МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ

10 12
2021

БОЛЕЗНЬ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

Материалы

X МОСКОВСКОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

памяти доцента Галины Алексеевны Адашинской

Под ред. М.В. Сокольской, Д.Н. Чернова, М.А. Некрасова, Е.М. Ивановой,
И.М. Лоскутовой, М.Ю. Казарян

Москва, 2021 г.

Болезнь и здоровый образ жизни: Электронный сборник материалов
X Московской международной научно-практической студенческой конференции /
Под ред. М.В. Сокольской, Д.Н. Чернова, М.А. Некрасова, Е.М. Ивановой, И.М. Лоскутовой, М.Ю. Казарян. 184 с. М. : РНИМУ им. Н.И. Пирогова. 2022

Сборник включает тезисы докладов, представленных на X Московской международной научно-практической студенческой конференции, проведенной в РНИМУ им. Н.И. Пирогова 10 декабря 2021 г. Рассмотрены психологические, социальные и медицинские аспекты лечения и профилактики соматических и психосоматических заболеваний, проблемы формирования образа здоровья в психологии и медицине, социальные проблемы здоровья и болезни роль личности в ситуации преодоления болезни, инновационные методы и разработки, направленные на профилактику здоровья, лечение и реабилитацию больных.

Авторы — студенты, аспиранты и молодые ученые российских и иностранных научных центров, и образовательных учреждений. Представленные материалы будут интересны психологам, медикам, социальным работникам и широкому кругу читателей, интересующихся психологическими и социальными проблемами изучения здорового образа жизни.

©ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, 2022

Содержание

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ / DIAGNOSIS AND CORRECTION OF HIGHER MENTAL FUNCTIONS IN NORMAL AND PATHOLOGICAL CONDITIONS 10

Яшанина А.С., Орлова О.С.
ВЛИЯНИЕ АГРЕССИВНОСТИ И ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ НА РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФИКСАЦИЙ ВЗГЛЯДА . . . 10

Мальц М.В.
ИССЛЕДОВАНИЕ ПАМЯТИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР) ЦЕРЕБРАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА 12

Виноградова Е.А.
ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ 13

Ришко Н.И., Тесленко П.О.
ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ЛИЦ С РАССТРОЙСТВАМИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ 15

Трудаева А.А.
ОСОБЕННОСТИ СТРАТЕГИЙ ЗАПОМИНАНИЯ У ПОЖИЛЫХ ЛИЦ 17

Лисовская В.А., Скробова А., Береснева А.Ф.
ИССЛЕДОВАНИЕ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ 19

Кантова Р.
НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ЮМОРА У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА 21

Шляхова В.Г.
ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ КОНСОЛИДАЦИИ-РЕКОНСОЛИДАЦИИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ ПАМЯТИ ПРИ АСТЕНОНЕВРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 23

СЕМЬЯ И ДЕТИ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ / FAMILY AND CHILDREN: PSYCHOLOGICAL, PSYCHOSOMATIC, SOCIAL AND MEDICAL ASPECTS 26

Подолян С.М.
РОЛЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ПРЕДПОЧТЕНИИ КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ У СТУДЕНТОВ-КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ 26

Хорошилова Е.А.
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА У ДЕТЕЙ ДО ГОДА В КУРСКЕ И КУРСКОЙ ОБЛАСТИ: ОТКАЗЫ РОДИТЕЛЕЙ И ИХ ПРИЧИНЫ 28

Комаровская А.И.
НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ ДИСГРАФИЙ У ДЕТЕЙ 30

Киршина А.В.
ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В СЕМЬЕ НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА 32

Дудкина А.И.
КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ СИНДРОМ ВНЕЗАПНОЙ ДЕТСКОЙ СМЕРТИ? 34

Сорокина Е.С.
МУЛЬТИПЛИКАЦИЯ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА 35

Зайцева Д.А.
АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОРВИ У ДЕТЕЙ («ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОРВИ (ОСТРЫЙ НАЗОФАРИНГИТ)» И РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ 37
Стулова А.В.
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ МАТЕРЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА, КАК РЕСУРС ПРЕОДОЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ВЫГОРАНИЯ 39
Арутюнова А.Н.
ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ГЕСТАЦИОННОЙ ДОМИНАНТЫ У ЖЕНЩИН, БЕРЕМЕННОСТЬ КОТОРЫХ ЗАКОНЧИЛАСЬ РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ, ИМЕЮЩИХ ОПЫТ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОТЕРЬ В АНАМНЕЗЕ 41
Порваткина А.Ю.
ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ 42
Сауляк И.О.
СВЯЗЬ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ И ВКБ РЕБЁНКА 44
Бирюкова Д.И.
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОЗАВИСИМЫХ И СПЕЦИФИКА ИХ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ 46
Лихошвай А.А.
ОСОБЕННОСТИ СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ СУПРУГОВ ПРИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ КОНФЛИКТАХ НА РАЗНЫХ ЦИКЛАХ РАЗВИТИЯ СЕМЬИ 47
ЛИЧНОСТЬ В СИТУАЦИИ БОЛЕЗНИ: ПСИХОДИАГНОСТИКА И ПАТОДИАГНОСТИКА, ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ / PERSONALITY IN A DISEASE SITUATION: PSYCHODIAGNOSTICS AND PATHODIAGNOSTICS, PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOCORRECTION . . 50
Пискунова К.В.
СПЕЦИФИКА ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ШИЗОФРЕНИЕЙ 50
Шевченко Н.А.
ОСОБЕННОСТИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ 52
Маркарян Б.А.
ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ИСПОЛНЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ 54
Бикчентаева Т.М.
ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ПЕРЦЕПЦИИ ПСИХОЛОГАМИ ТАТУИРОВОК НА ЖЕНСКОМ ТЕЛЕ 56
Гатина Д.Д.
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ И КОГНИТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ИБС ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ 58
Власова Ю.П.
СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКОВ С ПАРАНОИДНОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ 60
Адамова В.М.
ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ СТРАТЕГИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ И ГЕНЕРАЦИИ АФФЕКТИВНОГО СЕМАНТИЧЕСКОГО ПОЛЯ У ПАЦИЕНТОК С АФФЕКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 62
Воронина Т.И.
ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИСЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ В БЕСПЛОДНОМ БРАКЕ В ПРОГРАММЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ 65

Мошура А.А.
ТАНЦЕ-ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ КАК МЕТОД СНИЖЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ 67
Немкова С.Л.
ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ И ЕЕ ПОЗИТИВНЫХ И НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ 69
Кузнецова А.Ю.
БОЛЕЗНЬ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ 70
Дашутин С.В., Донцов Н.А.
РАЗВИТИЕ АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19 72
Карташила Г.М.
ФЕНОМЕНОЛОГИЯ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 74
Горбанева М.В.
ВОСПРИЯТИЕ ОБРАЗА ТЕЛА У ШКОЛЬНИКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА 76
Липская А.А.
ИССЛЕДОВАНИЕ ИНДИКАТОРОВ НАРУШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ 78
Паутова Д.Д.
НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН ПРИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМ ОПЛОДОТВОРЕНИИ . . . 80
Семёнова А.А.
ВЗАИМОСВЯЗЬ РЕСУРСНОГО ПОТЕНЦИАЛА В ПОСТСУИЦИДАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ И ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ СУИЦИДЕНТОВ 81
Кектеева Ю.И.
ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВРАЧЕЙ ХИРУРГОВ: ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ . 83

СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА / SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF HUMAN HEALTH 85
Лыков Е.А.
ВЛИЯНИЕ МНОГОЯЗЫЧИЯ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ АСПЕРГЕРА 85
Мухина А.Н.
ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ 87
Чаплыгина К.И.
ОСОБЕННОСТИ УРОВНЯ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА 88
Ермакова А.А.
ТРУДНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ПАЦИЕНТАМИ 90
Ильюшкина Е.Г.
СОЦИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ И ЕЁ ВЛИЯНИЕ НА МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЕ 91
Лунина А.А., Свеженцева Е.Н.
СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА 93
Поляков П.С.
СПЕЦИФИКА ПРОЦЕССА ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ОНЛАЙН 95
Шачнева К.И.
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ У СТУДЕНТОВ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 97
Манукян А.А.
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ИНТЕРСЕКСУАЛЬНОСТИ 98

Бабкина О.П., Губина А.А.
ИССЛЕДОВАНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ . . . 100
Тихонова Ю.Н.
АНАЛИЗ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ И ЗАРУБЕЖНЫХ КОНЦЕПЦИЙ ДОЛГОЛЕТИЯ 102
Колыхалова Ю.А.
КИБЕРБУЛЛИНГ КАК СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА 104
Панькова А.В., Редькина К.Е.
ОСОБЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА . . . 106
Бугашев К.С., Удинская А.Г., Крайник И.О.
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В РАЗНЫХ ГУМАНИТАРНЫХ ВУЗАХ 107
Леонова С.С.
СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕССИМИЗМ И ИНЫЕ ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ ИДЕАЦИЙ В СОВРЕМЕННОМ СОЦИУМЕ 109
Краюшина Ю.Р., Лепешева А.А.
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОДДЕРЖКА ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ 111
Гурбина С.А.
ОСОБЕННОСТИ КОНФЛИКТОВ В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ 113
Волуйко П.А., Кияев А.Б.
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПСИХИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И СОСТОЯНИЙ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ И РАБОТАЮЩИХ ПРОВИЗОРОВ 115
Мирошникова А.Н.
ПРОБЛЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОДРОСТКОВ ОТ КИБЕРБУЛЛИНГА 117
Щетинина М.В.
ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЯ КАК УСЛОВИЕ САМОРЕАЛИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ 119
Фомина А.В., Фомина А.В.
СТАТУСНО-РОЛЕВЫЕ ПОЗИЦИИ ШКОЛЬНИКОВ КАК ПРЕДИКТОРЫ СКЛОННОСТИ К БУЛЛИНГУ 121
Гаспарова Н.А.
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРОФИЛЯ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ СФЕРЫ С РАЗНЫМИ ВАРИАНТАМИ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ 123
Краюшина Ю.Р., Лепешева А.А., Суркова Е.Д.
СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЫЗВАННЫЕ САМОИЗОЛЯЦИЕЙ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ 124
Куприянова Е.К.
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ И ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ 126
Куприянова Е.К., Халафян Е.А., Крухмалева А.А.
ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ К ТРЕБОВАНИЯМ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ 127
Чувылко Е.Е.
ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ САМОСОЗНАНИЯ В СТАРШЕМ ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ МЕТОДОМ ПСИХОДРАМЫ . 129
Симутин В.С., Рябов И.О., Либерт З.И., Орлова А.Д.
ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ДЕЗАДАПТАЦИЮ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ РАССТРОЙСТВОМ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ 130

Рябов И.О., Симутин В.С.
СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ 132
Давыдова Ю.С., Страчкова М.В.
СПЕЦИФИКА ТРЕВОЖНОСТИ У МУЗЫКАНТОВ 134
Либерт З.И.
ПРОБЛЕМА АДАПТАЦИИ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА В РАЗЛИЧНЫХ СФЕРАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ 136
Халафян Е.А., Суркова Е.Д.
ОСОБЕННОСТИ ТРУДОУСТРОЙСТВА ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ 138
Соловьева А.Д., Шипилова А.А., Исмаилов Р.С.
ПРОБЛЕМА РЕАЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В РОССИИ 140
Халафян Е.А., Суркова Е.Д.
ОСОБЕННОСТИ ТРУДОУСТРОЙСТА ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ 141
Крухмалева А.А.
ПРОБЛЕМЫ ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И БЕЗРАБОТИЦЫ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 143
Соловьева А.Д., Шипилова А.А.
ИНКЛЮЗИВНОЕ ВОЛОНТЕРСТВО В КАК НОВЫЙ ВИД ПОДДЕРЖКИ В СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ РОССИИ 145
Чупин М.Ю.
СИСТЕМА МОТИВАЦИИ РАБОТОДАТЕЛЕЙ ПО ТРУДОУСТРОЙСТВУ ЛИЦ С СУДИМОСТЬЮ 146
Зотова Д.М.
ОСОБЕННОСТИ И ТЕХНОЛОГИЯ ПЕРВИЧНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ 148
Алексеенкова М.А.
ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНИЧНЫХ КЛОУНОВ 150
Андронова Н.Ю.
ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ В Г. МОСКВЕ 152
Вострикова О.В., Писная К.Г.
МЕДИЦИНСКОЕ ВОЛОНТЕРСТВО В СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НКО КАК СОВРЕМЕННАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МОЛОДЕЖИ 154

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ
HEALTHY LIFESTYLE AS A BASIS FOR PERSONAL DEVELOPMENT 157
Лачёва А.П.
ФЕНОМЕН ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ 157
Савкина Т.Д.
ПРОТЕКТИВНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ РОЛЬ СНА В СТРЕССОГЕННОЙ СИТУАЦИИ 158
Субоч Д.М.
ПРОБЛЕМА ИЗУЧЕНИЯ САМОРЕФЛЕКСИВНОЙ ТРЕВОГИ РОДИТЕЛЕЙ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ С ОВЗ 160
Савицкая К.Е.
ПРОБЛЕМА ЦЕННОСТНО-СМЫСЛОВОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В РАННЕЙ ЮНОСТИ 162
Зайцева Е.К.
КОГНИТИВНЫЕ ИСКАЖЕНИЯ ИНТЕРНЕТ-КОММУНИКАЦИИ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ 164
Рогаткина П.А.
СТРАТЕГИИ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ И СУБЪЕКТИВНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ 166
Воронцов А.С.
ОСОБЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ 168

Ярославкина Я.А.
«ЗОЖ КАК ВАЖНЕЙШИЙ КОМПОНЕНТ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА» 170
Дяченко А.А.
ОСОБЕННОСТИ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ЛИЦ, СКЛОННЫХ К СУИЦИДАЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ 171
Алескерова Л.Э.
БИБЛИОМЕТРИЧЕСКОЕ КАРТИРОВАНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО ФЕНОМЕНУ ДВУРУКОСТИ 173
Горбачева А.С., Ахраменко Р.С.
ОСОБЕННОСТИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ РЕШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ НА ПРЕДПОЧИТАЕМЫЙ ВЫБОР СПЕЦИАЛИСТАМИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ 175
Осипов В.Р.
ОСОБЕННОСТИ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ НА ПРИМЕРЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА 177
Мельникова Е.И.
ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ 179
Иванова Д.В.
ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ПЕДАГОГОВ ДОШКОЛЬНОГО ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ . . . 180
Салихова А.Е.
ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ БОЛЕЗНИ У РОДСТВЕННИКОВ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА 183

СОСТАВ КОМИССИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ КОНФЕРЕНЦИИ

Председатель Комиссии – ректор **Лукьянов С.А.**
Заместитель председателя – проректор по научной работе **Ребриков Д.В.**

Члены Комиссии:
Королева Н.В. – и.о. начальника отдела научной аналитики Университета
Былова Н.А. – научный руководитель СНО Университета
Никишина В.Б.– декан факультета клинической психологии и социальной работы

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Председатель оргкомитета – Сокольская М.В.
профессор кафедры социальной работы ФКПиСР
Заместитель председателя оргкомитета – Некрасов М.А.
профессор кафедры психотерапии ФКПиСР

Члены оргкомитета:
Сотников В.А. – и.о. заведующего кафедрой
общей психологии и психологии развития ФКПиСР
Коробко А.И. – заведующий кафедрой педагогики и педагогической психологии ФКПиСР
Петраш Е.А. – профессор кафедры клинической психологии ФКПиСР
Гарданова Ж.Р. – заведующий кафедрой психотерапии ФКПиСР
Лоскутова И.М. –- профессор кафедры социальной работы ФКПиСР
Баркова В.Л. –- заведующий кафедрой социальной работы ФКПиСР
Ивашкина М.Г. –- доцент кафедры общей психологии и психологии развития ФКПиСР
Чернов Д.Н. –- доцент кафедры общей психологии и психологии развития ФКПиСР
Иванова Е.М. –- доцент кафедры клинической психологии ФКПиСР
Казарян М.Ю. –- доцент кафедры педагогики и педагогической психологии ФКПиСР
Делеви В.С. –- доцент кафедры общей психологии и психологии ФКПиСР
Ерохина В.А. –- доцент кафедры общей психологии и психологии развития ФКПиСР
Орлова Е.С. –- доцент кафедры педагогики и педагогической психологии ФКПиСР
Мусатова О.А. –- доцент кафедры социальной работы ФКПиСР
Кокорева М.Е. –- доцент кафедры социальной работы ФКПиСР
Цыганкова М.Н. –- доцент кафедры социальной работы ФКПиСР

Секция 1.

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ

DIAGNOSIS AND CORRECTION OF HIGHER MENTAL FUNCTIONS IN NORMAL AND PATHOLOGICAL CONDITIONS

ВЛИЯНИЕ АГРЕССИВНОСТИ И ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ НА РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФИКСАЦИЙ ВЗГЛЯДА

Яшанина А.С., студент; Орлова О.С., студент
Научный руководитель: Ахраменко Р.С., заведующий лабораторией практических навыков ФКПСР
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Яшанина А.С., alexis.rillian@gmail.com

Аннотация. Целью данного исследования выступило изучение влияния уровня агрессивности и личностной тревожности на специфику фиксаций взгляда при просмотре визуальных монохромных стимулов, содержащих определенные по эмоциональному содержанию элементы. Основа для построения стимульного ряда – архивные рисунки несуществующего животного. Было установлено, что чем выше индекс агрессивности и склонность человека к физической агрессии и ниже личностная тревожность, тем больше внимания он уделяет рассмотрению «агрессивных» элементов рисунка. Склонность к подозрительности отрицательно взаимосвязана с выбором «тревожных» элементов изображений.
Ключевые слова. глазодвигательные реакции, фиксации взгляда, агрессивность, личностная тревожность, зрительное восприятие.

THE EFFECT OF AGGRESSIVENESS AND TRAIT ANXIETY ON GAZE FIXATIONS DISTRIBUTION

Yashanina A., student; Orlova O., student
Scientific advisor: Akhramenko R., Head of the Laboratory of Practical Skills, Faculty of Clinical Psychology and Social Work
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Yashanina A., alexis.rillian@gmail.com

Abstract. The purpose of the study is to examine the effect of aggressiveness and trait anxiety level on specificity of gaze fixation during viewing visual monochrome stimuli contain elements with specific emotional content. Archival drawings of nonexistent animals became the basis for our stimulus material. It was found that the more index of aggressiveness and physical aggression are and the less trait anxiety is, the more attention is fixed on elements of the picture with aggressive emotional content. Also, tendency on suspicion has a negative correlation with selecting images elements which indicate anxiety.
Keywords. oculomotor reactions, gaze fixations, aggressiveness, trait anxiety, visual perception.

Введение. Использование окулографического метода в психодиагностике свойств личности позволяет избежать проявления социальной желательности и поэтому является

перспективным направлением исследований. Основу данной работы составляет предположение о том, что точки фиксации взгляда располагаются на стимульном материале не случайно. Изучение зон фиксации взгляда испытуемого при предъявлении имеющих эмоциональное содержание стимулов способно предоставить информацию об особенностях его личности.

Цель исследования. изучение влияния уровня агрессивности и личностной тревожности на особенности фиксаций взгляда.

Материалы и методы. 1) программно-аппаратный комплекс по оценке глазодвигательных движений (контроллер управления взглядом Tobii EyeX, ПО «GazeControl»); 2) авторская методика исследования влияния личностных особенностей на зрительное восприятие; 3) опросник состояния агрессии Басса-Дарки; 4) шкала личностной тревожности Спилбергера. Достоверность различий показателей определялась с помощью непараметрического критерия Манна-Уитни. Для изучения взаимосвязи между различными параметрами применялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Результаты. Задачи исследования: 1) Разработать и провести эмпирическое исследование. 2) Оценить влияние агрессивности испытуемых на особенности фиксаций взгляда. 3) Оценить влияние личностной тревожности испытуемых на особенности фиксаций взгляда. Гипотеза исследования: уровни агрессивности и личностной тревожности оказывают влияние на распределение фиксаций взгляда при просмотре стимулов, содержащих определенные по эмоциональному содержанию элементы. В исследовании принимали участие 20 испытуемых в возрасте от 18 до 40 лет (средний возраст: 22 ± 5,535), которые являлись студентами и сотрудниками РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Стимульные изображения представляли собой архивные рисунки несуществующего животного, выполненные пациентами в реальных условиях диагностики. На изображениях путем экспертной оценки были выделены элементы: 1) свидетельствующие об агрессивности (зубы, рога, когти); 2) свидетельствующие о тревожности (глаза с крупным черным зрачком, интенсивная штриховка); 3) имеющие нейтральную эмоциональную окраску (хвост, крылья и т.д.) Математический анализ полученных данных показал, что между испытуемыми женского и мужского пола существуют значимые различия по индексу агрессивности ($p=0,025$) и уровню личностной тревожности ($p=0,02$). Корреляционный анализ продемонстрировал, что существует положительная взаимосвязь между количеством фиксаций взгляда на «агрессивных» элементах относительно нейтральных и индексом агрессивности ($p=0,006$; $r=0,596$), а также уровнем физической агрессии ($p=0,008$; $r=0,527$). Кроме того, существует отрицательная корреляция между соотношением выбранных «агрессивных» и «нейтральных» элементов и уровнем личностной тревожности ($p=0,003$; $r=-0,627$). Также было установлено, что чем выше подозрительность испытуемых, тем реже фиксируют взгляд на «тревожных» элементах рисунка ($p=0,045$; $r=-0,453$).

Выводы. 1. Эмпирическое исследование включало в себя следующие этапы: сбор общих данных о респонденте, окулографическое исследование с последующей беседой и сбор данных о личностных особенностях респондентов посредством опросников. Дизайн исследования представлен интраиндивидуальной экспериментальной схемой. 2. Повышение индекса агрессивности и склонность к физической агрессии обуславливают увеличение количества фиксаций взгляда на «агрессивных» элементах относительно нейтральных. Испытуемые, склонные к подозрительности, реже уделяют внимание «тревожным» элементам рисунка. 3. Лицам с выраженной личностной тревожностью свойственно уделять больше внимания нейтральным элементам изображения. Практическая значимость. Данное исследование продемонстрировало возможности применения окулографии в психодиагностике свойств личности, подтвердив взаимосвязь зон фиксации взгляда испытуемого при рассмотрении изображений и его личностных характеристик. Использование метода окулографии позволяет преодолеть социальную желательность за счет предъявления стимула на короткое время.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПАМЯТИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР) ЦЕРЕБРАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

Мальц М.В., студент[1]
Научный руководитель: Горячева Т.Г., Доцент кафедры клинической психологии ФКПСР, Кандидат психологических наук, доцент1, 2
1. Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
2. ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Мальц М.В., maltc.mv@gmail.com

Аннотация. В данном исследовании проведен анализ диагностики памяти у детей с задержкой психического развития церебрально-органического генеза младшего школьного возраста. Для исследования выбрана диагностическая методика «Диакор», позволяющая оценить состояние памяти разных модальностей (слухоречевой, зрительной и двигательной), а также изучить специфическое влияние профиля латеральной организации на показатели памяти.
Ключевые слова. Задержка психического развития, ЗПР, младший школьный возраст, слухоречевая память, зрительная память, двигательная память.

STUDY OF MEMORY CHARACTERISTICS OF PRIMARY SCHOOL STUDENTS WITH RETARDATION OF MENTAL DEVELOPMENT CAUSED BY ORGANIC BRAIN DAMAGE

Malts M.V., student[1]
Scientific advisor: Goryacheva T.G., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology, FKPSR, Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, PhD in Psychology, docent1, 2
1. Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia
2. Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia
Corresponding author: Malts M.V., maltc.mv@gmail.com

Abstract. The research studies memory characteristics of children with retardation of mental development caused by organic brain damage. The main research method is the Diakor technique, which allows assessing the characteristics of memory of different modalities: echoic, visual and motor, as well as studying the specific influence of the profile of lateral organization on memory indicators.
Keywords. retardation of mental development, DR, primary school age, echoic memory, visual memory, motor memory

Введение. Согласно педагогической статистике, дети, испытывающие выраженные трудности в обучении составляют от 15 до 40 процентов учеников начальной школы. Одной из важнейших причин, оказывающих влияние на трудности в освоении школьной программы, является нарушение процессов памяти, что во многом определяет уровень сформированности и других психических процессов. В связи с этим, проблема изучения, развития и коррекции процессов памяти младших школьников с задержкой психического развития имеет особенно важное значение и высокую актуальность. Своевременная диагностика нарушений памяти может выявить не только качественные нарушения, но определить наиболее сохранный вид памяти, что можно использовать коррекционной работе.

Цель исследования. изучение процессов памяти у детей с задержкой психического развития (ЗПР) церебрально-органического генеза.
Материалы и методы. общие методы, используемые в исследовании: анализ и обобщение научной литературы, диагностическое обследование, анализ полученных данных. Методика для диагностики памяти – «Диакор».
Результаты. в исследовании приняла участие группа из четырех детей 7-8 лет с задержкой психического развития (трое испытуемых – правши, один – левша). Примечательно, что один из испытуемых находился на завершающем этапе сенсомоторной коррекции, в связи с чем данные его результатов значительно отличаются от данных испытуемых, не прошедших сенсомоторную коррекцию, и приближены к значениям нормы. Нейропсихологическое обследование по методике «ДИАКОР» выявило, что у правшей в исследуемой группе нарушения зрительной памяти более чем в 2 раза превосходят нарушения слухоречевой памяти. Данный результат указывает на несформированность задних отделов обоих полушарий головного мозга. Данные по испытуемому, имеющему левшество, носят противоположный характер и указывают на большую выраженность нарушений слухоречевой памяти, по сравнению со зрительной. Однако маленький объем выборки не позволяет сделать однозначных выводов о взаимосвязи преобладающих нарушений памяти с рукостью и требует дальнейшего изучения. Нарушения двигательной памяти наблюдаются только у 50% испытуемых, на этом этапе исследования полученные данные также не позволяют сделать общий вывод о взаимосвязи нарушений моторной памяти с задержкой психического развития церебрально-органического генеза. Посредством качественного анализа полученных результатов выраженное отставание детей с ЗПР церебрально-органического генеза наблюдается по следующим параметрам: сужение объема запоминания, снижение устойчивости памяти к интерферирующим воздействиям, нарушение порядка воспроизведения стимулов, персеверации, парафазии и параграфии. В зрительной памяти также отмечены пространственные и топографические ошибки. Нарушения двигательной памяти выразились в неправильном и неточном воспроизведении позы пальцев, синкинезиях.
Выводы. проведенное исследование, направленное на изучение процессов памяти слухоречевой, зрительной и моторной модальностей у детей с ЗПР церебрально-органического генеза, выявило выраженное отставание по многим параметрам по сравнению с нормой у группы детей, не прошедших сенсомоторную коррекцию. В то время как результаты исследования у испытуемого, завершающего сенсомоторную коррекцию, наиболее приближены к нормативным: отмечены лишь единичные ошибки в пробе на зрительную память. Результаты свидетельствуют о наибольшей несформированности задних отделов головного мозга. Полученные данные необходимы для составления индивидуальных программ коррекции, а также для общих рекомендаций по организации образовательного процесса в школе, что будет способствовать повышению успеваемости детей с задержкой психического генеза.

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ

Виноградова Е.А., студент
Научный руководитель: Купцова С.В., доцент кафедры клинической психологии ФКПСР, кандидат биологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Виноградова Е.А., vinogradova.ekaterina.98@mail.ru

Аннотация. В данной статье приведены результаты исследования словесно-логического мышления у пациентов с сенсорной и акустико-мнестической афазией. Было установлено, что степень нарушения речи прямо взаимосвязана со степенью нарушения мышления.

У пациентов с сенсорной афазией отмечается неустойчивость основания для процесса обобщения понятий.
Ключевые слова. Афазия, словесно-логическое мышление, операция обобщения.

FEATURES OF IMPAIRED THINKING IN SENSORY APHASIA

Vinogradova E.A., student
Scientific advisor: Kuptsova S.V., Associate Professor, Department of Clinical Psychology, PhD in Biology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Vinogradova E.A., vinogradova.ekaterina.98@mail.ru

Abstract. This article presents the results of a study of verbal-logical thinking in patients with sensory and acoustic-mnestic aphasia. It was found, - that the degree of language impairment is directly related to the degree of impaired thinking. Instability of the basis for the process of generalization of concepts is observed in patients with sensory aphasia.
Keywords. Aphasia, verbal thinking, generalization operation

Введение. Мировой показатель заболеваемости инсультами варьирует от 1 до 4 случаев на 1000 населения в год, значительно повышаясь с возрастом (А.Е Барулин, 2021). Примерно у 30-40% пациентов после инсульта наблюдаются нарушения речи в виде афазий (В.М. Шкловский, 2003). Согласно Культурно-исторической концепции высшие психические функции представляют собой функциональные системы, звенья которых соединены с помощью межсистемных связей. По мнению Л.С. Выготского речь и мышление являются взаимосвязанными функциями (Л.С. Выготский, 1999). При нарушении речи происходит нарушение мышления, поскольку процесс обобщения не может происходить без фонематического образа слова. Одни авторы доказывают снижение обобщающей функции мышления при сенсорной афазии (Д.А. Котельникова, Л.С. Цветкова). Другие авторы подчеркивают относительную сохранность процесса обобщения при сенсорной афазии (Э.С.Бейн, А.Р. Лурия). Наличие противоречивых результатов обуславливает необходимость дальнейшего исследования данной проблемы.
Цель исследования. Сравнение особенностей нарушений мышления при сенсорной и акустико-мнестической формах афазий.
Материалы и методы. Основную группу испытуемых составили 20 пациентов с сенсорной афазией легкой или средней степени грубости; группу контроля составили 19 пациентов с акустико-мнестической афазией легкой или средней степени грубости. Для респондентов было проведено комплексное нейропсихологическое обследование ВПФ согласно теории А.Р. Лурия. В качестве методик на исследование мышления выступили: «Классификация» (Б.В. Зейгарник), «Исключение четвертого лишнего» (Б.В. Зейгарник), «Подбор наглядных аналогий» (Л.А. Ясюкова). Для подсчета результатов был проведен качественный и количественный анализ ответов респондентов. Ответы пациентов были проанализированы с помощью бальной системы оценок Ж.М. Глозман; уровневой оценки ВПФ А.Р. Лурия (Ж.М. Глозман, 2012). Были применены методы математической статистики с помощью программы SPSS Statistics V22.0: выявление различий между выборками с помощью U-критерия Манна-Уитни; коэффициент корреляции Спирмана, при $p \leq 0,05$.
Результаты. У пациентов с сенсорной и акустико-мнестической афазией нарушение словесно-логического мышления достигает второго уровня по методу оценки А.Р. Лурия (40% ошибок из всех ответов). У пациентов двух исследуемых групп преобладает обобщение на основе абстрактных признаков (60% из всех ответов). Обобщения на основе конкретно-ситуативных признаков в среднем составляют 27% у пациентов с сенсорной афазией, 24% у пациентов с акустико-мнестической афазией. Отсутствие процесса обобщения, перечисление предметов составляет 11% у пациентов с сенсорной афазией и

16% у пациентов с акустико-мнестической афазией. Количественный анализ показал, что при сенсорной афазии статистически чаще наблюдается неустойчивость основания для обобщения понятий. Пациенты с сенсорной афазией в рамках одной пробы могут переходить с одного способа обобщения на другой. В ходе количественной обработки данных выявлено, что существует прямая взаимосвязь между степенью нарушения словесно-логического мышления и степенью нарушения показателей речи: спонтанной речи ($r = 0{,}709$, $p<0{,}001$); называния ($r = 0{,}777$, $p<0{,}001$); автоматизированной речи ($r = 0{,}849$, $p<0{,}001$); повторения ($r = 0{,}520$, $p = 0{,}001$); понимания ($r = 0{,}504$, $p = 0{,}001$). При увеличении тяжести афазии у пациентов наблюдается увеличение степени нарушения мышления: преобладание конкретно-ситуационного уровня и отсутствие процесса обобщения понятий.

Выводы. 1. В процессе анализа источников литературы и проведения исследования было выявлено, что речь и мышление являются взаимосвязанными функциями, которые реализуются в речевом мышлении. 2. У пациентов обеих групп преобладает обобщение на основе абстрактных признаков предметов. 3. Для пациентов обеих исследуемых групп характерны ошибки в виде обобщения на основе конкретно-ситуативных признаков, отсутствия процесса обобщения предметов. 4. У пациентов с сенсорной афазией наблюдается нарушение мышления в виде неустойчивости основания для обобщения понятий. 5. Существует прямая взаимосвязь между степенью сенсорной или акустико-мнестической афазии и уровнем нарушения словесно-логического мышления.

ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ЛИЦ С РАССТРОЙСТВАМИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Ришко Н.И., студент; Тесленко П.О., студент
Научный руководитель: Юрьева Т.В., доцент, кандидат психологических наук, доцент
Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, Тамбов, Россия
Автор для связи: Ришко Н.И., natalyarishko2307@yandex.ru

Аннотация. В данной статье были рассмотрены наиболее актуальные данные о расстройствах пищевого поведения. Уточнены последние диагностические критерии различных расстройств пищевого поведения, а также выделены основные нейропсихологические особенности лиц, страдающих от РПП. В исследовании была предпринята попытка оценить распространенность расстройств пищевого поведения в студенческой среде.

Ключевые слова. расстройства пищевого поведения; нервная анорексия; нервная булимия; компульсивное переедание; нейропсихологические особенности.

CHARACTERISTICS OF COGNITIVE FUNCTIONS IN PEOPLE WITH EATING DISORDERS

Rishko N.I., student; Teslenko P.O., student
Scientific advisor: Yurieva T.V., docent, PhD in psychology, docent
Derzhavin Tambov State University, Tambov, Russia
Corresponding author: Rishko N.I., natalyarishko2307@yandex.ru

Abstract. In this article we reviewed the most up-to-date data on eating disorders. The latest diagnostic criteria of various types of eating disorders have been clarified, and the main neuropsychological features of people with ED have been highlighted. This study sought to estimate the prevalence of eating disorders.

Keywords. eating disorders; anorexia nervosa; bulimia nervosa; compulsive overeating; neuropsychological characteristic

Введение. В настоящее время исследования, направленные на изучение расстройств пищевого поведения. становятся все более актуальными. Это связано с ростом расстройств данного типа среди населения, а также с появлением новых методов лечения, психотерапии и психокоррекции нарушений пищевого поведения. Расстройства пищевого поведения - это тяжелые психические расстройства, которые проявляются в различных диагностических формах. Главная характеристика всех расстройств пищевого поведения – нарушение пищевого поведения и приема пищи. К сожалению, большая часть научной литературы при этом не дает определения нормального пищевого поведения. Расстройства пищевого поведения по результатам различных эмпирических исследований в популяции в разных странах составляют от 0,7 до 8 % жителей [3].

Цель исследования. Анализ распространенности РПП в студенческой среде

Материалы и методы. Анализ литературы, Опросник отношения к приему пищи

Результаты. Психологические характеристики лиц, страдающих РПП описаны в литературе достаточно подробно [3,4,5,7], а вот особенностям высших психических функций у данной категории больных посвящено сравнительно мало работ. Проведены Rémi Neveu, Dorine Neveu, Edouard Carrier, Aurelia Gay, Alain Nicolas, Giorgio Coricelli исследования по изучению роли целенаправленного поведения и самоконтроля у пациентов с нервной булимией. Авторы обнаружили, что пациенты совершают выбор пищи руководствуясь более абстрактным признаком, основанным на когнитивных представлениях [10]. P. Cavedini et al. выявили у больных в активном периоде НА понижение способности соотносить сиюминутную выгоду и отсроченные отрицательные последствия[1]. Исследования пациентов с нервной анорексией указывают на особый когнитивный профиль, включающий в себя психическую ригидность и детальный процесс обработки информации (слабую центральную когерентность). Также в некоторых исследованиях у пациентов с нервной анорексией был выявлен дефицит визуально-пространственного восприятия [6];[2]. Алекситимия, как трансдиагностическая особенность лиц с РПП продемонстрирована в исследовании Cascino, G., Monteleone, A., Marciello, F., Ruzzi, V., Pellegrino, F., & Monteleone, P.[8]. Большинство авторов также отмечают значительное нарушение эмоциональной регуляции у больных нервной анорексией и считают это ключевым фактором поддержания болезни [9]. С другой стороны, клинические наблюдения некоторых исследователей свидетельствуют, что набор когнитивных и поведенческих нарушений при РПП индивидуален для каждого больного, имеет тесную связь с его историей жизни (и рождения), видоизменяется с учетом клинических характеристик расстройства и обладает вероятностью обратного развития на фоне восстановления нормального пищевого поведения [5]. Несмотря на пристальное внимание авторов к теме РПП в последние годы, сравнительно мало исследований проведено на лицах студенческого возраста, хотя именно эта возрастная категория является уязвимой для расстройств этого типа. Так, И.Н.Гурвич и А.Н.Антонова провели масштабное исследование с участием более 2000 студентов. Было выявлено, что более 25% студентов соблюдают диету, придерживаются ограничительного пищевого поведения, в основном без рекомендаций врача. Более половины опрошенных отмечают недостаточную информированность в вопросах рационального питания. О.И. Салмина-Хвостова и И.С. Салмина предложили проведение тренинга психологической устойчивости как метода профилактики РПП в студенческом возрасте. По данным катамнестического исследования данный тренинг влияет на изменение типов пищевого поведения. Однако, мы согласны с позицией С.О. Афанасьева, который в своей работе подчеркивает острую нехватку психокоррекционных программ для лиц студенческого возраста, страдающих РПП. Для выявления актуальности дальнейшей работы нами было проведено пилотажное исследование по изучению склонности к РПП в студенческом возрасте В качестве диагностического инструмента был использован Опросник отношения к приему пищи. В исследовании приняли участие 127 студентов.

14,17% испытуемых показали склонность к расстройствам пищевого поведения. Данный показатель является достаточно высоким, т.к. свидетельствует о возможности наличия РПП у каждого 7 испытуемого. Большую часть выборки составили женщины – 85%, мужчины – 15%. Превалирующей возрастной категорией стали люди 18-20 лет. На основании полученных результатов, можно констатировать, что проблема РПП в студенческой среде является распространенной, и поэтому как никогда становится актальным разработка программ профилактики и коррекции РПП у молодежи.

Выводы. Нам близка позиция А.А. Пичикова, Ю.В. Попова, А.Б. Иванова, которые своей работе показывают особую значимость коррекции когнитивных функций у лиц с РПП, с целью повышения комплаентности и улучшения эффекта психотерапии [6]. Мы в данный момент, занимаемся разработкой программы психопрофилактики и психокоррекции РПП в студенческой среде, которая, наряду с психообразовательным компонентом будет включать когнитивный тренинг. Мишенями воздействия программы выступят сложность регулирования эмоций, психическая ригидность и слабая центральная когерентность, нарушения образа тела. Анализ эффективности данной программы станет предметом нашего дальнейшего исследования.

ОСОБЕННОСТИ СТРАТЕГИЙ ЗАПОМИНАНИЯ У ПОЖИЛЫХ ЛИЦ

Трудаева А.А., студент
Научный руководитель: Макарова О.Н., Ассистент кафедры клинической психологии факультета клинической психологии и социальной работы
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация
Автор для связи: Трудаева А.А., atrudaeva@gmail.com

Аннотация. Исследование проводилось с целью изучения особенностей стратегий запоминания у пожилых. Была проведено комплексное нейропсихологическое обследование с модификацией стимульного материала методики «10 слов». Выявлена стратегия образного кодирования несвязанных вербальных стимулов у пациентов с цереброваскулярной болезнью.

Ключевые слова. Лица пожилого возраста, цереброваскулярные и гипертонические заболевания, память, стратегии запоминания, кодирование информации, визуализируемость слова.

FEATURES OF MEMORY STRATEGIES IN THE ELDERLY

Trudaeva A.A., student
Scientific advisor: Makarova O.N., Assistant of the Department of Clinical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work
Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry Of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation, Moscow, Russian Federation
Corresponding author: Trudaeva A.A., atrudaeva@gmail.com

Abstract. Study was conducted to assess memory strategies in elderly patients with hypertensive and cerebrovascular diseases. Within the framework of the present study the whole procedure of the classical neuropsychological assessment with addition memory tests were carried out. We were able to find out such strategy of memory as visual coding of unconnected verbal stimuli in patients with cerebrovascular disease.

Keywords. Elderly patients, cerebrovascular and hypertensive diseases, memory, memory strategies, visual coding, word imageability.

Введение. С каждым годом во многих странах увеличивается количество лиц пожилого возраста. Одна из основных причин возникновения когнитивного дефицита в позднем возрасте - ЦВБ. Особенности когнитивной сферы (в т.ч. структуры механизмов запоминания) при наличии патологий и при нормальном старении - одна из актуальных тем современности. Категория индивидуальных стратегий запоминания основывается на мнении, что при запоминании используется наиболее удобный способ кодирования информации (вербальный/ образный), при обработке информации акцент может сместится в сторону одного из них. При старении отмечается функциональное снижение правого полушария, функциональная недостаточность I-го блока мозга, что осложняет образное кодирование слов. В случае ЦВБ часто наблюдается равномерный дефицит функционирования 3-х блоков мозга, что ставит вопрос о преобладающем типе кодирования информации при этой органической патологии. Итак, в данной работе изучается недостаточно исследованная проблема преобладания той или иной индивидуальной стратегии запоминания, способа кодирования информации в пожилом возрасте.
Цель исследования. Анализ особенностей стратегий запоминания у лиц пожилого возраста.
Материалы и методы. Комплексное нейропсихологическое исследование. Разработана модификация методики «10 слов» для изучения стратегии запоминания через образное кодирование. В начале, середине и конце исследования соответственно испытуемым предлагались: 10 низковизуализируемых слов; 10 высоковизуализируемых слов; 5 низко- и 5 высоковизуализируемых слов (низковизуализируемые слова были расположены по краям для изучения возможности нивелирования «эффекта края»). Методы математической статистики (JASP). Выборку составили 13 пациентов: 3 мужского и 10 женского пола в возрасте от 60-ти до 74-х лет. Сформированы группы испытуемых: 1) Экспериментальная группа, ЭК – основные диагнозы «Гипертоническая болезнь» и «Цереброваскулярная болезнь», (ЦВБ); 2) Контрольная группа, КГ – основной диагноз «Гипертоническая болезнь».
Результаты. Получены значимые корреляции показателей: «Зрительно-пространственная деятельность» и «Зрительная память» ($p < 0,01$); «Зрительная память» и «Объем непосредственной зрительной памяти» ($p < 0,5$); «Отсроченное воспроизведение 6-ти фигур» и «Максимальное воспроизведение 6-ти фигур» ($p < 0,5$). При сравнении 2-х групп испытуемых не было получено значимых отличий, но наблюдались тенденции. У ЭГ по сравнению с КГ ниже показатели зрительной памяти и зрительно-пространственной деятельности. Исследование вербального запоминания в 3-х сериях (10 слов) выявило: в 1-ой и 2-ой серии показатели непосредственного и максимального объемов запоминания ниже в ЭГ. Результаты, полученные по 3-ей серии указывают на снижение показателя максимального объема запоминания в ЭГ в сравнении с КГ. Однако, показатель объема непосредственной вербальной памяти в 3-ей серии ниже у КГ. Это может указывать на большую эффективность запоминания через образы у лиц пожилого возраста с ЦВБ (ЭГ). Поскольку данные результаты обнаружены на маленькой выборке испытуемых, предполагается дальнейшее исследование с привлечением большего количества респондентов.
Выводы. У пациентов с ЦВБ по сравнению с пациентами с основным диагнозом «Гипертоническая болезнь» ниже показатели по сформированным шкалам оценки зрительной памяти, зрительно-пространственной деятельности, максимального и непосредственного объемам запоминания высоко- и низковизуализируемых слов, максимального объема запоминания смешанного списка слов (методика «10 слов»). Это может указывать на более значительную дисфункциональность правого полушария у пациентов с ЦВБ. Эффективность неосознанного использования стратегии запоминания посредством образов в непосредственном воспроизведении несвязанных между собой слов пациентами с ЦВБ выше, чем в КГ условной нормы. Можно предположить, что на пожилых пациентов с органиче-

ской патологией использование мнемотехнических методов оказывает большее влияние на непосредственное воспроизведение несвязанной по смыслу информации, однако не улучшает долговременное запоминание. Данная проблема ставит вопрос о выборе из уже имеющихся или создании новых видов коррекционных методик и требует дальнейшего углубленного изучения.

ИССЛЕДОВАНИЕ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ

Лисовская В.А., студент[1] ; Скробова А., студент[2] ; Береснева А.Ф., студент[2]
Научные руководители: Иванова Е.М., Доцент, кафедра клинической психологии ФКПСР, Кандидат психологических наук[1]; Рупчев Г.Е., старший научный сотрудник, кандидат психологических наук[2]
1. Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
2. МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия
Автор для связи: Лисовская В.А., vall.liss.sher@gmail.com

Аннотация. В современных исследованиях нейрокогнитивный дефицит рассматривается как возможный маркер наличия риска развития психоза. Было проведено нейропсихологическое исследование психических функций у пациенток с признаками клинического риска развития шизофрении, а также у пациенток с аффективными расстройствами. Исследование включало тест Корси, BACS, методику пересказа рассказа (Рубинштейн, 1999). В результате исследования было выявлено, что пациенты с аффективными расстройствами и больные с клиническими признаками риска развития шизофрении характеризуются снижением скорости обработки информации, а также дефицитом рабочей, слухоречевой и зрительно-пространственной памяти по сравнению с контрольной группой, между показателями двух исследуемых групп было выявлено значимое различие в скорости обработки информации.
Ключевые слова. нейрокогнитивный дефицит, клинический риск развития шизофрении

A STUDY OF NEUROCOGNITIVE FUNCTIONS IN PATIENTS WITH SINGS OF A CLINICALLY HIGH RISK OF PSYCHOSIS

Lisovskaya V.A., student[1] ; Skorbova A., student[2] ; Beresneva A.F., student[2]
Scientific advisors: Ivanova E.M., Associate Professor, PhD in Psycology1; Rupchev G., Senior Researcher, PhD in psychology2
1. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
2. Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia
Corresponding author: Lisovskaya V.A., vall.liss.sher@gmail.com

Abstract. Neurocognitive deficit is considered as a possible marker of the risk of psychosis in modern research. A neuropsychological study of mental functions was conducted in patients with signs of clinical risk of developing schizophrenia and in patients with affective disorders. The study included the Corsi test, BACS, and the method of retelling a story (Rubinstein, 1999). As a result of the study, it was revealed that patients with affective disorders and patients with clinical signs of risk of developing schizophrenia are characterized by a decrease in the speed of information processing, as well as a deficit of working, auditory and visual-spatial memory compared with the control group, a significant difference in the speed of information processing was revealed between the indicators of the two groups studied.

Keywords. neurocognitive deficit, clinically high risk of psychosis

Введение. Когнитивный дефицит признается современными исследователями как важный элемент этиологии и патогенеза шизофрении. Он может быть выявлен еще на ранних стадиях психоза и сохраняться на протяжении всего заболевания (Lencz, 2006, Гурович, 2012). В ходе исследований и мета-аналитической работы предпринимались попытки выявить перечень поврежденных когнитивных факторов. Основной и наиболее часто встречаемый список включал в себя: снижение скорости психических процессов, снижение объема внимания, дефицит в разных видах памяти (рабочей и эпизодической), снижение социальных когнитивных функций, а также «управляющих функций». Когнитивный дефицит может быть полезен в качестве маркера повышенной уязвимости к болезни – он достаточно выражен по сравнению с показателями групп нормы, и при этом значимо тяжелее в случаях дальнейшего развития шизофрении (Corigliano, 2014, Kim, 2011). Отсроченное лечение может иметь ряд последствий: ухудшение психосоциального функционирования, возникновение терапевтической резистентности, повышение вероятности последующих рецидивов, замедленное и неполное выздоровление, худший прогноз, усиление стигмы, повышение риска депрессии и суицида. Выявление и изучение особенностей функционирования когнитивных функций людей с «синдромом риска первого психоза» (син. состояние риска развития психоза) способствует максимально ранней диагностике заболевания и оказанию наиболее эффективной помощи.

Цель исследования. Изучение особенностей нейрокогнитивных функций у пациентов с признаками клинического риска развития шизофрении.

Материалы и методы. Были обследованы 17 пациенток с депрессиями с аттенуированной психотической симптоматикой (группа риска развития шизофрении), 26 пациенток с аффективными расстройствами без симптомов риска развития психоза и без развернутого психоза в анамнезе, а также 28 человек контрольной группы без психиатрических диагнозов в анамнезе. Все участники были женского пола (16-30 лет). Нейрокогнитивное функционирование оценивалось с помощью Батареи когнитивных тестов (BACS) (Keefe, 2004), а также с помощью теста Корси и методики пересказа рассказа (Рубинштейн, 1999). Для реализации количественной обработки были использованы методы математической статистики при помощи программы SPSS Statistics V22.0.

Результаты. По результатам исследования пациенты с аффективными расстройствами, а также пациенты группы психотического риска обнаружили нейрокогнитивный дефицит по сравнению с контрольной группой. Группа аффективных расстройств демонстрировала снижение скорости обработки информации по субшкалам «двигательный тест» ($p = 0,002$), «шифровка» ($p<0,001$) и «вербальная беглость» ($p = 0,003$), дефицит рабочей и слухоречевой памяти по субшкалам «числовые ряды» ($p = 0,004$) и «вербальная память» ($p = 0,02$), также наблюдалось существенное снижение показателей зрительно-пространственной памяти в тесте Корси ($p = 0,03$). Значимый дефицит у пациентов группы психотического риска был отмечен в скорости обработки информации по шкалам «двигательный тест» ($p = 0,006$), «вербальная беглость» ($p<0,001$) и «шифровка» ($p<0,001$), также отмечался дефицит во всех исследуемых видах памяти: «числовые ряды» ($p = 0,008$) и «вербальная память» ($p = 0,01$), тест Корси ($p = 0,015$). Между группами пациентов с аффективными расстройствами и риска развития шизофрении были обнаружены значимые различия в показателях скорости обработки информации по шкале «вербальной беглости» ($p = 0,046$). Данные результаты во многом соответствуют более ранним исследованиям (Kim, 2011, Lencz, 2006).

Выводы. 1. Пациенты с аффективными расстройствами и больные с клиническими признаками риска развития шизофрении характеризуются снижением скорости обработки информации, а также дефицитом рабочей, слухоречевой и зрительно-пространственной

памяти по сравнению с контрольной группой. 2. Между показателями группы риска развития шизофрении и группы аффективных расстройств было выявлено значимое различие в скорости обработки информации.

НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ЮМОРА У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ ПРЕФРОНТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Кантова Р., студент
Научный руководитель: Иванова Е.М., доцент кафедры клинической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Кантова Р., rita.cantova@yandex.ru

Аннотация. Данная работа посвящена изучению различий в восприятии юмора между условно здоровыми людьми и группами пациентов с поражением передних отделов правого и левого полушария головного мозга. Были подобраны и апробированы методики, содержащие вербальный или невербальный юмор. Все участники выбирали из предложенного набора стимулов шутку и оценивали ее по степени забавности. Было показано, что существуют различия в характере и степени нарушений восприятия юмора у больных с поражением префронтальной коры правого и левого полушария мозга.
Ключевые слова. восприятие юмора, нейропсихологический подход, поражение головного мозга

HUMOR PERCEPTION DISORDERS IN PATIENTS WITH DAMAGE OF THE PREFRONTAL CORTEX

Kantova R., student
Scientific advisor: Ivanova E.M., Associate Professor of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Kantova R., rita.cantova@yandex.ru

Abstract. The research is dedicated to the study of the differences in humor perception between healthy people and groups of patients with anterior damage of the right and left cerebral hemispheres. Methods containing verbal or non-verbal humor were selected and tested. All participants chose a joke from the proposed set of stimuli and rated it according to the degree of funniness. Subsequent analyses revealed that there are differences in the character and degree of humor perception disorders in patients with pathological functioning of the prefrontal cortex of the right and left cerebral hemispheres.
Keywords. humor perception, approach of neuropsychology, brain damage

Введение. Способность к адекватному восприятию юмора в социальном взаимодействии является важным фактором ресоциализации и реадаптации пациентов. Восприятие юмора включает его распознавание (определение информации как юмористической) (Ivanova, 2021), понимание (способность объяснить соль шутки) (Иванова и соавт., 2018), оценку (субъективное отношение, основанное на личном опыте и эмоциональном подкреплении) (Ruch, 1993) и экспрессию (Ivanova, 2021). Процесс восприятия юмора характеризуется особым сочетанием когнитивных и аффективных процессов и обеспечивается целостной работой головного мозга. Исследование нарушений восприятия юмора может иметь диагностическое значение, поскольку они могут отражать наиболее тонкие нарушения функ-

ционирования когнитивных и эмоциональных процессов и их взаимодействия (Gardner et al., 1975). Нарушения восприятия юмора наиболее характерны для больных с поражением переднелобных отделов головного мозга (Bihrle et al., 1986).

Цель исследования. изучение нарушений восприятия юмора при поражениях префронтальной коры мозга. Гипотеза: существуют особенности восприятия вербального и невербального юмора у больных с патологией префронтальных отделов головного мозга в зависимости от стороны поражения.

Материалы и методы. 1. Этап разработки и апробации авторских методик на изучение особенностей восприятия невербальных и вербальных шуток на группе условно здоровых людей - 30 человек (12 мужчин, 18 женщин, 44,6±11,44), правши, без психиатрических и неврологических диагнозов. На следующем этапе исследования данная выборка составляла контрольную группу. 2. Пилотажный этап исследования: проведение нейропсихологического обследования и клинического исследования нарушений восприятия юмора у 8 пациентов с поражениями префронтальных отделов правого (1 женщина, 5 мужчин, 57,8±8,31) и левого (2 мужчины, 50 и 65 лет) полушарий, без психических расстройств, выраженных речевых, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений. Все участники - носители русского языка и правши (исключались переученные левши). Участникам предлагались: 1. Три авторские методики в виде фраз, комиксов, изображений для исследования особенностей восприятия вербального и невербального юмора. В каждой методике шутки и не комические стимулы были в некоторой мере схожи между собой по внешним параметрам или по содержанию. Необходимо было выбрать из предлагаемого набора стимулов шутку, а затем оценить её по степени забавности; 2.Опросник М. Аннет в модификации Н.А. Хохлова и А.В. Буровой (Хохлов, Бурова, 2014); 3.Стандартные нейропсихологические методики (Бизюк, 2005).

Результаты. Различия в выполнении авторских методик оценивались по двум параметрам: выбор шутки и ее оценка. Выбор шутки. Если в контрольной группе делался однозначный выбор шутки, то в клинической группе имелась тенденция к отсутствию выбора или к его неоднозначности (шутки выбирались верно, однако во всех сериях также выбирались и не комические стимулы). У всех пациентов шутка вызывала менее частотные ассоциации. В ответах больных с правополушарной дисфункцией неоднозначность выбора встречалась чаще, чем отсутствие выбора, тогда как пациенты с левополушарным поражением больше склонялись к отсутствию выбора, что может быть связано с повышенным эмоциональным фоном и расторможенностью в первом случае и сниженным эмоциональным фоном и некоторой степенью аспонтанности – во втором. Пациенты с левополушарной патологией имели тенденцию лучше справляться с выбором вербальных шуток, по сравнению с невербальными. У правополушарных больных подобных различий не отмечалось. У таких пациентов был чаще затруднен выбор шутки, по сравнению с левополушарными больными. Это может быть связано с тем, что у пациентов с правополушарной патологией при выборе шутки отмечаются: 1) фокусирование на незначительных деталях сюжета; 2) большая чувствительность к эмоциональным компонентам шутки; 3) шутка чаще вызывает менее частотные ассоциации. Оценка шутки. На этапе оценки забавности 37,5% шуток как правополушарные, так и левополушарные пациенты склонялись к более высоким оценкам, по сравнению с оценками группы нормы. У больных отмечалось несоответствие между оценками, мимическими реакциями и высказанным отношением к шуткам.

Выводы. 1) По сравнению с контрольной группой, пациенты с поражением переднелобных отделов демонстрируют трудности дифференциации юмора; наиболее это характерно для пациентов с поражением правого полушария; 2) Пациенты с поражением левого полушария чаще демонстрируют отказы, утверждая, что в предложенном материале нет шуток; они также лучше справляются с выбором вербальных шуток, по сравнению с выбором невербальных; 3) У больных с очагом поражения в правом полушарии трудности выбора

присутствуют относительно в равной мере при восприятии как вербального, так и невербального юмора; для них чаще характерен неоднозначный выбор; 4) Пациенты в обеих группах демонстрируют тенденцию к более высоким оценкам, по сравнению с группой нормы. Практическая значимость: разработка методик нейропсихологической диагностики восприятия юмора.

ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ КОНСОЛИДАЦИИ-РЕКОНСОЛИДАЦИИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ ПАМЯТИ ПРИ АСТЕНО-НЕВРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Шляхова В.Г., студент
Научный руководитель: Захарова И.А., ассистент, кафедра общей психологии и психологии развития ФКПСР
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия
Автор для связи: Шляхова В.Г., vermanovna@yandex.ru

Аннотация. Аннотация В работе представлено описание общих и специфических тенденций реализации процессов консолидации- реконсолидации семантической памяти при астено-невротическом синдроме. На примере клинического случая описано, что потери семантического содержания, количество семантических единиц, искажения информации менее подвержены изменениям в процессе реконсолидации, чем количество знаков, слов, предложений. Отмечается тенденция к увеличению нарушений последовательности единиц и снижению привнесений. Выявлены наиболее стабильные и уязвимые показатели в процессе консолидации- реконсолидации информации.
Ключевые слова. Ключевые слова: семантическая память, консолидация памяти, реконсолидация памяти, пожилые люди, астено-невротический синдром, клинический случай.

FEATURES OF THE PROCESSES OF CONSOLIDATION-RECONSOLIDATION OF SEMANTIC MEMORY IN ASTHENO-NEUROTIC SYNDROME: A CLINICAL CASE

Shlyakhova V.H., student
Scientific advisor: Zakharova I.A., Assistant, Department of General Psychology and Developmental Psychology of the FCPSR
Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia
Corresponding author: Shlyakhova V.H., vermanovna@yandex.ru

Abstract. Abstract The paper describes the general and specific trends in the implementation of the processes of consolidation- reconsolidation of semantic memory in astheno-neurotic syndrome. Using the example of a clinical case, it is described that the loss of semantic content, the number of semantic units, and distortion of information are less susceptible to changes in the process of reconsolidation than the number of signs, words, and sentences. There is a tendency towards an increase in violations of the sequence of units and a decrease in introductions. The most stable and vulnerable indicators in the process of consolidation-reconsolidation of information have been identified.
Keywords. Keywords: semantic memory, memory consolidation, memory reconsolidation, elderly people, astheno-neurotic syndrome, clinical case.

Введение. Актуальность работы. Семантическая память связана с речью, осуществляет хранение понятий, категориальных схем.[10,13,14] Реализуется в тех же процессах, что

и все виды памяти. Консолидация - процесс формирования долговременной памяти[6], реконсолидация - процесс повторной консолидации памяти после её извлечения с изменением воспоминания [4, 11].

Цель исследования. Цель исследования — описать процессы консолидации-реконсолидации семантической памяти у пациента при астено-невротическом синдроме на примере клинического случая. Задачи исследования: 1. Описание общих тенденций реализации процессов консолидации-реконсолидации при астено-невротическом синдроме. 2. Описание специфических тенденций реализации процессов консолидации-реконсолидации при астено-невротическом синдроме.

Материалы и методы. Пациент. Основные диагнозы: хроническая ишемия головного мозга (I67.8), дорсопатия (G54.4). Сопутствующие диагнозы: синдром старческой астении (R54), астено- невротический синдром стоит с 2018 г., гипертоническая болезнь 3 ст. (I11.0). Пациент женского пола, 71 год, образование - среднее специальное, вдова. Более 10 лет на пенсии. Ведет уединенный образ жизни, отмечается редукция жизненных интересов, общая астенизация. Выявлено отсутствие когнитивных нарушений (29/30 в пробе MMSE). Методы и процедура исследования. Первый этап исследования предполагал оценку соматического и нейропсихологического статуса пациента. Пациент должен соответствовать критериям включения и не иметь критериев исключения. Второй этап предполагал непосредственно изучение процессов памяти. Для исследования процессов семантической памяти испытуемой был предложен пересказ текста (33 предложения) с сюжетной ориентацией, достоверно отсутствующей в опыте [1]. Воспроизведение повторялось 4 раза: после предъявления, через 40 минут, 4 и 36 часов [11]. Данная временная ориентация отражает логику процесса согласно К.В. Анохину [11]. Пересказ текста позволяет осуществить запечатление, через 40 мин и 4 часа нами отслеживается процесс перевода из рабочей памяти в долговременную память, а через 36 часов- процесс реконсолидации, т. е. актуализация из долговременной памяти. Для количественно-качественной оценки анализировались количественные (кол-во слов, знаков, привнесений) и качественные показатели (воспроизведенные семантические единицы и предложения, их искажения, нарушения последовательности). За семантические единицы были взяты следующие смысловые единицы – объект и признак, объект и время, объект и действие, объект и место.

Результаты. При первом воспроизведении пересказ состоял из 19 предложений (12 искажений - 63%), 25 семантических единиц (15 искажений - 79%). Выявлено максимальное количество привнесений — 4, минимальное количество нарушений последовательности — 3 семантические единицы и 1 предложение. Потеря семантического содержания - 64,3%. Через 40 минут пересказ состоял из 19 предложений (14 искажений - 74%), 23 семантических единицы (максимальное количество искажений — 19 — 83%), что говорит о пике искажений с последующим снижением во времени. Отмечается 6 нарушений последовательности семантических единиц и 2 — предложений, 2 привнесения. Потеря семантического содержания - 67,1%. Пересказ через 4 часа состоял из 17 предложений (13 искажений — 76%), 24 семантических ед. (12 искажений — 50%). Отмечается 2 нарушения последовательностей семантических ед. и 5 — предложений, 2 привнесения. Потеря семантического содержания - 65,7%. Пересказ через 36 часов состоял из 16 предложений (11 искажений — 69%), 25 семантических единиц (16 искажений - 64%). Отмечается 3 нарушения последовательности предложений и 5 - семантических ед. Снижение привнесений до 0 свидетельствует о забывании привнесённой информации и консолидации основной (сохраненных семантических единиц), что может быть объяснено влиянием сна в промежутке 36 часов на консолидацию памяти [6]. Потеря семантического содержания - 64,3%. Обсуждение результатов. Полученные данные можно использовать при планировании исследований консолидации-реконсолидации памяти. В практике на их

основе возможно дополнение рекомендаций по тренировке памяти пациентов с астено-невротическим синдромом.

Выводы. Выводы: 1. В процессах консолидации-реконсолидации семантической памяти потери семантического содержания, кол-во семантических единиц, искажений меньше подвержены изменениям во времени, чем кол-во знаков, слов, предложений. Данная закономерность подтверждает феномен схематизации памяти. 2. В реализации процессов консолидации-реконсолидации при астено-невротическом синдроме отмечается тенденция к увеличению нарушений последовательности единиц, снижению привнесений, что свидетельствует о дифференциации главного от второстепенного при повторной обработке семантического материала на этапе перехода из долговременной в кратковременную память. Заключение. Можно говорить о ряде закономерностей процессов консолидации-реконсолидации памяти при астено-невротическом синдроме, как общих, так и специфических для данной нозологии. Данные закономерности выражаются в общем уменьшении семантических единиц, сокращении объема воспроизводимого текста, схематизации информации. Также отмечается привнесение лишних смысловых единиц в процессе консолидации памяти (что характеризует процесс сличения с имеющимся опытом и дифференцировки), однако при реконсолидации воспроизводимые смысловые единицы стремятся к изначальному количеству.

Секция 2.

СЕМЬЯ И ДЕТИ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ

FAMILY AND CHILDREN: PSYCHOLOGICAL, PSYCHOSOMATIC, SOCIAL AND MEDICAL ASPECTS

РОЛЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ПРЕДПОЧТЕНИИ КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ У СТУДЕНТОВ-КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ

Подолян С.М., студент
Научный руководитель: Чернов Д.Н., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова" Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Подолян С.М., Podolyan.sm@yandex.ru

Аннотация. Рассматриваются особенности роли детско-родительских отношений в предпочтении стратегий совладающего поведения в юношеском возрасте. Исследование, проведенное на выборке студентов-клинических психологов, показало, что детско-родительские отношения играют весомую роль в выборе стратегий совладающего поведения в юношеском возрасте. Благоприятный климат в семье тесно связан с выбором более адаптационных копинг-стратегий у студентов. Так же в данной работе мы рассмотрели влияние совместного и раздельного проживания с родителями. Наблюдалось, что при раздельном проживании студенты отдают предпочтение такой копинг-стратегии как избегание проблем. При совместном проживании студенты отдавали предпочтение таким копинг-стратегиям как поиск социальной поддержки и принятие ответственности. Так же присутствует взаимосвязь между выбираемыми стратегиями совладающего поведения и испытываемой тревогой. У студентов, отдающих предпочтение более адаптивным копинг-стратегиям, по пройденным методикам тревожность менее выражена. Полученные результаты могут быть применены в консультационно-профилактической работе с лицами юношеского возраста с привлечением ресурса воспитательных возможностей нуклеарной семьи с целью выработки конструктивных стратегий совладающего поведения и улучшения психоэмоционального состояния, преодоления тревоги и депрессивных состояний.
Ключевые слова. Детско-родительские отношения, копинг-стратегии, совладающее поведение, студент, тревога, юношеский возраст.

THE ROLE OF PARENT-CHILD RELATIONSHIPS IN THE PREFERENCE OF COPING STRATEGIES AMONG CLINICAL PSYCHOLOGY STUDENTS

Podolyan S.M., student
Scientific advisor: Chernov D.N., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in Psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Podolyan S.M., Podolyan.sm@yandex.ru

Abstract. The features of the role of child-parent-child relationships in the preference of coping behavior strategies in adolescence are considered. The research conducted on

a sample of clinical psychology students showed that parent-child relationships play a significant role in choosing coping behavior strategies in adolescence. Favourable family environment is closely related to the choice of more adaptive coping strategies for students. Also in this paper, we examined the impact of cohabitation and separation with parents. It was observed that when students live separately, they prefer such a coping strategy as avoiding problems. When cohabiting, students preferred coping strategies such as seeking social support and taking responsibility. There is also a correlation between the coping strategies chosen and the anxiety experienced. Students who prefer more adaptive coping strategies, anxiety is less pronounced according to the methods used. The obtained results can be applied in consulting and preventive work with young people with mobilizing resources of nuclear family nurturing capacities in order to develop constructive strategies for coping behavior and improve the psychoemotional state, overcome anxiety and depression.
Keywords. Parent-child relationships, coping strategies, coping behavior, student, anxiety, adolescence.

Введение. К важным профессиональным качествам клинического психолога относят умение сопереживать и понимать эмоциональные состояния, а также умение анализировать свое поведение и контролировать его, используя продуктивные стратегии совладающего поведения. Под «копингом» понимаются мыслительные и поведенческие усилия человека, которые направлены на совладание с испытаниями или ситуациями, превышающими его ресурсы. В выборе копинг-стратегий значительную роль играют детско-родительские отношения. Именно в этих отношениях развивается личностная и эмоциональная сфера ребенка на протяжении всех возрастных периодов. Опыт совладания с трудными жизненными ситуациями в сотрудничестве с ближайшим социальным окружением будет отражаться в дальнейшей взрослой жизни человека. Создание гармоничных отношений, использование продуктивных копинг-стратегий, таких как умение работать над проблемой, сохранять оптимизм, обращаться за поддержкой к родителям – это основная задача родителей для формирования полноценной личности. Актуальность проблемы взаимосвязи детско-родительских отношений и совладающего поведения имеет большую значимость на современном этапе развития общества, особенно для развития человека в подростковом и юношеском возрасте. Взрослеющему человеку приходится преодолевать ряд трудностей: выстраивать новые отношения со сверстниками, искать себя, формировать эффективные способы реагирования на трудности. Особо повышенные требования к социальной адаптации предъявляются к студенту, особенно, в медицинском вузе. Единичные работы показывают, что негативный характер взаимоотношений в нуклеарных семьях студентов вносит вклад в выбор ими избегающих стратегий поведения и является предиктором возникновения у них депрессивных симптомов. Объект изучения – стратегии совладающего поведения. Предмет исследования – взаимосвязь детско-родительских отношений и выбора копинг-стратегий у студентов-клинических психологов. Гипотеза исследования: благоприятный психологический климат в семье способствует формированию адаптационных стратегий совладающего поведения у студентов-клинических психологов. Практическая значимость состоит в том, что студенты-клинические психологи, зная и развивая в себе продуктивные копинг-стратегии, смогут успешно использовать навык совладания со стрессом и разрешения проблемных ситуаций в будущей профессиональной деятельности.

Цель исследования. Целью данного эмпирического исследования является установление взаимосвязи между детско-родительскими отношениями и выбираемыми стратегиями совладающего поведения у студентов-клинических психологов.

Материалы и методы. Выборка: 46 студентов-клинических психологов (38 девушек и 8 юношей) РНИМУ им. Н.И. Пирогова в возрасте от 19 до 23 лет. В 19 случаях респон-

денты проживают отдельно от матери и в 21 случае – отдельно от отца. В данной работе разделение выборки по критерию причины раздельного проживания с родителями не проводилось. Использовались методики «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса и «Индикатор копинг-стратегий» Д. Амирхана, Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS), опросник «Взаимодействие родителя с ребенком» И.М. Марковской. Методы статистической обработки результатов: описательная статистика, корреляционный анализ Спирмена, U-критерий Манна-Уитни, Т-критерий Вилкоксона.

Результаты. 1. В репертуаре поведения студентов в основном выделяются три стратегии, при этом выраженными оказываются «Планирование решения проблем» и «Поиск социальной поддержки». У студентов наблюдается тревога, выраженная на субклиническом уровне, что может вести к таким особенностям совладающего поведения как избегание проблем и дистанцированние. 2. Особенности отношений, которые рассматриваются студентами как наиболее выраженные в отношениях с матерью и отцом, – это строгость, эмоциональная близость, стремление к сотрудничеству. Респонденты рассматривают отношения с матерью как наиболее эмоционально близкие, нежели с отцами. 3. По выборке в целом каких-либо определенных выраженных паттернов взаимосвязей между стратегиями совладающего поведения и детско-родительскими отношениями с отцами и матерями не обнаружено. Однако в обоих случаях присутствует связь между нетребовательностью в воспитании со стороны родителей и выбираемой копинг-стратегией «поиск социальной поддержки», а также выраженным сотрудничеством в отношениях родителя и ребенка и предпочтением копинг-стратегии «планирование решения проблем». 4. Фактор раздельного проживания с родителями вносит определенный вклад в выраженность характеристик детско-родительских отношений: у студентов проживающих совместно с отцом, удовлетворенность отношениями выше и более выражено сотрудничество. 5. У студентов, совместно проживающих с родителями, наблюдается предпочтение таких стратегий совладающего поведения как «Планирование решения проблемы», «Принятие ответственности», «Поиск социальной поддержки», «Самоконтроль» и «Положительная переоценка», что свидетельствует о стремлении к разрешению проблем. При раздельном проживании студенты отдают предпочтение такой копинг-стратегии как избегание проблем.

Выводы. На основании проведенного теоретического и эмпирического исследования можно сделать вывод, что детско-родительские отношения обуславливают формирование предпочтений в выбираемых копинг-стратегиях не только в ранних возрастах (вплоть до подросткового), как это продемонстрировано другими исследователями, но и, судя по результатам данной работы, – в юношеском возрасте. Благоприятный климат в семье способствует выбору более адаптивных копинг-стратегий у студентов - будущих клинических психологов, особенно, при совместном проживании студентов с родителями.

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА У ДЕТЕЙ ДО ГОДА В КУРСКЕ И КУРСКОЙ ОБЛАСТИ: ОТКАЗЫ РОДИТЕЛЕЙ И ИХ ПРИЧИНЫ

Хорошилова Е.А., студент
Научные руководители: Багликова В.П., преподаватель; Прокопова А.М., преподаватель ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Минздрава России, Курск, Российская Федерация
Автор для связи: Хорошилова Е.А., valaria.baglikova@yandex.ru

Аннотация. Данная статья посвящена изучению мотивов отказа родителей от вакцинации детей в возрасте до 1 года в г. Курске и г. Железногорске Курской области.
Ключевые слова. Вакцинация, дети, отказ, инфекционное заболевание.

VACCINATION IN CHILDREN UNDER ONE YEAR OLD IN KURSK AND THE KURSK REGION: PARENTS' REFUSALS AND THEIR CAUSES

Khoroshilova E.A., student
Scientific advisors: Baglikova V.P., Educator; Prokopova A.M., educator
Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation
Corresponding author: Khoroshilova E.A., valaria.baglikova@yandex.ru

Abstract. This article is devoted to the study of the motives of parents' refusal to vaccinate children under the age of 1 year in Kursk and Zheleznogorsk, Kursk region.
Keywords. Vaccination, children, refusal, infectious disease.

Введение. Актуальность данного исследования связана с ростом заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями в России и мире вследствие отказа от прививок.
Цель исследования. Целью исследования является изучение причин отказа родителей от вакцинации детей в возрасте до 1 года в Курске и Курской области, анализ существующих стратегий общения с такими родителями и внесение предложений по способам увеличения охвата вакцинацией детей в возрасте до 1 года.
Материалы и методы. Сбор, обработка и анализ данных опросника «Предупредить! Защитить! Привить!» (опрос родителей о необходимости вакцинации детей возрастом до 1 года на педиатрическом участке №14 ОБУЗ «Курской городской детской поликлиники №5» города Курска и на участке №13 ОБУЗ «Железногорской городской больницы №1» - Детской поликлиники города Железногорска Курской области).
Результаты. Результаты анкетирования: видна тенденция к снижению уровня охвата вакцинацией детей до 1 года на исследуемых педиатрических участках (привиты 53% детей в Курске и 41% детей в Железногорске). На вопрос «Нужно ли прививать детей?» категоричный ответ «Да» дали только 12% родителей из Курска и 9% родителей из Железногорска. Полный отказ от прививок не считают опасным 38% родителей из Курска и 48% родителей из Железногорска. При этом 39% и 35% родителей соответственно не знают об опасности полного отказа от вакцинации. Наиболее объективную информацию о прививках (по мнению родителей) они могут получить от других родителей (56% в Курске и 62% в Железногорске). При этом узнать о прививках больше хотели бы 47% родителей в Курске и 45% родителей в Железногорске.
Выводы. Как видно из результатов опроса, большинство родителей, отказывающихся от вакцинации в Курске на исследуемом участке (47%), относятся к 1 категории – «Убеждение», с которой работать труднее всего. Их мотивы отказа от вакцинации – «По религиозным соображениям», «Не доверяю врачам», «Продажа вакцин – это бизнес и ничего более», «Вакцины не выполняют свою защитную функцию, дети все равно болеют». В Железногорске большинство отказников принадлежит к 4 группе «Сомнение» (44%). Они считают, что вакцин «слишком много для грудного ребенка». Хотя в целом эти люди готовы воспринимать информацию, если врач найдет в себе силы и время, чтобы ее предоставить. Рекомендуемые стратегии общения с данным типом родителей – выслушивание аргументов и их оспаривание. Медицинский работник «должен владеть не только последней медицинской информацией по вопросам иммунопрофилактики, но и самыми разными способами донести эту информацию до родителей». Запугивание родителей и принуждение к вакцинации – не лучший выход из ситуации, хотя и дает кратковременную выгоду. Родители, подвергшиеся давлению со стороны врача, будут избегать его в дальнейшем. Однако опрошенные участковые педиатры отмечают, что родители даже не пытаются получить от них больше информации по вопросам иммунизации детей. Они настроены решительно против вакцинации и сразу требуют бланк отказа от профилактических прививок. Очень настораживает также тот факт, что информацию о вакцинации родители предпочитают

получать друг от друга, а не от врача-педиатра. Какие же меры можно предпринять для повышения уровня охвата вакцинацией детей до года? Мы предлагаем следующие шаги: 1) Совершенствование навыков общения врачей-педиатров с родителями. 2) Проведение информационных кампаний о пользе вакцинации в женских консультациях и кабинетах здорового ребенка, т.к. многие родители обдумывают вопросы иммунизации детей еще на этапе беременности и подготовки к рождению ребенка.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ ДИСГРАФИЙ У ДЕТЕЙ

Комаровская А.И., студент
Научный руководитель: Троицкая Л.А., профессор кафедры клинической психологии, доктор психологических наук
ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова" Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Комаровская А.И., komarovskaya_a@mail.ru

Аннотация. В работе рассмотрены виды дисграфических ошибок с учетом нейропсихологического дефицита у детей младшего школьного возраста. Проведен сравнительный анализ характера ошибок письменной речи у обучающихся с ограничениями здоровья и жизнедеятельности и нормативным развитием. Установлено, что имеются взаимосвязи видов дисграфии и недостаточностью зон головного мозга, реализующих функцию письменной речи.
Ключевые слова. Высшие психические функции, нейропсихологический подход, дисграфии

NEUROPSYCHOLOGICAL APPROACH TO THE DIAGNOSIS OF CHILDREN'S DYSGRAPHY

Komarovskaya A.I., student
Scientific advisor: Troitskaya L.A., Pofessor of the Department of Clinical Psychology, Doctor of Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Komarovskaya A.I., komarovskaya_a@mail.ru

Abstract. The thesis considers types of dysgraphia considering neuropsychological deficiency in primary school age children. A comparative analysis of the nature of writing errors was carried out between groups of students with health and life limitations and normative development is carried out. It has been shown that there are interconnections of the types of dysgraphy and the insufficiency of brain areas that implement the function of written speech.
Keywords. Higher mental functions, approach of neuropsychology, dysgraphy

Введение. Трудности освоения письма испытывают многие дети, однако у некоторых они приобретают весьма устойчивый характер. Актуальность нашей работы вызвана тем, что стойкие трудности при овладении письменной речью, различного вида дисграфии, являются нередкими явлениями в начальной школе (Богаткова А.К., Медведева Е.Ю., 2018г). Специфическое нарушение процесса письма, связанное с нарушением психических функций, распространено не только среди обучающихся специальных коррекционных школ, но и массовых общеобразовательных. Опытно-экспериментальное исследование навыка письма у обучающихся младших классов общеобразовательной школы с разными видами дисграфии выявило недостаточный уровень сформированности письма у 90% детей

(Клейкина О.В., 2019). При этом аграмматизмы не были ранее связаны с структурно-функциональными анатомическими структурами центральной нервной системы. В нашей работе мы бы хотели соотнести недостаточность структур головного мозга с нарушениями при речевой деятельности в виде письма.

Цель исследования. Оценка нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста с ограничениями здоровья и жизнедеятельности и нормативным развитием с помощью анализа письменных работ посредством нейропсихологического подхода.

Материалы и методы. Обследование учащихся 4 классов с ограничениями здоровья и жизнедеятельности по комплексной нейропсихологической методике, адаптированной для детей 10-12 лет и апробированной в лаборатории нейропсихологии факультета психологии МГУ. Выполнение нейропсихологических методик проведено в баллах для оценки диагностических признаков ошибок в процессе нейропсихологического исследования, относящихся к аграмматизмам при письме (Ахутина Т.В., Яблокова Л.В., 2000). Достоверность различий показателей определялась с помощью статистического U-критерия МаннаУитни. Для изучения взаимосвязи между различными параметрами письма применялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена. В данном исследовании принимали участие 53 обучающихся 4-х классов. Из них 27 респондентов вошли в экспериментальную группу, включающую в себя детей с ограниченными возможностями здоровья, которые обучаются по адаптированной основной общеобразовательной программе. Также, в исследование включены 26 респондентов контрольной группы с нормативным развитием, которые обучаются по общей образовательной программе. Средний возраст испытуемых: 10 лет.

Результаты. Анализ результатов исследования показал, что в обеспечении письменной речи участвуют следующие отделы головного мозга: неспецифические срединные структуры, теменные и височно-теменно-затылочные, височные и лобные отделы. Количество специфических ошибок в письменной речи в обеих группах испытуемых (больше 60%) возникают вследствие дисфункции височных отделов головного мозга. Среди испытуемых с ограничениями здоровья и жизнедеятельности четверть трудностей осуществления письма зависит от недостаточности лобных структур головного мозга, в меньшей степени зоны ТРО и неспецифических срединных структур. В ходе нашего исследования было выявлено, что у группы нормы наблюдается меньшее количество ошибок в письменных контрольных работах по показателям согласования падежно-предложных конструкций (15%), персеверации элементов букв, букв и слогов слова (7%), замены оппозиционных фонем (31%), неполного написания графического изображения букв (38%). Количественный анализ данных выявил статистически значимые результаты между двумя исследуемыми нами группами в ошибках графического маркирования синтаксической структуры предложения ($p=0,033$), нарушении согласования падежно-предложных конструкций ($p=0,007$), замены букв по акустическому сходству ($p=0,007$), замены оппозиционных фонем ($p=0,04$) и неравномерности размера букв ($p=0,043$). Данные специфические нарушения письменной речи чаще встречаются у детей с ограничениями здоровья и жизнедеятельности и в большей степени связаны с вовлечением височных и лобных отделов, а также с неспецифических срединных структур головного мозга. Математический анализ данных выявил статистическую связь между специфическими ошибками при письме и нейропсихолологическими методиками. Так, ошибки при письме, реализующиеся височными отделами головного мозга, имеют высокую положительную связь с правополушарными нарушениями в рисунке отдельных частей изображения при копировании дома ($r_s=0,424$, при $p\leqslant0,05$), возрастающим количеством ошибок в корректурной пробе ($r_s=0,510$, при $p\leqslant0,01$) и ошибками в прогрессивных матрицах Равена ($r_s=0,406$, при $p\leqslant0,05$). При наличии специфических ошибок письменной речи, которые обеспечиваются недостаточным функционированием теменных и височно-теменно-затылочных

отделов мозга выявлена положительная связь с координатными ошибками (r_s =0,433, при p⩽0,05), нарушением передачи перспективы (r_s =0,384, при p⩽0,05), привнесением элементов (r_s =0,473, при p⩽0,05), левополушарными нарушениями в рисунке при копировании изображения дома (r_s =0,456, при p⩽0,05) и прогрессивными матрицами Равена (r_s =0,546, при p⩽0,01).

Выводы. 1. Общее количество выделенных классов специфических ошибок письменной речи эквивалентно у испытуемых контрольной и экспериментальной группах; 2. Специфические ошибки письменной речи распределены по блокам с учетом структурно-функциональных особенностей центральной нервной системы. При этом характер аграмматизмов при письме у испытуемых обеих групп связан с недостаточностью, в большей степени, височных и теменно-височно-затылочных отделов головного мозга; 3. Специфические ошибки письменной речи отмечаются чаще при трудностях концентрации внимания и нарушении особенностей целостного восприятия пространственного образа.

ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В СЕМЬЕ НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА

Киршина А.В., студент
Научный руководитель: Изотова Е.И., заведующий кафедрой возрастной психологии, профессор, кандидат психологических наук
ФГБОУ ВО "Московский педагогический государственный университет", Москва, Россия
Автор для связи: Киршина А.В., kirshalenavad@gmail.com

Аннотация. Статья посвящена проблеме влияния психологического климата в семье на психическое здоровье ребенка. Подробно рассмотрены характерные признаки благоприятного и неблагоприятного психологического климата, основные психологические функции семьи как фактора становление психического здоровья ребенка, а также, приведен пример метода групповой диагностики родителей детей.

Ключевые слова. Психологический климат, психическое здоровье, эмоциональное здоровье, личность.

INFLUENCE OF PSYCHOLOGICAL CLIMATE IN THE FAMILY FOR THE MENTAL HEALTH OF THE CHILD

Kirshina A.V., student
Scientific advisor: Izotova E.I., Head of the Department of Developmental Psychology, Professor, PhD in Psychology
Moscow Pedagogical State University, Moscow, Russian Federation
Corresponding author: Kirshina A.V., kirshalenavad@gmail.com

Abstract. The article is devoted to the problem of the influence of the psychological climate in the family on the mental health of the child. The characteristic features of a favorable and unfavorable psychological climate, the main psychological functions of the family as a factor in the formation of the child's mental health are considered in detail, and also examples of methods for conducting group diagnostics of the parents of children are given.

Keywords. Psychological climate, mental health, emotional health, personality.

Введение. Фундаментальные качества личности, обеспечивающие психологическую устойчивость и положительные нравственные ориентации, не развиваются самопроизвольно, а собираются в условиях выраженной родительской любви и нежности в семье. К сожалению, не во всех семьях создан благоприятный психологический климат, обеспечивающий нормальное психическое здоровье ребенка. Согласно статистике Министерства труда и

социальной защиты РФ, в 2019 году выявили 19,4 млн (13,2%) семей являющихся социально неблагополучными и 43 тыс. ребенка, оставшихся без попечения родителей. Такое положение в семейных ситуациях негативно влияет на психическое, эмоциональное и физическое здоровье ребенка. Необходимо искать возможности преодоления, коррекции и компенсации, возникающих нарушений в развитии детей. Задача работы - показать взаимосвязь психологического климата в семье и психического здоровья ребенка, с целью привлечения родителей в учебно-воспитательный процесс всестороннего развития ребенка.

Цель исследования. Изучить и описать особенности психологического климата в семье и его влияние на психическое здоровье ребенка.

Материалы и методы. Контент-анализ

Результаты. Формирование человека как личности происходит во взаимодействии с окружающей средой, которая оказывает решающее влияние посредством самых разных социальных факторов. Семья, как ближайший микросоциум, оказывает большое влияние на психическое развитие личности. Для становление здоровой психики ребенка, семья выполняет функции: защитные, гарантируя ребенку безопасность при взаимодействии с внешним миром; воспитательные, обеспечивает социализацию ребенка; эмоциональные, удовлетворяет потребность в симпатии, уважении, признании; духовные, взаимное духовное обогащение; демографическая функция, обществу важно, чтобы семья осуществляла регулирование сексуального поведения ее членов, обеспечивая биологическое воспроизводство общества. Психологический климат воздействует как на психическое, так и на физическое здоровье человека. Члены каждой семьи создают условия, и от их усилий зависит, каким он будет, благоприятным или неблагоприятным. Для благоприятного климата характерны: эмоциональная удовлетворенность, отсутствие давления главы семьи и признание за ним права принимать важные решения, всестороннее развитие и свобода в выражении собственного мнения, сходство семейных ценностей. На основании этих признаков, психологический климат будет способствовать психическому благополучию ребенка. Исследования экспертов Всемирной организации здравоохранения показали, что нарушения психического здоровья чаще отмечаются у детей, где члены семьи испытывают эмоциональный дискомфорт, частые ссоры между родителями воспринимаются ребенком как тревожное событие, он склонен чувствовать себя виноватым в возникшем конфликте, поскольку не может понять истинных причин происходящего и объясняет все тем, что он не оправдывает надежд родителей и не достоин их любви, в таких условиях появляются нарушения в психо-эмоциональной сфере ребенка. Также, дети склонны к подражанию авторитетному родителю, ребенок будет перенимать его жесты, стиль поведения и мимику. Важно, чтобы родители подавали положительный пример ребенку, совершенствовали себя. От отношения в семье друг к другу, от положительной или отрицательной позиции к окружающим, будет зависеть восприятие и отношение ребенка к миру. Если члены семьи грубы и равнодушны к чувствам друг друга, это приводит к основанию ребенку считать, что чужие люди принесут ему еще больше неприятностей - это приведет к недоверию, чувству неприязни и страх перед другими людьми. И, наоборот, любовь, нежность и внимательность друг к другу в семье, создают доверчивый и спокойный образ у ребенка по отношению к другим людям. Воспитателям детских садов и особенно родителям, необходимо получение информации о психологическом состоянии семьи, особенностях отношения родителей к ребенку и типах нарушения семейного воспитания. С помощью методов можно проводить групповую диагностику родителей дошкольников по двум направлениям: самодиагностика типового семейного состояния и самодиагностика родительского отношения к детям. Проводить исследование состояния психического здоровья детей с помощью методики комплексной экспресс-диагностики, разработанной Р.В. Овчаровой, позволяющей выявить уровень психологической дефор-

мации состояния ребенка, характер дисгармоний различных сторон его жизнедеятельности, признаки нарушений его психического здоровья. По результатам диагностического исследования обсуждать с родителями на групповых занятиях эффективные и неэффективные средства общения родителей и детей для сохранения и укрепления психического здоровья дошкольников, а также, на индивидуальных консультациях проблемы детско-родительских взаимоотношений в конкретной семье и состояния психического здоровья ребенка.

Выводы. Психологический климат в семье, взаимоотношения членов семьи между друг другом, личности родителей неизменно отражаются на становлении личности ребенка. Если психологический климат в семье неблагоприятный, то вероятней всего, черты его личности будут аналогичны. К сожалению, многие родители упускают из виду тот факт, что сложившиеся в семье атмосфера может сыграть большую роль на психическом здоровье ребенка.

КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ СИНДРОМ ВНЕЗАПНОЙ ДЕТСКОЙ СМЕРТИ?

Дудкина А.И., студент
Научный руководитель: Прокопова А.М., преподаватель
ФГБОУ ВО "Курский государственный университет" Минздрава России,
Медико-фармацевтический колледж, Курск, Россия
Автор для связи: Дудкина А.И., Nastjuha2008@yandex.ru

Аннотация. Данная статья посвящена рассмотрению проблемы синдрома внезапной детской смерти, его причин и способов предотвращения; изучена российская и зарубежная литература по этому вопросу, выделены факторы риска возникновения данного синдрома и предложены некоторые меры по его предотвращению, а также разработан буклет с информацией о СВДС.
Ключевые слова. СВДС, предотвращение, информация, факторы риска

HOW TO PREVENT SIDS?

Dudkina A., student
Scientific advisor: Prokopova A., Educator
Kursk State Medical University, Medico-pharmaceutical college, Kursk, Russia
Corresponding author: Dudkina A., Nastjuha2008@yandex.ru

Abstract. This article deals with the problem of Sudden Infant Death Syndrom, its reasons and ways of prevention; Russian and foreign reference sources have been studied, risk factors have been pointed out and some measurement for its prevention have been recommended; besides, informational SIDS leaflet has been designed.
Keywords. SIDS, prevention, information, risk factors

Введение. В наше время не часто можно услышать о проявлении данного синдрома. Врачи акушеры-гинекологи в женских консультациях и роддомах не информируют о СВДС беременных и недавно родивших женщин, вследствие чего не устраняются все факторы риска развития данного синдрома и не принимаются все необходимые меры для его предотвращения.

Цель исследования. Изучить наиболее распространенные факторы риска и меры предотвращения СВДС, разработать буклет с информацией о СВДС.

Материалы и методы. Теоретические методы: поисковый метод, изучение и анализ литературных источников, обобщение и сопоставление полученных знаний; эмпирические методы: наблюдение, эксперимент; статистические методы: обработка данных.

Результаты. Результаты исследования следующие: большая часть респондентов все же ознакомлена с понятием СВДС полностью (47,4%) или частично (27,4%), но четверть опрошенных (25,1%) не знали о существовании данного синдрома, что не может являться хорошим показателем для такой серьезной проблемы. Практически все респонденты отметили важность информации, содержавшейся в буклете, для их дальнейшей жизни (86,6%), остальные, в свою очередь, заявили о том, что предоставленные данные им не пригодятся (13,4%). На вопрос о том, учтется ли данная информация в будущем для ухода за собственным ребенком, 85,6% опрошенных дали положительный ответ, 7,5% отметили, что будут использовать эти знания частично, отрицательный ответ был получен от 6,9% респондентов.
Выводы. На данный момент синдром внезапной детской смерти недостаточно изучен, но все же за многие годы исследований ученые и врачи сумели определить некоторые факторы риска, устранение которых значительно помогло уменьшить количество жертв СВДС. Профилактика от лица медицинских работников и просвещение населений центрами планирования семьи – самые важные меры, которые помогут сократить случаи синдрома внезапной смерти у младенцев, поэтому необходимо ввести обязательные беседы с будущими родителями о том, что представляет собой СВДС и как снизить риск его появления.

МУЛЬТИПЛИКАЦИЯ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА

Сорокина Е.С., студент
Научный руководитель: Макарова О.Н., ассистент кафедры клинической психологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Сорокина Е.С., petukhova-98@list.ru

Аннотация. Исследование особенностей эмоциональной сферы, связанных с заболеванием - сахарным диабетом 1-го типа у детей младшего школьного возраста, стажем заболевания 1-7 лет на базе РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Были применены проективные и мультипликационные методы исследования, что позволило определить индуцированные заболеванием эмоции и мишени коррекции психоэмоционального состояния детей в условиях клиники.
Ключевые слова. Сахарный диабет 1-го типа, младший школьный возраст, эмоциональные состояния, проективные методы, мультипликация.

ANIMATION AS A METHOD FOR DIAGNOSING EMOTIONAL STATES IN CHILDREN WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS

Sorokina E.S., student
Scientific advisor: Makarova O.N., Assistant at the Department of Clinical Psychology Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Sorokina E.S., petukhova-98@list.ru

Abstract. Study was conducted to assess characteristics of emotions associated with type 1 diabetes mellitus in junior school-age children with T1D/early-onset at the Pirogov Russian Children's Clinical Hospital. Projective techniques and animated film was applied to determine emotions induced by disease and targets of psychological intervention in the clinic.
Keywords. Diabetes type 1, emotional states, junior school age, projective methods, animated film.

Введение. Особенности эмоциональной сферы у детей с сахарным диабетом 1-го типа (далее, - СД1) представляют собой актуальную проблему клинической психологии. Ее

клинико-социальная значимость обусловлена ростом данной патологии среди детского населения. Знание аффективных особенностей пациентов помогает в разработке реабилитационной помощи и коррекционно-развивающей работе. В условиях клиники, также, стоит учитывать возможности ребенка для прохождения психологического исследования, поэтому необходимо осуществлять подбор и разработку новых несложных, эффективных методик, интересных для детей, что очерчивает практическую значимость данной работы.
Цель исследования. 1) изучение особенностей эмоционального состояния у детей с СД1, 2) определение того, могут ли мультипликационные материалы выполнять диагностическую функцию эмоционального состояния. Объект исследования: эмоциональная сфера детей младшего школьного возраста. Предмет исследования: особенности эмоциональной сферы детей с СД 1. Задачи исследования: 1) Подбор диагностических методик эффективных в условиях клинического исследования. 2) Изучение и диагностика эмоционального состояния у детей в соматической клинике. 3) Изучение особенностей формирования эмоциональных переживаний у детей с СД1.
Материалы и методы. В пилотажном исследовании участвовало 18 пациентов с СД1 младшего школьного возраста 7-10 лет, обоих полов, стаж заболевания от 1–7 лет. Для уравнивания выборки по уровню интеллектуального развития применялись «Цветные прогрессивные матрицы Равена», для оценки психоэмоционального состояния – методика «Волшебная страна чувств» Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, изучение эмоциональных компонентов отношений ребенка к значимым для него эмоциям проводилось при помощи модифицированной методики «ЦТО». Нами проанализированы показатели цветовых выборов в обеих методиках. «Мультипликационная» часть диагностики позволяла в игровой манере рассказать об эмоциональных состояниях и их влиянии на поведение человека. Последующее анкетирование позволило выяснить предпочитаемые и отвергаемые эмоции. Результаты были подвергнуты статистической обработке (SPSS 26, FA).
Результаты. Методика ЦТО проводилась два раза – до мультфильма и после. В 44% во второй попытке у детей менялась последовательность цветов, в 56% менялось обозначение эмоции. Можно предположить, что мультипликация влияет на состояние ребенка. После просмотра мультфильма детям предлагалось ответить на вопросы анкеты. Из нее мы узнали, что детьми руководит радость в 89% случаев, остальные 11% описывают обычное состояние как ровное. Диагностические методики предлагали ассоциировать определенные цвета с различными эмоциями. Анализ цветовых ассоциаций эмоций показал, что эмоциям присваиваются разные цвета, но есть предпочитаемые цвета. В «ЦТО» - эмоция грусти чаще обозначалась серым цветом. Коричневый цвет приписывался эмоциям грусти и злости (50/ 17%). Черный цвет присваивался грусти, страху, злости (22/ 22/ 17%), интересу и радости (11%). Остальные цвета ассоциировались у детей с радостью - розовым, желтым, красным, синим и зелеными цветами (72/ 61/ 56/ 39/ 33%). По цветовому анализу в методике «Волшебная страна чувств» радость закрашивалась розовым и желтым цветами (32/ 26%). Удовольствие ассоциировалось в 26% с оранжевым. Предпочитаемые варианты цветов страха: 21% – синего, фиолетового и коричневого цветов. Вина обозначалась желтым (21%). Цвет обиды – коричневый (32%). Грусть синего цвета в 26%. Предпочитаемый цвет злости: красный в 47%. Цвета интереса: зеленый и желтый (в 21%). Видно рассогласование между эмоциональными состояниями и ассоциируемыми с ними цветами в методиках. Это может быть связано с тем, что при выполнении методики ЦТО ребенок обращается к своему активному эмоциональному словарю, что иногда вызывает сложности с актуализацией в памяти эмоции. В методике «Волшебная страна чувств» ему даны эталоны эмоций. Пользуясь цветовым выбором, как диагностическим инструментарием, мы провели частотный анализ эмоциональных цветовых выборов. По результатам ЦТО ранги распределились следующим образом: 1 - радость, 2 - грусть, 3/4 - интерес+злость, 5 - страх, 6 -удовольствие, 7/8 - обида+вина. По резуль-

татам методики "Волшебная страна чувств" ранги эмоций распределились следующим образом: 1 - радость, 2 - интерес, 3 - удовольствие, 4 - злость, 5 - грусть, 6 - вина, 7 - страх, 8 - обида.
Выводы. Данные показали, что у детей с СД1 обнаруживаются характерные цветовые обозначения эмоций, что показывает особенноси психоэмоционального состояния. По результатам коррекционной методики «мультипликации» положительные эмоции получили более высокий рейтинг, что может говорить о высоком коррекционном потенциале методики.

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОРВИ У ДЕТЕЙ («ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОРВИ (ОСТРЫЙ НАЗОФАРИНГИТ)» И РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ

Зайцева Д.А., студент
Научные руководители: Багликова В.П., преподаватель; Прокопова А.М., преподаватель ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Минздрава России, Курск, Российская Федерация
Автор для связи: Зайцева Д.А., lera.baglikova@yandex.ru

Аннотация. Данная статья посвящена сопоставительному анализу рекомендаций по лечению ОРВИ у детей («Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с ОРВИ (острый назофарингит)» и рекомендаций ВОЗ, сравнению различных подходов к лечению данных заболеваний и применению лекарственных средств.
Ключевые слова. Вирусная инфекция, дети, лечение, лекарственные препарат, рекомендации.

ANALYSIS OF CLINICAL RECOMMENDATIONS FOR THE TREATMENT OF ACUTE RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS IN CHILDREN ("FEDERAL CLINICAL RECOMMENDATIONS FOR THE PROVISION OF MEDICAL CARE TO CHILDREN WITH ACUTE RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS (ACUTE NASOPHARYNGITIS)" AND WHO RECOMMENDATIONS

Zaitseva D.A., student
Scientific advisors: Baglikova V.P., Educator; Prokopova A.M., educator
Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation
Corresponding author: Zaitseva D.A., lera.baglikova@yandex.ru

Abstract. This article is devoted to a comparative analysis of recommendations for the treatment of acute respiratory viral infections in children ("Federal clinical guidelines for the provision of medical care to children with acute respiratory viral infections (acute nasopharyngitis)" and WHO recommendations, comparing different approaches to the treatment of these diseases and the use of medicines.
Keywords. Viral infection, children, treatment, medication, recommendations.

Введение. Актуальность данного исследования состоит в том, что родителями тратятся значительные суммы на покупку лекарств из списка назначений, однако эффективность и безопасность применения некоторых лекарственных средств вызывает серьезные опасения. Таким образом, родители несут серьезные экономические затраты на препараты

с недоказанной эффективностью, при этом рискуя получить побочные эффекты от их использования.

Цель исследования. Целью данного исследования является сравнение российских и зарубежных клинических рекомендаций по лечению ОРВИ у детей, а задачами – сравнение подходов к лечению данных заболеваний и применении лекарственных средств, а также использование полученной информации в повседневной жизни.

Материалы и методы. Использованы следующие методы исследования: теоретические методы: поисковый метод, изучение и анализ литературных источников, обобщение и сопоставление полученных знаний; статистические методы: обработка данных.

Результаты. В большинстве случаев для лечения неосложненной ОРВИ врач-педиатр назначает противовирусные или иммуномодулирующие препараты, лекарственные средства «от кашля» и боли в горле, а также сосудосуживающие препараты. В связи с этим, мы задались вопросом насколько оправдано назначение такого количества препаратов при лечении неосложненной ОРВИ. Так, нами были изучены Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с ОРВИ (острый назофарингит) и Cough and Cold remedies for the treatment of acute respiratory infections in young children (Рекомендации по использованию средств от простуды и кашля при лечении острых респираторных инфекций у детей) – рекомендации ВОЗ и выявлены следующие различия: Российские клинические рекомендации допускают применение противовирусной терапии (интерферона-альфа (код АТХ: L03AB05)), однако оговаривают, что «надежных доказательств его эффективности нет». Упоминаются также интерфероногены (умифеновир (код АТХ: J05AX13) и тилорон (код АТХ: J05AX)), при этом указывается, что «у детей старше 7 лет при применении интерфероногенов лихорадочный период сокращается лишь на 1 сутки, т.е. их применение при большинстве ОРВИ с коротким фебрильным периодом не оправдано». При этом ВОЗ не рекомендует применение каких-либо противовирусных или иммуномодулирующих препаратов в связи с их недоказанной безопасностью и эффективностью. Однако, именно эти препараты составляют основную статью расходов на лекарства при ОРВИ. Точно также обстоит дело и с сиропами «от кашля», не рекомендованными ВОЗ к применению «ввиду неэффективности, что было доказано в рандомизированных исследованиях». Рекомендации по применению сосудосуживающих, жаропонижающих, противокашлевых средств, паровых и аэрозольных ингаляций совпадают.

Выводы. Как же следует лечить неосложненную респираторную вирусную инфекцию у детей, согласно федеральным клиническим рекомендациям и рекомендациям ВОЗ? Обильное питье для восполнения дефицита жидкости при высокой температуре. Введение физиологического раствора в нос для разжижения слизи и облегчения ее отхождения. Применение жаропонижающих средств только при явном дискомфорте ребенка. При этом курсовой прием жаропонижающих не оправдан. Для купирования кашля рекомендован туалет носа (для устранения стекающего секрета) и теплое сладкое питье и леденцы, содержащие антисептик (при першении в горле). При этом «противокашлевые, отхаркивающие, муколитики, в том числе многочисленные патентованные препараты с различными растительными средствами, при «простуде» не показаны ввиду неэффективности, что было доказано в рандомизированных исследованиях». Антибиотики для лечения неосложненных ОРВИ не используются. Таким образом, наши гипотезы нашли свое подтверждение. При неосложненном ОРВИ применение определенных групп препаратов неоправданно ввиду их неэффективности. Следовательно, можно говорить о том, что врачи-педиатры при постановке диагноза «острый назофарингит», как правило, назначают чрезмерное количество лекарственных препаратов, необходимость приема которых не доказана.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ МАТЕРЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА, КАК РЕСУРС ПРЕОДОЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ВЫГОРАНИЯ

Стулова А.В., ассистент
Научный руководитель: Молчанова Л.Н., профессор, доктор психологических наук, доцент
ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Минздрава России, Курск, Россия
Автор для связи: Стулова А.В., Nuta-Vasilevna@rambler.ru

Аннотация. Положительные результаты любых форм организации коррекционной и педагогической работы в семье, которая воспитывает ребенка с нарушениями слуха, зависят от интереса участников коррекционной и педагогической работы. К группе коммуникаций относятся навыки, которые педагогу важны для того, чтобы установить контакт с семьей и достичь взаимопонимания между родителями и педагогами, а также для достижения взаимопонимания родителей, педагогов и детей. Причем из разнообразия форм взаимодействия специалистов необходимо выбрать те формы, которые характерны для конкретного случая. Психологические консультации, тренинги, психокоррекции и психотерапии определяют психологическое направление работы в семье, у которой есть ребенок с потерей слуха.
Ключевые слова. Психолого-педагогическое сопровождение, нарушения слуха, ресурс, психическое выгорание

PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT OF MOTHERS RAISING CHILDREN WITH HEARING IMPAIRMENTS AS A RESOURCE FOR OVERCOMING MENTAL BURNOUT

Stulova A.B., assistant
Scientific advisor: Molchanova L.N., Professor, Doctor of Psychology, Assistant Professor
Kursk State Medical University, Kursk, Russia
Corresponding author: Stulova A.B., Nuta-Vasilevna@rambler.ru

Abstract. The positive results of any form of organization of correctional and pedagogical work in a family that brings up a child with hearing impairments depends on the interest of the participants in correctional and pedagogical work. The communication group includes skills that are important for a teacher in order to establish contact with the family and achieve mutual understanding between parents and teachers, as well as to achieve mutual understanding between parents, teachers and children.Moreover, from the variety of forms of interaction between specialists, it is necessary to choose those forms that are characteristic of a particular case. Psychological consultations, trainings, psychocorrection and psychotherapy determine the psychological direction of work in a family that has a child with hearing loss.
Keywords. Psychological and pedagogical support, hearing impairment, resource, mental burnout

Введение. Исследования проблем семейных отношений в России Т.Г. Богдановой, И.И. Мамайчук, В.В. Вишневского доказывает необходимость разработки специальных мер по реабилитации, в целях преодоления сложностей различного характера нужна работа специалистов, в первую очередь, - психологов и педагогов, а также раскрытие родителями возможности лично искать творческие подходы к обучению своего ребенка, лично участвовать в исследовании возможностей его развития. При работе с женщинами, вос-

питывающими детей с нарушениями слуха, специалисту необходимо иметь определенные профессиональные навыки: прежде всего педагог должен проанализировать свою деятельность, предвидеть итоги и результаты работы, сочетать в себе умение наблюдать, оценивать индивидуальный уровень развития ребёнка. У матерей, воспитывающих детей с нарушениями слуха, происходит хронический стресс, который может снизить адаптационные ресурсы, а также повысить уровень психоэмоционального выгорания. В связи с этим проблема стрессоподавляющего поведения «выгорающих» родителей, которые воспитывают детей с потерей слуха, особо актуальна. Психолого-педагогическое сопровождение матерей с особенностями в развитии позволяет повысить уровень социально-психологической компетентности в процессе обучения, воспитания и снизить уровень психического выгорания

Цель исследования. Выполнение комплексных мероприятий по регулированию взаимоотношений семьи, повышению социальной и психологической компетенции в вопросах воспитания, обучения ребенка с потерей слуха, развития его личности, а также снижению уровня психоэмоционального выгорания матерей, воспитывающих детей с нарушениями слуха.

Материалы и методы. Диагностика когнитивного компонента компетентности матерей проводилась с помощью методики «Родительское сочинение». Методика «Ценностная ориентация» М. Рокича используется для диагностики компонента ценностной ориентации родительской компетенции. Для анализа эмоционального компонента компетенции матерей детей с нарушениями слуха использовался опросник детско-родительских отношений Е.И. Захаровой (методика ОДРЭВ); опросник С. Степанова «Стили родительского поведения» был использован для диагностики поведенческого компонента родительской компетенции.

Результаты. Исследование когнитивного компонента компетенции матерей позволило выявить следующие позитивные признаки взаимодействия с ребенком: увеличение заинтересованности в воспитании и обучении детей с нарушениями слуха, преобладание конструктивных видов взаимодействия между матерью и ребенком. По итогам исследования ценностных ориентаций родителей, которые воспитывают ребенка с потерей слуха, а также по результатам психолого-педагогического сопровождения матерей, повысился уровень выраженности таких факторов как межличностное взаимодействие, ценности «Здоровье» и «Семейная жизнь», «Интересная работа». Данные исследования указывают на то, что сочетание этих доминирующих ценностей родителей послужили основой формирования компетентности матерей. Результаты исследования эмоциональной стороны взаимодействия показывают, что у женщин не возникает трудностей в восприятии ребенка, при его безусловном принятии испытываются положительные ощущения в ситуации общения. Отмечено отсутствие гиперопеки и отсутствие отчуждения в отношении ребенка. По результатам исследования большинство матерей имеют партнерское отношение к ребенку, просьбы и пояснения являются главным инструментом воспитания в семье. Родители учитывают состояние детей при выборе занятий, формируются навыки межличностного общения и вырабатываются определенные правила общения.

Выводы. Качественные изменения психологическо-педагогического сопровождения матерей, воспитывающих детей с нарушениями слуха, связаны с изменениями в отношениях между детьми и родителями: 1) преобладанием среднего уровня воспитательной активности матерей, соответствующим восприятием детей с нарушениями развития в сравнении со всеми детьми; доминированием ценностей здоровья; 2) преобладанием авторитетных и либеральных стилей и конструктивных форм взаимодействия между матерями и детьми. Согласованное взаимодействие, сотрудничество между матерью ребенка с нарушениями слуха и специалистами приводит к качественным изменениям в процессе развития личности лиц с потерей слуха, возрастает уровень компетентности родителей в вопросах обучения, воспитания.

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ГЕСТАЦИОННОЙ ДОМИНАНТЫ У ЖЕНЩИН, БЕРЕМЕННОСТЬ КОТОРЫХ ЗАКОНЧИЛАСЬ РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ, ИМЕЮЩИХ ОПЫТ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОТЕРЬ В АНАМНЕЗЕ

Арутюнова А.Н., студент
Научный руководитель: Золотова И.А., старший преподаватель кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук
ФГБОУ ВО "Ярославский государственный медицинский университет" Минздрава России, Ярославль, Россия
Автор для связи: Арутюнова А.Н., asya1999as@mail.ru

Аннотация. Работа направлена на исследование особенностей психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД) у женщин, беременность которых закончилась рождением ребенка с заболеванием в периоде новорожденности различной степени тяжести.
Ключевые слова. Беременность, доминанта, психологический компонент гестационной доминанты, перинатальные потери.

FEATURES OF THE PSYCHOLOGICAL COMPONENT OF GESTATIONAL DOMINANCE IN WOMEN WHOSE PREGNANCY ENDED WITH THE BIRTH OF A CHILD WITH A DISEASE IN THE NEWBORN PERIOD, WHO HAVE A HISTORY OF PERINATAL LOSSES

Arutyunova A.N., student
Scientific advisor: Zolotova I.A., Senior Lecturer of the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology
Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russia
Corresponding author: Arutyunova A.N., asya1999as@mail.ru

Abstract. The study of the phenomenon of motherhood and the psychology of pregnant women are relevant and necessitate the justification of psychological support for women during this period. One of the central concepts characterizing the psychological appearance of pregnant women is the type of psychological component of the gestational dominant (PCGD).
Keywords. Pregnancy, dominant, psychological component of gestational dominant, perinatal losses.

Введение. Беременность является кризисным периодом, который проявляется как на физиологическом, так и психологическом уровнях. Для благополучного протекания беременности и рождения ребенка важными являются: социальное окружение, наличие семейной поддержки, благоприятное отношение женщины к своему физическому и психическому состоянию. Одним из центральных понятий, характеризующих психологический облик беременных, является гестационная доминанта, представленная физиологическим и психологическим компонентами. Психологический компонент гестационной доминанты (ПКГД) отражает готовность женщины к наступлению беременности. Выделяют оптимальный, гипогестогнозический, эйфорический, тревожный, депрессивный типы ПКГД.
Цель исследования. Изучить особенности психологического компонента гестационной доминанты у женщин, беременность которых закончилась рождением ребенка с заболеванием в периоде новорожденности, имеющих опыт перинатальных потерь в анамнезе.

Материалы и методы. Выборку пилотного исследования составили 24 респондента: 12 женщин, беременность которых закончилась рождением ребенка с заболеванием в периоде новорожденности, не имеющих опыта перинатальных потерь в анамнезе, и 12 женщин, беременность которых закончилась рождением ребенка с заболеванием в периоде новорожденности, имеющих опыт перинатальных потерь в анамнезе. В качестве методов исследования использовались: метод полуструктурированного интервью и Тест отношений к беременности И.В. Добрякова, проективная методика "Моя мама, я и мой ребенок".
Результаты. 1) Изображение ребенка в виде символов у 17% женщин, имеющих опыт перинатальных потерь, может быть связано с печальным опытом, который формирует их восприятие новорожденного. 2) Отказ от рисунка выявлен у 17% женщин, имеющих опыт перинатальных потерь. Это может свидетельствовать о неприятии ситуации материнства по различным причинам. 3) При детальном анализе, нам удалось выявить отрицательную корреляцию между шкалой отражающей, отношение к себе как матери и к беременности, и шкалой, отражающей отношение к образу жизни. Чем выше эйфорическое отношение к себе как матери и к беременности, тем менее выражено оптимальное отношение к образу жизни в период беременности. (Связь на уровне значимости $p \leq 0{,}05$). 4) Эйфорическое отношение к своему ребенку положительно коррелирует с изображением ребенка в проективной методике в виде символов. Можно предположить, что женщины, имеющие опыт перинатальных потерь, более эмоционально реагируют на все изменения и уходят от оптимального поведения. 5) Шкала "Отношение к своему ребенку" положительно коррелирует с изображением новорожденного на руках у себя-матери. Чем больше проявление тревожного отношения к своему ребенку, тем чаще матери изображают новорожденного на руках у себя-матери.
Выводы. Женщины, имеющие опыт перинатальных потерь, преимущественно, демонстрируют эйфорический тип психологического компонента гестационной доминанты. Полученные результаты могут быть использованы в сфере перинатальной психологии при работе с женщинами, имеющими опыт перинатальных потерь в анамнезе, с целью формирования оптимального отношения к беременности, к себе как матери и к своему будущему ребенку.

ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Порваткина А.Ю., студент
Научный руководитель: Седова Е.О., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова" Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Порваткина А.Ю., kollwinch@gmail.com

Аннотация. Рассматриваются особенности родительского отношения в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. На основе применения психодиагностических методик («Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис; «PARI» Е.С. Шефер, Р.К. Белл (адаптация Т.В. Нещерет); «Мера заботы» И.М. Марковская; «Стили воспитания» Р.В. Овчарова; «Лики родительской любви» С.С. Степанов) на выборке 30 матерей подростков с диагнозом «сахарный диабет 1 типа» выявлены: фобия утраты ребенка, преобладание типа воспитания потворствующая гиперпротекция. У них отмечается чрезмерная забота, сомнения в своем родительском авторитете. Преобладает авторитарный стиль воспитания. Отмечается подход к воспитанию, исполненный любви и заботы. Прикладное значение полученных результатов исследования

обусловлено возможностью их применения в практике психологического, социального и педагогического сопровождения семей с детьми с ОВЗ.
Ключевые слова. Детско-родительские отношения, родительское отношение, отношение, семья, ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

FEATURES OF PARENTING IN FAMILIES WITH CHILDREN WITH DISABILITIES

Porvatkina A.Y., student
Scientific advisor: Sedova E.O., Associate Professor of the Department of Psychotherapy, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Porvatkina A.Y., kollwinch@gmail.com

Abstract. The features of parenting in families raising children with disabilities are considered. Based on the use of a complex of psychodiagnostic techniques ("Analysis of family relationships" by E.G. Eidemiller, V.V. Yustitskis; "PARI" E.S.Schaefer, R.K. Bell (adaptation by T.V. "IM Markovskaya;" Styles of upbringing "by R.V. Ovcharova;" Faces of parental love "by S.S. Stepanov) on a sample of 30 mothers of adolescents diagnosed with type 1 diabetes were identified: phobia of loss child, the predominance of the type of upbringing, conniving hyperprotection. They show excessive concern, doubts about their parental authority. The authoritarian style of upbringing prevails. An approach to upbringing, full of love and care, is noted. The applied significance of the obtained research results is due to the possibility of their application in the practice of psychological, social and pedagogical support of families with children with disabilities.
Keywords. Parent-child relationship, parental attitude, attitude, family, child with disabilities

Введение. Ежегодно количество семей с детьми с ОВЗ растет. Работа с такими семьями - одна из сложных проблем современной психологии. Семья - важный элемент нашей жизни. Любое нарушение или отклонение поведения членов семьи ведет к изменению ее структуры и внутрисемейных взаимоотношений. Семья с ребенком-инвалидом – это семья с особым статусом, особенностями и проблемами. Перед родителями стоит задача выработать свой подход к ребенку, заботиться и воспитывать его, учитывая все его особенности, возможности и перспективы развития; часто приходится прибегать к общению со специалистами. Такой ребенок имеет влияние на членов своей семьи, ее уклад. Предполагается, что семья ребенка с ОВЗ имеет свои особенности воспитания. Объект исследования: отношение родителей к ребенку с ограниченными возможностями в семье. Предмет: особенности отношения родителей к ребенку с ограниченными возможностями в семье. Гипотеза: семьи с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, проявляют свои особенности родительского отношения.
Цель исследования. Изучение особенностей родительского отношения в семьях с детьми с ограниченными возможностями здоровья.
Материалы и методы. В исследовании принимали участие 60 родителей подростков 11-14 лет: 30 матерей соматически здоровых подростков и 30 матерей подростков с сахарным диабетом 1 типа. Для оценки отношения родителей к своим детям были использованы следующие методики: «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис; «PARI» Е.С. Шефер, Р.К. Белл (адаптация Т.В. Нещерет); «Мера заботы» И.М. Марковская; «Стили воспитания» Р.В. Овчарова; «Лики родительской любви» С.С. Степанов. Методы статистической обработки результатов: критерий U Манна-Уитни, корреляционный анализ Пирсона.

Результаты. Для родителей детей с ОВЗ характерны: фобия утраты ребенка и потворствование, преобладание типа воспитания – потворствующая гиперпротекция. Отмечаются детоцентрирование, сомнения в своем родительском авторитете. Преобладает авторитарный стиль воспитания. Отмечается подход к воспитанию, исполненный любви и заботы. У родителей соматически здоровых детей выявлено: преобладание типа воспитания – гипопротекция; высокие оценки по шкалам: партнерские отношения и развития активности ребенка. Родители уделяют им достаточное, не чрезмерное внимание. Проявляют демократический стиль воспитания, их установка в воспитании лишена крайностей. Сравнение результатов двух групп родителей показало различия по шкалам гиперпротекция, гипопротекция, потворствование, недостаточность обязанностей подростка, чрезмерность требований-запретов, недостаточность требований-запретов к ребенку, минимальность санкций, неустойчивость стиля воспитания, расширение сферы родительских чувств, воспитательная неуверенность родителей , фобия утраты ребенка. Семейные конфликты более выражены у родителей детей с ОВЗ.
Выводы. Родители детей с ОВЗ имеют фобию утраты ребенка, стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребенка. При этом ему предъявляется много ограничивающих требований, скорее всего обусловленных медицинским диагнозом. Ребенок имеет минимальное количество обязанностей в семье. Родители уделяют ребенку много сил, времени, внимания. Родитель чувствует воспитательную неуверенность. Ребенок занимает детоцентристскую позицию в семье. Отмечается подход к воспитанию, исполненный любви и заботы, что может привести к недостаточной самостоятельности ребенка.

СВЯЗЬ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ И ВКБ РЕБЁНКА

Сауляк И.О., студент
Научный руководитель: Ивашкина М.Г., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Сауляк И.О., inga.saulyak@bk.ru

Аннотация. В данной статье проводится анализ и сравнение психоэмоционального состояния родителей и его влияния на ВКБ ребенка, болеющего сахарными диабетом 1 типа, с контрольной группой.
Ключевые слова. Внутренняя картина болезни, психоэмоциональное состояние младших школьников, сахарный диабет, тревожность, родительское отношение

THE RELATION OF PARENTAL TREATMENT TO THEIR CHILD'S DISEASE AND THE INWARD PICTURE OF A DISEASE

Saulyak I.O., student
Scientific advisor: Ivashkina M.G., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in Psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Saulyak I.O., inga.saulyak@bk.ru

Abstract. This article analyzes and compares the psychoemotional state of a parent and its impact on the WKB of a child with type 1 diabetes mellitus.
Keywords. Internal picture of the disease, psychoemotional state of primary school children, diabetes mellitus, anxiety, parental attitude.

Введение. Проблема психического развития детей с серьезными хроническими заболевания является актуальнейшей. Ведь вся жизнь сегодня ребенка, а завтра, – взрослого, будет проходить в условиях заболевания, поэтому понимать и учитывать внутреннюю картину болезни ребенка в процессе его развития и социализации очень важно. Сахарный диабет 1 типа – это пример такого заболевания, при котором, жизнь ребенка серьезно отличается от жизни его сверстников, и требует уже в детские годы серьезного отношения к лечению и к жизни в целом не только от родителей, но и от самого ребенка. Заболевший ребенок отличается от здорового. У него меняется настроение, он может стать подавленным, раздражительным, плаксивым, тревожным, беспокойным. Иногда у больного ребенка появляются навязчивые мысли о тяжести заболевания, его необычности, невозможности излечения или, наоборот, о его незначительности и несерьезности. В связи с этим отношение к лечению оказывается либо адекватным и, порой, – зависимым, либо, – пренебрежительным, отвергающим процедуры, манипуляции, медикаменты. Но такие переживания и изменения поведения можно отнести к своеобразной реакции детской личности на болезнь. Бывает достаточно сложно понять как действительно ребенок относится к своему заболеванию, так как в данном возрасте очень велико влияние родителей и их мнения. Поэтому актуальность данной темы в том, чтобы изучить существующие методы диагностики внутренней картины болезни (далее, – ВКБ) ребенка и отношение родителей к болезни ребенка, и посмотреть их взаимосвязь. На данный момент этот вопрос исследован не достаточно глубоко. А численность заболеваний сахарным диабетом растет с каждым днем не только среди взрослых и пожилых людей, но и среди подростков и детей
Цель исследования. Выявление взаимосвязи ВКБ ребенка и родительского отношения к болезни
Материалы и методы. Использовались «Цветные Прогрессивные Матрицы Равена», Тест Розенцвейга (детский вариант) – «Методика рисуночной фрустрации», Методика «Волшебная страна чувств», Рисунок несуществующего животного (РНЖ), Опросник Басса-Перри, Тест-опросник родительского отношения, Методика Ч.Д. Спилбергера на выявление личностной и ситуативной тревожности (адаптирована на русский язык Ю.Л. Ханиным)
Результаты. Результаты проведенного исследования показали, что у матерей, имеющих ребенка с диагнозом «диабет 1 типа», показатели уровня тревожности выше, чем у матерей группы нормы, как ситуативной, так и личностной. Они имеют более выраженную склонность к авторитарной опеке. Также результаты показали, что матери группы нормы более склонны к проявлению враждебности. Для детей с сахарным диабетом характерна пассивно оборонительная позиция в ситуации фрустрации, возможно, как признак смирения с ситуацией болезни и необходимости долгосрочного лечения без возможности полного выздоровления. Их уровень тревожности выше, чем у детей контрольной группы, однако для них было характерно более частое и активное подчеркивание радости своего несуществующего животного при описании. Можно сделать предположение, что это защитный механизм и попытка гиперкомпенсации в сложившейся ситуации или из-за более чуткого внимания со стороны родителей и заботы, складывается такой благоприятный фон настроения
Выводы. Для матерей детей с СД и матерей группы нормы характерна доминирующая шкала «образа социально желательного поведения», для матерей детей с СД более характерна «авторитарная гиперопека» в сравнении с группой нормы. Эти результаты могут быть сопоставлены с необходимостью родителей контролировать уровень сахара в крови своего маленького ребенка, ведь ответственность за жизнь и здоровье в этом возрасте лежит полностью на них. Группа матерей, имеющих детей с СД, не склонны выражать свою агрессию физически и выказывать враждебность. Данный паттерн поведения мог сформироваться из-за болезни ребенка, так как мать испытывает сочувствие и эмпатию к своему ребенку в такой трудной ситуации и не позволяет себе выплескивать негативные

чувства. Идет тенденция накопления негативных эмоций в отличие от матерей группы нормы. У детей группы нормы преобладает экстропунитивный тип по направлению реакции с фиксацией на достижение цели. Эти дети более направлены вовне, не принимая всей ответственности на себя, идут к результату. У детей с СД преобладает импунитивный тип по направлению реакции с фиксацией на самозащите. В отличие от контрольной группы, у них фрустрирующая ситуация рассматривается как нечто незначительное или неизбежное, либо преодолимое со временем, обвинение окружающих или самого себя отсутствует . Для них более характерна активность в форме порицания кого-либо, отрицания или признания собственной вины, уклонения от упрека. Действия направлены на защиту своего «Я», ответственность за фрустрацию никому не приписывается, возможно, на это влияет особенность болезни и её непредсказуемое течение, а также невозможность полного выздоровления. Дети с СД обладают более высоким уровнем тревожности, что отмечается в таких критериях оценки как «нажим» и «штриховка» . Также у них заметно выделяется эмоция «радость», которой они описывали состояние своего животного, возможно, как защитный механизм и попытка гиперкомпенсации в сложившейся ситуации. Но возможно и из-за более чуткого внимания со стороны родителей, заботы, складывается такой благоприятный фон настроения. При содержательном анализе полученных рисунков выяснилось, что дети группы нормы хуже дифференцируют чувства, штриховка сильная, неаккуратная. У детей с сахарным диабетом на чувства злости, грусти и одиночества в большей степени влияет тип родительского отношения. На детей группы нормы больше повлиял уровень тревожности и агрессии, что соответствует ранее выявленным тенденциям тех и других родителей в способе выражения агрессии.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОЗАВИСИМЫХ И СПЕЦИФИКА ИХ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Бирюкова Д.И., студент
Научный руководитель: Делеви В.С., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Бирюкова Д.И., daria.antiukhova@gmail.com

Аннотация. В данной работе рассматривается явление созависимости, личностные особенности людей, состоящих в созависмых отношениях. В частности: склонность к депрессии, уровень самооценки и локус контроля, а также особенности взаимоотношений в семье при созависимости.
Ключевые слова. Созависимость, созависимые отношения, личностные особенности, семейные взаимоотношения, самооценка, склонность к депрессии, локус контроля

PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF CODEPENDENTS AND THE SPECIFICS OF THEIR FAMILY RELATIONSHIPS

Biryukova D., student
Scientific advisor: Delevi V., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Biryukova D., daria.antiukhova@gmail.com

Abstract. This work examines the phenomenon of codependency, the personal characteristics of people who are in co-dependent relationships. In particular: the tendency to depression,

the level of self-esteem and locus of control, as well as the characteristics of family relationships with codependency.
Keywords. Codependency, codependent relationships, personality traits, family relationships, self-esteem, depression tendency, locus of control

Введение. Изучением явления созависимости психологи занялись сравнительно недавно. Проявления созависимости довольно разнообразны, и затрагивают различные сферы личности, влияют на внутрисемейные и другие межличностные отношения такого человека, что в результате негативно сказывается на общем качестве жизни и состоянии психики.
Цель исследования. Изучение психологических особенностей созависимых и особенностей их взаимоотношений в семье. Объект исследования: созависимые отношения. Предмет исследования: личностные особенности и отношения в семье у созависимых
Материалы и методы. Тест на выявление созависимости (Фишер, Спанн, адаптация Москаленко В.Д.), Опросник «Уровень субъективного контроля», Тест депрессии Бека, Методика диагностика самооценки Дембо-Рубинштейн, проективная методиика «Рисунок семьи»
Результаты. В исследовании приняли участие 2 группы испытуемых. В экспериментальную группу вошло 30 человек, у которых предполагалось наличие созависимости. В контрольную группу вошло 30 человек, у которых предполагалось отсутствие выраженных признаков созависимости. В результате в экспериментальной группе были продемонстрированы следующие значения: у ∼79,2% испытуемых показатели депрессии находятся в высоких и умеренно-высоких значениях, у ∼19,8% депрессивные проявления выражены в лёгкой или умеренной степени; самооценка соответствует адекватной у ∼6,6% испытуемых, у ∼93,4% является заниженной, либо нестабильной; выявлен интернальный локус контроля у ∼67%, экстернальный у ∼33%; только ∼3,3% испытуемых оценили свои внутрисемейные отношения здоровыми, в то время как в ∼96,7% случаев испытуемые испытывали проблемы во внутрисемейных отношениях различного характера. В то время, как в контрольной: показатели по шкале депрессии в норме у ∼76,9% испытуемых, завышены в незначительном количестве у ∼19,8%, в умеренном у ∼3,3%; самооценка адекватна или завышена у ∼96,7%, незначительно снижена у ∼3,3%; выявлен интернальный локус контроля у ∼47% испытуемых, у ∼53% экстернальный локус; у ∼13,2% испытуемых выявлены нарушения внутрисемейной коммуникации, в ∼86,8% случаев испытуемые оценивают свои семейные взаимоотношения здоровыми.
Выводы. Для большинства созависимых характерна высокая склонность к депрессии и заниженная самооценка. Практически все созависимые испытывают проблемы различного характера при внутрисемейном взаимодействии. Также можно сказать о том, что у людей с созависимостью в большей степени, чем у людей без неё, есть склонность к интернальному локусу контроля.

ОСОБЕННОСТИ СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ СУПРУГОВ ПРИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ КОНФЛИКТАХ НА РАЗНЫХ ЦИКЛАХ РАЗВИТИЯ СЕМЬИ

Лихошвай А.А., студент
Научный руководитель: Вепренцова С.Ю., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова" Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Лихошвай А.А., art.likhoshvay@gmail.com

Аннотация. В статье рассматриваются особенности смысложизненных ориентаций у супругов при межличностных конфликтах на разных циклах развития семьи. Представлены

результаты исследования категорий смыслов, смысложизненных ориентаций среди трех групп супругов (без детей, с маленькими детьми и взрослыми детьми).
Ключевые слова. Семья, супруги, межличностные конфликты, реакции на конфликт, смысложизненные ориентации, категории смыслов, брак, цикл развития семьи.

FEATURES OF THE LIFE-MEANING ORIENTATIONS OF SPOUSES IN INTERPERSONAL CONFLICTS IN DIFFERENT CYCLES OF FAMILY DEVELOPMENT

Likhoshvay A., student
Scientific advisor: Veprentsova S.Y., Associate Professor of the Department of Psychotherapy, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russian Federation
Corresponding author: Likhoshvay A., art.likhoshvay@gmail.com

Abstract. The article raises the issue of differences in life-meaning orientations among spouses during interpersonal conflicts at different cycles of family development. The article presents the results of a study of the categories of meanings, life-meaning orientations among three groups of spouses (without children, with small children and with adult children).
Keywords. Family, spouses, interpersonal conflicts, reactions to conflict, life-meaning orientations, categories of meanings, marriage, family development cycle.

Введение. Многие авторы отмечали важность семьи для человека (Гиппенрейтер Ю.Б.; Роджерс К.Р.; Сатир В.; Эйдемиллер Э.Г. и другие). В свою очередь межличностные конфликты являются частью жизни в каждой семье. Для преодоления конфликтов и кризисов значимым является каждый из супругов, важным будет обратить внимание на большое влияние, которое имеют и семейные ценности супругов во взаимосвязи с жизненными ценностями и смысложизненными ориентациями супругов.
Цель исследования. Изучение особенностей смысложизненных ориентаций у супругов при межличностных конфликтах на разных циклах развития семьи.
Материалы и методы. Диагностические методы: Методика «Взаимодействие супругов в конфликтной ситуации» Ю.Е. Алешиной, Л.Я. Гозмана, Е.М. Дубовской; Опросник «Реакции супругов на конфликт» А.С. Кочаряна; Методика «Смысложизненные ориентации» Д.А. Леонтьева; Методика «Системы жизненных смыслов» В.Ю. Котлякова.
Результаты. Были выявлены межгрупповые различия в общей конфликтогенности и конфликтогенности по отношению к сфере разногласий в отношении к деньгам у группы супругов без детей и группы супругов с маленькими детьми. Так, группа супругов без детей является наиболее конфликтогенной из групп и имеет статистически значимые различия с группой супругов с маленькими детьми, которая является наименее конфликтогенной из групп (x^2 = 5,051, p=0,025), что может указывать на особенности жизненного цикла развития семьи, проходящего супругами без детей, который подразумевает решение таких задач как: выработка и согласование общих семейных ценностей, а также семейного уклада, вместе с тем происходит разрешение вопросов главенства и установление лидерства между супругами, а также распределение ролей и лишь начинается формирование семейного самосознания, определение финансово-экономического статуса семьи. По шкале «Неконструктивные установки на брак» было выявлено, что у группы супругов с взрослыми детьми самые высокие показатели по данной шкале, и данные показатели статистически выше, чем у группы с маленькими детьми (p=0,029); по шкалам «Проективные механизмы» (далее, - "ПМ") и «Соматизация тревоги» (далее, - "СТ") у группы супругов без детей самые высокие показатели, которые статистически выше показателей группы с маленькими детьми ("ПМ": p=0,005; "СТ": p=0,043), что может объясняться

особенностями цикла развития семьи. В гедонистической категории жизненных смыслов между группой без детей и группами с маленькими детьми и взрослыми детьми (x^2 = 8,571, p=0,004; x^2 = 5,495, p=0,020). В группе без детей семейная категория жизненных смыслов представлена слабее, чем у других двух групп (x^2 = 9,899, p=0,002; x^2 = 16,364, p<0,001). Данные показатели указывают на особенную важность среди супругов без детей стремления к удовольствию от жизни, выделяющееся на фоне всех других категорий жизненных смыслов, появление же ребенка в семье, начинает процессы по доминированию семейных жизненных смыслов над гедонистическими жизненными смыслами, которое особенно заметно при малом возрасте ребенка. Наблюдались тенденции к низким показателям осмысленности в группе без детей, другие показатели не имели значимых различий. По опроснику «Удовлетворенности браком» значимых различий выявлено не было.

Выводы. 1. Смысложизненные ориентации супругов имели тенденции к наиболее низким значениям общего показателя осмысленности жизни у группы супругов без детей, также были выявлены тенденции к наиболее высоким значениям общего показателя осмысленности у группы супругов с маленькими детьми. 2. Важнейшими смыслами для супругов без детей являются гедонистические смыслы, а для супругов с детьми важными являются семейные смыслы. 3. Группа супругов без детей выявлена как наиболее конфликтогенная, а сфера «расхождения в отношении к деньгам» имеет наиболее конфликтогенный характер, что указывает на особенности жизненного цикла развития семьи у молодых супругов. 4. При исследовании реакций на конфликт, у группы супругов без детей выявлены высокие результаты по шкале «проективных механизмов» и «соматизации тревоги» в сравнении с другими группами. У группы супругов с взрослыми детьми были выявлены высокие результаты по шкале «неконструктивных установок на брак» в сравнении с другими группами.

Секция 3.

ЛИЧНОСТЬ В СИТУАЦИИ БОЛЕЗНИ: ПСИХОДИАГНОСТИКА И ПАТОДИАГНОСТИКА, ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ

PERSONALITY IN A DISEASE SITUATION: PSYCHODIAGNOSTICS AND PATHODIAGNOSTICS, PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOCORRECTION

СПЕЦИФИКА ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Пискунова К.В., студент
Научный руководитель: Давидович П.С., ассистент кафедры психотерапии
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Пискунова К.В., kristik.com@yandex.ru

Аннотация. В работе рассматриваются вопросы изучения защитно- совладающего поведения у мужчин, страдающих шизофренией, а также особенности, влияющие на формирование дезадаптивных форм реагирования, которые препятствуют успешному преодолению жизненных трудностей и адекватному функционированию личности. На основании проведенного исследования было выявлено, что на начальном этапе формирования психического расстройства, болезнь выступает в роли раздражителя, провоцирующего стрессовую реакцию, что влечет за собой снижение уровня жизнестойкости, эмоциональной устойчивости, а также степени удовлетворенности жизнью.
Ключевые слова. Шизофрения, совладающее поведение, копинг-стратегии, социальная адаптация, личностные ресурсы, адаптационные возможности, регуляция поведения

THE SPECIFICS OF THE PROTECTIVE AND COPING BEHAVIOR OF MEN SUFFERING FROM SCHIZOPHRENIA

Piskunova K.V., student
Scientific advisor: Davidovich P.S., Assistant of the Department of Psychotherapy
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Piskunova K.V., kristik.com@yandex.ru

Abstract. The paper examines the issues of studying protective and coping behavior in men suffering from schizophrenia, as well as the features that affect the formation of maladaptive forms of response that hinder the successful overcoming of life difficulties and the adequate functioning of the personality. Based on the conducted research, it was revealed that at the initial stage of the formation of a mental disorder, the disease acts as an irritant provoking a stress reaction, which entails a decrease in the level of resilience, emotional stability, as well as the degree of life satisfaction.
Keywords. Schizophrenia, coping behavior, coping strategies, social adaptation, personal resources, adaptive capabilities, behavior regulation

Введение. Первые психологические исследования, направленные на изучение копинг-стратегий, как поведения личности в условиях преодоления трудных жизненных ситуаций, были проведены во второй половине XX века. Так, например, Л. Мерфи (Murphy L.)

использовал в своих работах термин «копинг» с целью обозначения стремления индивида к решению определенных проблем, а уже в дальнейшем проблему совладающего поведения продолжили исследовать в контексте изучения стресса и процессов, направленных на преодоление стрессовых ситуаций. Различные жизненные ситуации, с которыми сталкивается индивид в процессе жизнедеятельности, вызывают адаптационную активность, стимулируя физические и психологические ресурсы организма. Соответственно, нарушение равновесия в системе «человек-среда» приводит к напряжению всех адаптационных механизмов и возникает при наличии, по крайней мере, одного из трех факторов: 1) резкого изменения условий среды, в результате которого адаптационные механизмы могут оказаться недостаточными, даже если ранее они обеспечивали эффективную адаптацию; 2) существенного изменения потребностей и целей индивида (даже в относительно стабильной среде); 3) значительному уменьшению физических или психологических ресурсов, что может привести к расхождению между значимыми потребностями объекта и возможностями их удовлетворения. В свою очередь, психологическое назначение совладающего поведения заключается в том, чтобы как можно лучше адаптировать человека к требованиям ситуации, давая возможность ослабить или смягчить эти требования, пытаясь избежать или привыкнуть к ним и таким образом, снизить стрессовое воздействие. Поэтому, как указывает Х. Вебер, главные задачи копинга – обеспечение и поддержка благополучия человека, физического и психического здоровья и удовлетворенности социальными отношениями. Вследствие этого очень важно идентифицировать факторы, которые, наряду с медикаментозным лечением, влияют на формирование у пациентов стойкой ремиссии, предотвращая рецидив и повторную госпитализацию, замедляя развитие деградации личности. К таким факторам относятся методы социальной адаптации пациентов, успех которой зависит от понимания того, какие личностные особенности присущи людям, страдающим этим заболеванием.

Цель исследования. Цель исследования заключается в изучении специфики совладающего поведения у мужчин, страдающих шизофренией.

Материалы и методы. 1. Опросник «Удовлетворенность жизнью» Мельниковой Н.Н.; 2. Опросник «Способы совладающего поведения» Лазаруса; 3. Тест «Мотивация успеха и боязнь неудачи» А.А. Реана.

Результаты. Обработка и анализ полученных данных показывает значимые различия между контрольной и экспериментальной группой по ряду показателей. По результатам методики опросник «Удовлетворенность жизнью» было выявлено, что у мужчин с шизофренией преобладающими оказываются такие параметры, как «Жизненная включенность» (U= 512; p=0, 008), «Разочарование в жизни» (U = 663, p = 0,065). Так, параметр «Жизненная включенность» проявляется чрезмерной обыденностью жизни, нежеланием проявлять активность в повседневной деятельности, в отсутствии желания и упорства в достижении поставленных целей. При высоких показателях по параметру «Разочарование в жизни» следует говорить о том, что мужчины с шизофренией уделяют особенное внимание впечатлению, которое они производят на окружающих, особо чувствительны к неудачам и отличаются стремлением получить одобрение от находящихся в их окружении людей. Результаты опросника «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса. показали значимые различия по шкалам «Бегство-избегание» (U=452,5; p=0,0012), «Принятие ответственности» (U = 712; p = 0,003). Высокие значения фактора «Бегство-избегание» описывают мужчин с шизофренией, как людей, которые зачастую игнорируют или отрицают спонтанно возникающие проблемы, в большинстве случаев не предпринимают никаких мер, направленных на нормализацию ситуации, демонстрируя пассивность и наличие неоправданных ожиданий. Вместе с тем отмечается повышение значений по показателю «Принятие ответственности», которое свидетельствует о том, что больным не свойственно брать ответственность за свои поступки, а также стремиться к самостоя-

тельному решению возникающих проблем. Результаты теста «Мотивация успеха и боязнь неудач» обнаруживают значимое различие между контрольной и экспериментальной группами по параметру «Боязнь неудач» (U = 430; p = 0,005). Это означает, что мужчины с шизофренией склонны применять избегающее поведение в связи с ожиданием негативных последствий в стрессовых ситуациях. В связи с этим, можно сделать вывод о том, что неудачи для больных являются причиной отказа от поставленной цели.

Выводы. 1. У мужчин с шизофренией обнаруживается тенденция к апатии, проявляющаяся безучастностью, отрешенностью от происходящего, безразличием, в отсутствии стремления к какой-либо деятельности. Это означает, что больным шизофренией свойственна неудовлетворенность осуществляемой деятельностью, которая, по субъективному ощущению, не приносит желаемых результатов; они считают невозможным реализацию планов и не видят жизненных перспектив. 2. Ведущими копинг-стратегиями у мужчин с шизофренией являются «Бегство-избегание», «Принятие ответственности», основные проявления которых спонсируют ощущение эмоциональной изоляции, уязвимости и дезадаптации личности у данной категории; 3. В отличие от мужчин, не имеющих психических расстройств, среди мужчин с шизофренией преобладают люди с выраженной мотивацией на неудачу, которым характерно стремление к избеганию сложных ситуаций, в которых нет гарантии на достижение положительного результата. Это означает, что в процессе социальной адаптации необходимо целенаправленно воздействовать на мотивационную сферу пациентов, формируя у них мотивацию на успех.

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

Шевченко Н.А., студент
Научный руководитель: Ивашкина М.Г., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Шевченко Н.А., nikola.shevchenko@gmail.com

Аннотация. : В данной статье проводится анализ особенностей сексуальной функции и личностных особенностей у больных с псориазом.
Ключевые слова. Псориаз, дерматология, психосоматика, сексуальность, психология личности.

FEATURES OF THE PSYCHOSEXUAL FUNCTION OF PATIENTS WITH PSORIASIS

Shevchenko N.A., student
Scientific advisor: Ivashkina M.G., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Shevchenko N.A., nikola.shevchenko@gmail.com

Abstract. This article analyzes the characteristics of sexual function and personality traits in patients with psoriasis.
Keywords. Psoriasis, dermatology, psychosomatics, sexuality, personality psychology.

Введение. Псориаз является хроническим воспалительным неинфекционным заболеванием кожи, при котором резко снижается качество жизни больных, имеется ряд коморбидных патологических состояний и в подавляющем большинстве случаев развивается сексуальная дисфункция. Больные псориазом мужчины имеют ряд психо-эмоциональных особенностей, ассоциированных с наличием заболевания кожи, свидетельствующих о наличии у них сексуальной дисфункции. Кроме этого, нарушения в половой сфере у данных

больных могут быть связаны с наличием эректильной дисфункции, развившейся на фоне коморбидных состояний, характерных для псориаза. Сексуальная активность является важным показателем не только качества жизни индивида, но и его здоровья. В последние годы были проведены научные исследования, посвященные изучению сексуальной функции больных с псориазом, которые продемонстрировали наличие сексуальной дисфункции у данной категории пациентов.

Цель исследования. Целью настоящего исследования является пределение характерных особенностей сексуальной функции у лиц, страдающих псориазом.

Материалы и методы. Характеристика выборки: 40 респондентов в возрасте 20-35 лет, имеющих постоянного полового партнера в периоде не менее 6 месяцев. Респонденты разделены на 2 равные группы по половому признаку. Ограничения выборки: критерием включения в эксперементальную группу являлось наличие диагноза «псориаз», отсутствие псориатического артрита и/или псориатической эритродермии. Методы: «Опросник установок к сексу» Г.Ю. Айзенка в адаптации Л.Ф. Бурлачука; Личностный опросник Шмишека в адаптации Л.Ф. Бурлачука и В. Духневича; «Копинг-поведение в стрессовой ситуации» С. Нормана в адаптации Т.А. Крюковой; «Торронтская алекситимическая шкала» (TAS 26); «Опросник Бека» в адаптации А. Юрьева; «Тест Спилбергера».

Результаты. Результаты: Результаты проведенного исследования показали, что у обследованных больных отмечается отсутствие удовлетворенности и разочарование в сексуальной жизни, они относительно редко испытывают сексуальное возбуждение, предпочитают воздерживаться и избегать сексуальных порывов и проявлений страсти. Обследованные придерживаются традиционных взглядов на сексуальные отношения, не поддерживая «аморальность», склонны рассматривать партнера как целостную личность, нежели как сексуальный объект и имеют проблемы с контролем и рефлексией своих чувств в сексуальной сфере Также, было выявлено, что на фоне увеличения продолжительности заболевания, у больных псориазом увеличиваются стремление к обезличенному сексу, одобрение порнографии, а также уменьшается показатель сексуальной застенчивости. Более тяжелое течение заболевания ассоциировано с увеличением показателей демонстративности, дистимности и эмотивности, а характерной стратегией поведения в стрессовых ситуациях у них было «избегание».

Выводы. 1. В ходе настоящего исследования было выявлено, что единого научного определения психосексуальной функции в русскоязычном научном сообществе не существует. Однако, данный феномен зачастую затрагивается в рамках сексологических и других исследованиях. 2. Лиица, страдающие псориазом, имеют ряд характерных особенностей психосексуальной функции, включающий в себя снижение степени одобрения порнографии, сексуальной возбудимости и сексуального либидо для демонстративной акцентуации; повышение сексуальной невротичности и сексуальной возбудимости и снижение степени целомудрия для застревающей акцентуации; снижение дозволенности, сексуальной застенчивости, целомудрия, стремления к физическому сексу, а также, повышение сексуальной невротичности, отвращения к сексу, сексуальной возбудимости, сексуальной удовлетворенности, маскулинного поведения в сексуальной сфере для тревожной акцентуации. 3. Лица, страдающие псориазом, имеют умеренный уровень ситуативной и личностной тревожности, а также, легкий-умеренный (с учетом квадратичного отклонения) уровень депрессии. 4. Лица, страдающие псориазом, имеют тенденции к преобладанию демонстративной, застревающей, тревожной и циклотимной акцентуаций характера. 5. Было выявлено, что лица, страдающие псориазом, обладают низким уровнем дозволенности, реализованности, отвращения к сексу, сексуальной возбудимости, склонности к подавлению партнера; высоким уровнем сексуальной невротичности, склонностей к обезличенному сексу, сексуальной удовлетворенности, феминности; средним уровнем одобрения порнографии, стремления к реальному половому акту, либидо. 6. У боль-

ных псориазом выявлены отрицательные корреляции показателя «демонстративность» с «одобрением порнографии», «сексуальной возбудимостью», сексуальным либидо; отрицательная корреляция показателя «застревание» с показателем «целомудрие»; положительные корреляции показателя «застревание» с показателями «сексуальная невротичность» и « сексуальная возбудимость»; положительные корреляции показателя «тревожность» с показателями «сексуальная невротичность», «отвращение к сексу», «сексуальная возбудимость», «сексуальная удовлетворенность» «маскулинность/феминность» и отрицательные с показателями «дозволенность», «сексуальная застенчивость», «целомудрие», «физический секс». 7. При показателе тревожности 12 и выше, наблюдается упрочение корреляционных связей.

ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ИСПОЛНЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Маркарян Б.А., студент
Научный руководитель: Емельянов Ю.В., доцент кафедры психотерапии, кандидат медицинских наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Маркарян Б.А., Bella.markaryan@yandex.ru

Аннотация. В данном исследовании мы рассматриваем взаимосвязь эмоционального интеллекта и уровень экзистенциальной исполненности у больных шизофренией. Несомненно данные факторы оказывают существенное влияние на качество жизни человека, который находится в болезни.
Ключевые слова. Эмоциональный интеллект, экзистенциальная исполненность, больные шизофренией, межличностный интеллект, осознанность.

FEATURES OF THE RELATIONSHIP BETWEEN EMOTIONAL INTELLIGENCE AND EXISTENTIAL FULFILLMENT IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA

Markaryan B.A., student
Scientific advisor: Emelyanov Y.V., Associate Professor of the Department of Psychotherapy, Ph.D. in Medicine, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Markaryan B.A., Bella.markaryan@yandex.ru

Abstract. In this study, we examine the relationship between emotional intelligence and the level of existential fulfillment in patients with schizophrenia. Undoubtedly, these indicators have a significant impact on the quality of life of a person who is sick.
Keywords. Emotional intelligence, existential fulfillment, schizophrenic patients, interpersonal intelligence, awareness.

Введение. Проблема подходов к определению понятия эмоционального интеллекта не утратила актуальности и по сей день. Несмотря на различия в формулировках исследуемого понятия, мы наблюдаем, что это не разные подходы рассмотрению одного и того же психологического феномена, а отражение данного очень сложного явления в его различных проявлениях. Большую разработанность проблема эмоционального интеллекта получила в рамках зарубежной психологии. Проблема исследования сводится к недостаточной изученности структуры эмоционального интеллекта у психически больных личностей. Неизученность данной проблемы влияет на непонимание как помочь больным людям, повысить их качество жизни и коммуникации. С точки зрения экзистенциально-

аналитической позиции эмоциональный интеллект является одним из основных компонентов, влияющих на уровень экзистенциальной исполненности, поскольку в этом проявляется аутентичность человека и его «подлинность». Именно поэтому, на наш взгляд, является актуальным изучить особенности восприятия субъективного ощущения счастья и удовлетворенности жизнью во взаимосвязи с эмоциональным интеллектом у больных шизофренией, что будет иметь как теоретическую, так и практическую направленность.

Цель исследования. Выявить особенности взаимосвязи эмоционального интеллекта и экзистенциальной исполненности, а также их влияние на качество жизни человека.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 60 человек, каждая составила 30человек, экспериментальную группу составили люди с диагнозом F20. Возрастной диапозон людей варировал от 20 до 35 лет. В исследовании мы использовали: тест на эмоциональный интеллект Н.Холла, шкала экзестенции А.Лэнгле и К.Орглер, тест экзистенциальной мотивации в межличностных отношениях Уколова Е.М., Шумский В.Б., тест эмоционального интеллекта Люсин Д.В., тест смысложизненных ориентаций Д.Краба и Л.Маховик в адаптации Д.А. Леонтьева.

Результаты. В результате анализа корреляционных данных были получены результаты, что у группы больных шизофренией чаще наблюдаются низкие показатели по шкалам: эмоциональная осведомленность, управление собственными эмоциями, эмпатия. По шкале эмоциональной осведомленности в 36% случаев у больных шизофренией наблюдаются низкие показатели, что может указывать на наличие проблем с осознанием и способностью понимания эмоциональной составляющей молодых людей. Существенная разница в сравнении с группой нормы также наблюдается по шкале Управление собственными эмоциями, молодые люди с диагнозом в 72% случаев обладают низким показателем по данной шкале. При повышении возраста больного человека наблюдается повышение уровня самомотивации ($rs=0,375$ при $p<0,05$) и эмпатии ($rs=0,344$ при $p<0,05$). В результате исследования также было выявлено, что наличие образования оказывало также влияние на вышеперечисленные шкалы, если у молодых людей было образование, то их уровень по шкалам эмпатия ($rs=-0,560$ при $p<0,01$) и управление эмоциями других ($rs=-0,357$ при $p<0,05$) были более снижены. Чем ниже длительность заболевания, тем выше показатели эмоционального интеллекта по шкалам межличностный эмоциональный интеллект ($rs=-0,464$ при $p<0,01$), внутриличностный эмоциональный интеллект ($rs=-0,449$ при $p<0,01$), понимание эмоций ($rs=-0,489$ при $p<0,01$). Также аутентичность наблюдается при неумении управлять своим эмоциональным состоянием ($rs=-0,629$ при $p<0,01$). Корреляционный анализ данных показал, что шкалы Person, экзистнция и общий показатель коррелируют с полом, то есть данные показатели у мужчин будут более ярко выражаться в их поступках и поведении, что можно связать с их личностными особенностями. это говорит что больные шизофренией более замкнуты удовлетворённость жизни на более низком уровне, им сложно контролировать себя, искать взаимоотношения с людьми. Также аутентичность наблюдается при неумении управлять своим эмоциональным состоянием ($rs=-0,629$ при $p<0,01$). Более высокий уровень экзистенции в отношениях у больных шизофренией с повышенным уровнем Person ($rs=0,542$ при $p<0,01$), самотрансенденцией ($rs=0,542$ при $p<0,01$) и повышенным общем показателем эмоциональной исполненности ($rs=0,555$ при $p<0,01$). Также при высоком уровне общей экзистенциальной исполненоти доминируют ценности жизни в отношениях ($rs=0,518$ при $p<0,01$) и доверие ($rs=0,555$ при $p<0,01$).

Выводы. 1.В экспериментальной группе наблюдается сниженный уровень эмпатии, аутентичность во взаимоотношениях, неумение считывать эмоции других. 2.Экспериментальная группа наиболее экзистенциально исполнена во взаимоотношениях нежели группа нормы. 3.При увеличении длительности заболевания понижается понимание эмоций и межличностного интеллекта. 4.При снижении уровня эмоционального интеллекта наблю-

дается повышение экзистенциальной исполненности во взаимоотношениях у больных шизофренией.

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ПЕРЦЕПЦИИ ПСИХОЛОГАМИ ТАТУИРОВОК НА ЖЕНСКОМ ТЕЛЕ

Бикчентаева Т.М., студент
Научный руководитель: Семенова Н.Д., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Бикчентаева Т.М., t_zhogoleva@inbox.ru

Аннотация. Данная работа посвящена исследованию особенностей социальной перцепции психологами женских телесных модификаций. Проведено эмпирическое исследование с использованием метода экспертных оценок и метода семантического дифференциала. В исследовании приняли участие 25 психологов, имеющих практический опыт работы. Выявлено, что психологи оценивают татуировки на женском теле как агрессивные по стилю и как открыто выражающие сексуальность значимо больше при значительной степени модифицирования, чем при умеренной. При оценке сексуальности эксперты женщины склонны видеть больше сексуального значения в татуировках, чем мужчины. Также обнаружена прямая связь между возрастом психологов и оценкой татуировок как открыто выражающих сексуальность.
Ключевые слова. Телесные модификации, татуировки, социальная перцепция, женская телесность, женская сексуальность

FEATURES OF SOCIAL PERCEPTION BY PSYCHOLOGISTS OF TATTOOS ON A FEMALE BODY

Bikchentaeva T.M., student
Scientific advisor: Semenova N.D., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology , PhD in Psycology, associate professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Bikchentaeva T.M., t_zhogoleva@inbox.ru

Abstract. The article is devoted to the study of the features of social perception by psychologists of female bodymodification. The empirical research was carried out using expert judgment method and semantic differential method. The study involved 25 psychologists with practical work experience. It was revealed that psychologists evaluate tattoos on the female body as aggressive in style and as openly expressing sexuality significantly more with a significant degree of modification than with a moderate degree. When assessing sexuality, women experts tend to see more sexual meaning in tattoos than men. A direct link was also found between the age of psychologists and the assessment of tattoos as openly expressing sexuality.
Keywords. Body modifications, tattoo, social perception, female corporeality, female sexuality

Введение. Стремительные социокультурные изменения в современном обществе приводят к все более широкому распространению бодимодифицирования среди молодых женщин и изменению паттернов их сексуального поведения. Для клинической психологии открытым оказывается вопрос о необходимости пересмотра критериев нормы и патологии с точки зрения изменяющегося социокультурного контекста, разграничения

«нормальных» и «патологических» форм бодимодифицирования. При этом особенности собственного самосознания и телесности специалиста могут оказывать искажающее влияние на диагностические выводы, к которым он приходит на основании оценки степени модификаций тела клиентки/пациентки. Имеются данные о большей степени «табуированности» телесных модификаций для медицинского работника, чем для представителя других профессий, в общественном сознании и в медицинском сообществе. Изложенные в работе данные представляют собой результаты дополнительного этапа исследования, посвященного взаимосвязи между бодимодифицированием и сексуальным поведением у молодых женщин.

Цель исследования. Сравнительное исследование восприятия телесных модификаций у женщин психологами в зависимости от пола, возраста и наличия собственных модификаций тела.

Материалы и методы. 1. Метод экспертных оценок. На первом этапе эмпирического исследования была привлечена группа экспертов-психологов для оценки фотографий телесных модификаций молодых женщин, предоставленных автору работы с их добровольного согласия. 2. Метод семантического дифференциала. Психологам предоставлялись бланки с индивидуальными номерами каждой участницы, включающие в себя два параметра оценки: 1) «неагрессивный стиль - агрессивный стиль»; 2) «асексуальность - явная демонстрация сексуальности». Оценка производилась по семибалльной шкале: от -3 до 3 баллов. Фотографии татуировок предоставили 48 девушек, разделенных на две группы: «Умеренное модифицирование» (далее: «УМ»; до 5% поверхности тела; 24 девушки), «Значительное модифицирование» (далее: «ЗМ»; более 30% поверхности тела; 24 девушки).

Результаты. Психологи по-разному оценили агрессивность стиля татуировок в зависимости от объема модификаций тела. Татуировки девушек с УМ расценивались психологами как менее агрессивные по стилю исполнения (-1,36), чем тату девушек с ЗМ (0,45). В оценке демонстрации сексуальности значимые различия не выявлены (УМ: -0,82; ЗМ: -0,05). Выявленное различие оценок может объясняться объективными различиями в стиле татуировок девушек с разным объемом модифицирования и большей предвзятостью психологов по отношению к девушкам с ЗМ, воспринимаемых как выражение нонконформной по отношению к социальным нормам позиции. Как психологи мужчины, так и психологи женщины одинаково оценили татуировки испытуемых из группы УМ как неагрессивные по стилю исполнения (ж: -1,46; м: -1,26) и как асексуальные (ж: -0,95; м: -0,73). Татуировки участниц из группы ЗМ были расценены как мужчинами, так и женщинами как скорее агрессивные по стилю (ж: 0,51; м: 0,39), а также как не имеющие прямой связи с демонстрацией сексуальности (ж: 0,24; м: -0,31). Можно отметить тенденцию психологов женщин видеть больше сексуального значения в татуировках, чем мужчины (ж: 0,24; м: -0,31). Можно предположить, что мужчины психологи, находясь в профессиональной роли, стремятся избегать объективации женского тела и склонны к недооценке его сексуальной привлекательности, а для женщин психологов подобный самоконтроль является менее предписываемым. Независимо от наличия собственных татуировок психологи оценили татуировки девушек с УМ как неагрессивные по технике выполнения (-1,48 – среди психологов с тату; -1,26 – среди психологов без тату) и асексуальные (-1,1 при наличии тату; -0,65 при отсутствии). Татуировки девушек с ЗМ расценивались экспертами обеих групп как скорее агрессивные по стилю (0,38 – при наличии тату; 0,49 – при отсутствии). По оценке демонстрации сексуальности психологи, имеющие татуировки склонны видеть в чужих татуировках меньше сексуального значения (-0,4), чем психологи, без тату (0,24). Можно предположить, что из-за отсутствия собственных татуировок у психолога присутствует более настороженное отношением к ним, склонность воспринимать их как проявление особой демонстративности, а в случае большей допустимости телесных модификаций в рамках собственной телесности психолога, тату-

ировки могут восприниматься как нечто более обыденное. Возраст психологов не связан с оценкой ими стиля татуировок как агрессивного (r=0,009 при оценке фотографий девушек с УМ; r=0,145 при оценке фотографий девушек с ЗМ). По параметру демонстрации сексуальности у девушек с УМ взаимосвязь с возрастом психолога не достигает уровня статистической значимости (r=0,213), однако у девушек с ЗМ выявлена значимая прямая взаимосвязь между приписыванием татуировкам сексуального значения и возрастом эксперта (r=0,372). Можно предположить, что социокультурные изменения, произошедшие в отношении практик бодимодифицирования, по-разному были осмыслены психологами разных возрастов. Психологи более молодого возраста склонны воспринимать татуировки на женском теле как нечто обыденное, а психологи более старшего возраста могут усматривать в них сексуальное значение.

Выводы. 1. Психологи оценивают стиль татуировок у женщин как значимо более агрессивный при большом объеме бодимодифицирования, чем при умеренном. 2. Женщины-психологи склонны оценивать татуировки на женском теле как открыто демонстрирующие сексуальность в больше степени, чем мужчины. Гендерных различий в оценке агрессивности стиля не обнаружено. 3. Наличие татуировок у психолога не связано с оценкой татуировок как агрессивных по стилю и открыто демонстрирующих сексуальность. 4. Чем старше эксперт-психолог, тем в большей степени он оценивает татуировки на женском теле как открыто выражающие сексуальность.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ И КОГНИТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ИБС ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ

Гатина Д.Д., студент
Научный руководитель: Емельянов Ю.В., доцент кафедры психотерапии, кандидат медицинских наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Гатина Д.Д., di.gatina@inbox.ru

Аннотация. Работа посвящена исследованию когнитивных и эмоциональных особенностей у пациентов с ИБС после перенесённой коронавирусной инфекции (COVID-19) в сравнении с особенностями пациентов с ИБС без коронавирусной инфекции в анамнезе. В результате исследования проанализирован уровень тревожности и депрессии, а также определены наиболее часто используемые психологические защиты.

Ключевые слова. ИБС, коронавирус (Covid-19), депрессия, тревожность, психологические защиты.

PSYCHOEMOTIONAL AND COGNITIVE CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE AFTER CORONAVIRUS INFECTION AT THE OUTPATIENT STAGE OF TREATMENT

Gatina D.D., student
Scientific advisor: Emelyanov Y.V., Associate Professor of the Department of Psychotherapy, Ph.D. in Medicine, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Gatina D.D., di.gatina@inbox.ru

Abstract. The article describes the study of cognitive and emotional characteristics of patients with coronary heart disease after a coronavirus infection (COVID-19) in comparison

with the characteristics of patients with coronary heart disease without a history of coronavirus infection. As a result of the study, the level of anxiety and depression was analyzed, and the most frequently used psychological defenses were identified.
Keywords. Coronary heart disease, coronavirus (Covid-19), depression, anxiety, psychological defenses.

Введение. Ишемическая болезнь сердца является одним из самых распространенных заболеваний. Согласно данным ВОЗ за 2000-2019 гг., ИБС стоит на первом месте среди заболеваний, ведущих в смерти: на ИБС приходится 16% от общего числа смертей в мире. Медицинские исследования показывают, что у людей с ИБС коронавирусная инфекция чаще протекает с осложнениями в виде полиорганной недостаточности, а также вызывает ещё большие нарушения работы сердечно-сосудистой системы (острое поражение миокарда, ухудшающее прогноз жизни больного, и другие новые кардиологические осложнения). Пациенты с ИБС определенным образом реагируют на негативные изменения в организме, используют определенные защитные механизмы, некоторые из которых являются дисфункциональными и могут вести к стрессу и тем самым к другим осложнениям работы сердечно-сосудистой системы. Изучение особенностей реагирования на разные ситуации пациентов с ИБС после перенесенной коронавирусной инфекции позволит создать соответствующие реабилитационные программы, а также улучшить индивидуальный подход на этапе лечения.
Цель исследования. Изучение психоэмоциональных и когнитивных особенностей у пациентов с ИБС после перенесенной коронавирусной инфекции.
Материалы и методы. Эмпирическое исследование проводилось с помощью следующих методик: 1) Шкала самооценки депрессии Цунга (ШСНС); 2) Шкала проявлений тревоги Тейлор (TMAS); 3) Методика измерения психологической защиты (МИПЗ).
Результаты. Эмпирическое исследование было проведено на базе ЦКБ РАН с сентября по ноябрь 2021 года. В исследовании приняли участие 60 человек с ИБС в возрасте от 45-70 лет: из них 30 пациентов перенесли коронавирусную инфекцию (экспериментальная группа) и 30 без коронавирусной инфекции в анамнезе (контрольная группа). Было выявлено, что нет статистически значимых различий ($p=0,359$) в уровне депрессии у контрольной и экспериментальной групп: в ЭГ 26,6% пациентов имеют легкую депрессию ситуативного или невротического генеза, а в КГ —16,6% (остальные респонденты групп имеют низкий уровень депрессии). По уровню тревоги также не выявлено значимых различий ($p=0,706$): в ЭГ 6,6% имеют очень высокий уровень тревоги, 13,3% имеют высокий уровень тревоги, 26,6% имеют средний уровень тревоги, с тенденцией к высокому, 33,3% имеют средний уровень тревоги, с тенденцией к низкому, 2% имеют низкий уровень тревоги; в КГ 13,3% имеют высокий уровень тревоги, 36,3% имеют средний уровень тревоги, с тенденцией к высокому, 40% имеют средний уровень тревоги, с тенденцией к низкому, 10% имеют низкий уровень тревоги. Было обнаружено, что пациентам с ИБС после перенесенной коронавирусной инфекции свойственен более высокий уровень следующих психологических защит (значимые различия): регрессия ($p=0,009$), ипохондрия ($p<0,001$), изоляция ($p=0,005$), проекция ($p=0,006$), пассивная агрессия ($p<0,001$), рационализация ($p<0,001$), реактивное образование ($p<0,001$), всемогущий контроль ($p=0,001$), сублимация ($p=0,01$), альтруизм ($p<0,001$), подавление ($p<0,001$), предвосхищение ($p=0,018$), юмор ($p<0,001$); компульсивное поведение ($p=0,043$), компенсация ($p=0,024$).
Выводы. Пациенты с ИБС после перенесенной коронавирусной инфекции не отличаются по уровню тревожности и депрессии от пациентов с ИБС без Covid-19 в анамнезе. Однако для них характерно более активное использование психологических защит, как неадаптивных (психотические — регрессия, ипохондрия, изоляция; инфантильные — проекция, пассивная агрессия, компульсивное поведение; невротические — рационализация,

реактивное образование, компенсация, всемогущий контроль), так и адаптивных (сублимация, альтруизм, подавление, предвосхищение, юмор) защитных механизмов. Таким образом, во время пандемии у пациентов с ИБС эмоциональное состояние не претерпевает серьёзных изменений в то время, как отмечается более высокий уровень психологических защит всех групп, как способствующих успешной психологической адаптации к новой ситуации, так и тех, что негативно влияют на переработку новой информации: отреагирование на телесном уровне, перекладывание ответственности, болезненное восприятие неудач и ошибок, нестабильность самооценки. Практическая значимость данной работы заключается в получении данных, необходимых для направления локуса внимания на более детальное изучение взаимосвязи психологических защит с особенностями личности (личностными смыслами, типом отношения к болезни, мотивационными структурами).

СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКОВ С ПАРАНОИДНОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ

Власова Ю.П., студент
Научный руководитель: Гарданова Ж.Р., Заведующий кафедрой психотерапии , доктор медицинских наук, профессор
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Власова Ю.П., yuliya.vlasova.rsmu@yandex.ru

Аннотация. Статья посвящена изучению эффективности применения семейно-ориентированного подхода в реабилитации больных параноидной формой шизофрении. На основании проведенного исследования было выявлено, что, после прохождения курса реабилитации при участии членов семьи, респонденты подросткового возраста испытывают более высокий уровень удовлетворенности качеством жизни, связанным с восприятием своего психического здоровья. Выявлено, что подросткам свойственна ориентация на события прошлого вместе с убежденностью в том, что они обладают достаточным потенциалом, чтобы самостоятельно управлять своей жизнью. Оценка значимости материнской фигуры и особенностей стиля воспитания характеризируются такими чертами как безусловное принятие, доброжелательность, умеренный уровень психологического контроля.
Ключевые слова. Параноидная шизофрения, реабилитация, семейная реабилитация, семья, подростковый возраст, удовлетворенность качеством жизни, локус контроля, детско-родительские отношения

FAMILY-ORIENTED APPROACH TO REHABILITATION OF ADOLESCENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA

Vlasova Y.P., student
Scientific advisor: Gardanova Z.R., Head of the Department of Psychotherapy , Doctor of Medical Sciences, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Vlasova Y.P., yuliya.vlasova.rsmu@yandex.ru

Abstract. The article is dedicated to the research of the effectiveness of the family-oriented approach in the rehabilitation of patients with paranoid schizophrenia. Based on the conducted research, it was revealed that, after undergoing a rehabilitation course with the participation of family members, adolescent respondents experience a higher level of satisfaction with the quality of life associated with the perception of their mental health. It was revealed that adolescents tend to focus on the events of the past, along with

the belief that they have sufficient potential to independently manage their lives. Such features characterize the assessment of the significance of the maternal figure and the peculiarities of the parenting style as unconditional acceptance, benevolence, a moderate level of psychological control.
Keywords. Paranoid schizophrenia, rehabilitation, rehabilitation with the participation of the family, family, adolescence, satisfaction with the quality of life, locus of control, child-parent relations

Введение. Актуальность нашей работы обусловлена тем, что шизофрения, являясь тяжелым, хроническим психическим заболеванием, существенно снижает качество жизни не только самих пациентов, но и наносит урон их семьям, обществу в целом. Данное заболевание часто манифестирует в среднем подростковом и старшем подростком возрасте, сопровождается общим снижением психической активности, нарушениями мотивационно-потребностной сферы и коммуникативной активности. В настоящее время существует необходимость поиска новых путей организации реабилитации психических больных. Полученные результаты исследования могут быть использованы в психотерапевтической и реабилитационной работе с лицами, страдающими параноидной шизофренией.
Цель исследования. Цель исследования заключается в изучении эффективности применения семейно-ориентированного подхода реабилитации больных шизофрении.
Материалы и методы. Наше исследование было организовано на базе ГБУЗ Клиническая психиатрическая больница № 1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ и ее филиалов. В экспериментальную группу нашего исследования вошли подростки, страдающие параноидной шизофренией, прошедшие курс семейно-ориентированной реабилитации при участии членов их семьи; в контрольную группу – подростки с параноидной формой шизофрении, которые отказались от участия в реабилитационной программе. Количество респондентов в каждой группе составило 11 женщин и 19 мужчин (30 человек); возраст 16,4±0,8 лет. Критерием исключения из участия в исследовании явились отказ от заполнения добровольного информированного согласия. В исследовании использовались следующие методики: 1. Краткая форма оценки здоровья (англ. Medical Outcomes Study-Short Form, сокр. MOS SF-36); 2. Многомерная шкала удовлетворенности жизнью (ШУДЖИ) (Сычев О.А., Гордеева Т.О.); 3. Тест «Смысложизненные ориентации» (методика СЖО, Леонтьев Д.А.); 4. Опросник «Поведение родителей и отношение подростков к ним» (Вассерман Л.И, Горькова И А., Ромицина Е.Е.).
Результаты. Обработка и анализ полученных данных показывает значимые различия между контрольной и экспериментальной группой по ряду показателей. По результатам методики оценки степени удовлетворенности качеством жизни, связанным со здоровьем, были выявлены значимые различия по шкалам «ролевое функционирование» (p=0,045), «жизнеспособность» (p=0,05), «социальное функционирование» (p=0,048), «эмоциональное функционирование» (p=0,013) и «психическое здоровье» (p=0,02). Таким образом, после прохождения курса реабилитации у подростков наблюдаются низкий уровень влияния физического самочувствия и эмоционального состояния, которые могли бы мешать выполнению учебной или другой повседневной деятельности; тенденции к положительной оценке состояния психического здоровья, которое характеризуется отсутствием или слабым проявлением тревожно-депрессивной симптоматики, средним уровнем социальной активности. По результатам методики оценки качества удовлетворенности жизни, связанным с социальным взаимодействием выявлены статистически значимые различия по параметрам «семья» (p=0,016); «учитель» (p=0,033) и «другие» (p=0,040); «школа» (p=0,024); уровню самооценки (p=0,001). Таким образом, группа респондентов, прошедших курс семейно-ориентированной реабилитации обладает более высоким уровнем удовлетворенности качеством жизни, отношениями с другими людьми (родители,

учителя, сверстники, учащиеся школы), самовосприятием себя, в отличии от респондентов, которым не оказывалась психологическая помощь в семейно-ориентированном подходе. По результатам теста диагностики смысложизненных ориентаций выявлены статистически значимые различия по шкалам «Результативность в жизни» (p=0,001), «Локус контроля-жизнь» (p=0,004). Таким образом, подростки, с которыми были проведены реабилитационные мероприятия, испытывают удовлетворённость своим прошлым, так же выявлено наличие установки о том, что респонденты могут контролировать свою жизнь, самостоятельно принимать решения и достигать определенных целей в жизни. По результатам опросника анализа образа родительской фигуры и стиля воспитания выявлены статистические значимые различия по параметрам «Позитивный интерес» (p=0,001), «Директивность» (p=0,023), «Враждебность» (p=0,003), «Автономность» (p=0,03), «Непоследовательность» (p=0,001). Следовательно, портрет родителей и стиль воспитания в семьях респондентов экспериментальной группы характеризуется такими чертами, как заинтересованность, симпатия и умеренная дистанция по отношению к членам семьи. Портрет родителей и стиль воспитания в контрольной группе подростков с шизофренией характеризуется такими чертам, как подозрительность, сверхопека, строгость в межличностных отношениях с непостоянством предъявляемых к ребенку требований.

Выводы. Подросткам с параноидной формой шизофрении, прошедшим курс семейно-ориентированной реабилитации, свойственны более высокий уровень удовлетворенности качеством жизни, связанным с психическим здоровьем и социальной активностью, позитивная оценка прожитого отрезка жизни и уверенность в том, что они способны самостоятельно управлять своей жизнью, в отличии от подростков, которые отказались от прохождения реабилитационной программы. Также выявлены отличия в восприятии образа родительской фигуры: матери реабилитантов отличаются повышенным интересом к своим детям, низким уровнем агрессивности, строгости и непостоянства применяемых методов воспитания. В ходе проведенного исследования было выявлено, что повышению эффективности реабилитационных мероприятий для подростков с параноидной формой шизофренией способствует активное участие родителей, следовательно, семейно-ориентированный подход может быть рекомендован для реабилитации лиц больных шизофренией.

ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ СТРАТЕГИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ И ГЕНЕРАЦИИ АФФЕКТИВНОГО СЕМАНТИЧЕСКОГО ПОЛЯ У ПАЦИЕНТОК С АФФЕКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Адамова В.М., студент
Научный руководитель: Иванова Е.М., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Адамова В.М., v.rosse1998@gmail.com

Аннотация. Когнитивные стратегии регуляции эмоций и аффективная вербальная беглость отражают процесс обработки эмоциональной информации. Особенности восприятия эмоциональных стимулов являются важным фактором формирования отношения к ситуации болезни и лечения. Цель работы - изучение данных категорий как предиспозиций к болезни. В исследовании приняли участие 30 женщин с депрессивным синдромом и 30 условно психически здоровых. В результате были определены специфические связи адаптивных когнитивных стратегий с психопатологической симптоматикой в клинической группе, что демонстрирует ограниченность дихотомического деления когнитивных

стратегий. Методика «Аффективный тест на вербальную беглость» продемонстрировала высокий проективный потенциал при оценке особенностей восприятия пациентом ситуации лечения.
Ключевые слова. Когнитивные стратегии, аффективная семантическая беглость, аффективное заболевание

FEATURES OF COGNITIVE EMOTION REGULATION STRATEGIES AND AFFECTIVE SEMANTIC FIELD GENERATION IN PATIENTS WITH AFFECTIVE DISEASES

Adamova V.M., student
Scientific advisor: Ivanova E.M., Associate Professor of the Clinical Psychology Department, PhD in Psycology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Adamova V.M., v.rosse1998@gmail.com

Abstract. Cognitive emotion regulation strategies and affective word fluency reflect emotional information processing. The features of emotional stimuli perception are an important factor of construing the attitude to the situation of illness and treatment. The paper aims at studying these categories as predispositions to disease. 30 women with depressive syndrome and 30 conditionally mentally healthy ones participated in this study. As a result, specific associations were identified between adaptive cognitive strategies and psychopathology in the clinical group, which demonstrated limitations of the dichotomist approach to cognitive strategies. The emotional world fluency test has demonstrated high projective potential in assessing peculiarities of a patient's perception of the treatment.
Keywords. Cognitive emotion regulation strategies, affective semantic fluency, affective disease

Введение. В клинических исследованиях традиционно в центре внимания оказываются нарушения психических функций, когнитивный дефект. Однако в структуре патопсихологического синдрома нарушенные компоненты оказываются тесно переплетены с сохранными, с особенностями предиспозиций. Так особенности когнитивных стратегий эмоциональной регуляции и генерации аффективного семантического поля, которые сами по себе не являются патологией, могут вносить существенный вклад в клиническую картину болезни: когнитивные стратегии оказывают влияние на поведение пациентов в процессе лечения и восприятия ими медицинских мероприятий [3,4]; генерация аффективного семантического поля характеризует особенности переработки эмоциональной информации [1]. В нашей работе раскрываются обоснования диагностической значимости данных категорий.
Цель исследования. Изучение когнитивных стратегий эмоциональной регуляции и особенностей аффективного семантического поля у пациенток с аффективными заболеваниями.
Материалы и методы. 1. Опросник когнитивной регуляции эмоций (адаптация Е.И. Рассказовой, А.Б. Леоновой и И.В. Плужникова) [2] 2. Методика «Аффективный тест на вербальную беглость» [1], состоящая из «нейтрально-семантической» и «аффективной» серий, также добавлены серии «больница», «психиатр», с целью выявления потенциальных конфликтов в диаде психиатр-пациент и отношение к процессу лечения. 3. Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (HADS) 4. Опросник выраженности психопатологической симптоматики (Symptom checklist-90-revised) В исследовании приняли участие девушки, из которых 30 условно психически здоровых (M=22 года, SD=2,3), 30 испытуемых (M=19 лет, SD=3,94) - с аффективным заболеванием (диагнозами по МКБ-10: F 31, F 32, F 34, все пациенты с депрессивным синдромом).

Результаты. Для пациенток с депрессивным синдромом в меньшей степени свойственно использование когнитивной стратегии «Фокусирование на планировании» по сравнению с группой условной психической нормы (p=0,024 по критерию U Манна-Уитни). Это связано с дефицитарностью ориентации в будущее свойственной «депрессивной» временной перспективе, что подтверждается в предшествующих работах [2,3]. У испытуемых группы условной нормы адаптивные когнитивные стратегии эмоциональной регуляции обратно коррелируют с психопатологической симптоматикой, а деструктивные - прямо, что подтверждает результаты предшествующих работ [2,3]. Однако по результатам исследования клинической группы условно адаптивные когнитивные стратегии прямо коррелировали с психопатологией, а именно: когнитивная стратегия «Позитивная переоценка» с «враждебностью» (r=0,513, p=0,007) и «депрессией» (r=0,451, p=0,024) по SCL-90; «Принятие» с «паранойальностью» (r=0,433, p=0,027) и «сенситивностью» (r=0,413, p=0,036) по SCL-90; «Рассмотрение в перспективе» с «тревожностью» по шкале HADS (r=0,391, p=0,048). Следовательно, дихотомическое разделение стратегий на адаптивные и дезадаптивные не является оптимальным решением, ведь наличие одних и тех же стратегий у группы условной нормы и группы с аффективной психопатологией может быть связано с качественно различными способами реагирования на жизненные ситуации, которые могут иметь симптомообразующее значение. Мы предлагаем рассмотрение когнитивных стратегий как способов восприятия происходящих ситуаций, приводящих к различным реакциям, которые шире предложенного дихотомического деления. В группе условной нормы генерация «приятных» слов активнее чем «неприятных» у 77%, но лишь у 43% пациенток с аффективным заболеванием прослеживается аналогичная тенденция (различия значимы, p=0,13 по критерию U Манна-Уитни). Это противоречит результатам исследования М.В. Балашовой и И.В. Плужникова [1], где значимых различий между группой с аффективной психопатологией и группой условной нормы по данному критерию выявлено не было. Возможно, данные расхождения связаны с полом испытуемых, поскольку наше исследование проводилось только на женщинах. У пациенток с аффективными заболеваниями выявлены отрицательные взаимосвязи между количеством слов-ассоциаций «приятное» и психопатологическими симптомами: «соматизацией» (r=-0,414, p=0,036), «депрессией» (r=-0,473, p=0,017), «тревожностью» (r=-0,472, p=0,015), «враждебностью» (r=-0,501, p=0,009), «фобией» (r=-0,391, p=0,048) по SCL-90. Полученные данные отражают значимость терапевтической работы с «негативным фильтром», свойственным депрессии. Для серии «психиатр» пациентки выбирали слова-наименования черт личности врача: например, «доброта», «общительность», «мудрость», «честность», «открытость». Или напротив, одна пациентка использует слова: «споры», «недопонимание», «отказ», «вранье», «секреты», что дает базу для дальнейшей беседы о причинах недоверия и настороженного отношения к специалисту. Следовательно, методика способна стать вспомогательным инструментом для оценки субъективного восприятия пациентом взаимоотношений в диаде «психиатр-пациент», отношения к процессу лечения и обладает высоким проективным потенциалом.

Выводы. 1) Деление когнитивных стратегий эмоциональной регуляции на адаптивные и деструктивные ограничивает рассмотрение качественного своеобразия индивидуальных реакций. 2) В клинической группе отдельные адаптивные когнитивные стратегии прямо связаны с психопатологической симптоматикой, что демонстрирует значимость их учета в психологической диагностике и помощи пациентам в ситуации болезни. 3) Среди пациенток с депрессивным синдромом преобладает ориентация на неприятные стимулы, свойственная для «негативного фильтра» мышления. 4) Методика «Аффективный тест на вербальную беглость» показала высокий диагностический потенциал при оценке отношения пациента к процессу лечения и медперсоналу

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИСЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ В БЕСПЛОДНОМ БРАКЕ В ПРОГРАММЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

Воронина Т.И., студент
Научный руководитель: Гарданова Ж.Р., Заведующая кафедрой психотерапии ФКПСР , доктор медицинских наук, профессор
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Воронина Т.И., taya.dyuryagina@gmail.com

Аннотация. В работе проведен анализ выявленных особенностей внутрисемейных отношений у женщин с бесплодием в программе вспомогательных репродуктивных технологий. Лечение бесплодия требует определенного изменения в поведении, в эмоциональной сфере со стороны обоих супругов. Период лечения бесплодия в программе экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) для некоторых супружеских пар является периодом стрессовым, который может влиять не только на эмоциональное состояние, но и на физиологическое. В данной статье исследовано влияние диагноза «бесплодие» на психологическое состояние женщин и их супружеских отношений.
Ключевые слова. Бесплодие, экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), супружеские отношения, копинг-стратегии, стресс, тревожность.

THE FEATURES OF INTRAFAMILIAL RELATIONSHIPS IN INFERTILE MARRIAGE IN THE IN-VITRO FERTILIZATION (IVF) PROGRAM

Voronina T.I., student
Scientific advisor: Gardanova J.R., Head of the Department of psychotherapy, Ph.D. of Medical Sciences, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Voronina T.I., taya.dyuryagina@gmail.com

Abstract. The paper researches the features of intrafamilial relationships of women with reproductive health disorders. Due to reproductive system dysfunction, women encounter physiological and somatic disorders, unmet needs of parenthood, family relations deterioration. In this particular case, infertility concerns both partners and can lead to severe stress, which, therefore, affects not only emotional state but also physiological one. The paper study the impact of infertility on women's psychological condition and relationships with their partners.
Keywords. Infertility, in vitro fertilization, marital relations, coping strategies, stress, anxiety

Введение. В настоящее время проблема лечения бесплодия является актуальной в медицине. Процент супружеских пар, у которых выявляется бесплодие растет с каждым годом. По данным ВОЗ, в мире живет не менее 80 миллионов бесплодных пар, что примерно составляет 15 % всех пар репродуктивного возраста. На протяжении последних двух десятилетий непрерывно проводятся исследования на выявление психологических особенностей женщин с нарушениями в репродуктивной сфере. В исследовании российских ученых В.Д. Менделевича и Э.В. Макаричевой, было выявлено, что женщины с диагнозом бесплодие в анамнезе более склонны к депрессивным реакциям. Дистресс женщин с бесплодием связывают и с травмирующими детско-родительскими отношениями, сексуальными и социальными проблемами. При этом стресс, который вызван продолжительным периодом отсутствия наступления беременности, может привести к сексуальной дисфункции, что еще больше усугубит психологическое состояние партнеров. Таким образом, если обобщать психологические особенности женщин с диагнозом бесплодие, можно обозначить

значимые особенности и мишение работы при дальнейшей психотерапевтической коррекции с данными пациентками и их психологической подготовке к беременности: - Фиксация на дискомфортных ощущениях в теле , которые усиливают тревожность; - Ожидание неудачи при очередной попытке забеременеть, при этом желание стать матерью может быть ниже, чем при первой попытке; - Страх от мысли, что беременность приведет к окончанию длительного и привычного процесса лечения бесплодия, который стал уже заставил изменить образ жизни и поведения и наступившая беременность разрушит ту привычную систему, которую выстроилась во время проведенеия очередной программы ЭКО, став замещающей деятельностью; - Смещение мотива на цель. Появление ребенка начинает уступать цели забеременеть в принципе, что может повлечь за собой прекращение беременности, потому что тело «будет воспринимать», что основная цель достигнута; - Внутренняя картина болезни. Зачастую бесплодие становится необходимым для женщины, оно дарит ей свою уникальность и внимание близких и врачей, женщина становится центром внимания, она постоянно чувствует поддержку со стороны; - Супружеские отношения претерпевают ряд трудностей из-за того, что бесплодие в определенный момент являлось связующим фактором, с которым они справлялись долгое время вместе, отдалившись от привычных жизненных вещей и социального взаимодействия до постановки диагноза бесплодие.

Цель исследования. Выявление особенностей детско-родительских и семейных отношений у супругов в программе экстракорпорального (ЭКО) с донорством ооцитов.

Материалы и методы. 1. Личностный опросник EPI (методика Г. Айзенка). Вариант В. 2. Опросник Шкала семейной адаптации и сплоченности (Опросник FACES-3 / Тест Д.Х. Олсона). 3. Опросник Анализ семейной тревоги (АСТ) 4. Методика «типовое семейное состояние». 5. Выход из сложных ситуаций. Диагностика копинг стратегий Хайма (Тест Хайма «Борьбы со стрессом»).

Результаты. Анализ результатов исследования показал, что существуют значимые различия между группами в программе ЭКО и группой нормы в уровне нейротизма ($p=0,03$), уровня экстраверсии ($p=0,019$), количества среднесбалансированного типа семей ($p=0,005$) и нервно-психического напряжения ($p=0,006$). Также было выявлено, что большинство участников группы нормы используют адаптивные и относительно адаптивные копинг стратегии. Среди испытуемых в группе в программе ЭКО был выявлен высокий показатель по использованию относительно адаптивных и неадаптивных копинг стратегий, что может говорить об отсутствии оптимальных и эффективных средств коммуникации в семьях супругов, находящихся в программе ЭКО. Также было выявлено, что и в группе нормы, и в группе в программе ЭКО показатели соответствуют норме и практически одинаковы. Из четырех показателей (вина, тревога, напряженность, общая семейная тревожность) наиболее высоким у двух групп оказался показатель напряженности. Данный показатель свидетельствует о том, что испытуемый может не ощущает себя значимым и действующим лицом в семье, независимо от того, какую позицию он в ней занимает и насколько активную роль играет в действительности. Нервно-психическое напряжение (при $p<0,05$) наиболее характерно для пар программы ЭКО, что может говорить о том, что для испытуемых характерно чувство неудовлетворенности семейной жизнью, склонность к волнениям и негативным переживаниям, озабоченность семейными делами, необходимость сдерживать проявление отрицательных эмоций. Причинами этого состояния могут быть: ситуация постоянного психологического давления, трудного или даже безвыходного положения; наличие препятствия для проявления определенных, чрезвычайно важных для личности, чувств, удовлетворения важных потребностей; конфликт потребностей. Высокий уровень нейротизма (при $p<0,05$) более свойственен парам в программе ЭКО. Это говорит об их эмоциональной неустойчивости, тревоге, низком самоуважении. Среди семей в программе ЭКО преобладает среднесбалансированный тип семьи (при $p<0,05$).

Выводы. 1. У пар в программе ЭКО выявлен более высокий уровень нейротизма и интроверсии. Преобладают такие темпераменты характера как холерик и меланхолик. 2. Для пар в программе ЭКО характерен среднесбалансированный тип семей. 3. При анализе семейной тревожности пары в программе ЭКО склонны испытывать напряженность. 4. У пар в программе ЭКО наблюдается высокий показатель нервно-психического напряжения в их семьях. 5. Пары в программе ЭКО часто прибегают к неадаптивным и относительно адаптивным копинг-стратегиям, таким как как отвлечение, самообвинение, активное избегание, игнорирование

ТАНЦЕ-ДВИГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ КАК МЕТОД СНИЖЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Мошура А.А., магистрант
Научный руководитель: Багова Р.Х., Заместитель директора института по научно-исследовательской работе и информации, Кандидат психологических наук, Доцент института педагогики, психологии и физкультурно-спортивного образования Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова., Нальчик, Россия
Автор для связи: Мошура А.А., nastyamoshura@mail.ru

Аннотация. Статья посвящена проблеме изучения различных подходов к проведению танце-двигательной терапии и влияния танце-двигательной терапии на психоэмоциональное состояние детей с ограниченными возможностями здоровья.
Ключевые слова. Дети с ограниченными возможностями здоровья, танцевально-двигательная терапия, арт-терапия, слабоумие, олигофрения.

DANCE-MOVEMENT THERAPY AS A METHOD OF REDUCING PSYCHOEMOTIONAL TENSION IN CHILDREN WITH DISABILITIES

Moshura A.A., master's student
Scientific advisor: Bagova R.K., Deputy Director of the Institute for Research and Information, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor
Kabardino-Balkarian State University, Nalchik, Russia
Corresponding author: Moshura A.A., nastyamoshura@mail.ru

Abstract. The article is devoted to the problem of research of different approaches to dance-movement therapy and influence of dance-movement therapy on psycho-emotional state of children with the limited abilities.
Keywords. Children with disabilities, dance-movement therapy, art therapy, dementia, oligophrenia.

Введение. Любое движение в древнем мире считали танцем. Делая акцент на движении как на универсальном языке в общении и главном феномене жизни, танце-двигательная терапия впитывала в себя знания о тесной взаимосвязи сознания и тела. Танце-двигательная терапия – это область психотерапии, принцип которой есть понимание неразрывного взаимодействия тела с психикой, которые оказывают взаимное влияние друг на друга. Актуальность нашего исследования заключается в том, что человек выражает свои внутренние переживания посредством мимики, движений, а людям с ОВЗ иногда бывает сложно выразить свои чувства словами. Поэтому необходимо искать новые методы помощи им в самовыражении. Детям с ограниченными возможностями здоровья сложнее даётся овладение не только учебными знаниями, умениями и навыками, но и навыками общения,

ориентирование в эмоциях, что предъявляет особые требования к организации коррекционной работы с ними [1]. Попадая на лечение в психиатрическую больницу, ребенок испытывает в первую очередь сильный стресс и трудности в адаптации к новой среде. У многих возникает истерика, они замыкаются в себе, на фоне чего возможно усложнение процесса лечения и восстановления. Именно поэтому мы решили исследовать внутренний мир ребенка с ОВЗ посредством танце-двигательной терапии. Данное направление вызывает интерес у специалистов различного профиля, например хореографов, медиков, поскольку этот вид терапии считается альтернативным вариантом немедикаментозной помощи человеку. Танцевально-двигательная терапия является одним из направлений современной арт-терапии. Применение арт-терапии в коррекционных целях рассматривается в работах ученых М.В. Киселевой [2], А.И. Копытина [3] и других.

Цель исследования. Цель нашего исследования изучить влияние танце-двигательной терапии на психоэмоциональное состояние детей с ограниченными возможностями здоровья.

Материалы и методы. В качестве методов исследования были использованы: Теоретический анализ литературы по теме исследования; Психодиагностический метод; Эксперимент (диагностический, формирующий, контрольный); Анализ данных. В ходе исследования использовался психодиагностический инструментарий: Тест САН (самочувствие, активность, настроение); Арт-терапевтический рисунок на свободную тему Исследование проводилось на базе «Психоневрологического диспансера» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики. Объем выборки составил 10 детей в возрасте от 12 до 14 лет с диагнозами различной степени тяжести. Диагностический эксперимент заключался в изучении психоэмоционального состояния ребенка на текущий момент работы. Формирующий эксперимент заключался в формировании коррекционной программы, занятий, которые способствовали бы снижению психоэмоционального напряжения. Контрольный срез был осуществлен по окончанию терапии для повторной диагностики. При формировании плана занятия танце-двигательной терапии, мы делали акцент на движения, с помощью которых можно понять и отразить природу. В комплексе с музыкой медитативного характера, мы выполняли движения ветра и летящих плавно птиц, также применяли дыхательные практики.

Результаты. По результатам исследования мы можем наблюдать изменения на уровне поведения, самочувствия, активности и настроения у детей с ОВЗ. Так, до проведения танце-двигательной терапии средний коэффициент самочувствия приравнивался к 3,26%; средний коэффициент активности = 3,78%; средний коэффициент настроения = 3,2%. После проведения танце-двигательной терапии средний коэффициент самочувствия приравнивался к 5,07%; средний коэффициент активности = 4,66%; средний коэффициент настроения = 5,37%. По наблюдениям, дети под конец занятия имели хорошее настроение, самостоятельно проявляли инициативу заниматься и расстраивались, когда занятие подходило к концу. Наблюдалась сплоченность коллектива, так до терапии дети отказывались в кругу брать друг друга за руки, в то время как после терапии, мы сидели в кругу, держа друг друга за руки, и изображали «дружбу», поднимая руки вверх. Ребенок, который только поступил на лечение, изначально был замкнутым в себе и на фоне стресса проявлял чрезмерную плаксивость. По истечению времени, он присоединился ко всем на занятие танце-двигательной терапии, на основании чего его адаптация прошла успешно, далее плаксивость больше не наблюдалась. В конце занятия мы проводили арт-терапевтический рисунок на свободную тему, где по результатам получали красочные яркие рисунки. Процесс рисования учит ребенка концентрироваться на своих чувствах, осознавать и выразить их [4].

Выводы. Проанализировав полученные данные, можно сделать вывод о том, что танец, как средство выражения эмоций и самовыражения, является важным исторически сло-

жившимся элементом в жизни человека. Танец помогает адаптироваться к новой среде, стабилизировать настроение, повысить уровень активности и снизить психоэмоциональное напряжение. На основании нашего исследования можно сказать, что психоэмоциональное напряжение ребенка снижается за счет адаптации в новом коллективе посредством общей деятельности – танце-двигательной терапии. Практическая значимость применения танце-двигательной терапии заключается в том, что ее можно использовать как метод снижения психоэмоционального напряжения у детей с ограниченными возможностями здоровья, как метод адаптации ребенка в новой среде и развития позитивного самоощущения.

ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ И ЕЕ ПОЗИТИВНЫХ И НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ

Немкова С.Л., магистрант
Научный руководитель: Иванова Е.М., доцент кафедры клинической психологии , кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Немкова С.Л., sofia.nemkova@yandex.ru

Аннотация. В работе анализируются основные подходы к изучению феномена психологической травмы: как внешней ситуации, угрожающей существованию человека и нарушающей его нормальную жизнедеятельность, и как внутреннего состояния личности, пережившей такую ситуацию. Рассматриваются подходы к изучению последствий психотравмирующих событий: клинический, делающий акцент на патологии и негативных переживаниях, и позитивный, фокусирующийся на положительных психологических изменениях, переживаемых в результате преодоления чрезвычайных жизненных обстоятельств.
Ключевые слова. Психологическая травма, психическая травма, посттравматический стресс, посттравматический рост.

STUDIES OF PSYCHOLOGICAL TRAUMA AND ITS POSITIVE AND NEGATIVE CONSEQUENCES

Nemkova S.L., master's student
Scientific advisor: Ivanova E., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology , PhD in Psycology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Nemkova S.L., sofia.nemkova@yandex.ru

Abstract. The paper presents an analysis of the main approaches to the study of the phenomenon of psychological trauma: as an external situation that threatens a person's existence and disrupts their normal life, and as an internal state of a person who has experienced such a situation. Approaches to the study of the consequences of traumatic events are also considered: the clinical one, focusing on pathology and negative experiences, and the positive one, focusing on positive psychological changes experienced as a result of overcoming extreem life circumstances.
Keywords. Psychological trauma, mental trauma, post-traumatic stress, post-traumatic growth.

Введение. Термин «психологическая», или «психическая», травма может трактоваться поразному. Это связано с тем, какие задачи ставит перед собой исследователь и на какую

теоретическую парадигму он опирается. Такое многообразие трактовок позволяет изучать данный феномен с точки зрения различных психологических направлений, а также в русле психиатрии. Большой интерес и высокую практическую значимость представляют последствия пережитых человеком травматических событий: как негативные, так и позитивные.

Цель исследования. Анализ основных подходов к изучению феномена психологической травмы и ее последствий.

Материалы и методы. Метод критического анализа литературы, методы классификации и обобщения данных.

Результаты. В процессе исследования было выделено два основных подхода к изучению феномена психологический, или психической, травмы: объективный, где психотравма рассматривается как событие, и субъективный, где психотравма представляется как состояние. В первом случае подразумевается круг жизненных ситуаций, затрагивающих значимые стороны существования человека и приводящие к глубоким психологическим переживаниям. А во втором – внутреннее состояние личности, пережившей чрезвычайную ситуацию. Среди подходов к изучению последствий психотравмирующих событий также можно выделить два основных: негативный и позитивный. Травматическое событие при негативном взгляде рассматривается как провоцирующее у человека появление того или иного психического нарушения (И.Г. Малкина-Пых, Е.С. Мазур, Т.Ю. Синицына, Н.В. Тарабрина, Л.В. Мищенко, В.Д. Менделевич и др.), то есть акцент делается на негативных последствиях травматических событий. Другой подход, позитивный, появившийся гораздо позже клинического и в противовес к нему, смещает акцент с негативного влияния травматических ситуаций на их позитивные последствия. Ученые, относящиеся к этому подходу (P. Levine, R.D. Tedeschi, L.G. Calhoun, М.Ш. Магомед-Эминов, Быховец), изучают социально-психологические факторы преодоления угрожающих жизни событий: жизнестойкость, компенсаторные механизмы, копинг-стратегии, психологические защиты и др. В рамках данного подхода создается концепция «посттравматического роста», в которой рассматривается роль психотравмы в развитии личности. Сам «посттравматический рост» определяется как позитивные психологические изменения, переживаемые в результате преодоления чрезвычайных жизненных обстоятельств. Здесь встает вопрос о соотношении понятий «посттравматического стресса» и «посттравматического роста», и исследователи заключают: страдания и рост сосуществуют, а не заменяют друг друга.

Выводы. 1. Феномен психологической травмы изучается с точки зрения двух подходов: объективного и субъективного. 2. Среди подходов к изучению последствий психотравмирующих событий также можно выделить два основных: негативный и позитивный.

БОЛЕЗНЬ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ

Кузнецова А.Ю., студент
Научный руководитель: Ивашкина М.Г., доцент кафедры общей психологии и психологии развития , кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Кузнецова А.Ю., annutamuly@gmail.com

Аннотация. Данная статья посвящена исследованию особенностей посттравматических переживаний у пациентов с онкологическим заболеваниями и членов их семей. Боль-

шое значение для адаптации личности к соматическому заболеванию, особенно острого течения, играет своевременная диагностика состояния больного и психологическое сопровождение его на всем протяжении лечения, в связи с чем данная работа несет в себе высокую социальную значимость в контексте повышения эффективности терапии.
Ключевые слова. Посттравматические переживания, онкологическое заболевание, тип отношения к болезни

DISEASE AS A FACTOR IN THE FORMATION OF POST-TRAUMATIC EXPERIENCES IN CANCER PATIENTS AND THEIR RELATIVES

Kuznetsova A.Y., student
Scientific advisor: Ivashkina M.G., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Kuznetsova A.Y., annutamuly@gmail.com

Abstract. This article is devoted to the study of the features of post-traumatic experiences in patients with cancer and their family members. Of great importance for the adaptation of a person to a somatic disease, especially an acute course, is the timely diagnosis of the patient's condition and psychological support throughout the treatment, in connection with which this work carries a high social significance in the context of improving the effectiveness of therapy.
Keywords. Post-traumatic experiences, cancer, type of attitude to the disease

Введение. В настоящее время онкологическое заболевание считается основной причиной смерти и одним из наиболее глобальных препятствий на пути увеличения продолжительности жизни во всех странах мира. Так, по оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на 2019 год, онкологическое заболевание является первой или второй ведущей причиной смерти до 70 лет в ста двенадцати из ста восьмидесяти трех стран мира. По оценке ведомства, сейчас в России живут 3,7 млн человек, больных каким-либо онкологическим заболеванием (около 2,6 тыс. случаев на 100 тыс. населения). За год их число выросло более чем на 100 тыс. человек (в 2018 году было 3,63 млн человек). Именно поэтому исследование психологических особенностей лиц, имеющих какое-либо онкологической заболевание, и их реакций на объективный стресс, несет в себе социальную значимость в форме возможного трансформирования процесса сопровождения пациентов и повышения эффективности терапии за счет лучшего комплаенса с лечащим врачом.
Цель исследования. Целью исследования является выявление специфических особенностей посттравматических переживаний у больных с онкологическими заболеваниями и членов их семей.
Материалы и методы. Теоретические методы исследования заключались в использовании метода классификации и систематизации и сравнительно-сопоставительного метода. Дизайн эмпирического исследования: 1) опросник на скрининг ПТСР (Брювин С.), 2) психологическая диагностика типов отношения к болезни (Вассеман Л.И., Карпова Э.Б.); 3) шкала оценки влияния травматического события (Горовитц М., Вилнер Н.); 4) Сокращенный многофакторный опросник для исследования личности (Мини-мульт) (Зайцев В.П., 1981);
Результаты. По данным анализа результатов, полученных по методике «Опросник на скрининг ПТСР» мы можем увидеть, хотя бы один из супругов в экспериментальной группе показывает баллы выше референтного значения, а также показатели проявления посттравматических переживаний в контрольной группе в совокупности ниже, чем в экспе-

риментальной выборке. Оценивая проявления физической возбудимости респондентов двух групп, не было выявлено достоверно значимых различий в группах, сталкивающихся с онкологическим заболеванием и группах без данной патологии. Статистически чаще в экспериментальной группе исследуемых встречаются Паранойяльный, Гармонический и Эргопатический типы отношения к болезни. Исследуя личностные особенности респондентов с помощью методики «Сокращенный многофакторный опросник для исследования личности» можно заметить, что в экспериментальной группе показатели по шкале «Гипомания» статистически значимо выше, чем в контрольной ($p<0,01$). Также и показатели шкалы «Депрессия» статистически значимо различаются ($p<0,01$) в двух группах, характеризуя экспериментальную группы как более сенситивную и склонную к тревоге. Статистически значимые различия при $p<0,05$ были получены по шкалам «Истерия», «Паранойяльность», «Психастения».

Выводы. 1) Проведенное нами эмпирическое исследование показало значимые различия в проявлениях посттравматических переживаний между группами респондентов с онкологическими заболеваниями и без таковых; 2) негативные проявления посттравматических переживаний у пациентов с онкологическим заболеванием и их супругов заключались в фактах интрузии травматического события и упорном избегании стимулов, связанных с заболеванием; 3) Онкологические пациенты склонны активнее содействовать успеху лечения, сохраняя тот же уровень социальной и профессиональной активности, что и до болезни, а также склонны иметь внешний локус контроля в вопросах неудачного лечения и побочных действий лекарств; 4) Пары, сталкивающиеся с онкологическим заболеванием имеют направленность к более активному восприятию жизни и склонны быть более энергичными, однако проявляя более сенситивные и тревожные черты личности по сравнению с контрольной. Полученные результаты можно использовать при построении плана работы по психоинформированию онкологических пациентов и их супругов, а также использовать эти данные в формировании мишеней психологических консультаций пар супругов и членов семей.

РАЗВИТИЕ АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19

Дашутин С.В., студент; Донцов Н.А., студент
Научные руководители: Ли Ю.А., преподаватель Военного учебного центра., кандидат медицинских наук; Скляр Л.Ф., Руководитель ГБУЗ ККБ №2 "Центр СПИД", доктор медицинских наук, профессор; Ракитова А.В., ассистент института клинической неврологии и реабилитационной медицины; Королёв А.И., начальник медицинской части ТОВВМИ
Тихоокеанский государственный медицинский университет, Владивосток, Россия
Автор для связи: Дашутин С.В., dahik__94@inbox.ru

Аннотация. С марта 2020 года, когда был зарегистрирован первый в России случай заражения COVID-19, нахождение на самоизоляции, тяжёлое финансовое положение, связанное с пандемией, изменение привычного образа жизни и заражение новой коронавирусной инфекцией негативно отражалось на деятельности нервной системы пациентов, перенесших COVID-19 и проявлялось в виде таких психоневрологических изменений, как астено-депрессивный синдром, сопровождавшийся тревогой, депрессией, изменениями в эмоционально-волевой сфере. Как известно астено-депрессивный синдром в значительной степени снижает качество жизни лиц трудоспособного возраста.

Ключевые слова. COVID-19, коронавирус, депрессия, тревога, стрессочувствительность

ASTHENO-DEPRESSIVE SYNDROME DEVELOPMENT AFTER COVID-19

Dashutin S.V., student; Dontsov N.A., student
Scientific advisors: Li Y.A., Teacher of the Military Training Center., PhD in Medical Sciences; Sklyar L.F., Head of GBUZ KKB No. 2 "AIDS Center", MD in Medical Sciences, Professor; Rakitova A.V., Assistant at the Institute of Clinical Neurology and Rehabilitation Medicine; Korolev A.I., Head of the medical unit of TOVVMI
Pacific State Medical University, Vladivostok, Russia
Corresponding author: Dashutin S.V., dahik__94@inbox.ru

Abstract. In March 2020, the first case of COVID-19 infection in Russia was registered. Being in self-isolation, a difficult financial situation associated with a pandemic, a change in the usual lifestyle and infection with a new coronavirus infection was reflected in the activity of the human nervous system. This leads to a change in the neuropsychiatric sphere as asthenic-depressive syndrome: anxiety, depression, changes in the emotional-volitional sphere, which significantly reduces the quality of life of people of working age.
Keywords. COVID-19, coronavirus, depression, anxiety, stress sensitivity.

Введение. Современный ритм жизни человека насыщен информационной перегрузкой, нестабильностью в рабочей сфере, дисбалансом работы и отдыха, которые способны приводить к стрессу, а вследствие такого ритма - и к хроническому стрессу. Ещё одной предпосылкой к формированию стресса стала вспышка заболеваемости, вызванной вирусом COVID-19. Коронавирусная инфекция — это острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей, вызываемое РНК-содержащим вирусом рода Betacoronavirus семейства Coronaviridae. Распространение инфекции коснулось не только России, но и других стран мира. Меры принудительной самоизоляции, которые были введены государством в короткие сроки для предупреждения распространения вируса, вызвали долгосрочные последствия для качества жизни и психического состояния населения. Стресс, как один из факторов развития тревоги и депрессии, снижает с возрастом качество жизни человека, особенно это касается людей пожилого возраста. Повышенный уровень тревожности может явиться прямой попыткой организма человека адаптироваться к ранее незнакомой ситуации. Волнение, стрессовые ситуации и тревога — это естественные реакции организма на обстоятельства нетипичного характера в жизни каждого человека. В условиях, когда человек может испытывать их в течение длительного времени, риск потери самообладания и контроля над своими чувствами и эмоциями повышается. Еще одним негативным последствием повышенного стресса становится снижение иммунитета, что может в свою очередь делать человека менее устойчивым к инфекциям различного генеза, в том числе и к новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Тревожно-депрессивные расстройства необходимо корректировать с помощью переключения внимания пациентов с глобальной проблемы на более личные темы. Мысли о том, что временная изоляция необходима для безопасности своего здоровья и здоровья близких, может стать фактором сдерживания в прогрессировании расстройства.
Цель исследования. Определить выраженность тревоги, депрессии и астении у лиц перенесших COVID-19.
Материалы и методы. Количество пациентов, принявших участие в исследовании, составило 60 человек. Основную группу составили 50 пациентов, перенесших COVID-19 (28 мужчин и 22 женщин), проходивших обследование на базе инфекционного госпиталя ВКБ № 4. Средний возраст пациентов составил 35±18,5 лет. 10 относительно здоровых пациентов вошли в контрольную группу, которые были сопоставимы по возрасту (средний возраст 38±15,3 лет) и полу (6 мужчин и 4 женщины). На первичном приеме пациентом заполнялась анкета, содержащая следующие вопросы: наличие ПЦР метода диагностики

на COVID-19, процент поражения легких КТ-диагностики. Наличие уровня тревожно-депрессивного синдрома оценивался с помощью шкал: госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS), шкала астенического состояния (ШАС) Малковой Л.Д. и Чертовой Т.Г. на основе MMPI. Подсчёт суммы баллов производился отдельно по каждой шкале "Т" — тревога и "Д" — депрессия; 0-7 баллов — норма, 8-10 баллов — субклинически выраженная тревога/депрессия, 11 баллов и выше — клинически выраженная тревога/депрессия. Шкала астенического состояния (ШАС) создана Л.Д, Малковой и адаптирована Т.Г. Чертовой на основе MMPI; от 30 до 50 баллов — отсутствие астении, от 51 до 75 баллов — слабая астения, от 76 до 100 баллов — умеренная астения, от 101 до 120 баллов — выраженная астения. Результаты исследования последовательно вносились в специальную карту больного, а затем в базу данных Microsoft Excel. Полученные данные были обработаны с помощью параметрических методов описательной статистики, о достоверности различий между сравниваемыми группами судили по критерию Стьюдента и коэффициенту корреляции.

Результаты. В ходе исследования установлено, что средний показатель поражения лёгких на основании данных КТ - 40±12,3%. По результатам применение шкалы астенического состояния (ШАС) установлено, что средний показатель составляет 35±18,5 балла. По результатам применения госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS) установлено, что средний показатель составляет 8.2 и 8.4 балла. По результатам проведенного исследования было оценено влияние COVID-19 на психическое состояние человека. Показатели тревоги и депрессии проанализированы у 50 респондентов разных возрастных групп - 43,5±5,3 поступивших на лечение в инфекционный госпиталь ВКБ № 4 отделение Приёмного покоя по поводу новой коронавирусной инфекции. В ходе исследования были выявлены средние значения показателей компьютерной томографии лёгких, шкалы астенического состояния (ШАС) и госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS). Ухудшения психоневрологического состояния может быть связано с возрастом пациента, повышенной эпидемиологической обстановкой и длительным режимом самоизоляции.

Выводы. У основной группы пациентов преобладала клинически выраженная форма астении, которая проявлялась головными болями, снижением аппетита, общей слабостью. В контрольной и основной группах нарушения психоневрологического состояния были одинаково связаны с вынужденными ограничительными мерами, изменениями финансовых возможностей, потерей работы, сужением круга общения, недостаточной возможностью передвижения. В исследуемой группе данное состояние усугублялось последствиями перенесенной болезни.

ФЕНОМЕНОЛОГИЯ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Карташила Г.М., студент
Научный руководитель: Семенова Н.Д., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Карташила Г.М., kartashila98@mail.ru

Аннотация. В данной работе поднимается проблема выделения различных феноменов нарушения психики у пациентов, болеющих и переболевших COVID-19. Проведен сравнительно-сопоставительный анализ данных, полученных из разных зарубежных исследований.

Ключевые слова. COVID-19, психическое расстройство, миф болезни, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР), тревожность, депрессия.

PHENOMENOLOGY OF MENTAL DISORDERS IN PERSONS WHO HAVE UNDERGONE COVID-19

Kartashlia G.M., student
Scientific advisor: Semenova N.D., Associate Professor of the Clinical Psychology Department, PhD in Psycology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Kartashlia G.M., kartashila98@mail.ru

Abstract. This paper raises the problem of isolating various phenomena of mental disorders in patients who are ill and have recovered from COVID-19. A comparative analysis of data obtained from various foreign studies has been carried out.
Keywords. COVID-19, mental disorder, the myth of the disease, PTSD, anxiety, depression.

Введение. По экспертным данным, полученным в зарубежной и отечественной клинической практике, считается общепризнанным, что вирус COVID-19 способен спровоцировать психотические проявления, нарушения аффективной сферы, психоневрологические нарушения и др. Вместе с тем, четкой патогномоничной симптоматики психических нарушений при COVID-19 до сих пор не обнаружено, поэтому исследователи говорят либо о низко специфичной резидуальной дисфункции психических процессов, связанных, в первую очередь, с широтой и глубиной поражения ЦНС, либо о некоем аттрактирующем действии, дополнительно накладывающимся на уже имеющуюся эндогенность. Помимо этого, следует учитывать особое влияние СМИ в плане формирования психосоматического «мифа болезни», — что становится неотъемлемым социальным конструктом, развивающимся на фоне информационной пандемии.
Цель исследования. Основную цель нашего исследования можно обозначить как представление факта существования конкретных нарушений протекания психической деятельности и изменений личности у лиц, перенесших COVID-19, а также обозначения факта социального конструирования данной симптоматики.
Материалы и методы. Нами использовались сравнительно-сопоставительный метод, анализ и синтез научной литературы, пособий и методических рекомендаций, посвященных психическим и психоневрологическим нарушениям, связанным с перенесением COVID-19.
Результаты. Обозначая место общих фактов встречаемости симптоматики, мы хотели бы в первую очередь обратить внимание на феномены снижения настроения, принимающие форму тревожной и депрессивной симптоматики, а также на феномены дистресса и нарушения процесса адаптации. В скрининговом исследовании, проведенном итальянскими ученными весной 2020 г. на больных COVID-19, удалось выявить, что у 37% респондентов присутствовали признаки ПТСР. Дистресс и патологическая тревога были выявлены у 21,8% и 20,8% пациентов, соответственно, у 17,3% обозначена симптоматика сниженного настроения, у 7,3% — нарушения, связанные со сном. В исследовании китайских ученых, у постковидных пациентов на первый план, также выходит ПТСР, диагностированное у 35% респондентов, повышенный уровень тревоги выявлен у 30%. В свою очередь депрессивная симптоматика диагносцировалась на уровне 17%. Но уже в сходном китайском исследовании, проводимом на медицинских работниках, болеющих COVID-19, процент респондентов со сниженным настроением был равен 50,7%, а показатель тревоги возрастал до 44,7%. В противовес этому, испанское исследование, на госпитализированных от COVID-19 медработниках, показало, что сходная психоневрологическая симптоматика выявляется в 60% случаев, за исключением ПТСР, вытесненное множественными

алгиями и когнитивными нарушениями. Позднее анализ британского метаисследования, где авторы намеренно исключили данные, связанные с неврологической симптоматикой и психосоциальной изоляцией, показал, что каждый случай заболевания COVID-19 с 5% вероятностью включают хотя бы 1 из перечисленных симптомов: агрессивное поведение, патологическая тревога, спутанность сознания, нарушения сна, раздражительность, нарушения внимания и памяти, различные фобии. Сопоставляя всю эту информацию, встает вопрос о разграничении феноменов нарушения, связанных с влиянием самого вируса и феноменов, связанных с собственно психосоциальной ситуацией, воздействующей на личность пациента, особенно с социальным мифом болезни. Возникает новое проблемное поле: что в современном обществе распространяется быстрее — вирусная инфекция или «информационная инфекция»? Мы склонны считать, что данные процессы идут параллельно, а от их амплитуды, в купе с индивидуальным личностным преломлением информации, зависит специфичное протекание COVID-19 и всё то многообразие встречаемой психической симптоматики. Противоречивые данные на просторах интернета, распространение слухов, фейковые новости в СМИ, действия антипрививочников — всё это способствует нарастанию общего уровня социальной тревоги и «обрастанию» инфекции собственным мифом, делая личность легкой мишенью для усвоения аффективно заряженной информации. Сам факт нависающего отсутствия контроля над собственной жизни дестабилизирует человека настолько сильно, что способен вызывать всю вышеописанную и прочую психическую симптоматику: дистресс, психогенную депрессию, патологическую тревогу и нарушения сна, фобии, агрессивное поведение и др.

Выводы. Таким образом, нам удалось определить следующее: 1. Были установлены основные феноменологические комплексы проявлений психических нарушений, связанные с COVID-19: депрессивный, тревожно-фобический, когнитивный, астено-невротический, адаптационный и дистрессовый. 2. Обозначено место психосоциального мифа болезни в структуре формирования симптоматики у лиц, переболевших и болеющих COVID-19. 3. Выявлена проблема эвристической исследовательской позиции современных подходов к проблеме пандемии. 4. Обозначено место процесса сличения распространения вируса с процессом распространения информации о нем; однако вопрос о ведущем компоненте всё ещё остается открытым.

ВОСПРИЯТИЕ ОБРАЗА ТЕЛА У ШКОЛЬНИКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА

Горбанева М.В., студент
Научный руководитель: Горячева Т.Г., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Горбанева М.В., mariapashenko@yandex.ru

Аннотация. В статье представлено исследование особенностей образа тела у школьников с сахарным диабетом I типа. Были выявлены различные аспекты эмоциональной сферы детей, их отношение к своему телу, особенности восприятия тела в ситуации болезни. Эти данные будут полезны, так как исследования в сфере образа тела при сахарном диабете практически отсутствуют, а тема представляет достаточный интерес, ведь из-за наличия болезни школьники часто находятся в больнице, могут иметь внешние устройства и держат под постоянным контролем уровень сахара.

Ключевые слова. Образ тела, школьники, сахарный диабет I типа, проективные методы, пациенты.

PERCEPTION OF BODY IMAGE OF PUPILS WITH TYPE I DIABETES MELLITUS

Gorbaneva M.V., student
Scientific advisor: Goryacheva T.G., Associate Professorof the Department of Clinical Psychology , PhD in psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Gorbaneva M.V., mariapashenko@yandex.ru

Abstract. The article presents a study of body image features in schoolchildren with type I diabetes mellitus. Various aspects of children's emotional sphere, their attitude to their body, the peculiarities of body perception in the situation of illness were revealed. These data will be useful, since there are practically no studies in the field of body image in diabetes mellitus, and the topic is of sufficient interest, because due to the presence of the disease, schoolchildren are often in the hospital, may have external devices and keep their sugar levels under constant control.
Keywords. Body image, pupils, diabetes mellitus I type, projective methods, patients.

Введение. При тяжелых заболеваниях, в том числе и сахарном диабете I типа, могут меняться личностные особенности ребенка. На него могут влиять симптомы болезни, проводимое лечение и изменения в привычном укладе жизни. Посещение больниц, периодические госпитализации, изменение внешности – эти события могут повлечь за собой ухудшение эмоционального состояния ребенка, а также привести к искажениям представления об образе тела. Исследования образа тела при психосоматической и соматической патологии достаточно широко представлены в зарубежной и отечественной литературе, однако проблематика образа тела у детей с сахарным диабетом I типа является недостаточно проработанной. Также актуальность исследования данного заболевания продиктована ростом заболеваемости детей и подростков сахарным диабетом I типа за последние годы. Именно поэтому мы обратили внимание на данный контингент респондентов и описали особенности образа тела у школьников с сахарным диабетом I типа.
Цель исследования. Эмпирическое исследование особенностей образа тела у школьников, которые страдают сахарным диабетом I типа.
Материалы и методы. Исследование проводилось на базах РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в отделении эндокринологии и ГБОУ Школа 1321 "Ковчег" в период с ноября 2020 по октябрь 2021 года. В нем участвовало 60 респондентов в возрасте от 11 до 16 лет, 30 респондентов (16 мужского и 14 женского пола) имели диагноз сахарный диабет I типа (СД I типа), 30 респондентов (15 мужского и 15 женского пола) не имели диагноза. Нами использовались следующие методики: "Волшебная страна чувств", "Рисунок человека", "Опросник образа собственного тела", "Рисунок несуществующего животного", "Рисунок болезни", проба Хэда и методика телесных промеров по М. Фельденкрайзу. В качестве методов исследования использовался анализ литературы по теме исследования, а также методы математической статистической обработки данных.
Результаты. В ходе исследования нами были получены следующие результаты. В группе школьников, страдающих СД I типа, была выявлена более высокая тревожность (73,3%), чем в контрольной группе (60%), также выявлены различия в самооценке испытуемых (76,6% и 63,3% соответственно). Статистически значимые различия были выявлены по критерию несоблюдение пропорций тела и выделение какой-то части тела, так, у детей с СД I типа в 50% присутствовали особенности пропорций и в 30% - отличие в частях тела ($p=0,002$; $p=0,021$). В группе школьников без СД I типа 40% респондентов изображали человека в одежде, прорисовывали ее в отличие от группы детей с СД I типа (20%), что может указывать на желаемую социальную реализацию школьников – у детей без за-

болевания она выше, также одежда могла отражать хобби или увлечения школьников. Однако у детей с СД I типа чаще встречаются детализированные рисунки (53,3%) в отличие от школьников без СД (33,3%). Также присутствуют статистически значимые различия по критерию преобладания эмоций (методика "Волшебная страна чувств"), здесь у детей с СД I типа эмоция удовольствие занимает первое место по площади закрашивания, далее следует страх, что можно связать с преобладанием в эмоциональной сфере детей амбивалентных эмоций: удовольствия и страха (p=0,018). У школьников без СД I типа преобладают, в основном, положительные эмоции: радость, интерес и удовольствие по отношению к собственному телу. В группе школьников с СД I типа были выявлены связи между наличием тревожности, наличием деталей на рисунке и выражением агрессии или защищенности (p=0,01), также присутствуют связи между несоблюдением пропорций на рисунке человека и агрессией или защищенностью (p=0,01), что можно связать с компенсацией своей беззащитности перед болезнью. Присутствует связь между несоблюдением пропорций и выраженностью какой-либо части тела на рисунке, данный результат может быть связан с телесными ощущениями или модификациями по причине наличия наружных устройств (p=0,01).

Выводы. Исследование показало, что у школьников с СД I типа действительно есть некоторые особенности восприятия собственного тела, а также особенности эмоциональной сферы. У детей с СД I типа были выявлены повышенная тревожность, наличие страхов, искаженное восприятие собственного тела, амбивалентные реакции на телесные ощущения. Данные результаты отличаются от результатов детей без СД I типа и являются следствием соматического заболевания, которое влияет на все сферы жизни школьника.

ИССЛЕДОВАНИЕ ИНДИКАТОРОВ НАРУШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ

Липская А.А., магистрант
Научный руководитель: Гарданова Ж.Р., Заведующий кафедрой психотерапии , доктор медицинских наук, профессор
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Липская А.А., lipskaya.alena@gmail.com

Аннотация. В статье представлены результаты пилотажного исследования индикаторов нарушения сексуальности у женщин с бесплодием. В исследовании приняло участие двадцать женщин, имеющих бесплодие и характеризующихся нарушениями сексуального плана. Определены специфические особенности психологического состояния у женщин с бесплодием.

Ключевые слова. Бесплодие, сексуальность, сексуальные дисфункции, психологические индикаторы.

STUDY OF INDICATORS OF SEXUALITY DISORDER IN WOMEN WITH INFERTILITY

Lipskaya A.A., master's student
Scientific advisor: Gardanova Z.R., Head of the Department of Psychotherapy, Doctor of Medical Sciences, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Lipskaya A.A., lipskaya.alena@gmail.com

Abstract. The article presents the results of a pilot study of indicators of violation sexuality in women with infertility. The study involved twenty women with infertility and sexual

dysfunctions. The specific features of the psychological state in women with impaired fruit.
Keywords. Infertility, sexuality, sexual dysfunctions, psychological indicators.

Введение. Вопросы исследования психологические особенности женщин с бесплодием все больше привлекают внимание исследователей. Бесплодие в той или иной степени затрагивает не менее 15% семей во всем мире, оно имеет серьезные как социальные, так и психологические последствия. В настоящее время на 100 тыс. женщин приходится в среднем 273,8 случаев бесплодия. Бесплодие оказывает существенное влияние на качество жизни, на психологических статус женщин в браке, оказывает влияние на супружеские отношения в целом, что порождает закономерный интерес исследователей к данной проблеме. Вместе с тем, можно говорить об отсутствии достаточного объема релевантных публикаций по проблеме индикаторов нарушения сексуальности у женщин с бесплодием. Отмечается, что существуют особенности сексуальных дисфункций в семьях с бесплодием. Наиболее часто выделяемыми индикаторами нарушений в сексуальной сфере рассматривают повышенную тревожность, сниженную самооценку, депрессивные симптомы. W. Zhuoran и коллегами в качестве индикатора нарушений сексуальности у женщин с бесплодием так же рассматривается негативное восприятие собственной гендерной идентичности. Также имеются данные о том, что в качестве возможных поведенческих индикаторов нарушений сексуальности у женщин с бесплодием выступают нарушения сна, склонность к аддиктивному поведению. Следует отметить, что в настоящее время отсутствуют исследования в отечественной науке по проблеме психологических индикаторов нарушений сексуальности у женщин с бесплодием.

Цель исследования. Определить индикаторы нарушения сексуальности у женщин с бесплодием

Материалы и методы. Исследование носит характер констатирующего и предполагает осуществление анализа результатов диагностики двадцати женщин с бесплодием. Базой исследования выступает Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова. Выборка исследования формировалась методом сплошного отбора и включала женщин в возрасте от 25 до 45 лет. Для диагностики были использованы: "Шкала тревоги Спилбергера-Ханина", "Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии HADS", а также "Тест-опросник удовлетворенностью браком" (В.В. Столин, Т.Л. Романова, Г.П. Бутенко).

Результаты. В ходе проведенного эмпирического исследования было установлено, что существуют особенности психологического статуса у женщин с бесплодием. В ходе диагностики было выявлено, что большинства участников исследования (50%) характеризуются повышенным уровнем личностной тревожности. Умеренный уровень личностной тревожности диагностируется у 30% участников исследования, тогда как низкий уровень личностной тревожности выявлен у 20% женщин. Данные обстоятельства позволяют говорить о том, что доля женщин с повышенным уровнем личностной тревожности существенно выше, чем доля лиц с низким и средним уровнем личностной тревожности, что указывает на наличие определенных дезадаптационных процессов. Диагностика особенностей депрессивной симптоматики и уровня тревоги позволила заключить, что для женщин с бесплодием характерным является наличие выраженной депрессивной симптоматики, причем 20% женщин имеют симптомы клинически выраженной тревоги / депрессии, тогда как субклинически выраженную тревогу / депрессию имеют 40% женщин. У 40% женщин отсутствуют достоверно выраженные симптомы тревоги и депрессии. Характеризуя результаты диагностики особенностей удовлетворенности браком, можно отметить, что для большинства участников исследования характерным является негативная оценка брачных отношений: 40% участников имеют полную неудовлетворённость, значительную неудовлетворённость браком имеют 15% участников, что в сумме превышает половину выборки.

Выводы. Таким образом, результаты исследования позволяют говорить о наличии выраженных неблагоприятных тенденций в выборке женщин с бесплодием, что выражается в преоб- ладании в группе женщин с выраженной личностной тревожностью, выраженной депрессивной симптоматикой, а также имеющих низкий уровень удовлетворённости браком. Полученные результаты соотносимы имеющимися в современной зарубежной психологии данными относительно особенностей психологического состояния женщин с бесплодием, что не противоречит данным других исследователей. Соответственно, можно говорить о том, что в качестве индикаторов нарушений сексуальности у женщин с бесплодием может рассматриваться повышенный уровень личностной тревожности, депрессия, а также низкий уровень удовлетворённости браком. Полученные в ходе исследования данные указывают на сложность и многоаспектность проблемы индикаторов нарушений сексуальности у женщин с бесплодием, она связана не только с субъективными, личностными факторами переживания факта бесплодия, но также и со специфическими особенностями семейных отношений в супружеской паре. Данная проблема требует дальнейших исследований и комплексного анализа.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН ПРИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМ ОПЛОДОТВОРЕНИИ

Паутова Д.Д., студент
Научный руководитель: Гарданова Ж.Р., Заведующий кафедрой психотерапии, доктор медицинских наук, профессор
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Паутова Д.Д., pdd.dariya@gmail.com

Аннотация. В данной работе рассматриваются особенности высших психических функций женщин, которые находятся на программе экстракорпорального оплодотворения. Исследование проведено на 2 группах: первую группу составили женщины, находящиеся на программе ЭКО, и вторую группу составили женщины с нормальной фертильностью. Для оценки общего состояния высших психических функций женщин была использована шкала МоСА, и для подробного изучения внимания выбраны методики "таблицы Шульте" и "корректурная проба Бурдона".
Ключевые слова. Нейропсихологические особенности, ВПФ, Когнитивные функции, Экстракорпоральное оплодотворение, ЭКО

NEUROPSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF WOMEN WITH IN VITRO FERTILIZATION

Pautova D.D., student
Scientific advisor: Gardanova Z.R., Head of the Department of Psychotherapy , Doctor of Medical Sciences, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Pautova D.D., pdd.dariya@gmail.com

Abstract. This work examines the specificities of the cognitive functions of women who are on the in vitro fertilization program. The research was conducted on 2 groups: the first group consisted of women who are on the IVF program, and the second group consisted of women with normal fertility. The MoCA scale was used to assess the general state of women's cognitive functions, and the methods "Schulte tables" and "Bourdon proof test" were chosen for a detailed study of attention.

Keywords. Neuropsychological characteristics, Cognitive functions, In vitro fertilization, IVF

Введение. Ролевые ожидания от женщины связаны с необходимостью успешной реализации ее репродуктивной функции. Однако около 20% пар сталкиваются с бесплодием. Лечение методом ЭКО проводится в 25% случаев бесплодия. По статистическим данным в России врачи проводят около 70 тысяч протоколов экстракорпорального оплодотворения ежегодно. Программа ЭКО состоит из подготовки к программе, сдачи анализов, прохождения медикаментозного лечения и пересадки эмбрионов. Для реализации программы ЭКО женщинам назначается протокол, целью которого является выстраивание гормонального фона пациенток для реализиции программы ЭКО. Расширяя понимание состояния женщины в программе экстракорпорального оплодотворения, ее психологических и психофизических особенностей и возможностей, возможны разработки рекомендации для усовершенствования программы ЭКО, которая в дальнейшем может включить и работу с когнитивными возможностями пациенток, например, проведение тренингов. Задачи: оценить общее состояние когнитивных функций женщин в программе экстракорпорального оплодотворения; оценить эффективность работы женщин в программе экстракорпорального оплодотворения; оценить объем внимания женщин в программе экстракорпорального оплодотворения.
Цель исследования. Изучить состояние высших психических функций женщин, находящихся в программе экстракорпорального оплодотворения.
Материалы и методы. 1. Монреальская шкала оценки когнитивных функций 2. Корректурная проба Бурдона 3. Таблицы Шульте Для статистической обработки результатов использовался непараметрический критерий Манна-Уитни.
Результаты. 1. Проведена оценка когнитивных функций женщин в программе экстракорпорального оплодотворения с помощью методики «Монреальская шкала оценки когнитивных функций», которая показала снижение общего уровня когнитивных функций на момент исследования. 2. Согласно результатам методики "таблицы Шульте" выявлено снижение эффективности работы у женщин, находящихся на программе экстракорпорального оплодотворения. 3. С помощью методики "корректурная проба Бурдона" произведена оценка объема внимания у женщин, которая показала сужение объема внимания
Выводы. Таким образом, у женщин в процессе лечения в программе ЭКО наблюдается снижение общего уровня когнитивных функций и снижение уровня внимания.

ВЗАИМОСВЯЗЬ РЕСУРСНОГО ПОТЕНЦИАЛА В ПОСТСУИЦИДАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ И ЛИЧНОСТНЫХ ЧЕРТ СУИЦИДЕНТОВ

Семёнова А.А., студент
Научный руководитель: Семёнова Н.Д., доцент кафедры клинической психологии , кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Семёнова А.А., alinka1598@yandex.ru

Аннотация. Работа посвящена изучению связи между ресурсным потенциалом и суицидальным риском, учитывая преобладающие черты личности суицидентов. В исследовании приняли участие 22 человека: 10 человек без суицидального поведения и 12 человек, имеющих суицидальные попытки в недавнем прошлом. В работе проведен анализ связи между чертами личности и суициадальным риском, а также между чертами личности суицидента и истощением личностных ресурсов.
Ключевые слова. Ресурсы личности, ресурсный потенциал, постсуицидальный период, личностные черты.

THE CORRELATION BETWEEN THE RESOURCE POTENTIAL IN THE POST-SUICIDAL PERIOD AND THE PERSONALITY TRAITS OF SUICIDES

Semenova A., student
Scientific advisor: Semenova N., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology , PhD in Psycology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Semenova A., alinka1598@yandex.ru

Abstract. The research is dedicated to the study of the correlation between the resource potential and suicidal behavior associated with the predominant personality traits of suicides. The study involved 22 people: 10 participants without suicidal behavior and 12 who have had suicidal attempts before. The study analyzes the correlation between personality traits and suicidal risk, as well as the relationship between the personality traits of a suicide and the reduction of personal resources.
Keywords. Personal resources, resource potential, post-suicidal period, personality traits.

Введение. Одной из ключевых задач психотерапевтической работы с суицидальными пациентами является формирование и укрепление факторов антисуицидального барьера, к которым можно отнести ресурсы личности. Актуализация данных факторов с учетом индивидуально-психологических особенностей личности способствует снижению суицидальной активности. Диагностика ресурсов личности в постсуицидальном периоде может являться одним из способов косвенной диагностики сохраняющегося суицидального риска. Практическая значимость: Результаты исследования могут использоваться для диагностики суицидального риска в постсуицидальном периоде и формирования специфических психотерапевтических целей при работе с личностями разного типа.
Цель исследования. Изучить связи между ресурсами личности и суицидальным риском с учётом преобладающих черт личности. Цель: Изучить связи между ресурсами личности и суицидальным риском с учётом преобладающих черт личности. Задачи: 1. Проанализировать литературу по теме взаимосвязи ресурсов личности и формирования суицидального поведения. 2. Проанализировать литературу по теме влияния личностных черт на механизмы суицидиального поведения. 3. Сравнить специфику ресурсов, личностных черт и их взаимосвязей у суицидентов в постсуицидальном периоде в сравнении с контрольной группой. 4. Изучить наличие связей между чертами личности суицидентов и потерями/приобретениями ресурсов личности. Гипотеза: Существует взаимосвязь между истощением психологических ресурсов и суицидальным риском.
Материалы и методы. 1) Опросник Потери и приобретения персональных ресурсов (Тест ОППР), Н. Водопьянова, М. Штейн; 2) Методика определения типа личности и вероятности личностных расстройств Олдхэма-Морриса; 3) шкала «Страх личной смерти» В. Флориана и С. Кравеца в адаптации К.А. Чистопольской, С.Н. Ениколопова и др.; 4) шкала «Отношение к смерти» П. Вонга, Дж. Рекера и Д. Гессер в адаптации К.А. Чистопольской, С.Н. Ениколопова и др.
Результаты. Выявлено значимое различие между контрольной выборкой и группой пациентов, заключающееся в низких показателях индекса ресурсности в последней группе по сравнению с условной нормой, что подтверждает предположение о недостатке ресурсов личности в постсуицидальном периоде. В группе суицидентов выявлены высокие показатели в двух пунктах опросника «Отношение к смерти» («Принятие смерти как бегство» и «Последствия для тела»), что может свидетельствовать об общем психологическом неблагополучии в выборке пациентов. По данным работ К.А. Чистопольской с соавт. (2012, 2017) именно эти шкалы свидетельствуют о повышенной суицидальной готовности.

Обнаружено, что чем выше субъективная оценка потерь ресурсов, тем выше показатели шкалы «Страх смерти», также найдена прямая корреляция на уровне тенденции между приобретениями ресурсов и высокими показателями шкал «Последствия для тела», «Последствия для близких», «Страх забвения». Данные связи подтверждают предположение о связи между выраженностью суицидальной активности и приобретениями/потерями ресурсов. Наиболее высокий суицидальный риск демонстрируют пациенты, имеющие преобладание следующих черт личности: добросовестный, агрессивный, серьезный, бдительный, идеосинкратический, деятельный. Внутри группы пациентов выявлены связи между индексом ресурсности и типом личности. Пациенты, в профиле личности которых преобладают черты одинокого и деятельного типов, оценивают свои ресурсы как понижающиеся в постсуицидальном периоде.

Выводы. Гипотеза исследования подтверждена. 1. Выявлены межгрупповые статистически значимые различия, свидетельствующие об общем психологическом неблагополучии в клинической выборке и о повышенном риске повторного разворачивания суицидальной активности. 2. Преобладание черт личности одинокого и деятельного типов, продемонстрировавших наиболее неблагоприятное протекание постсуицидального периода, оказалось связанным с высоким уровнем потерь личностных и социальных ресурсов, что может стать мишенью коррекции в психотерапевтической работе с пациентами данных типов.

ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВРАЧЕЙ ХИРУРГОВ: ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ

Кектеева Ю.И., ассистент
Научный руководитель: Гарданова Ж.Р., Заведующий кафедрой психотерапии, доктор медицинских наук, профессор
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Кектеева Ю.И., ulechka87-87@mail.ru

Аннотация. Эмоциональное состояние врачей-хирургов – травматологов определяется степенью их перегрузки и выраженностью синдрома эмоционального выгорания. В нашем исследовании было выявлено, что чем выше стаж работы хирургов-травматологов, тем больше степень выраженности эмоциональные, которые нивелируются при коррекции краткосрочными методами. Получены достоверные данные улучшения эмоционального состояния, разработан алгоритм психокоррекционной работы с врачами хирургами-травматологами.

Ключевые слова. Врачи хирурги, травматологи-ортопеды, эмоции, мотивация, социальная фрустрированность

EVALUATION OF THE PECULIARITIES OF THE EMOTIONAL STATE OF SURGEONS: TRAUMATOLOGISTS-ORTHOPEDISTS

Kekteeva Y.I., assistant
Scientific advisor: Gardanova Z.R., Head of the Department of Psychotherapy, Doctor of Medical Sciences, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Kekteeva Y.I., ulechka87-87@mail.ru

Abstract. The emotional state of surgeons - traumatologists is determined by the degree of their overload and the severity of the emotional burnout syndrome. In our study, it was found that the higher the length of service of trauma surgeons, the greater the degree of emotional expression, which are leveled out by correction by short-term methods. Reliable data on the

improvement of the emotional state have been obtained, an algorithm for psychocorrectional work with trauma surgeons has been developed.
Keywords. Surgeons, orthopedic traumatologists, emotions, motivation, social frustration

Введение. Известно, что имеются особые области медицины, где для эффективного выполнения профессиональной деятельности необходимы физическая, эмоциональная нагрузка, принятие быстрых и важных решений, в которой цена совершенной ошибки может быть крайне высокой, и к одной из таких специальностей относится «Хирургия». В связи с этим, проблема диагностики и коррекции индивидуальных приспособительных возможностей у хирургов является одной из актуальных задач восстановительной медицины.
Цель исследования. исследовать синдром эмоционального выгорания у врачей хирургов травматологов-ортопедов.
Материалы и методы. Исследование проводилось на базах Центральной Клинической больницы РАН, Первая градская больница, государственная клиническая больница №12 им. В.М. Буянова, Городская клиническая больница им. С.И. Спасокукоцкого (ГКБ 50). В исследовании приняло участие 125 врачей-хирургов по специализации «травматология-ортопедия». Средний возраст составляет 38 лет (35-47). Критерием включения является наличие рабочего стажа равного 5 годам и более. Методы исследования: опросник «Диагностика уровня эмоционального выгорания» В.В. Бойко, опросник «Измерение мотивации достижения», разработанный А. Мехрабианом, методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана.
Результаты. В результате проведенной нами диагностики уровня эмоционального выгорания, было выявлено, что у 105 респондентов (84%) симптомы тревоги отсутствуют, у 10 врачей (8%) – тревожные симптомы только на стадии формирования, а сформированное тревожное напряжение – 10 (8%). Редукция собственных достижений и неадаптивное эмоциональное реагирование выявлено у 24 респондентов (19%), резистенция на стадии формирования установлена у 55 врачей (44%), принявших участие в нашем исследовании, отсутствие симптомов резистентности у себя отмечает 46 травматологов-ортопедов (37%). Эмоциональные, психосоматические и психоневротические нарушения или их формирование обнаружено у 32 респондентов (12,5%), а 93 врача (75%) сообщают об отсутствии у себя симптомов истощения. В результате исследования мотивационных особенностей врачей хирургов установлено, что у 100 респондентов (80%) доминирует стремление к успеху, а у 25 врачей (20%) при выполнении профессиональных обязанностей доминирует стремление к избеганию неудачи. В результате оценки социального благополучия, а именно социальной составляющей качества жизни выявлено, что удовлетворенность взаимоотношениями с родными и близкими испытывают респондентов 112 (90%), удовлетворенность ближайшим социальным окружением – 81 (65%), удовлетворенность своим социальным статусом – 90 респондентов (72%), социально-экономическим положением своим здоровьем и работоспособностью – 89 респондентов (63%).
Выводы. Выявлено, что специалисты хирургического профиля были подвержены эмоциональному выгоранию при стаже работы более 5 лет. Спонтанная и реактивная агрессивность достоверно выше, чем другие показатели. При увеличении эмоционального выгорания, спонтанная и реактивная агрессивность возрастает, а уравновешенность понижается. Более высокие показатели эмоционального выгорания присутствовали при преобладании мотивации избегания неудачи. Наиболее высокими показателями социальной фрустрированности являются обстановка в государстве и материальное положение. Разработан алгоритм психокоррекции для врачей хирургов травматологов-ортопедов, который включает: дыхательные практики, упражнения релаксации и методы самомассажа.

Секция 4.

СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА
SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF HUMAN HEALTH

ВЛИЯНИЕ МНОГОЯЗЫЧИЯ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ АСПЕРГЕРА

Лыков Е.А., магистрант[1]
Научные руководители: Аспергер Фельдер М., врач-психиатр, доктор медицинских наук[2]*; Кэги Р., детский психиатр, доктор медицинских наук*[2]
1. Московский педагогический государственный университет, Москва, Россия
2. частная практика, Цюрих, Швейцария
Автор для связи: Лыков Е.А., egorlyk@mail.ru

Аннотация. В настоящей работе обобщаются данные из научной литературы и практики ведущих психиатров в влиянии многоязычия на развитие детей (6-15 лет) в синдромом Аспергера. Обсуждаются основные проблемы, возникающие при изучении второго языка, а также рассматриваются достоинства многоязычия в контексте расстройств аутистического спектра.
Ключевые слова. Многоязычие, билингвизм, иностранные языки, аутизм, синдром Аспергера

THE IMPACT OF MULTILINGUALISM ON THE DEVELOPMENT OF CHILDREN WITH ASPERGER SYNDROME

Lykov E.A., master's student[1]
Scientific advisors: Asperger Felder M., psychiatrist, Dr. med.[2]*; Kägi R., children's psychiatrist, Dr. med.*[2]
1. Moscow State Pedagogical University, Moscow, Russia
2. own practice, Zurich, Switzerland
Corresponding author: Lykov E.A., egorlyk@mail.ru

Abstract. The present work summarizes the data derived from the most recent research literature and the practice of leading psychiatrists regarding the impact of multilingualism on the development of children (6-15 years of age) with Asperger syndrome. The main problems, arising when appropriating a second language, are discussed and the advantages of multilingualism are thematized in the context of autism spectrum disorders.
Keywords. Multilingualism, bilingualism, foreign languages, autism, Asperger syndrome

Введение. Практика дву- или многоязычия в семье, а также изучение иностранных языков детьми с синдромом Аспергера долгое время не одобрялись специалистами из-за заметного увеличения стресса при использовании нескольких языков, что может негативно сказаться на состоянии детей. Однако это видение чаще всего основывалось не на результатах конкретных клинических исследований и многолетних наблюдений психиатров-практиков, а было выведено теоретически на основе описанных Гансом Аспергером и его

последователями клинических проявлений расстройства. Так как в последние несколько лет заметно возрос интерес к данной теме, учеными разных стран были произведены многочисленные исследования влияния многоязычия на детей с синдромом Аспергера, актуальным является обобщение и систематизация знаний по данной проблеме.

Цель исследования. Настоящая работа имеет целью обобщить накопленный теоретический и эмпирический материал по теме, расширить представления о влиянии многоязычия на развитие детей с синдромом Аспергера, а также выработать рекомендации по целесообразности изучения детьми с синдромом Аспергера дополнительных языков (как родного в контексте семьи, так и иностранных).

Материалы и методы. Для обобщения наиболее актуальных результатов исследований последних десяти лет в качестве источников информации использованы публикации ведущих мировых тематических журналов, как-то: Autist Research, International Journal of Language & Communication Disorders, International Society for Autism Research, Child Development и др. Кроме того, эти данные дополняются многолетними наблюдениями опытных швейцарских психиатров Марии Аспергер Фельдер (дочерью Ганса Аспергера) и Роландом Кэги, которыми они поделились в рамках интервью.

Результаты. По мнению Марии Аспергер Фельдер, для аутистов характерна фиксация на каком-то одном определенном интересе, являющемся индивидуальным для каждого индивида, в связи с чем этот интерес не может быть предсказан. Например, хотя в большинстве своем аутисты ненавидят подвижные игры, среди них есть очень успешные спортсмены. Так, в случае специального интереса к языкам двуязычие и многоязычие могут оказывать благотворное влияние на развитие личности ребенка с синдромом Аспергера. Эта особенность мышления может приводить при соотвествубщем интересе ребенка к языкам к выдающимся результатам. Однако следует понимать, что это будут скорее всего исключения, чем правило. Большинство аутистов испытывает сложности при изучении дополнительного языка вне зависимости от того, идет ли речь о родном для ребенка языке, или иностранном. По мнению Роланда Кэги, им требуется значительно больше времени, чтобы переработать получаемую на втором языке информацию, и они испытывают излишний стресс. В соотвествии с актуальными психологическими исследованиями изучение аутистами второго языка не влияет на их память и само по себе не дает когнитивных преимуществ. Тем не менее, это не значит, что любые попытки освоения нового языка должны пресекаться родителями по рекомендации психиатра. Наоборот, изучение дополнительного языка может облегчить взаимодействие детей с синдромом Аспергера с внешним миром и компенсировать недостающие социальные контакты. К тому же изучение языков важно для когнитивного развития детей, что способствует развитию гибкости мышления. Зачастую аутисты видят в окружающей их действительности только "черное" и "белое", не замечая других, более неявных оттенков. Попытка описания действительности в понятиях другого языка может смягчить проявления этой особенности.

Выводы. Хотя влияние многоязычия на развитие ребенка с синдромом Аспергера не может быть предопределено с высокой точностью и зависит от многих факторов (в частности, средовых, а также интересов и индивидуальных особенностей ребенка), были обнаружены определенные корреляции. В то время как очень хорошие результаты в языках достигаются аутистами редко, не существует какого-либо негативного влияния многоязычия на развитие детей с синдромом Аспергера. Наоборот, это так или иначе способствует социализации и ведет к положительным результатам. Поэтому крайне необходимо создавать специальные программы по обучению аутистов языкам для наилучшего раскрытия их личностного потенциала и компенсации недостающего взаимодействия с обществом.

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ

Мухина А.Н., студент
Научные руководители: Багликова В.П., преподаватель; Прокопова А.М., преподаватель
ФГБОУ ВО КГМУ, Курск, Российская Федерация
Автор для связи: Мухина А.Н., BaglikovaVP@kursksmu.net

Аннотация. В данной статье изучаются законы Российской Федерации, регулирующие процесс оказания первой помощи пострадавшим, а так же рассматривается вопрос готовности людей оказывать данную помощь.
Ключевые слова. Первая помощь, пострадавший, происшествие, навык, судебное преследование.

ORGANIZATION OF FIRST AID IN RUSSIA

Mukhina A.N., student
Scientific advisors: Baglikova V.P., educator; Prokopova A.M., educator
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education KSMU, Kursk, Russian Federation
Corresponding author: Mukhina A.N., BaglikovaVP@kursksmu.net

Abstract. This article examines the laws of the Russian Federation regulating the process of first aid to victims, as well as the question of people's willingness to provide this assistance.
Keywords. First aid, victim, incident, skill, prosecution.

Введение. Актуальность данной темы обусловлена большим количеством случаев, когда из-за бездействия свидетелей пострадавшие погибают или становятся инвалидами вследствие несвоевременного оказания медицинской помощи.
Цель исследования. Цель данной статьи – объяснить людям, в том числе не обладающим навыками оказания медицинской помощи, могут и должны ли они оказывать первую помощь пострадавшим. Задачи данного исследования: 1. Изучить законы РФ, связанные с оказанием первой помощи, а так же сравнить их с законодательством других государств; 2. Проанализировать осведомленность людей об основах оказания первой помощи в соответствии с законодательством РФ (провести опрос среди людей немедицинских специальностей); 3. Обобщить данные и сделать вывод.
Материалы и методы. Методы исследования. Использованы следующие методы исследования: теоретические методы: поисковый метод, изучение и анализ литературных источников, обобщение и сопоставление полученных знаний; статистические методы: обработка данных.
Результаты. Заинтересовавшись теоретическим аспектом данной темы, мы решили провести анкетирование среди людей, не связанных с медициной, на предмет владения знаниями о правах и обязанностях гражданина РФ в области оказания первой помощи. Нами было опрошено 100 человек. Результаты анкетирования показали, что 87% респондентов никогда не оказывали помощь человеку при происшествии или иных обстоятельствах, когда его жизнь была под угрозой, 13% опрошенных были свидетелями происшествия, и никто из анкетируемых не оказывал помощь пострадавшим. Только 9% ответивших обладают навыками оказания первой доврачебной помощи, 91% респондентов указанными навыками не владеют. Всего 2% опрошенных знают, что первую помощь может оказывать любой гражданин РФ независимо от владения медицинскими знаниями и навыками. 100% респондентов ответили, что знают, кто по законодательству РФ обязан оказывать первую помощь пострадавшим, однако все они указали среди обязанных по законодательству РФ оказывать первую помощь только медиков, не назвав представителей других государственных структур, так же обязанных оказывать первую помощь, таких как

полицейские, работники МЧС, пожарные и т.д. Абсолютно все респонденты (100%) не знали о том, что за неправильное оказание первой помощи для людей, оказывающих эту помощь добровольно, законодательством РФ не предусмотрено никакой ответственности. Только 3% опрошенных стали бы оказывать первую помощь, если бы стали очевидцем какого-либо происшествия, 97% респондентов воздержались бы от оказания первой помощи. Из тех, кто воздержался бы от оказания первой помощи 82% мотивировали это тем, что «есть возможность того, что на меня могут подать в суд, если я что-то сделаю неправильно». 5% опрошенных сказали, что «это не моя работа», и 13% анкетируемых признались, что не умеют оказывать первую помощь.

Выводы. Выводы: Большая часть опрошенных абсолютно не знают своих прав и обязанностей в области оказания первой помощи. Также только небольшой процент среди опрошенных людей немедицинских специальностей владеет навыками оказания первой помощи, при этом в реальных ситуациях, когда существовала угроза жизни человека, эти навыки никто не применил. Помимо отсутствия знаний своих прав и обязанностей в сфере оказания первой помощи, никто из респондентов не знает в полной мере, кто таковую помощь оказывать обязан, полагая, что оказанием первой помощи обязаны заниматься только медики. К сожалению, только небольшой процент опрошенных стал бы оказывать первую помощь в реальных ситуациях, большая же часть боится неблагоприятных для себя последствий в случае своих неправильных действий, что так же доказывает правовую неграмотность большинства граждан в этой области.

ОСОБЕННОСТИ УРОВНЯ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Чаплыгина К.И., аспирант
Научный руководитель: Кузнецова А.А., Доцент, кандидат психологических наук, Доцент
Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия
Автор для связи: Чаплыгина К.И., korsakowa.k@gmail.com

Аннотация. Проводимые структурные преобразования в здравоохранении и высшем образовании происходят на фоне изменения характера труда врачей, который относится к разделу интеллектуального, творческого, что делает необходимым высокий уровень развития творческого потенциала будущих врачей. В связи с чем нами было проведено исследование особенностей творческого потенциала студентов медицинского вуза с помощью методики «Диагностика личностной креативности» Е.Е. Туник.

Ключевые слова. творческий потенциал, креативность, студенты, медицинское образование.

FEATURES OF THE LEVEL OF CREATIVE POTENTIAL OF MEDICAL STUDENTS

Chaplygina K.I., PhD student
Scientific advisor: Kuznetsova A.A., assistant professor, PhD in psychology, assistant professor
Kursk State Medical University, Kursk, Russia
Corresponding author: Chaplygina K.I., korsakowa.k@gmail.com

Abstract. The ongoing structural transformations in health care and higher education are taking place against the background of a change in the nature of the work of doctors, which belongs to the section of the intellectual, creative, which makes a high level of development of the creative potential of future doctors necessary. In this connection, we carried out a study of the peculiarities of the creative potential of students of a medical university using the methodology “Diagnostics of personal creativity” E.E. Tunik.

Keywords. creativity, creativity, students, medical education.

Введение. Система образования в России, как и система образования в мире в целом, переживает кризис. Это обусловлено, прежде всего, сменой системы ценностей на мировом уровне и на уровне отдельных государств. Образовательная система не успевает реагировать на вызовы современной, стремительно изменяющейся социокультурной среды, на глубокие изменения в информационной, технико-технологической и экономической сферах жизни общества. Стремительный ритм жизни современного общества провоцирует динамичный характер профессиональной деятельности человека. Для того чтобы быть востребованным на рынке труда, будущему специалисту необходимо быть всесторонне развитым, мобильным и творчески активным. Важность развития творческого потенциала студентов медицинского вуза обусловлена также особенностями профессиональной деятельности врача: часто ему необходимо самостоятельно быстро и правильно принимать решения, проявлять гибкость в решении профессиональных задач, создавать и осуществлять новые, нестандартные идеи

Цель исследования. Выявление особенностей творческого потенциала студентов медицинского вуза.

Материалы и методы. Для изучения уровня развития творческого потенциала студентов медицинского вуза проведено исследование с помощью методики «Диагностика личностной креативности» Е.Е. Туник. В исследовании приняли участие студенты 2 курса, обучающиеся на лечебном факультете Курского государственного медицинского университета.

Результаты. Интегральные показатели «Любознательность» и «Воображение» имеют максимальное значение 24. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что студенты медицинского вуза продемонстрировали следующие показатели: «Любознательность» – 13,91±3,86, «Воображение» – 9,08±6. Данные показатели нельзя назвать высокими. Полученные нами средние значения по интегральному показателю «Любознательность» свидетельствуют о том, что студенты медицинского вуза обладают менее выраженной любознательностью. Это может выражаться в отсутствии интереса к новому, новым путям и способам мышления. Интегральный показатель «Воображение» имеет низкий результат. Это означает, что воображение у студентов медицинского вуза развито недостаточно. То есть существуют проблемы с решением проблем, с которыми никогда не сталкивались, с нестандартным применением обыденных вещей, с интерпретацией увиденного на картинах или рисунках и т.д. Результаты интегральных показателей «Сложность» и «Склонность к риску» имеют максимальное значение 26. Полученные нами данные по интегральному показателю «Сложность» (11,04±4,62) говорят нам о том, что испытуемые не стремятся к познанию сложных явлений. Это может проявляться в постановке перед собой более легких задач. Результаты по интегральному показателю «Склонность к риску» (14,25±4,09) говорят нам о том, что студенты медицинского вуза испытывают потребность в стабильности и устойчивости своего положения, нежелании испытуемых рисковать без необходимости. Среднее значение суммарного балла по исследуемой группе равно 48,29±14,36. Полученный результат говорит нам о том, что уровень творческого потенциала студентов медицинского вуза можно охарактеризовать как средний. Это означает, что студенты реализуют свой творческий потенциал, проявляют креативность лишь в определенных видах деятельности, не привнося творческих ноток в другие сферы. Однако, данный навык достаточно развит, необходимо лишь расширить сферу его применения.

Выводы. Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что наименее выраженным показателем у студентов медицинского вуза является «Воображение», что свидетельствует о недостаточном его развитии. Далее следует показатель «Сложность», свидетельствующий о недостаточном интересе студентов к сложным задачам, требующим нестандартного

решения. Наиболее развиты у студентов медицинского вуза показатели «Любознательность» и «Склонность к риску». Полученные нами значения свидетельствуют о том, что для студентов медицинского вуза характерны недостаточный интерес к новому и стремление к постоянству. Общий уровень развития творческого потенциала студентов медицинского вуза – средний. Их обучающихся характеризует использование своего творческого потенциала по необходимости, который не в полной мере еще стал образом жизни человека.

ТРУДНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ПАЦИЕНТАМИ

Ермакова А.А., студент
Научные руководители: Багликова В.П., преподаватель; Прокопова А.М., преподаватель
ФГБОУ ВО КГМУ, Курск, Российская Федерация
Автор для связи: Ермакова А.А., lera.baglikova@yandex.ru

Аннотация. Данная статья посвящена рассмотрению вопроса удовлетворенности пациентов уровнем коммуникации с медицинскими работниками; изучены российские и зарубежные рекомендации по общению врачей с пациентами; выделены основные правила общения данных социальных групп.
Ключевые слова. Рекомендации, коммуникация, медицинский работник, пациент, информация.

DIFFICULTIES OF PROFESSIONAL COMMUNICATION OF MEDICAL WORKERS WITH PATIENTS

Ermakova A.A., student
Scientific advisors: Baglikova V.P., educator; Prokopova A.M., educator
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education KSMU, Kursk, Russian Federation
Corresponding author: Ermakova A.A., lera.baglikova@yandex.ru

Abstract. This article is devoted to the consideration of patient's satisfaction with the level of communication with medical professionals; Russian and foreign recommendations on communication between doctors and patients are studied; the basic rules of communication of these social groups are highlighted.
Keywords. Recommendations, communication, medical worker, patient, information.

Введение. Актуальность данной темы исследования обусловлена большим количеством жалоб пациентов на неспособность врачей и других медицинских работников в должной степени и форме предоставить им информацию о состоянии их здоровья.
Цель исследования. Цель исследования: привлечение внимания студентов и преподавателей к проблемам коммуникации врача и пациента. Задачи исследования: поиск и изучение стратегий общения медицинского работника и пациента; поиск и изучение курсов (возможностей, литературы) по обучению врачебной коммуникации; сбор, обработка и анализ данных.
Материалы и методы. Использованы следующие методы исследования: теоретические методы: поисковый метод, изучение и анализ литературных источников, обобщение и сопоставление полученных знаний; эмпирические методы: наблюдение, эксперимент; статистические методы: обработка данных.
Результаты. Результаты исследования были следующие: 55% процентов врачей и медсестер считают, что у них есть проблемы в общении с пациентами и/или их законными

представителями, 43% утверждают, что проблемы возникают лишь иногда, и только 2% выбрали ответ «проблем с общением нет». Важным является сам навык общения с пациентом. Только 1% респондентов ответили, что проходили обучение общению с пациентами, 88% не проходили, и 11% читают материал для саморазвития. 98% опрошенных не хватает навыков общения с пациентами в ежедневной работе. При анкетировании пациентов мы получили следующие результаты. На вопрос «Удовлетворены ли Вы качеством и количеством предоставляемой врачами и другим медперсоналом информацией и их отношением к Вам?» 7% анкетируемых ответили, что удовлетворены, врачи всегда полностью предоставляют информацию о состоянии здоровья и в доступной форме разъясняют диагноз, адекватно реагируют на жалобы. 28% утверждают, что знают немного врачей, которые способны грамотно и этично общаться с пациентами, поэтому стараются обращаться за помощью именно к ним. И, наконец, 65% респондентов считают, что врачи, как правило, не только не разъясняют диагноз, но и зачастую не озвучивают его до тех пор, пока пациент сам не «завалит» его вопросами, иногда в грубой форме реагируют на жалобы.

Выводы. Исходя из результатов проведенного анкетирования, можно сделать вывод, что значительное число пациентов также не удовлетворены коммуникативными навыками медицинских работников. Перцептивная сторона в данном вопросе так же отходит на задний план. Особенно важное значение коммуникация имеет в области педиатрии. Врач, который будет открыт для пациента, получит гораздо больше информации о состоянии ребенка от матери, нежели тот врач, который будет задавать однотипные, стандартные вопросы, которые могут не раскрыть истинную причину обращения к специалисту.

СОЦИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ И ЕЁ ВЛИЯНИЕ НА МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЕ

Ильюшкина Е.Г., студент
Научный руководитель: Агронина Н.И., Доцент, Кандидат педагогических наук
ФГБОУ ВО «Курский государственный университет», Курск, Россия
Автор для связи: Ильюшкина Е.Г., ilushkina.liza@yandex.ru

Аннотация. В работе рассматривается социальная активность пожилых людей и ее влияние на межличностные отношения в семье. Проводилось эмпирическое исследование и на его базе разрабатывалась психокоррекционная программа формирования социально активной позиции людей пожилого возраста.

Ключевые слова. Пожилой человек, социальная активность, старение, жизненная активность, семья, межличностные отношения в семье.

SOCIAL ACTIVITY OF THE ELDERLY AND ITS IMPACT ON INTERPERSONAL RELATIONSHIPS IN THE FAMILY

Ilyushkina E.G., student
Scientific advisor: Agronina N.I., Docent, Candidate of Pedagogical Sciences
Kursk State University, Kursk, Russia
Corresponding author: Ilyushkina E.G., ilushkina.liza@yandex.ru

Abstract. The paper examines the social activity of older people and its impact on interpersonal relationships in the family. An empirical study was conducted and a psychocorrection program for the formation of a socially active position of elderly people was developed on its basis.

Keywords. Elderly person, social activity, aging, life activity, family, interpersonal relationships in the family.

Введение. Социальная активность пожилых людей сгруппирована в двух направлениях: выполнение повседневной работы в семье и удовлетворение различного рода своих интересов. Оба направления взаимосвязаны и способствуют сохранению позитивной самооценки, устраняют чувство ненужности. В связи с этим становиться актуальным изучение социальной активности пожилых людей и ее влияние на межличностные отношения в семье.

Цель исследования. Целью исследования является выявление особенностей социальной активности пожилых людей и её влияния на межличностные отношения в семье.

Материалы и методы. Было проведено эмпирическое исследование. Исследование социальной активности пожилых людей и её влияние на межличностные отношения в семье проводилось в ОБУССОКО «Пансионате «Сосновый бор» г. Курск». Выборка составила 59 человек. Гипотеза исследования: социально активный пожилой человек удовлетворён межличностными отношениями в семье. Для реализации исследования были использованы такие методы и методики, как: Опросник «Активность повседневной жизни» (H. Lehfeld, B. Reisberg, S. Finkel); Опросник Т. Лири; Методика «Типовое семейное состояние» (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис); Опросник И. Колер (I. Karler) для изучения степени удовлетворенности своим функционированием в различных сферах.

Результаты. Опросник «Активность повседневной жизни» показал, что 11 человек не имеют затруднений в процессе выполнения «активностей» повседневной жизни, 23 человека имеют незначительные затруднения в процессе выполнения «активностей», у 17 человек процесс выполнения «активностей» в повседневной жизни вызывает значительные затруднения и 8 человек имеют максимальные затруднения. Вследствие этого вся выборка была разделена на экспериментальную (34 человека) и контрольную (25 человек) группы. В экспериментальной группе пожилые люди не имеют затруднений или имеют затруднения, но незначительные. А в контрольной группе пожилые люди имеют затруднения в повседневной жизни. Результаты, полученные при использовании опросника Т. Лири, в экспериментальной группе показывают, что в ней преобладает 7 тип (сотрудничающий - конвенциальный) и 8 тип (ответственно-великодушный). Минимально в экспериментальной группе выражен 1 тип (властный-лидирующий). Результаты, полученные при использовании опросника Т. Лири, в контрольной группе отражают, что в ней преобладает 4 тип (недоверчивый-скептический) и 2 (независимый-доминирующий). Минимально в контрольной группе проявлены следующие типы: 7 тип (сотрудничающий - конвенциальный), 8 тип (ответственно-великодушный), 5 (покорно-застенчивый) и 6 (зависимый-послушный). При проведение методики «Типовое семейное состояние» в контрольной группе среднее значение по шкалам является 26, 27 и можно констатировать состояние неудовлетворённости и тревожности в семейных отношениях, а также высокий уровень нервно-психического напряжения, что свидетельствует о неблагоприятной психологической атмосфере в семье. В экспериментальной группе среднее значение – 17, 18 и картина противоположная, то есть пожилые люди удовлетворены отношениями с родными и достаточно уверенно себя чувствуют среди них. Результаты применения опросника И. Колера в экспериментальной и контрольной группах. В экспериментальной группе преобладают средний и низкий уровни, что говорит об удовлетворённости пожилых людей в супружеской сфере, во взаимоотношениях с родственниками, удовлетворённости пожилых людей в профессиональной и социальной сферах. А в контрольной группе ярко выражен высокий уровень – пожилые люди не удовлетворены в супружеской жизни, во взаимоотношениях с родственниками, пожилые люди не удовлетворены в профессиональной и социальной сферах. Таким образом, гипотеза подтверждается, то есть социально активный пожилой человек удовлетворён межличностными отношениями в семье.

Выводы. На базе проведенной работы была разработана психокоррекционная программа формирования социально активной позиции людей пожилого возраста. Цель программы:

повышение уровня адаптации пожилого человека в социуме, реабилитация пожилых людей в меняющихся условиях современной жизни и поддержание интереса к ней, а также помощь в преодолении ощущения ненужности и одиночества и раскрытие потенциальных ресурсов личности. Задачи программы: сохранение внутренней гармонии, которая теперь в основном опирается на прошлое; преодоление коммуникативных барьеров; содействие в поиске альтернативных психологических ролей; активизация психических функций (память, внимание, мышление). Структура программы. Релаксационная программа «Позитив»: сюда входят информационная беседа; сеансы ароматерапии, точечный массаж Су-Джок, смехотерапия. Программа активизации и развития психических функций «Мысль»: это комплекс упражнений, направленных на стимулирование познавательных функций. Тренинг «График жизни»: входят психологическое тестирование, работа с воспоминаниями, мозговой штурм, кинотерапия, рефлексия. Метод «Мандала»: сюда входят рисуночная терапия, визуализация. Арттерапевтическая методика «Рисование волшебными красками»: входят арттерапия, символодрама, визуализация, рефлексия. Реализация данной программы позволяет решать поставленные задачи, способствует повышению уровня интеллекта и уровня стрессоустойчивости у лиц пожилого возраста, что в свою очередь приводит к минимизации чувства фрустрации и способствует успешной адаптации пожилого человека к социуму.

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА

Лунина А.А., студент; Свеженцева Е.Н., студент
Научный руководитель: Агронина Н.И., доцент
ФГБОУ ВО "Курский государственный университет", Курск, Россия
Автор для связи: Лунина А.А., anyuta.lunina2313@gmail.com

Аннотация. В статье представлены результаты анкетирования тестирования подростков, в ходе которого были выявлены факторы склонности к суицидальному поведению. По итогу анкетирования составлены рекомендации для специалистов, работающих в социальных учреждениях с подростками склонными к суицидальному поведению.
Ключевые слова. Суицидальное поведение подростков, профилактика суицидального поведения.

SUICIDAL BEHAVIOR: DIAGNOSTICS AND PREVENTION

Lunina A.A., student; Svezhenceva E.N., student
Scientific advisor: Agronina N.I., assistaint professor
FSBOU VO "Kursk State University", Kursk, Russia
Corresponding author: Lunina A.A., anyuta.lunina2313@gmail.com

Abstract. The article presents the results of a questionnaire survey of adolescents' testing, during which the factors of propensity to suicidal behavior were identified. Based on the results of the survey, recommendations were made for specialists working in social institutions with adolescents prone to suicidal behavior.
Keywords. Suicidal behavior of adolescents, prevention of suicidal behavior.

Введение. В России частота суицидальных действий среди молодежи, в течение последних двух десятилетий удвоилась. Мысль о самоубийстве появляется в голове у 45% российских девушек и у 27% юношей подросткового возраста. Россия занимает одно из первых мест в мире по частоте суицидов среди детей и подростков. Исследователи проблем формирования суицидального поведения отмечают: почти каждый, кто всерьез думает о самоубийстве, так или иначе дает понять окружающим о своем наме-

рении. Иногда это едва уловимые намеки, часто же угрозы являются легко узнаваемыми. Следовательно, самоубийства можно предотвращать! Суицидальное поведение у детей до 13 лет - явление относительно редкое, но с 14-15-летнего возраста суицидальная активность резко возрастает, достигая максимума в 16-19 лет. Анализ суицидальных проявлений подростков показал, что суицидальное поведение, хотя и имеет много общего с аналогичным поведением у взрослых, все же несет в себе возрастное своеобразие. Подростки чаще всего прибегают к демонстративному суициду, рассчитывая, что их вовремя спасут. Объясняют его «несчастной любовью», но действительная причина - уязвленное самолюбие, утрата ценного внимания, страх упасть в глазах окружающих, особенно сверстников. А возможно, и необходимость выпутаться из серьезной ситуации, избежать наказания, вызвать сочувствие и другие важные факторы. Суицид, совершаемый перед школой, может свидетельствовать о серьезном конфликте с учителями или администрацией.

Цель исследования. Исследование особенностей личности подростков, влияющих на суицидальное поведение.

Материалы и методы. Исследование проводилось с января по июль 2021 года на базе ОКУ «Курский Центр для несовершеннолетних». В исследовании принимали участие подростки в возрасте от 17 до 19 лет. Исследование проводилось в индивидуальной форме.

Результаты. В результате проведения опросника «Самооценка психических состояний личности» Г. Айзенка выявлены следующие данные. Так, по шкале тревожности было выявлено, что из 41 респондента у 43,9% – низкий уровень тревожности (18 человек), у 19,5% – средний уровень (8 человек), а у 36,6% – высокий (15 человек). По шкале фрустрации выявлено, что у 51,2% – низкий уровень фрустрации (21 человек), у 17,1% – средний уровень (7 человек) и у 31,7% – высокий (13 человек). По шкале агрессии выявлено, что у 24,4% - низкий уровень фрустрации (10 человек), у 34,1% респондентов – средний уровень (14 человек), а у 41,5% – высокий (17 человек). По шкале ригидности выявлено, что у 24,4% – низкий уровень ригидности (10 человек), у 29,3% – средний уровень (12 человек), у 46,3% – высокий (19 человек). В результате проведения методики диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона, выявлено, что из 41 человека – 56,1% имеют низкий уровень одиночества (23 человека), средний уровень – 39% (16 человек), высокий – 4,9% (2 человека). В результате проведения опросника суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой) были получены следующие данные. Так, по шкале демонстративности выявлено, что у 65,9% низкий уровень демонстративности (27 человек), средний у 19,5% (8 человек), высокий у 14,6% (6 человек). По шкале аффективности выявлено, что у 46,3% низкий уровень аффективности (19 человек), у 39, 1% средний уровень (16 человек), высокий у 14,6% (6 человек). По шкале уникальности выявлено, что у 58,5% низкий уровень уникальности (24 человека), у 26,8% средний уровень (11 человек), высокий у 14,7% (6 человек). По шкале несостоятельности было выявлено, что у 34,1% низкий уровень несостоятельности (14 человек), у 48,8% средний уровень (20 человек), высокий у 17,1% (17 человек). По шкале социального пессимизма было выявлено, что у 24,4% низкий уровень (10 человек), у 41,5% средний уровень (17 человек), высокий у 34,1% (14 человек). По шкале слома культурных барьеров выявлено, что у 80,5% низкий уровень (33 человека), у 17,1% средний уровень (7 человек), у 2,4% высокий (1 человек). По шкале максимализма выявлено, что у 41,5% низкий уровень максимализма (18 человек), у 51,2% средний уровень (22 человека), высокий у 7,3% (3 человека). По шкале временной перспективы выявлено, что у 73,2% низкий уровень временной перспективы (30 человек), у 19,5% средний уровень (8 человек), высокий у 7,3% (3 человека). По шкале антисуицидального фактора выявлено, что у 14,6% низкий уровень антисуицидального фактора (6 человек), у 61% средний уровень (25 человек), высокий у 24,4% (10 человек).

Выводы. В результате проведения методики диагностики субъективного ощущения одиночества, опросника суицидального риска и опросника самооценки психических состояний личности, у подростков в возрасте от 17 до 19 лет преобладает уровень агрессии, ригидности, но при этом тревожность, фрустрация, одиночество, демонстративность, аффективность, уникальность, социальный пессимизм, слом культурных барьеров и временная перспектива у большинства подростков находятся на низком уровне. Несмотря на такие показатели, нельзя не обращать внимания на тот низкий процент подростков, у которых повышен уровень по всем перечисленным факторам. Рекомендации по профилактике суицидального поведения: установите заботливые взаимоотношения с подростком; будьте внимательным слушателем; будьте искренними в общении, спокойно и доходчиво спрашивайте о тревожащей ситуации; помогите определить источник психического дискомфорта; вселяйте надежду, что все проблемы можно решить конструктивно; помогите подростку осознать его личностные ресурсы.

СПЕЦИФИКА ПРОЦЕССА ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ОНЛАЙН

Поляков П.С., студент
Научный руководитель: Чернов Д.Н., доцент, кандидат психологических наук, доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Поляков П.С., polyakov_ps@rsmu.ru

Аннотация. В статье приводится исследование особенностей процесса принятия решения в условиях неопределенности у иностранных студентов специальности «Лечебное дело», обучающихся с использованием дистанционных образовательных технологий в связи с пандемией COVID-19. Установлено, что студенты, обучающиеся только онлайн, затрачивают больше времени и проходят больше логических шагов при решении задач, включающих необходимость выбора, что говорит о недостаточной сформированности структуры мыслительной деятельности. Также такие студенты с более низким уровнем интеллекта чаще нарушают требования инструкций, что указывает на недостаточное развитие самоконтроля и способности к планированию собственной деятельности. При сходном увеличении уровня ситуативной тревожности в процессе решения таких задач у всех студентов для обучающихся только дистанционно характерна более высокая вариативность в оценках по этому показателю.
Ключевые слова. процесс принятия решения, мышление, тревожность, дистанционное обучение

FEATURES OF THE DECISION MAKING PROCESS AMONG MEDICAL STUDENTS STUDYING ONLINE

Polyakov P.S., student
Scientific advisor: Chernov D.N., associate professor, PhD in psychology, associate professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Polyakov P.S., polyakov_ps@rsmu.ru

Abstract. This article presents a study of the features of the decision-making process in conditions of uncertainty among foreign students of the specialty "General Medicine" studying online in connection with the COVID-19 pandemic. It was found that students studying like this spend more time and go through more logical steps in solving problems, that require a choice from several equivalent alternatives, which may indicate an insufficient formation of

the structure of mental activity. Also, such students with a lower level of intelligence are more likely to violate the requirements of instructions, which indicates insufficient development of self-control and the ability to plan their own activities. While the level of state anxiety in the process of solving such problems increases equally, students who study only remotely are characterized by a higher variability in assessments for this indicator.
Keywords. decision making process, thinking, anxiety, online learning

Введение. В сложившейся неблагоприятной эпидемиологической обстановке весной 2020 года порядка 90% обучающихся на программах различного уровня во всем мире занимались в дистанционной форме. В их числе оказались и студенты медицинских вузов, качество подготовки которых имеет особенное значение для поддержания здоровья населения. Для них одним из ключевых навыков является способность принимать корректные решения в условиях ограниченного времени и доступа к информации, поскольку от этого может зависеть жизнь и благосостояние конкретных людей и даже групп лиц. В связи с этим особенно актуальными стали исследования, направленные на выявление влияния дистанционной формы обучения на уровень подготовки и особенности мышления будущих врачей.

Цель исследования. Целью данного исследования являлось изучение специфики процесса принятия решения у студентов медицинских специальностей, обучающихся онлайн, для чего потребовалось установить эквивалентность групп по уровню интеллекта и ситуативной тревожности и провести экспериментальное исследование особенностей выбора в условиях неопределенности.

Материалы и методы. Для исследования процесса принятия решения разработали экспериментальную схему, по которой испытуемому предлагали три задачи по гистологии с несколькими потенциально верными вариантами решения, из которых нужно было выбрать только один итоговый ответ. При этом все мысли, связанные с ходом решения задач, предлагали произносить вслух. До эксперимента респонденту замеряли уровень интеллекта при помощи методики «Прогрессивные матрицы Равена», а непосредственно перед началом – уровень исходной ситуативной тревожности при помощи «Шкалы тревожности» Спилбергера. С её помощью замеряли уровень ситуативной тревожности и после эксперимента. Все исследование проходило на английском языке, методики использовались в оригинальном варианте. В исследовании приняли участие 64 человека в возрасте от 18 до 23 лет, среди них 26 мужчин и 38 женщин.

Результаты. Уровень ситуативной тревожности до и после эксперимента с решением задач между группами существенно не различается, однако вариативность оценок тревожности после решения задач выше в группе обучающихся онлайн. По уровню интеллекта группы также однородны. Установлено, что иностранные студенты, обучающиеся исключительно дистанционно, затрачивают больше времени на решение такого же набора задач на выбор, чем те, кто имеют возможность контактного обучения. Также обучающиеся только онлайн рассматривают достоверно больше альтернативных вариантов до момента определения финального ответа. Это может указывать на более низкую сформированность структуры мышления у студентов, не имеющих личного контакта с преподавателем, что может быть следствием их низкой вовлеченности в образовательный процесс. Кроме того, обнаружена тенденция к более частому нарушению требований инструкции студентами из группы обучающихся только дистанционно с более низким уровнем интеллекта, что говорит о недостаточности формирования функций самоконтроля и планирования деятельности в связи с более низкой формализацией взаимоотношений в учебном процессе и отсутствием постоянного внешнего стимулирования.

Выводы. 1) Уровни интеллекта и изначальной ситуативной тревожности у испытуемых в обеих группах не различаются. После решения задач на выбор в условиях неопреде-

ленности уровень ситуативной тревожности возрастает в обеих группах, однако в группе онлайн-обучения выше вариативность оценок, что может быть связано с большим спектром вариантов условий осуществления ведущей деятельности студентами, обучающимися дистанционно; 2) Существуют признаки недостаточной сформированности структуры мышления у студентов, обучающихся только онлайн, а также у студентов этой категории с более низким уровнем интеллекта вероятна несформированность функций самоконтроля и планирования.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ У СТУДЕНТОВ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Шачнева К.И., студент
Научный руководитель: Чернов Д.Н., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова», Москва, Россия
Автор для связи: Шачнева К.И., ksenia.shachneva@yandex.ru;

Аннотация. В работе рассматривается структура взаимосвязей состояния тревоги и ответственности у студентов, обучающихся на врачей и клинических психологов. Приведены данные факторного анализа, подтверждающего амбивалентный характер организации ответственного поведения и наличие взаимосвязей ответственности и тревожности у студентов-медиков.
Ключевые слова. Студенты-медики, ответственность, тревога, депрессия, профессиональные качества

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE STRUCTURE OF RESPONSIBILITY AMONG STUDENTS OF DIFFERENT SPECIALTIES IN MEDICAL UNIVERSITY

Shachneva K.I., student
Scientific advisor: Chernov D.N., Associate Professor of the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russia
Corresponding author: Shachneva K.I., ksenia.shachneva@yandex.ru;

Abstract. The structure of the interrelations of anxiety and responsibility was studied among students of the Pirogov Russian National Research University studying for doctors and clinical psychologists. The data of factor analysis confirming the ambivalent nature of the organization of responsible behavior and the presence of interrelations of responsibility and anxiety among medical students are presented.
Keywords. Medical students, responsibility, anxiety, depression, professional qualities

Введение. На сегодняшний день актуальной проблемой для медицинского сообщества является формирование профессиональной компетентности у студентов медицинских ВУЗов. Одним из главных качеств, ожидаемых от представителей медицинских профессий, является развитое чувство ответственности. Однако, значительные стрессовые нагрузки, испытываемые студентами уже с первых курсов обучения, могут негативно сказываться не только на академической успеваемости, но и на проявлении их профессиональных качеств, в частности, на особенностях реализации ответственного поведения.
Цель исследования. Оценить различия в структуре ответственности и ее взаимосвязи с состоянием тревожности у студентов разных специальностей.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 109 студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова, обучающихся на врачей (66 респондентов) и клинических психологов (43 респондента) в возрасте от 18 до 23 лет (средний возраст 19,9 ± 1лет). Для диагностики психоэмоционального состояния студентов использовалась Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (HADS); для выявления компонентов ответственности применялась методика «Многомерно-функциональная диагностика ответственности (ОТВ-70)» В.П. Прядеина. Сопоставление распределений уровней выраженности признака двух групп проводилось при помощи критерия X^2 – Пирсона. Для структурной классификации переменных применялся факторный анализ с вращением Варимакс.

Результаты. В группе студентов-врачей исследуемые переменные выстроились в четере фактора: «Соционаправленное демонстративное проявление ответственности» (0,21; здесь и далее в скобках указан процент объясняемой дисперсии), «Недобросовестное избегающее проявление ответственности» (0,19), «Направленность на проявление ответственности для достижения личностно значимых результатов» (0,12), «Боязнь ответственности» (0,11). У студентов-психологов структура взаимосвязей тревожности и ответственности представлена пятью факторами: «Соционаправленное проявление ответственности» (0,26), «Обусловленная тревогой низкая эффективность в ответственных делах» (0,18), «Обусловленное депрессией негативное понимание ответственности» (0,09), «Эгоистически ориентированное проявление ответственности» (0,12), «Искренность» (0,09). Кроме того, у них наблюдаются связи тревоги и депрессии с бОльшим количеством компонентов ответственности, следовательно, реализация ответственного поведения у студентов-психологов находится в большей зависимости от их психоэмоционального состояния. Анализируя структуры ответственности у студентов-медиков, можно выделить типы ответственного поведения, которые противоположны друг другу: добровольное участие в ответственных делах с одной стороны, и необязательность и перекладывание ответственности на других людей с другой. В группе студентов-врачей – это факторы «Соционаправленное демонстративное проявление ответственности» и «Недобросовестное избегающее проявление ответственности». В группе студентов-психологов – «Соционаправленное проявление ответственности» и «Эгоистически ориентированное проявление ответственности».

Выводы. Таким образом, у студентов с непродуктивными паттернами проявления ответственности необходимо развивать профессионально-ориентированный личностный потенциал, использовать формы и методы обучения, позволяющие повысить их инициативность и активизировать степень вовлеченности и сотрудничества в учебной деятельности. Для студентов, проявление ответственности у которых сильно зависит от их психоэмоционального состояния, необходима работа, направленная на снижение уровня тревожности, формирование стрессоустойчивости, поддержание благоприятного социально-психологического климата в студенческой среде.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ИНТЕРСЕКСУАЛЬНОСТИ

Манукян А.А., студент
Научный руководитель: Семёнова Н.Д., доцент, кафедра клинической психологии ФКПСР, к.психол.н
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Манукян А.А., alina_23.05@mail.ru

Аннотация. В современном мире всё большее признание получает идея гендерного разнообразия, многомерности и небинарности гендера, однако категория биологического пола остается бинарной. Вместе с тем, существуют люди, не отвечающие традиционным

категориям пола. Термин «интерсекс» описывает любую естественную комбинацию компонентов биологического пола, отличающиеся от типичных половых признаков мужского или женского организма. Такие комбинации также называют «вариациями полового развития» или «интерсекс вариациями».
Ключевые слова. Интерсекс, гендерная идентичность, половая идентичность, психологическая дезадаптация

PSYCHOLOGICAL ANALYSIS OF INTERSEXUALITY PROBLEM

Manukyan A., student
Scientific advisor: Semenova N., docent. faculty of Clinical Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Manukyan A., alina_23.05@mail.ru

Abstract.
Keywords.

Введение. В большинстве обществ пол рассматривается как явление, имеющее два жёстко фиксированных варианта: мужской и женский, которые определяются строением половых органов и способностью к размножению. Но такое понимание пола не охватывает все реально существующие варианты строения половых органов у человека. Интерсексуальные люди рождаются с половыми характеристиками, которые не соответствуют типичным определениям для мужского или женского тела, включая сексуальную анатомию, репродуктивные органы, гормональные паттерны и/или хронические заболевания. В повседневной жизни они переживают множество неизвестных другим трудностей и стрессов. Причина - в неготовности социума их принять и помочь. В большинстве случаев интерсекс-люди узнают о своей особенности гораздо позже, чем хотелось бы им самим. Некоторые вариации, незаметные при рождении, могут проявиться в период пубертата, иногда интерсексы узнают о своём статусе в зрелом возрасте.
Цель исследования. Анализ феномена интерсексуальности и выявление факторов, влияющих на качество жизни интерсекс людей
Материалы и методы. Было осуществлено теоретическое исследование самого феномена интерсексуальности, социальных и психологических факторов дезадаптации интерсекс людей.
Результаты. Интерсекс — это зонтичный термин, который объединяет около 40 различных вариаций половых признаков — хромосом, половых желез, гениталий, репродуктивных органов, и гормональных уровней. По оценкам Организации Объединенных Наций, от 0,05% до 1,7% младенцев рождаются с интерсекс вариациями, эти цифры социально сконструированы в том смысле, что медицинские определения интерсексуальности остаются спорными. Интерсекс не является гендерной идентичностью. Данное понятие относится лишь к биологии, к половым признакам, не имея отношения к гендерной идентичности. У интерсекс людей бывают любая гендерная идентичность. Это ставит под сомнение понимание тела, как нормального мужского или женского, при этом интерсекс вариации слишком часто оформляются как аномалии или, в лучшем случае, аномалии, которые могут быть незаметны с помощью контроля в медицинских учреждениях. Исследования в области нарушения полового развития показывают, что взаимодействие между врачами и родителями может помешать последним выполнять свои обязанности по уходу за детьми, что родителям не предоставляется возможности представить будущее своих детей в случае отказа от немедленной медицинской коррекции. Интерсекс — это зонтичный термин, который объединяет около 40 различных вариаций половых признаков — хромосом, половых желез, гениталий, репродуктивных органов, и гормональных уровней. Факторами психологической дезадаптации являются: систематическое

угнетение, дискриминация и нарушения прав человека. Интерсекс-люди часто подвергаются дискриминации, социальной стигматизации и насилию, если становится известно об их интерсекс-вариаций. Основная проблема интерсекс людей – это калечащие операции на младенцах. Чаще всего такие операции не нужны для спасения жизни ребёнка. Они направлены на то, чтобы привести половые органы в соответствие с представлением врачей о мужском и женском. Медикализация и стигматизация интерсекс-людей приводят к серьёзным психологическим травмам и проблемам в психическом здоровье. Более широкие социальные и культурные последствия признания интерсекс людей могут оказать значительное влияние на современные исследования пола и гендера. Растущая сфера междисциплинарных интерсексуальных исследований может характеризоваться совместным формированием знаний с отдельными людьми и сообществами, которые она стремится изучать, поскольку интерсекс активисты (как ученые, так и не ученые) являются важными авторами в этой области.

Выводы. Большим заблуждением являются представления о том, что гендерную идентичность и сексуальную ориентацию можно «исправить» с помощью воспитания и хирургических методов, что послужило основой для продвижения идеи о необходимости как можно более ранних операций по «коррекции» пола у детей с вариациями формирования пола. Традиционное понимание пола и гендера является движущей силой сторонников хирургических операции на половых органах детей. Психологическая дезадаптация интерсекс связана с недостаточным вниманием специалистов к этике лечения. Проблема несоответствия тела человека распространенным образцам, разрешается не исправлением тела человека, но постепенным изменением общества на пути к принятию, в том числе просветительской работой и распространением информации о существовании и особенностях таких людей.

ИССЛЕДОВАНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Бабкина О.П., студент; Губина А.А., студент
Научный руководитель: Агронина Н.И., Доцент
ФГБОУ ВО «Курский государственный университет», Курск, Россия
Автор для связи: Губина А.А., nastya.gubina2017@yandex.ru

Аннотация. В статье приводится анализ определения «девиантное поведение», изучаются факторы, влияющие на его возникновение, рассматриваются особенности личности подростка, которые влияют на такое поведение у подростков в возрасте 15 – 17 лет, проживающих в Курской области. По итогам были предложены рекомендации для специалистов, работающих в социальной сфере с подростками с девиантным поведением.

Ключевые слова. Девиантное поведение, подросток, агрессия, тревожность, рекомендации специалистам.

STUDIES OF PERSONALITY TRAITS OF ADOLESCENTS INFLUENCING DEVIANT BEHAVIOR

Babkina O.P., student; Gubina A.A., student
Scientific advisor: Agronina N.I., Docent
FSBOU VO "Kursk State University", Kursk, Russia
Corresponding author: Gubina A.A., nastya.gubina2017@yandex.ru

Abstract. The article provides an analysis of the definition of "deviant behavior", examines the factors influencing its occurrence, examines the personality characteristics of a teenager

that affect such behavior in adolescents aged 15 - 17 years living in the Kursk region. As a result, recommendations were proposed for specialists working in the social sphere with adolescents with deviant behavior.
Keywords. Deviant behavior, teenager, aggression, anxiety, recommendations to specialists.

Введение. Исследование девиантного поведения особенно важно потому, что современное общество нуждается в физически и психически здоровых гармонически развитых людях, имеющих определенную цель в жизни и способных ее достигать. Современное состояние общества в Российской Федерации характеризуется, если можно так сказать, резким обострением девиации и сопровождается целым рядом тревожных признаков и тенденций. Девиантное поведение называют отклоняющимся поведением, социальной девиацией. Его распространенность среди подростков составляет 40-64% (по данным Росстата). Обострение форм проявления девиации в обществе обычно происходит в условиях его кризисного состояния. Особое внимание эта проблема приковывает к себе, когда она затрагивает в массовом масштабе большие группы населения. Для того чтобы бороться с ростом девиантного поведения среди детей и подростков, требуются подходы, сочетающие работу на индивидуальном уровне с мерами, предпринимаемыми на организационном уровне школы, внешкольных спортивных, культурно-досуговых и других учреждений. Требуются меры, предпринимаемые на общесоциальном уровне, чтобы создать такой социальный климат, в котором признается вся серьезность подросткового девиантного поведения. В современной отечественной социологии несомненный интерес представляет позиция Я.И. Гилинского, считающего источником девиации наличие в обществе социального неравенства, высокой степени различий в возможностях удовлетворения потребностей для разных социальных групп. Каждая из позиций имеет право на существование, т.к. дает срез реально действующих общественных отношений.
Цель исследования. Исследования особенностей личности подростков, влияющих на девиантное поведение
Материалы и методы. С апреля 2021 года было проведено исследование особенностей личности, влияющих на девиантное поведение подростков среди школ Курской области в возрасте от 15 до 17 лет. Объем выборки испытуемых составил 43 подростка. В качестве инструментария использовались: методика «Шкала тревожности» Кондаша,опросник уровня агрессии Басса-Дарки, методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона.
Результаты. Методика «Шкала тревожности» Кондаша. Даёт оценку на наличие или отсутствие у подростка каких-либо переживаний, симптомов тревожности. Позволяют выявить области действительности, объекты, являющиеся для школьника основными источниками тревоги, и, во-вторых, в меньшей степени, чем другие типы опросников, оказываются зависимыми от особенностей развития у учащихся интроспекции. Было выявлено, что максимального балла у респондентов по каждой из этих шкал отсутствует. Школьная тревожность – максимальное значение 72% (31 чел.), среднее значение у респондентов 48% (21 чел.); самооценочная тревожность – максимальное значение 64% (28 чел.), среднее значение у респондентов 42% (18 чел.); межличностная тревожность – максимальное значение 64% (28 чел.), среднее значение у респондентов 40% (17 чел.). Опросник уровня агрессии Басса-Дарки. Он предназначен для диагностики агрессивных и враждебных реакций. Из полученных результатов опросника можно выделить уровень враждебности и агрессивности. Уровень агрессии и враждебности оценивается по шкалам. Исходя из анализа результатов, индекс агрессивности находится в пределах нормы (47,50%), индекс враждебности приближен к высокой шкале (32,15%). Это говорит о том, что респонденты зачастую недоверчиво относится к окружающим и часто излишне враждебно настроены против них. Методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона.

Данный диагностический опросник предназначен для определения уровня одиночества, так как оно является одной из причин девиантного поведения. Таким образом, данная методика показала, что из 21 респондента – 15 имеют низкий уровень одиночества (71,4%), средний уровень – 5 (23,8%), высокий– 1 (4,8%).

Выводы. Итак, проведенное исследование особенностей личности подростков, влияющих на девиантное поведение выявило, что у подростков имеются отдельные черты: повышенное чувство вины, субъективное ощущение одиночества, высокая раздражительность, агрессия и тревожность, которые могут являться причиной девиантности. Специалистам социальных служб необходимо обращать внимание не только на отдельные личности, но и на всех подростков в целом, чтобы улучшать ситуацию и понижать уровень этих черт, которые определяются только при проведении диагностики. Если работник социальной службы обнаружил у подростка признаки агрессивного состояния, девиантности, повышенной тревожности, необходимо незамедлительно (сохраняя конфиденциальность по отношению к третьим лицам, этические нормы): 1. поговорить с ребёнком (не давя на него; 2. сообщить родителям ребенка о своих наблюдениях с целью мотивирования семьи на обращение за помощью к профильным специалистам; 3. сообщить школьному психологу о своих наблюдениях с целью принятия оперативных мер для оказания экстренной помощи обучающемуся; 4. сообщить администрации образовательной организации о сложившейся ситуации, с целью принятия управленческих решений по привлечению специалистов. Таким образом, данные рекомендации для специалистов, работающих в социальных учреждениях с подростками склонными к девиантному поведению, помогут вовремя откорректировать личные качества подростка, понять причины их вызывающие, а также помочь подростку в преодолении этих качеств.

АНАЛИЗ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ И ЗАРУБЕЖНЫХ КОНЦЕПЦИЙ ДОЛГОЛЕТИЯ

Тихонова Ю.Н., студент
Научный руководитель: Сокольская М.В., Профессор, Доктор психологических наук, Доцент
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Российская Федерация
Автор для связи: Тихонова Ю.Н., y_tihonova@inbox.ru

Аннотация. Старение населения во всём мире как комплексный процесс актуализирует создание концепций активного долголетия, позволяющих пожилым людям справляться с приближающимися экономико-социальными трудностями. В статье представлен анализ действующих концепций здоровой и активной старости в России и других странах.
Ключевые слова. концепции, долголетие, активная старость, индекс активного старения, активное долголетие

ANALYSIS OF DOMESTIC AND FOREIGN CONCEPTS OF LONGEVITY

Tikhonova Y.N., student
Scientific advisor: Sokol'skaya M.V., Professor, Doctor of Psychology, Assistant professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation
Corresponding author: Tikhonova Y.N., y_tihonova@inbox.ru

Abstract. The aging of the population around the world as a complex process actualizes the creation of concepts of active longevity, allowing older people to cope with the approaching economic and social difficulties. The article presents an analysis of the current concepts of healthy and active aging in Russia and other countries.

Keywords. concepts, longevity, active aging, active aging index

Введение. Исходя из исследования российского информационного агентства, на основе демографического прогноза ООН до конца XXI века, к 2050 году произойдет значительное изменение возрастной структуры общества, согласно которому каждый шестой житель планеты будет старше 65 лет [1]. Данная ситуация актуализирует необходимость разработки концепций и программ по поддержке активного долголетия с целью обеспечения достойного качества жизни пожилого населения во всем мире.
Цель исследования. Провести аналитический обзор концепций долголетия в разных странах.
Материалы и методы. Теоретические - метод сбора, сравнительного анализа и синтеза информации на основе федеральных и международных документов, зарубежных и отечественных статей.
Результаты. В Российской Федерации действует Концепция политики активного долголетия, созданная в рамках Апрельской международной научной конференции по проблемам развития экономики и общества 2020 года [5]. Концепция содержит в себе три основных направления: 1. Здоровье граждан старшего поколения 2. Обеспеченная и достойная жизнь в старшем возрасте 3. Активность и участие в жизни общества. В странах Европейского союза, действует концепция «Активного старения». В значительной степени она была разработана Всемирной организацией здравоохранения и Европейским союзом [8]. Активное старение – это политика, созданная Европейской комиссией, «позволяющая людям, по мере старения, быть во главе своей жизни как можно дольше и продолжать вносить, где это возможно, свой вклад в экономику и общество» [6]. Это подразумевает активное включение человека как в экономическую, так и социальную жизнь, с обеспечением высоких показателей здоровья и качества жизни. Так же концепция готовит общество к грядущим демографическим проблемам, связанным с увеличением числа людей старшего возраста. Из вышеуказанной концепции вырос Индекс активного старения (далее - ИАС), разработанный в течение 2012 года в рамках Европейского года активного старения для 28 государств Европейского союза. С тех пор он был распространен на несколько стран, не входящих в ЕС, предлагая подход для измерения и мониторинга концепции активного и здорового старения среди пожилых людей. ИАС позволяет комплексно оценить не только качество жизни пожилых людей, но и скорректировать слабые стороны государственной политики, что способствует здоровому долголетию. При помощи индекса корректировалась социальная политика таких государств как Мальта, Словения, Чехия, Польша. В то время как подход активного старения доминирует в европейском и других географических контекстах, аналогичный смысл связан с успешным старением, влиятельным в Соединенных Штатах Америки. Данная концепция также направлена на более здоровую и вовлеченную жизнь в позднем возрасте благодаря высокой социальной активности.
Выводы. Такой глобальный вызов, как увеличение доли пожилых в мире уже вполне осознан мировым сообществом, ровно, как и значительные изменения во многих сферах жизни, к которым оно может привести. На основании вышеприведенных данных можно утверждать, что всемирные организации и отдельные страны осуществляют решение вопроса при помощи создания концепций, позволяющих населению старшего возраста оставаться включенными в социальную, трудовую, экономическую сферу как можно дольше, сохраняя при этом высокий уровень жизни и счастья. Несмотря на единый первоисточник - Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года, политические планы России и других стран пусть и затрагивают одни и те же проблемы – сохранение здоровья, вовлеченность в рынок труда, активное участие в жизни общества, однако приоритетные направления выбираются разные. В России,

это до сих пор медицинская составляющая, т.е., в первую очередь, здоровье является приоритетным направлением. В политике США так же уделяется внимание здоровью, однако подчёркивается важность заблаговременной подготовки к старости, т.е. прежде всего учитывается профилактический характер социальной политики. Однако, учитывая большую направленность подобных программ на «активизацию» пожилого населения, существует опасность, что деятельность, предполагаемая в программах, может иметь принудительный характер либо слишком выраженную физическую направленность, вместо интеллектуальной и рекреационной. Поэтому необходимо, чтобы в создании таких программ участвовали люди, на которых эта программа непосредственно направлена. Помимо самих программ, появилась система их оценки, позволяющая государствам увидеть изъяны в собственной государственной политике по отношению к пожилым с учетом социальных, экономических, геополитических аспектов и скорректировать её, где необходимо. Резюмируя полученные данные, можно сказать, что сегодня во многих странах принимаются государственные меры, направленные на решение вопросов старения путем обеспечения условий, позволяющих пожилым сохранять активность на протяжении как можно большего периода времени. При этом, эти концепции в большей мере либо совпадают, либо отталкиваются от принципов, определенных ВОЗ в концепции активного старения. Так же необходимо заметить, что основное внимание сместилось с уделения внимания сугубо медицинской стороне ухода за пожилыми, на профилактику и вовлечение их в активную социальную жизнь.

КИБЕРБУЛЛИНГ КАК СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

Колыхалова Ю.А., студент
Научный руководитель: Колесова С.В., Заведующий кафедры общей и социальной педагогики, Кандидат педагогических наук, Доцент
Алтайский государственный педагогический университет, Барнаул, Россия
Автор для связи: Колыхалова Ю.А., kolyhalova2001@mail.ru

Аннотация. В публикации рассматривается актуальная социально-педагогическая проблема Интернет-травли среди подростков. Автором анализируются исследования отечественных ученых по данной проблематике, обосновываются причины, виды и последствия Интернет-травли, рассматривается специфика и опасность кибербуллинга. В статье представлены результаты эмпирического исследования в форме опроса среди подростков 7-9 классов, целью которого было выяснить наличие и частоту кибербуллинга в подростковой среде. Тезисы полезны специалистам гуманитарного и естественного профиля, занимающимся проблемами воспитания и обучения детей в условиях цифровизации общества.
Ключевые слова. Кибербуллинг, травля, насилие, Интернет, подростки, агрессия, социальные сети, онлайн-риски.

CYBERBULLYING AS A SOCIO-PEDAGOGICAL PROBLEM

Kolykhalova Y.A., student
Scientific advisor: Kolesova S.V., Head of the Department of General and Social Pedagogy, PhD in pedagogy, Docent
Altai State Pedagogical University, Barnaul, Russia
Corresponding author: Kolykhalova Y.A., kolyhalova2001@mail.ru

Abstract. The publication discusses the current socio-pedagogical problem of Internet bullying among adolescents. The author analyzes the research of domestic scientists on this issue, substantiates the causes, types and consequences of Internet bullying, examines the

specifics and danger of cyberbullying. The article presents the results of an empirical study in the form of a survey among teenagers of grades 7-9, the purpose of which was to find out the presence and frequency of cyberbullying in the adolescent environment. The theses are useful for specialists in the humanities and natural sciences who deal with the problems of upbringing and education of children in the conditions of digitalization of society.
Keywords. Cyberbullying, bullying, violence, Internet, teenagers, aggression, social networks, online risks.

Введение. Проблема влияния Интернета на процесс социализации подростков в последнее время всё чаще обсуждается не только в СМИ, но и становится предметом научных исследований в педагогике, психологии и социологии. Ежедневно миллионы жителей планеты знакомятся, общаются, договариваются о встречах, работают, ищут нужную информацию, заменяя реальную жизнь на жизнь «внутри виртуального пространства». Сейчас ситуация такова, что Интернет является частью реальной жизни человечества. При этом трудно прогнозировать, как глобальная виртуализация скажется на дальнейшем – ближайшем и долговременном – перспективном развитии личности, как части современного социума. В последнее время в Интернете всё чаще возникает явление кибербуллинга. Одно из часто используемых определений этого понятия трактует кибербуллинг как агрессивные, умышленные, продолжительные во времени действия, совершаемые группой лиц или одним лицом с использованием электронных форм контакта и повторяющееся неоднократно в отношении жертвы, которой трудно защитить себя. В этом определении постулируются общие для любого насилия признаки: умышленность (намеренность) нанесения вреда и многократность насильственных действий

Цель исследования. Целью эмпирического исследования выступает изучение осведомленности современных подростков о таком явлении, как кибербуллинг и сформированности у них умения ему противостоять.

Материалы и методы. Для решения поставленных задач и достижения цели исследования применялись: теоретические методы - анализ литературы и Интернет-источников, сравнение, обобщение, формулирование выводов; эмпирические методы - авторский опросник «Подросток и кибербуллинг», который включает в себя 15 вопросов закрытого типа, обработка результатов производится путем подсчитывания верно указанных суждений.

Результаты. По результатам опроса были получены данные подтверждающие предположение о том, что кибербуллинг в подростковом возрасте встречается довольно часто. Большая часть опрошенных (63%) имеют средний уровень знаний о кибербуллинге, это означает, что они слышали о нем, но не владеют достаточными знаниями, чтобы противостоять ему и не стать жертвой агрессии. Почти треть подростков (28%) имеют низкий уровень осведомленности о кибербуллинге, это значит, что столкнувшись с агрессией в Интернете, они могут стать жертвой кибербуллинга. Меньше всего подростков (9%), которые имеют высокий уровень осведомленности о кибербуллинге, они не растеряются, и смогут защититься, столкнувшись с агрессией в Интернете.

Выводы. Таким образом, ситуация кибербуллинга в школе среди подростков служит ситуацией социального научения. Если школьное сообщество, прежде всего, в лице педагогов и других взрослых, будет занимать по отношению к школьному кибербуллингу позицию равнодушия и невмешательства, то подростки будут продолжать социальные эксперименты в виртуальном пространстве, либо будут закреплять уже опробованные способы социального контроля, признания, самоутверждения, либо осваивать новые. Если рассматривать социализацию подростков как процесс вхождения в детский и школьный коллектив, как типы социальных общностей, посредством усвоения социальных ценностей и норм, действующих в них, то опыт участия подростка в кибербуллинге выступает деструктивным вариантом социализации. Материалы и результаты нашего исследования

могут быть применены в общеобразовательной школе для проведения классных часов, тренингов для подростков, для обсуждения с родителями на родительских собраниях.

ОСОБЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Панькова А.В., студент; Редькина К.Е., студент
Научный руководитель: Дубашевская Е.А., Преподаватель
ОБПОУ "Курский базовый медицинский колледж", Курск, Россия
Автор для связи: Панькова А.В., Anastasiyapanckowa@yandex.ru

Аннотация. В статье рассматривается синдром эмоционального выгорания у студентов медицинского колледжа, а также методы профилактики эмоционального выгорания.
Ключевые слова. Синдром эмоционального выгорания, студенты-медики, медицина, учебная деятельность.

FEATURES OF EMOTIONAL BURNOUT SYNDROME IN MEDICAL COLLEGE STUDENTS

Pankova A.V., student; Redkina C.E., student
Scientific advisor: Dubashevskaya E.A., Scientific advisor
OBPOU «Kursk Basic Medical College», Kursk, Russia
Corresponding author: Pankova A.V., Anastasiyapanckowa@yandex.ru

Abstract. The article discusses the syndrome of emotional burnout in medical college students, as well as methods of prevention of emotional burnout.
Keywords. Burnout syndrome, medical students, medicine, educational activities.

Введение. Проблема эмоционального выгорания вызвала интерес у исследователей в середине XX века. Привлечение внимания к синдрому эмоционального выгорания (СЭВ) и рассмотрение его в качестве патологии, возникающей в процессе учебной и профессиональной деятельности, позволило разрушить табу, которого придерживались многие специалисты, отрицая или значительно преуменьшая взаимосвязь между личным психическим и физическим здоровьем человека. Актуальность данной темы обусловлена тем, что СЭВ в процессе получения студентами практических навыков на базе ЛПУ Курской области нередкое явление из-за постоянного нахождения в кругу людей, которым требуется поддержка и понимание со стороны медицинского персонала, но при этом они не всегда доброжелательны и открыты к взаимодействию с практикантами. Синдром эмоционального выгорания – это огромная проблема в сфере развития медицины, поскольку человек, испытывающий его, некомпетентен в плане выполнения не только манипуляций, но и в плане общения с пациентом, что является одним из важнейших умений среднего медицинского персонала.
Цель исследования. Целью исследования данной работы является выявление СЭВ у студентов среднего профессионального образования медицинского профиля, а также способы профилактики эмоционального выгорания.
Материалы и методы. Материалы и методы исследования: на базе курского базового медицинского колледжа было проведено анкетирование, в котором приняли участие 70 человек (студенты 1-4 курсов, различных специальностей), с использованием методики «Диагностика эмоционального выгорания» К. Маслач, С. Джексон, в адаптации Н.Е. Водопьяновой. Задачи: 1. Изучить материалы по данной теме, используя медицинскую литературу и Интернет; 2. Изучить понятие СЭВ и способы его профилактики; 3. Провести исследование выраженности эмоционального выгорания у студентов медицинского

колледжа; Разработать рекомендации профилактики эмоционального выгорания для студентов.

Результаты. В результате проведенного исследования выявлено, что показатели эмоционального истощения и напряжения, находят в границах нормы по полученным результатам. Показатели по Шкале «Резистенция» у студентов имеют большие результаты, что характеризуется избыточным эмоциональным истощением, которое провоцирует развитие и возникновения защитных реакций у обучающихся. На таком фоне любое эмоциональное привлечение к профессиональной деятельности и коммуникации вызывает у человека чувство избыточного переутомления. СЭВ - процесс постепенной утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения, физического утомления, личной отстраненности и снижения удовлетворения исполнением студенческих обязанностей. Причиной СЭВ у студентов-медиков и медицинских работников считается психологическое, душевное переутомление. Когда требования длительное время преобладают над ресурсами, у человека нарушается состояние равновесия, которое неизбежно приводит к эмоциональному выгоранию. Установлена связь выявленных изменений с характером учебной деятельностью, сопряженной с ответственностью за судьбу, здоровье, жизнь людей. Эти изменения расценены как результат воздействия продолжительного стресса.

Выводы. Для профилактики СЭВ можно следовать следующим рекомендациям: создание благоприятного психоэмоционального климата в коллективе; расширение информированности студентов о том, как общедоступными методами помочь себе сохранить здоровье и работоспособность; повышение коммуникативных умений с помощью активных методов обучения; тренинги, стимулирующие мотивацию саморазвития, личностного роста; культивирование других интересов, не связанных с учебной деятельностью; чтение не только учебной, но и другой хорошей литературы; участие в студенческой жизни; хобби, доставляющее удовольствие.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В РАЗНЫХ ГУМАНИТАРНЫХ ВУЗАХ

Бугашев К.С., аспирант; Удинская А.Г., студент; Крайник И.О., студент
Научные руководители: Коктышев И.В., заведующий кафедрой общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения, кандидат медицинских наук, доцент; Волошинская Л.В., ассистент кафедры философии и психологии, -, -
Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького», ДНР, г. Донецк, Донецкая обл., ДНР, Украина, ДНР, Украина
Автор для связи: Бугашев К.С., nbugasheva@mail.ru

Аннотация. Студенты института социального образования обладают достоверно более низкими по сравнению с обучающимися в медицинском университете показателями по всему спектру исследуемых психофизиологических функций: в среднем низким уровнем производительности умственной работы, существенно худшими средними показателями устойчивости и концентрации внимания, меньшим объемом кратковременной памяти, более низким средним коэффициентом интеллекта. Это свидетельствует о неоднородности набора студентов, связанной с отсутствием диагностики уровня личностного развития данных функций на этапе зачисления в вуз, и выдвигает требование введения психофизиологического тестирования абитуриентов с целью оптимизации успешности их обучения в вузе.

Ключевые слова. студенты-гуманитарии, психофизиологические функции.

COMPARATIVE ESTIMATION OF THE LEVEL OF DEVELOPMENT OF PSYCHOPHYSIOLOGICAL FUNCTIONS OF THE FIRST-YEAR-STUDENTS TRAINED IN DIFFERENT HIGH SCHOOLS OF THE HUMANITARIAN PROFILE

Bugashev K.S., PhD student; Ydinskaya A.G., student; Krainik I.O., student
Scientific advisors: Koktyshev I.V., Head Department of Public Health, Health Care, Health Economics, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor; Voloshinskaya L.V., Assistant, Department of Philosophy and Psychology
State educational organization of higher professional education "Donetsk National Medical University them. M.Gorky, Donetsk, DPR, Donetsk, DPR, YKRAINA
Corresponding author: Bugashev K.S., nbugasheva@mail.ru

Abstract. Students of institute of social education have authentically lower indexes on all spectrums of investigated psychophysiological functions in comparison with students trained at medical university: a low average level of mental work productivity, the essential worst average indexes of stability and concentration of attention, a small volume of short-term memory, a low average index of intellect. It testifies to heterogeneity of an admission of the students, connected with absence of diagnostics of level of personal development of these functions at a transfer stage in high school, and makes the demand of introduction of psychophysiological testing of entrants for the purpose of optimization of success of their training in high school.
Keywords. Keywords: humanitarian students, psychophysiological functions.

Введение. Современное обучение требует оптимальной психофизиологической зрелости человека, а также достаточного для успешного освоения наук генотипического уровня высших психических функций, прежде всего таких, как память, внимание, мышление. Именно эти качества учащегося предопределяют успешность обучения вообще и тем более на высоком уровне, а отражающие их показатели характеризуют качественный состав определенной когорты учащихся, позволяющий прогнозировать качественную структуру показателей обучения на различных его этапах и профессионального состава работников в различных видах производственной деятельности. С позиций успешности обучения в вузе очень важным является вопрос о стартовых возможностях абитуриентов, отражающихся в уровнях индивидуального развития личностных качеств, обеспечивающих познавательную деятельность.
Цель исследования. Целью данной работы было исследование уровня развития основных психофизиологических функций (памяти, внимания, мышления) у студентов двух гуманитарных вузов – медицинского университета и института социального образования.
Материалы и методы. Исследованием было охвачено 706 студентов, обучающиеся на разных курсах медицинского университета (456 человек) и института социального образования (250 человек). Оценивалась производительность функции внимания, скорость и точность переработки информации, объем кратковременной памяти, коэффициент интеллектуальности, уровень интеллекта и интеллектуальных наклонностей (тест Айзенка). Обработка материала проводилась рассчетом относительных величин и определения степени их достоверности.
Результаты. Полученные результаты свидетельствуют о том, что студенты института социального образования обладают достоверно более низкими (1 балл) по сравнению с обучающимися в медицинском университете (6 баллов)показателями по всему спектру исследуемых функций: в среднем низким уровнем производительности внимания и соответственно умственной работоспособности, существенно худшими средними показа-

телями устойчивости и концентрации внимания. Причем по личностным характеристикам функции внимания в исследуемой когорте студентов института социального образования отмечается неблагоприятная в прогностическом плане особенность: отсутствуют студенты с очень высокими и высокими показателями продуктивности внимания и достаточно большой удельный вес (12,9%) составляют обучающиеся с низким уровнем данного психофизиологического показателя. Студенты института социального образования в среднем обладают меньшим объемом кратковременной памяти за счет большого удельного веса (около 40%) лиц, у которых регистрируется величина данного показателя на уровне ниже среднего (54,9±5,0 (t=4,8)). И лишь по величине объема ассоциативной памяти не выявлено существенных различий у студентов разных вузов. По интеллектуальному уровню студенты института социального образования также существенно отличаются (табл. 4), имея более низкий средний коэффициент интеллекта за счет того, что подавляющее большинство респондентов (53,5%) обладает коэффициентом интеллектуальности ниже среднего (98,9±1,9 (t=3,2) и только 3,2% студентов имеют показатель интеллекта выше средних величин (109,7±2,8). Следует отметить, что студенты, обучающиеся в разных вузах, отличаются по своим интеллектуальным наклонностям. Если студенты медицинского университета показывают в среднем лучший результат при мыслительных операциях со зрительными образами (79,5±5,9), то более половины студентов института социального образования демонстрируют наклонности к интеллектуальной деятельности с буквенными символами (50,0±5,0), что является более предпочтительным с позиций гуманитарной специфики обучения.

Выводы. Таким образом, имеются существенные различия в уровнях развития психофизиологических функций, обеспечивающих процесс обучения, у студентов разных гуманитарных вузов, что свидетельствует о неоднородности набора студентов, связанной с отсутствием диагностики уровня личностного развития данных функций на этапе зачисления в вуз. Практическая значимость. Отсутствие диагностики уровня личностного развития психофизиологических функций на этапе зачисления в вуз выдвигает требование введения психофизиологического тестирования абитуриентов с целью оптимизации успешности их обучения в вузе и прогнозирования профессионального состава работников в различных видах производственной деятельности.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕССИМИЗМ И ИНЫЕ ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ ИДЕАЦИЙ В СОВРЕМЕННОМ СОЦИУМЕ

Леонова С.С., магистрант
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., преподаватель, кандидат психологических наук, доцент
ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Леонова С.С., sofyleonova@yandex.ru

Аннотация. Несмотря на разрабатываемые законы и рекомендации, призванные снизить уровень суицидальности в социуме, этот уровень существует, и он достаточно высок. Во многих случаях о возможности оказания помощи задумываются лишь постфактум, когда суицид уже совершен и она больше не требуется. Уход из жизни все чаще считается одной из наиболее доступных альтернатив решения проблемной ситуации, что говорит о необходимости ориентации на усовершенствование применения методов и технологий по выявлению, предотвращению и профилактике суицидального поведения, однако без вскрытия решающих причин и факторов, подталкивающих к фатальному шагу, разработка эффективных программ помощи невозможна. В данной статье рассмотрены

результаты исследования, направленного на установление основных факторов развития суицидальных идеаций в современном обществе.
Ключевые слова. Суицид, социальный пессимизм, несостоятельность, временная перспектива, факторы, проект.

SOCIAL PESSIMISM AND OTHER FACTORS OF THE FORMATION OF SUICIDAL IDEATIONS IN MODERN SOCIETY

Leonova S., master's student
Scientific advisor: Tsygankova M., teacher, PhD in Psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Leonova S., sofyleonova@yandex.ru

Abstract. Despite the laws and recommendations being developed designed to reduce the level of suicidality in society, this level exists, and it is quite high. In many cases, the possibility of providing assistance is considered only after the fact, when suicide has already been committed and it is no longer required. Passing away is increasingly considered one of the most affordable alternatives to solving a problematic situation, which indicates the need to focus on improving the use of methods and technologies to identify, prevent and prevent suicidal behavior, however, without revealing the decisive causes and factors pushing for a fatal step, the development of effective assistance programs is impossible. This article discusses the results of a study aimed at establishing the main factors of the development of suicidal ideations in modern society.
Keywords. Suicide, social pessimism, insolvency, time perspective, factors, project.

Введение. Сегодня, когда цивилизация стоит на пороге принципиально нового этапа, характеризующегося процветанием индивидуализма и поиском обидчиков, когда чувство любви обесценено, а феномен принятия обрел характер насильственного навязывания, особенно важно иметь возможность опоры на самого себя и способность трезвого оценивания собственных и чужих слов и действий. Однако происходит обесценивание не только чувств и эмоций, но самой жизни. Усталость от нее лидирует среди причин для совершения самоубийства; чувство бессмысленности бытия не толкает на поиск цели жизни, а подталкивает к уходу из нее. Помимо того, наблюдается учащение явления массовых убийств среди подростков, имеющего с феноменом суицида точку пересечения в факте обесценивания жизни.
Цель исследования. Выявить преобладающие факторы суицидальных идеаций в современном обществе, определить программу действий по его максимальному устранению.
Материалы и методы. Методы: 1) Теоретические: анализ, сравнение, синтез и систематизация информации из литературных источников; 2) Эмпирические: метод качественной обработки данных, методика «Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой)».
Результаты. Исследование, в котором приняли участие 70 чел., диапазон возрастов которых составил до 18-ти – от 45-ти, показало, что преобладающим фактором возникновения суицидальных идеаций в современном обществе является социальный пессимизм (48 чел., 69%). По Разуваевой это «восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими. В отсутствие Я экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня». Согласно социологической концепции самоубийства Э. Дюркгейма (Э. Дюркгейм «Самоубийство», 1897 г.), суицид на почве конфликта Эго с нормами социума носит название эгоистического. На втором месте оказался фактор несостоятельности (29 чел., 41%) – «представление о своей некомпетентности, ненужности,

«выключенности» из мира. Формула внешнего монолога – «Я плох». По Э. Дюркгейму это аномический суицид, составляющий треть от всех самоубийств. Замыкает тройку лидеров фактор временной перспективы (28 чел., 40%) – «невозможность конструктивного планирования будущего, к чему ведет трансформация чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх поражений в будущем». Примечательно, что во всех трех позициях преобладающим явился возрастной диапазон «18-25 лет», что подтверждает наполненность молодежи энергией, которая, не будучи направленной на рациональную деятельность, может преобразоваться в деструктивную, обращенную на разрушение либо себя, либо других. Самым непопулярным оказался фактор демонстративности (рассмотренный А.Е. Личко) (7 чел., 10%), позволяющий сделать вывод о том, что переживания социума в целом носят серьезный и глубокий характер. Феномен слома культурного барьера, равносильный царению культа самоубийства, занял лишь 6-е место из 9-ти возможных, что допускает сделать заключение о некоей переоцененности элемента чистого подражания, за которым отсутствуют субъективно нерешаемые проблемы.

Выводы. Обреченность, уверенность в безрадостном будущем и неверие в свои силы, в возможность изменения жизни к лучшему оказались преобладающими в формировании суицидальных идеаций у представителей современного социума. Упаднические настроения приобрели такой масштаб, что обрели форму всеобщего социального пессимизма. Минимизировать влияние данного фактора можно посредством внедрения специалистов по социальной работе в учреждения образования, здравоохранения, а также реализации проекта «Социальный свет», в рамках которого обученными волонтерами в сети Интернет производилась бы идентификация «подозрительных» лиц с дальнейшим выяснением условий их жизни и предоставлением необходимой помощи и поддержки.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОДДЕРЖКА ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Краюшина Ю.Р., студент; Лепешева А.А., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., Доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Краюшина Ю.Р., ykrayushina@mail.ru

Аннотация. В современном российском законодательстве дети-инвалиды являются полноценными субъектами права на образование. В представленной работе проанализированы специальные условия реализации их конституционного права на образование. При анализе нормативно-правовой базы российского законодательства нами раскрыты особенности новых мер государственной поддержки детей-инвалидов.

Ключевые слова. социальные гарантии, дети-инвалиды, образование, инклюзивное образование, право на образование, специальные условия, государственная поддержка.

STATE SUPPORT FOR THE EDUCATION OF DISABLED CHILDREN IN MODERN RUSSIA

Krayushina J.R., student; Lepesheva A.A., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Docent
N.I.Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Krayushina J.R., ykrayushina@mail.ru

Abstract. In modern Russian legislation, children with disabilities are full subjects of the right to education. The article analyzes the special conditions for the implementation of the

constitutional right to education of students with disabilities and children with disabilities. The analysis of the regulatory framework of Russian legislation revealed the introduction of new measures of state support for disabled children.
Keywords. guarantees, children with disabilities, education, the right to education, special conditions, new measures, governmental support.

Введение. Одной из самых важных тенденций в современном образовании в Российской Федерации является внимание к «особенным» детям. К такой категории, в первую очередь, принято относить детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Право на образование – одно из фундаментальных естественных прав человека, закрепленное в статье 43 Конституции РФ, а также обеспечиваемое государственными гарантиями. Среди многочисленных субъектов права на образование есть особые участники образовательных отношений: дети-инвалиды. Под инвалидностью понимаются явные нарушения функций организма, которые определяются медицинской комиссией. Существует перечень нормативно-правовых документов, закрепляющих получение образования детям с ОВЗ. Выглядит он следующим образом: 1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2021) 2. Приказ Минпросвещения России от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования». 3. Приказ Минпросвещения России от 28.08.2020 № 442 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». 4. Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья». 5. Создание системы дистанционного образования, обеспечивающей доступность и удобно в получении образования детей с ОВЗ. 6. Создание образовательной среды, обеспечивающей доступность качественного образования и успешную социализацию для лиц с ограниченными возможностями здоровья. 7. Письмо Минобрнауки России от 20.08.2014 № ВК-1748/07 «О государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам, адаптированным для обучения лиц с умственной отсталостью». 8. Письмо Минобрнауки России от 19.02.2016 № 07-719 «О подготовке к введению ФГОС ОВЗ». 9. Письмо Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ». 10. Конституция Российской Федерации. Данный перечень позволяет обеспечить детей-инвалидов возможностью получения образования наравне с остальными и создание наиболее комфортных условий для этого с учетом их незыблемого права на образования.

Цель исследования. Выявить наличие новых мер государственной поддержки детей-инвалидов в получении ими образования.

Материалы и методы. В работе был проведен анализ теоретико-методологических научных источников и нормативно-правовой базы.

Результаты. В настоящее время для обеспечения полноты реализации конституционного права на образование детей-инвалидов в России действует ряд законодательных актов. Так, согласно Статье 79 Федерального Закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2021), были установлены принципы обеспечение детям с ОВЗ их права на получение образования, среди которых отмечается, что данная категория детей имеет право обучаться как совместно с остальными детьми, не имеющими статус ОВЗ, так и отдельно в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность; указано, что данные обучающиеся находятся на полном государственном обеспечение в плане питания, одежды и обуви,

инвентаря; поручено создать условия, максимально удобные и приемлемые для обучения детей с ОВЗ; а также указано, что вся учебная литература и иные пособия, служащие помощью в получении образования, выдаются учащимся с ОВЗ на бесплатной основе.
Выводы. Принятые федеральные государственные образовательные стандарты для каждой категории детей с ограниченными возможностями здоровья и для детей с интеллектуальными нарушениями предусматривают различные варианты освоения адаптированной основной общеобразовательной программы. При таком подходе к образованию каждый ребенок может получить своевременную помощь в развитии и обучении, социализации и адаптации в современном обществе. Ограничения жизнедеятельности, не позволявшие обучающимся ранее получать даже общее среднее образование, с внедрением дистанционных методов обучения и инклюзивного образования не являются препятствием для получения не только полного среднего, но и высшего образования.

ОСОБЕННОСТИ КОНФЛИКТОВ В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Гурбина С.А., студент
Научный руководитель: Мусатова О.А., Доцент кафедры социальной работы, ФКПСР, Кандидат психологических наук, Доцент
ФГАОУ ВО Российский национально-исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия
Автор для связи: Гурбина С.А., Sof2000Sof@mail.ru

Аннотация. В статье проанализированы особенности поведения студентов во время конфликта и их эмоциональное состояние. Рассмотрены причины возникновения конфликтов и пути их решения.
Ключевые слова. Студенческая среда, конфликт, особенности студенческих конфликтов, компромисс, студенческая группа, конфронтация, эмоции.

FEATURES OF CONFLICTS IN THE STUDENT ENVIRONMENT AND WAYS TO SOLVE THEM

Gurbina S.A., student
Scientific advisor: Musatova O.A., Associate Professor of the Department of Social Work, FKPSR, Candidate of Psychological Sciences, Assistant professor
Pirogov Russian National Research Medical University of the Minisity Of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia
Corresponding author: Gurbina S.A., Sof2000Sof@mail.ru

Abstract. The article analyzes the features of students behavior during the conflict and their emotional state. The causes of conflicts and their solutions are considered.
Keywords. Student environment, conflict, features of student conflicts, compromise, student group, confrontation, emotions.

Введение. Известно, что смена социального окружения у студентов, только поступивших в высшее учебное заведение, всегда сопровождается как негативными, так и положительными факторами: развитием новых социальных связей, освоением новых ролей и модифицированием старых, адаптацией к новым условиям, появлением больших возможностей для самореализации в кружках и секциях, глубинным изучением профильных предметов по своей специальности и построением дальнейшего жизненного плана. Негативные же аспекты в основном связаны со способностью студента к коммуникации,

влиться в студенческую среду и правильно выстраивать отношений с группой. В связи с этим могут возникнуть конфликтные ситуации, что и обуславливает необходимость проведения множества актуальных исследований специфики этих ситуаций, то, как на них реагируют студенты, какие стили поведения используют. Ведь именно знание о трудностях, которые испытывают учащиеся, дает возможность оказать адекватную помощь и поддержку нуждающимся.

Цель исследования. В рамках настоящего исследования нами была разработана анкета, целью которой являлось изучение множества факторов, характеризующих как возникновение конфликтов в студенческой среде, так и особенностей негативных реакций на них и возможных путей их преодоления. В частности, было уделено внимание: отношению к конфликтным ситуациям у участников образовательного процесса, и то, чем они руководствуются при возникновении конфликтных ситуаций, их стили поведения, чтобы разработать рекомендации по решению конфликтов.

Материалы и методы. В период с октября по ноябрь 2021 года нами было организовано и проведено исследование особенностей конфликтов у студентов Российского научного исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, в котором приняли участие студены с первого по четвертый курс, факультета клинической психологии и социальной работы, лечебного факультета, педиатрического, стоматологического, медико-биологического и международного факультета. Процедура анкетирования была проведена в удаленном виде, так современное обучение вынуждено строить образовательный процесс с учетом ситуации, связанной с пандемией COVID-19.

Результаты. По результатам исследования можно констатировать, что в анкетировании приняли участие 60 студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова, из которых: 34 человека (43,3%) женского пола и 26 (56,7%) человек мужского пола, соответственно. Возрастной диапазон респондентов составил от 18 до 26 лет, из них: группа от 18 до 20 лет составила - 41,7%, группа от 21 до 23 лет - 53,3% и группа от 24 до 26 лет - 5%. Анализ ответов на вопросы анкеты позволил нам обратить внимание на следующие тенденции среди студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова: - больше половины опрошенных видят создание конфликтных ситуаций в основном между самими студентами (56,9% опрошенных), и только 20,7% опрошенных считают недопонимание со стороны студента и преподавателя также частым явлением; - в качестве причин конфликтов 57% респондентов выделяют «личное непонимание» как основную причину возникновения конфликта; - с начала пандемии, по мнению опрошенных, изменений в особенностях конфликтов среди студентов, они не видят (55% опрошенных). Перечисленные тенденции еще раз подтвердили предположение о необходимости ослабления напряжения в студенческой среде, которая обоснована постоянным изменением характера взаимодействия между обучающими и обучаемыми, между студентами, а также необходимостью управленческих воздействий для снижения общей конфликтности в социальной среде ВУЗа и профилактики ее возникновения.

Выводы. Таким образом, исследование позволило выявить наиболее частые причины возникновения конфликтов в студенческой среде, наиболее популярные стратегии выхода из конфликтных ситуаций среди учащихся, и их отношения к конфронтациям. На основании проведенного анализа результатов анкетирования, можно сделать общий вывод о том, что сам процесс построения взаимоотношений в студенческой среде требует от учащихся особых усилий и осложнен множеством актуальных в современном мире факторов: неэффективность воспитания в семье, влияние интернета, экономическая и культуробразующая составляющая, так же личные непонимания. Учащихся нужно научить стратегиям поведения в конфликтных ситуациях, пониманию сути построения межличностных отношения и тренингам на стабилизацию своего психоэмоционального состояния после конфликта. Полученные результаты необходимо учесть при выборе методов воспитательной работы со студентами в школе тьюторов РНИМУ, секторе надпрофессиональных

навыков, в совете студенческих землячеств. Для преподавателей, проводящих занятия по дисциплинам психологического профиля уделять внимание темам тренингов коммуникации в группах, а также формирования толерантности, сотрудничества в группе, преодоления конфликтных ситуаций. Для преподавателей проводящих занятия по социальным дисциплинам следует обратить внимание на темы социализации студентов, важности семейных установок, стратегий сотрудничества при решении инцидента.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПСИХИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И СОСТОЯНИЙ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ И РАБОТАЮЩИХ ПРОВИЗОРОВ

Волуйко П.А., студент; Кияев А.Б., студент
Научные руководители: Залата О.А., Доцент, Кандидат медицинских наук; Егорова Е.А., Доцент, Кандидат фармацевтических наук
Институт биохимических технологий, экологии и фармации, Институт «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского», ФГАОУ ВО "КФУ имени В.И. Вернадского", Симферополь, Россия
Автор для связи: Волуйко П.А., voluykop@bk.ru

Аннотация. Целью настоящего исследования было изучение и сравнение психических состояний и свойств личностей, их влияние на взаимодействие с окружающим миром таких когорт респондентов как студенты-фармацевты и работающие провизоры. В ходе исследования не было обнаружены выраженные отличия для трех исследуемых психических состояний (тревожность, фрустрация, ригидность), однако была выявлена группа респондентов наиболее подверженная такому психическому состоянию как агрессия.
Ключевые слова. Тревожность, фрустрация, агрессия, ригидность, студенты-фармацевты, провизоры.

COMPARATIVE ANALYSIS OF MENTAL PROPERTIES AND STATES OF THE PERSONALITY OF PHARMACEUTICAL STUDENTS AND WORKING PHARMACIST

Voluyko P.A., student; Kiyaev A.B., student
Scientific advisors: Zalata O.A., Docent, PhD in medicine; Egorova E.A., Docent, PhD in pharmacy
Institute of «Biochemical Technology, Ecology and Pharmacy» Institute of «Medical Academy named after S.I. Georgievsky» of «KFU named after V.I. Vernadsky», Simferopol, Russia
Corresponding author: Voluyko P.A., voluykop@bk.ru

Abstract. The purpose of this work was to examine and compare mental states and personality properties cohorts of respondents, as are pharmacist students and working providers. No pronounced differences in a particular mental state were found, but still a group of respondents was identified as most susceptible to such a mental state as aggression.
Keywords. Anxiety, frustration, aggression, rigidity, students-pharmacists, pharmacists.

Введение. В современном обществе мы каждый день сталкиваемся с непредвиденными обстоятельствами, которые вынуждают нас проявлять ту или иную черту своей личности. На одного человека стресс оказывает угнетающее воздействие, подавляет его жизнедеятельность и тягу к новым свершениям, на иную же личность он оказывает диаметрально противоположный эффект и побуждает его к резкому, порой агрессивному ответу на раздражитель. Можно выделить четыре психических состояния, которые помогают раскрыть глубину личностных переживаний человека. К ним относятся: тревожность, фрустрация, агрессивность, ригидность. Тревожность проявляется как возникновение беспокойства,

эмоционального дискомфорта в ответ на раздражитель и побуждает человека испытывать постоянные переживания в преддверии нового стресс-фактора. В состояние фрустрации респондент может впадать в результате неудачи его деятельности, когда возникает неожиданное препятствие между ним и желаемым объектом или результатом его действия, которое проявляется возникновением депрессии, отчаяния, а порой и фрустрационной агрессии. В зависимости от индивидуальных качеств личности на нестандартную ситуацию люди могут встать в тупик при ее выполнении, столкнуться с трудностями, связанными с невозможностью переключения со стандартной модели поведения, такое психическое состояние имеет название ригидность. Оно связано с отсутствием приспособительных способностей к изменениям внешней среды, не пластичностью мышления, что проявляется в неспособности выполнения того или иного задания, выходящего за рамки привычного, что ставит в тупик дальнейшее развитие личности. Следующим психическим состоянием является агрессия. Агрессия проявляется не только как сопутствующее желание оказать психологическое или физическое воздействие на другую личность либо животное, но и как перманентную злость даже на привычные ситуации, не выходящие за рамки стандартных. На такие подверженные стрессу группы личностей как студенты-фармацевты и работающие провизоры психическое состояние оказывает безусловное влияние, выражаясь внешними проявлениями эмоций и влияя на выполнение их основной деятельности. Изучение реакции людей на стрессорное воздействие дает возможность предугадать возникновение несвойственных ему проявлений реакции и предотвратить возможное развитие отклонение его психического состояния на начальном этапе его развития.

Цель исследования. Выполнить сравнительный анализ психических свойств и состояний личности студентов-фармацевтов и работающих провизоров.

Материалы и методы. В связи с эпидемиологической обстановкой по заболеваемостью Covid-19, исследование проводилось методом психологического тестирования в онлайн формате на платформе Google. В исследовании приняли участие две независимые группы респондентов: студенты-фармацевты (n=128), средний возраст 19,41±0,15 лет, и провизоры, работающие в различных аптечных учреждениях Республики Крым (n=40), средний возраст 29,50±1,26 лет. Оценка психических состояний проводилось с использованием методики диагностики психических состояний по Г.Ю. Айзенку. Опросник состоит из 40 вопросов, с помощью которых определяются уровень тревожности (1-10 вопросы), фрустрация(11-20 вопросы), агрессивность (21-30 вопросы) и ригидность (31-40 вопросы). Интерпретацию результатов проводят после подсчета суммы баллов каждого блока по рекомендуемой шкале: 0-7 баллов – отсутствие или слабая выраженность состояния, 8-14 баллов – средняя выраженность (допустимая), 15-20 баллов – ярко выраженное проявление. В связи с характером распределения (критерии Колмогорова-Смирнова и Лиллефорс) анализ данных осуществляли с помощью методов непараметрической статистики. Все численные показатели представлены в виде медиан и значений интерквартильного размаха (Me [p25; p75]), для выявления достоверных отличий уровня психологических состояний в независимых группах применили критерий Манна-Уитни (U), программа Statistica 12,0.

Результаты. Анализ уровня тревожности позволил выявить преобладание низкой тревожности в группе студентов (47,66%) и провизоров (52,5%). Так же значительная часть респондентов характеризовалась средним уровнем тревожности – 43,75% студентов, 40% провизоров. Это свидетельствует об отсутствии тревожности или незначительном беспокойстве в случае сложившихся трудностей. Показатель уровня фрустрированности в двух группах характеризовалось преобладанием низкого и среднего уровня. Так, в группе студентов низкий уровень встречался у 60,16% респондентов, а средний у 30,47%. В группе провизоров 57,5% имели место низкий уровень, и 37,5% средний. Это указывает на отсутствие у респондентов высокой самооценки, страха перед возможными или реальными

трудностями, наличия устойчивости к неудачам или же наличия допустимого уровня фрустрации. Анализ уровня агрессии позволил выявить следующие результаты. В группе студентов низкий уровень встречался у 49,22%, средний уровень у 43,75% респондентов. В группе провизоров низкий уровень агрессии имели 47,5%, а средний 50% респондентов. Данные показатели свидетельствуют о спокойствии, сдержанности наших респондентов при общении с людьми. При анализе показателя ригидности были получены следующие данные. В группе студентов у 46,88% респондентов встречался средний уровень и у 42,97% низкий уровень ригидности. У провизоров 50% респондентов характеризовались низким, и 50% средним уровнем ригидности, респондентов с высоким уровнем нет. Достоверных отличий во всех группах не обнаружили.

Выводы. В ходе выполнения нашего исследования было выявлено, что достоверных отличий между группами обнаружено не было. Обе категории респондентов способны на достаточно высоком уровне контролировать свои внутреннее переживания, с чем связан средний уровень показателей всех изученных нами психических состояний.

ПРОБЛЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОДРОСТКОВ ОТ КИБЕРБУЛЛИНГА

Мирошникова А.Н., магистрант
Научный руководитель: Шутенко Е.Н., доцент кафедры общей и клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Белгород, Россия
Автор для связи: Мирошникова А.Н., alekc_2007@mail.ru

Аннотация. Интернет наряду с положительным воздействием обучающего характера может оказывать и отрицательное влияние на личность, в особенности на подростков. В виду этого, необходимость анализа возможных способов психологической защиты подросткового кибербуллинга становится актуальным в настоящее время.

Ключевые слова. Ключевые слова. Интернет, кибербуллинг, интернет-пространство, глобальная сеть, подросток, информация, агрессия.

THE PROBLEM OF PSYCHOLOGICAL PROTECTION OF ADOLESCENTS FROM CYBERBULLYING

Miroshnikova A.N., master's student
Scientific advisor: Shutenko E.N., Associate Professor, Department of General and Clinical Psychology, PhD in psychology, Associate Professor
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «Belgorod National Research University», Belgorod, Russia
Corresponding author: Miroshnikova A.N., alekc_2007@mail.ru

Abstract. Internet, along with the positive impact of the educational nature can have a negative impact on the personality, especially on adolescents. In view of this, the need to analyze possible ways of psychological protection of teenage cyberbullying becomes relevant at the present time.

Keywords. Keywords. Internet, cyberbullying, Internet space, global network, teenager, information, aggression.

Введение. Наиболее активными пользователями Интернета и социальных сетей в настоящий момент являются дети и подростки. Одним из новых видов опасных проявлений

в интернете является кибербуллинг. Кибербуллинг – это преследование сообщениями, содержащими оскорбления, агрессию, запугивание, направленные на вызов у жертвы ужаса и тем самым подчинении ее себе. На законодательном уровне отсутствует регламентированное определение кибербуллинга. Каждый год количество эпизодов кибербуллинга растет. Сейчас, каждый второй подросток являлся его жертвой или наблюдателем, а значит, необходимо усилить как профилактические меры, так и научить подростков защищаться от киберагрессии., т.к. под угрозой находится их психологическая безопасность.
Цель исследования. Охарактеризовать механизмы защиты (в том числе психологические) в подростковой среде от деструктивной информации в сети Интернет.
Материалы и методы. В качестве основных методов исследования использовались контент – анализ, как метод сбора и качественного анализа текстовых массивов данных, обобщение и структурирование нормативно-правовых актов и иной информации, и прочее.
Результаты. В отечественной науке эту проблему изучали С.И. Анохин, У.У. Парфентьев, Д.Е. Щипанова, С.Е. Ковалева, Л.А. Найденова, И.С. Осипов, и другие. Результатом кибербулинга является киберпреступность, согласно С.Ковалевой, т.к. непрерывное отправление сообщений, содержащих оскорбления, агрессию, угрозы, рассылки унижающей информации может влиять на человека как психологически, так и физически. В итоге жертва кибербуллинга замыкатся в себе, избегает социума, у нее могут быть панические атаки, суицидальное состояние и намерение. Некоторые интернет-серверы предоставляют защиту от киберагрессии, вводя специальные правила общения для пользователей. Тем самым, саморегулирование социальных сетей при отсутствии специального закона в области кибербуллинга является одним из самых эффективных средств защиты. Однако, сами пользователи должны быть заинтересованы в своей безопасности. Одним из самых простых способов защиты - это изменение настроек приватности. Правовая защита личности от деструктивной информации закрепляется в различных законодательных актах федерального уровня: «О персональных данных» и «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» и тд. Большую роль в становлении системы безопасности информации сыграла Доктрина информационной безопасности, а также Стратегия развития информационного общества в России на 2017 – 2030 годы,. Запущены и успешно функционируют различные информационно-просветительские проекты и «горячие интернет-линии»: – горячая линия Фонда «Дружественный Рунет» по борьбе с негативным контентом в глобальной сети; – телефонная линия помощи «Дети Онлайн» Центра безопасного Интернета; – горячая линия Лиги безопасного Интернета. Но не всегда и этого бывает достаточным, поэтому необходимо напрямую работать с восприятием подростками этой проблемы. Элементарным приемом для оказания помощи может послужить беседа. Само решение проблемы подросткового кибербуллинга должно носить комплексный характер и оказывать воздействие при помощи различных институтов и организаций.
Выводы. Таким образом, большое внимание обращено обеспечению информационной безопасности и защите от деструктивной информации в глобальной сети. Сформированы и действуют определенные механизмы защиты личности от деструктивной информации. Правовая защита личности от деструктивной информации закреплена в различных Федеральных законах, в Доктринах информационной безопасности. Запущены и успешно функционируют различные информационно-просветительские проекты и «горячие интернет-линии». Однако интернет-пользователи являются наиболее незащищенными от негативного воздействия, т.к. реальные механизмы их защиты только начинают формироваться. Это объясняется отсутствием специального законодательства в рассматриваемой сфере. И для решения этой задачи необходимо повышать информационную компетентность и развивать межличностные доброжелательные отношения.

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЯ КАК УСЛОВИЕ САМОРЕАЛИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ

Щетинина М.В., магистрант
Научный руководитель: Шутенко Е.Н., доцент кафедры общей и клинической психологии, кандидат психологических наук
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Белгород, Россия
Автор для связи: Щетинина М.В., sh3tinina.m@yandex.ru

Аннотация. В статье рассматривается вопрос механизмов развития в мотивации достижения в студенческом возрасте. Приводится характеристика взаимосвязи мотивации достижения студентов и уровня самореализации в обучении. Описываются результаты эксперимента по развитию мотивации достижения с целью повышения уровня самореализации в обучении.
Ключевые слова. мотивация, мотивация достижения, мотивация избегания, самореализация, самореализация в обучении, студенческий возраст.

FORMATION OF ACHIEVEMENT MOTIVATION AS A CONDITION FOR SELF-REALIZATION OF STUDENTS IN THE PROCESS OF STUDYING AT A UNIVERSITY

Shchetinina M.V., master's student
Scientific advisor: Shutenko E.N., Associate Professor of the Department of General and Clinical Psychology, PhD in psychology
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «Belgorod National Research University», Belgorod, Russia
Corresponding author: Shchetinina M.V., sh3tinina.m@yandex.ru

Abstract. The article deals with the issue of development mechanisms in the motivation of achievement at the student age. The article describes the characteristics of the relationship between the motivation of students' achievements and the level of self-realization in studies is given. The article presents the results of an experiment on the development of achievement motivation in order to increase the level of self-realization in learning.
Keywords. motivation, achievement motivation, avoidance motivation, self-realization, self-realization in learning, student age.

Введение. Перед юношами и девушками в современном мире стоит задача оправдать ожидания социума и, вместе с тем, удовлетворить собственную потребность в раскрытии внутреннего потенциала для осуществления задач самореализации. ВУЗы представляются комфортной площадкой для саморазвития, так как учебная деятельность является основной деятельностью студента и, соответственно, наиболее актуальной задачей самореализации в студенческом возрасте будет реализация себя в учебном процессе. Мотивация достижения успеха выступает механизмом реструктуризации потребностей студента, выделяя в них ценности профессии и общества. Создавая для него ситуацию достижения успеха, можно сформировать его общие и профессиональные компетенции, которые позволят ему достичь в будущем профессионального роста, являющегося одним из свидетельств жизненного успеха. В след за Т.О. Гордеевой мы понимаем мотивацию достижения как мотивацию, направленную на возможно лучшее выполнение любого вида деятельности, ориентированной на достижение некоторого результата (продуктивной деятельности), к которому может быть применен критерий успешности. Феномен

самореализации мы будем рассматривать в контексте процесса вузовского обучения, который Е.Н. Шутенко предлагает определять как некий уникальный опыт быть личностью, как механизм и способ личностного становления студента, действующий на протяжении всей жизни и задающий внутреннюю историю жизненного пути, основными слагаемыми которого являются личностная включенность в процесс обучения, реализация способностей в обучении и социальная интегрированность в образовательный процесс.

Цель исследования. Выявить механизмы формирования мотивации достижения как условия самореализации студентов в процессе обучения в вузе.

Материалы и методы. Выборку составили студенты 2-4 курсов факультета психологии Педагогического института НИУ «БелГУ». Объем выборки составил 63 человека. Методики: «Мотивация успеха» (Т. Элерс), «Мотивация к избеганию неудач» (Т. Элерс), «Методика исследования самореализации в вузовском обучении (А.И. Шутенко, Е.Н. Шутенко).

Результаты. С помощью корреляционного анализа была обнаружена значимая положительная связь между общим уровнем самореализации в обучении и мотивацией достижения ($r = 0,512$; $p = 0,000$), а также отрицательная связь уровня самореализации с мотивацией избегания ($r = -0,359$; $p = 0,004$). Также значимые положительные связи были выявлены между мотивацией достижения и личностной включенностью ($r = 0,518$; $p = 0,000$), шкалой реализации способностей в обучении ($r = 0,594$; $p = 0,000$) и социальной интегрированностью в процесс обучения ($r =0,251$; $p = 0,047$). Кроме того, была выявлена обратная связь мотивации избегания с компонентами самореализации в обучении: личностной включенностью ($r = -0,422$; $p = 0,000$) и реализацией способностей в обучении ($r = -0,404$; $p = 0,001$). То есть, чем выше у студента мотивация достижения успеха, тем выше его уровень самореализации в учебной деятельности, и наоборот. А также, чем выше у студента мотивация достижения, тем он более социально интегрирован в процесс обучения, и тем лучше он реализует свои способности, что может быть объяснено их ориентацией на достижение лучшего результата и его достижение, что дает им возможность самопознания, они могут воспринимать учебную деятельность как средство достижения мечты. По результатам анализа с помощью критерия Крускалла-Уоллиса были выявлены значимые различия между уровнем самореализации и мотивацией достижения ($r = 0,002$; $p <0,01$), а также между ним и мотивацией избегания ($r = 0,010$; $p <0,05$). Студенты с высоким уровнем самореализации в обучении характеризуются высокими значения мотивации достижения и низкими – мотивации избегания, а студенты с низким уровнем самореализации – наоборот. Ориентируясь на обозначенные С.В. Хребиной и Р.Г. Зверевой механизмы, мы составили программу по развитию мотивации достижения у студентов, которая призвана представления о профессии психолога и о себе в роли психолога, развить и усилить учебную мотивацию, структурировать систему ценностей, сформировать позитивное самоотношение, развить навыки планирования, целеполагания и управления временем. Для проверки эффективности программы были выделены контрольная (КГ) (30 человек) и экспериментальная (ЭГ) (33 человека) группы. Показатель мотивации успеха в экспериментальной группе после эксперимента отличается от данного показателя до эксперимента ($p\leqslant0,001$). Возросла выраженность мотивации достижения в ЭГ группе после воздействия, что говорит об усилении ориентации на успех у студентов. В ЭГ группе до и после проведения развивающей программы обнаружены статистически значимые различия по самореализации в процессе обучения ($p\leqslant0,001$), выраженность данного показателя возросла. Студенты ЭГ группы стали сильнее ощущать свою принадлежность к происходящим в вузе процессам. Исследуя различия между контрольной и экспериментальной группами до и после экспериментального воздействия мы выявили, что они значимо отличаются по мотивации достижения успеха ($p\leqslant0,001$) и по самореализации в обучении ($p\leqslant0,001$). Выраженность мотивации обоих компонентов увеличилась.

Выводы. Проведенное исследование позволяет нам утверждать, что уровень мотивации достижения обусловливает степень самореализации студентов в процессе обучения, повышение уровня мотивации достижения будет обусловливать повышение уровня самореализации студентов в процессе обучения, а способствование формированию позитивного самоотношения, профессиональной идентичности и обучение инструментальным навыкам успеха являются эффективными механизмами развития мотивации достижения в студенческом возрасте.

СТАТУСНО-РОЛЕВЫЕ ПОЗИЦИИ ШКОЛЬНИКОВ КАК ПРЕДИКТОРЫ СКЛОННОСТИ К БУЛЛИНГУ

Фомина А.В., аспирант; Фомина А.В., аспирант
Научный руководитель: Молчанова Л.Н., Профессор кафедры психологии здоровья и нейропсихологии КГМУ, Доктор психологических наук
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия
Автор для связи: Фомина А.В., anastasia27122111@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования статусно-ролевых позиций склонных к буллингу подростков. Подростки с умственной отсталостью характеризуются слабым контролем за своим поведением, им присущ эгоцентричный характер, эмоциональная неустойчивость. Среди них значимо чаще, нежели среди нормальных сверстников, встречаются такие статусно-ролевые позиции, как «звезды» и «отверженные», что свидетельствует о завышенной самооценке и оценке других и низкой внутригрупповой сплоченности.
Ключевые слова. статусно-ролевые позиции, буллинг, травля, школьники, подростки, интеллектуальные нарушения

THE LEVEL OF ANXIETY OF STUDENTS OF GENERAL EDUCATION ORGANIZATIONS BEFORE AND AFTER DISTANCE LEARNING AS A FACTOR OF SCHOOL BULLYING

Fomina A.V., PhD student; Fomina A.V., PhD student
Scientific advisor: Molchanova L.N., Professor of the Department of Health Psychology and Neuropsychology, Doctor of Psychology
Kursk State Medical University, Kursk, Russia
Corresponding author: Fomina A.V., anastasia27122111@yandex.ru

Abstract. The results of the study of the status-role positions of teenagers prone to bullying are presented in the article. Adolescents with mental retardation are characterized by poor control over their behavior, they are characterized by an egocentric character, emotional instability. Among them, significantly more often than among normal peers, there are such status-role positions as "stars" and "outcasts", which indicates an overestimated self-esteem
Keywords. status-role positions, bullying, bullying, schoolchildren, adolescents, intellectual disabilities

Введение. Случаи стрельбы в образовательных организациях увеличиваются с каждым годом и становятся более жесткие с каждым годом. Анализ новостных лент за последние 5 лет показал, что случаи стрельбы в школах стали не исключением. Изучая полученную информацию, были сделаны следующие выводы: в большинстве случаев причиной такого поведения нападавшего является издевки со стороны сверстников или конфликты; было

применено пневматическое оружие, взятое у родителей; многие нападавшие, после задержания, раскаивались в содеянном; средний возраст нападавших и жертв от 13-16 лет. Любую проблемную ситуацию легче предотвратить, чем работать с ее последствиями. Одной из характеристик подросткового возраста, является становление Я-концепции и формировании личности обучающегося. И помимо физических и психических процессов, происходящих в растущем организме, важную роль играет ближайшее социальное окружение: класс, друзья, семья. Проблема насилия и агрессии в обществе присутствует постоянно, а в коллективе подростков становится особенно острой. Каждый обучающийся пытается занять свое место, роль, что приводит как правило к борьбе и как следствие конфликтной ситуации. Одной из форм деструктивной борьбы за место в классе является буллинг. Отечественные педагоги отмечают бурное распространение травли в образовательной среде.

Цель исследования. Цель исследования – выявить и охарактеризовать степень распространения школьного буллинга среди обучающихся и особенности их социометрического статуса в классном коллективе. В качестве объекта исследования рассматривали риск школьного буллинга среди обучающихся, а предмета – их статусно-ролевые позиции как предикторы склонности к буллингу.

Материалы и методы. Эмпирическое исследование осуществлялось в 2019-2020 учебном году на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Лицей №21 (г. Курск) и ОКОУ «Школа-интернат №3» г. Курска с использованием опросника SMOB (оценка себя) (Х. Каспер, в адаптации С.В. Кривцовой) и социометрического метода (в редакции М. Битьяновой). Общий объем выборки составил 89 обучающихся (46-норма: 43 – дети с интеллектуальными нарушениями) в возрасте 14-16 лет Для обработки полученных результатов использовали компьютерные методы описательной и сравнительной статистики (“Statistica 11.0”).

Результаты. В 1999г. немецкий педагог Х. Каспер создал методику для изучения распространенности буллинга в школе – SMOB, которая была адаптирована для российского школьника. Опрос проводился анонимно, педагогами-психологами образовательных организаций, первичная обработка данных была проведена непосредственно после окончания занятия. Из полученных результатов видно, что обучающиеся с ограниченными возможностями считают, что чаще подвергаются буллингу в образовательной среде. В ОКОУ «Школа-интернат №3» г. Курска на 43 обучающегося приходится 210 действий буллинга, что почти в 2,5 раза больше, чем у обучающихся МБОУ Лицей №21 (83 случая буллинга). Таким образом, обучающиеся школы-интерната считают, что они чаще подвергаются школьной травле. Подростки с умственной отсталостью характеризуются слабым контролем за своим поведением, им присущ эгоцентричный характер, эмоциональная неустойчивость. Для изучения внутригрупповых связей нами была использована социометрическая методика Дж. Морено в адаптации М. Битяновой. В каждом классном коллективе можно выделить популярные, средние и непопулярные обучающиеся. Оценка значимости различий в частотном распределении предпочитаемых школьниками социометрических ролей (по качественно определенному признаку: «Есть эффект»: используют редко-часто; «Нет эффекта»: не используют редко-часто) осуществлялось с помощью многофункционального критерия * – угловое преобразование Фишера.

Выводы. Проанализировав данные, полученные в результате исследования, можно сделать следующие выводы: среди подростков с умственной отсталостью значимо чаще встречаются социально-ролевые позиции «социометрические звезды» (* =2,31* при p=0,0090) и «отверженные» (* =2,91* при p=0,0001), чем в классах для детей с нормальным развитием. Также большинство подростков вошли в группу «средних», что говорит примерно о равном количестве положительных и отрицательных выборов одноклассников. В 8Б классе все дети с ограниченными возможностями здоровья получили больше

отвержений, чем положительных выборов, что свидетельствует о низкой сплоченности коллектива.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРОФИЛЯ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ СФЕРЫ С РАЗНЫМИ ВАРИАНТАМИ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

Гаспарова Н.А., студент
Научный руководитель: Микеладзе Л.И., доцент, Кандидат психологических наук, Доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Гаспарова Н.А., n.www.98@list.ru

Аннотация. В данном исследовании мы изучили особенности латеральной организации мозга и особенности эмоционально личностной сферы при разных сексуальных ориентациях людей. Получены статистически значимые различия в уровене сексуальной застенчивости, ответственности за интимные связи, избирательности в выборе партнёра у людей с би- и гомосексуальной ориентацией, которые связаны с доминантность правого полушария.
Ключевые слова. Сексуальная ориентация, высшие психические функции, гомосексуальная ориентация, бисексуальная ориентация, гетеросексуальная ориентация, латеральная организация.

INTERACTION OF THE PROFILE OF THE LATERAL ORGANIZATION OF MENTAL FUNCTIONS AND THE CHARACTERISTICS OF THE EMOTIONAL-PERSONAL SPHERE WITH DIFFERENT VARIANTS OF SEXUAL ORIENTATION

Gasparova N.A., student
Scientific advisor: Mikeladze L.I., Assistant professo, Candidate of Psychological Sciences, Assistant professo
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Gasparova N.A., n.www.98@list.ru

Abstract. In this study, we studied the features of the lateral organization of the brain and the features of the emotionally personal sphere in different sexual orientations of people. Statistically significant differences were obtained in the level of sexual shyness, responsibility for intimate relationships, selectivity in choosing a partner in people with bi- and homosexual orientations, which are associated with the dominance of the right hemisphere.
Keywords. Sexual orientation, higher mental functions, homosexual orientation, bisexual orientation, heterosexual orientation, lateral organization.

Введение. В настоящее время исследования, посвященные сексуальности, затрагивают многие ее аспекты, в частности, особенности мозгового функционирования при разных видах сексуальной ориентации, в особенности параметрам межполушарного взаимодействия, а также личностные особенности людей с гетеро-, гомо- и бисексуальной ориентацией. Тем не менее, комплексных исследований, посвященных обоим указанным аспектам, практически не проводится, в связи с чем мы решили обратиться именно к такому исследованию.

Цель исследования. Изучить особенности эмоционально-личностной сферы молодых людей, а также доминантность полушарий головного мозга при разной сексуальной ориентации.
Материалы и методы. Материалы и методы: В исследовании участвовали люди с гетеро-, би- и гомосексуальной ориентацией (в каждой по 15 человек). Личностный опросник установок к сексу (Eysenk, 1989), Методика оценки сексуального профиля (Потемкина, 1993), Методики на выявление доминантного полушария (Лурия, 2008; Доброхотова, 2014), Эдинбургский опросник (Oldfield, 1971), методика «Рисунок человека» (Маховер, 1946).
Результаты. Значимые различия выявлены между экспериментальной и контрольной группой в отношении сексуальной дозволенности и физическим сексом (p=0,01), дозволенностью и сексуальным либидо (p=0,01). В контрольной группе в меньшей степени проявляется тенденция к проявлению нежности, что связано более частым просмотром порнографических фильмов (p=0,01). У людей с би- и гомосексуальной ориентацией выше ответственность за сексуальную жизнь, стремление к нежности (p=0,01), ниже уровень стремления к агрессивному сексу (r=0,01). Значимость любви как высшей ценности у экспериментальной группы ниже на 40% и 73%, соответственно, чем в контрольной группе. Доминирование правого полушария оказывается взаимосвязанным со склонностью к сексуальной застенчивости (p=0,05), Уровень отгороженность и избирательность (p=0,01). У 53% бисексуалов и 100% гомосексуалов выявляется добросовестность в отношении к партнеру, что связано с их сексуальной ориентацией (p=0,05). В экспериментальной группе уровень качества удовольствия от сексуальных связей отличается от контрольной группой: 33% гетеросексуалов демонстрируют низкий уровень к удовольствия, 60% бисексуалов и 46% гомосексуалов показывают сложности с получением удовольствия, что связано со сниженным уровнем экспрессивности (p=0,01).
Выводы. 1. При доминировании правого полушария у би- и гомосексуалов наблюдается высокий уровень сексуальной застенчивости, ответственности, избирательности в выборе партнёра и сексуальной неудовлетворенности. 2. Би- и гомосексуалы более недоверчивы, эмоционально закрыты и отгорожены, чем гетеросексуалы. 3. Би- и гомосексуалы не склонны рассматривать любовь как жизненную ценность, в отличие от гетеросексуалов.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЫЗВАННЫЕ САМОИЗОЛЯЦИЕЙ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Краюшина Ю.Р., студент; Лепешева А.А., студент; Суркова Е.Д., студент
Научный руководитель: Лоскутова И.М., Доцент, Доктор социологических наук, Профессор
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Краюшина Ю.Р., ykrayushina@mail.ru

Аннотация. Пандемия коронавирусной инфекции в России уже год, и за это время она успела оказать влияние на многие сферы жизнедеятельности человека. В статье приводятся результаты авторского социологического исследования, проведенного методов опроса. Оно позволяет сделать акцент на влиянии самоизоляции в период пандемии на студентов с точки зрения личностных и учебных аспектов. В опросе участвовало 108 человек. По результатам исследования было выявлено отношение студентов к периоду самоизоляции с точки зрения дистанционного обучения, а также их мнение относительно возможности подробного внедрения подобного режима на долговременный срок.

Ключевые слова. Дистанционное обучение, учебная деятельность, влияние пандемии, период самоизоляции, последствия самоизоляции, респондент, студент.

SOCIAL CONSEQUENCES CAUSED BY STUDENTS' SELF-ISOLATION DURING THE CORONAVIRUS PANDEMIC

Krayushina J.R., student; Lepesheva A.A., student; Surkova E.D., student
Scientific advisor: Loskutova I.M., Docent, Doctor of Sociological Sciences, Professor
N.I.Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Krayushina J.R., ykrayushina@mail.ru

Abstract. The pandemic of coronavirus infection in Russia has been going on for a year, and during this time it has had an impact on many areas of human activity. The article presents the results of the author's sociological research conducted by survey methods. It allows us to focus on the impact of self-isolation during the pandemic on students from the point of view of personal and educational aspects. 108 people participated in the survey. According to the results of the study, the attitude of students to the period of self-isolation from the point of view of distance learning was revealed, as well as their opinion on the possibility of a detailed introduction of such a regime for a long time.
Keywords. Distance education, educational activities, the impact of the pandemic, the period of self-isolation, the consequences of self-isolation, respondent, student.

Введение. Пандемия Covid-19 стала неожиданностью для всего населения России. Несмотря на кажущуюся безопасность с учетом закрытия границ, распространению новой болезни ничто не смогло помешать. Каждый воспринял ситуацию по-разному: кто-то испугался, кто-то поспешил уехать из города на дачу, а кто-то смирился и принял вынужденные условия тяжелой эпидемиологической ситуации. При проведения своего исследования нашей группе среди диссертаций, статей и социологических исследований не удалось найти подходящее, описывающее и охватывающее именно тот спектр, на который делается уклон у нас, что подтверждает актуальность нашего исследования, поскольку оно первым затронет влияние пандемии именно со стороны аспектов социальных последствий для студентов за период самоизоляции.
Цель исследования. Выявить социальные последствия режима самоизоляции по мнению студентов с точки зрения разных аспектов – личностного, образовательного и общения с преподавателями.
Материалы и методы. В работе использовался метод анкетирования с использованием квотной выборки с учетом случайного отбора.
Результаты. Выводы первого блока: нам кажется, что в целом студенты довольно спокойно отнеслись к введению режима самоизоляции, поскольку из ответов респондентов видно, что большинство из них находились в приподнятом настроении и сохранили свою учебную продуктивность, поскольку не увидели существенной разницы между очным и дистанционным режимами, а также во время самоизоляции смогли найти новое увлечение, что, вероятно, отвлекало их от негативных мыслей относительно текущей обстановки. Данные второго блока: можно сказать, что абсолютное большинство респондентов смогли приспособиться к вынужденным ограничительным мерам даже несмотря на то, что ощущали себя неуютно с эмоциональной точки зрения, помимо этого, видно, что у студентов появилось куда больше свободного времени, которое они могут потратить не только на учебный процесс, но еще и на работу и личное саморазвитие. Данные третьего блока: с точки зрения общения с преподавателями студенты также придерживаются «положительной динамики» – особой разницы между очным и дистанционным режимами они не ощутили в силу того, что общение в принципе в большинстве

случаев дается им легко и время, уделяемое им преподавателями, в обоих случаях одинаковое.
Выводы. Исходя из проведенного исследования можно сделать вывод, что большинство студентов справились с вынужденными условиями, приспособились к новому формату обучения и так или иначе видят возвращение подобного режима в положительном ключе. Многие, конечно, испытывали дискомфорт в плане эмоционального состояния в период самоизоляции, однако в то же время быстро нашли себе увлечение, которое смогли отвлечь их от негативных мыслей, помимо этого, у большинства респондентов даже сохранилась возможность видеться с друзьями, что также помогало пережить тяжелое время более легко.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ И ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ

Куприянова Е.К., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., Доцент кафедры Социальной работы Российский национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова (РНИМУ), Москва, Россия
Автор для связи: Куприянова Е.К., kupriyanova-ekaterina02@mail.ru

Аннотация. В работе рассматриваются необходимость и особенности трудовой реабилитации молодых инвалидов, а также их профессиональная ориентация, проблемы в этой области и возможные пути ее осуществления в современном обществе.
Ключевые слова. трудовая реабилитация, реабилитация, молодые инвалиды, инвалиды, социальная защита инвалидов, трудоустройство, профессиональная ориентация, профориентация.

PROFESSIONAL ORIENTATION AND LABOR REHABILITATION OF YOUNG DISABLED PEOPLE

Kupriyanova E.K., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate Professor of the Department of Social Work Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia
Corresponding author: Kupriyanova E.K., kupriyanova-ekaterina02@mail.ru

Abstract. The article is devoted to the discussion of the necessity and features of labor rehabilitation of young disabled people, as well as their professional orientation, problems in this area and possible ways of its implementation in modern society.
Keywords. labor rehabilitation, rehabilitation, young disabled people, disabled people, social protection of disabled people, employment, professional orientation, career guidance.

Введение. Под «молодыми инвалидами» подразумевается группа от 18 до 30 лет. Согласно данным Федерального реестра инвалидов, число молодых инвалидов в 2019 г. по Центральному федеральному округу составляет 104 044 человека. При этом, общее количество занятых инвалидов в трудоспособном возрасте в 2019 г. составило работающих – 242 270 человек, неработающих – 598 416 человек, что составляет большую часть всей совокупности. Рассмотрение и анализ особенностей трудовой реабилитации молодых инвалидов в наше время заслуживает особого внимания, т.к. трудовая деятельность определяет взаимоотношения членов социума, а молодые инвалиды мало востребованы на рынке труда, что является существенной проблемой общества. Отношение к инвалидам выступает одним из индикаторов зрелости общества, его консолидации и жизнеспособности. Тут же возникает проблема профессиональной ориентации молодых инвалидов. Выбор профессии

и места работы у инвалидов объективно меньше, нежели у здоровых людей, они не всегда достаточно информированы о спросе на труд, профессиональной подготовке и требованиях работодателей. Чаще всего данная категория населения плохо адаптирована к социальной среде, у них малый круг социальных контактов, им не под силу второе образование или переобучение другой профессии. А из-за отношения общества к данной категории, степени инвалидности и других различных социальных факторов, они порой и вовсе не могут адекватно представить о своих способностях и возможностях. В данных условиях профориентационная работа и трудовая реабилитация таких лиц чрезвычайно важны.
Цель исследования. Изучение особенностей трудовой реабилитации и профессиональной ориентации молодых инвалидов, а также анализ проблем в этой области и возможные пути осуществления в современном обществе.
Материалы и методы. В работе был проведен анализ теоретико-методологических научных источников.
Результаты. В настоящее время профориентация инвалидов требует комплексного клинико-физиологического подхода и предполагает участие специалистов разного профиля. Профориентацию, предназначенную для инвалидов, можно пройти в специализированных учебных заведениях (а также в классах или группах в обычных школах или вузах), в учреждениях медико-социальной экспертизы, в Центрах занятости, в деятельности которых содействие трудоустройству инвалидов выделено в специальный вид помощи, а также в НКО, поддерживающих данную категорию населения. Трудовая реабилитация же ориентирована на поддержание остаточных способностей инвалидов, на улучшение их психического состояния и становление экономической независимости. В наше время особенностями такой реабилитации являются: психологическая поддержка профессионального самоопределения; предоставление возможности для профессиональной ориентации и адаптации; содействие трудоустройству и социализации личности. Не менее эффективным способом трудовой реабилитации является внедрение инновационных технологий: дистанционное обучение, удаленная работа и прочее.
Выводы. Таким образом, реализация трудовой реабилитации молодых инвалидов позволит эффективно интегрировать данную категорию получателей социальных услуг в общество, повысит практические результаты социальной политики страны, которая призвана обеспечить инвалидам равные с другими гражданами возможности во всех сферах жизни, в их социальном статусе.

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ К ТРЕБОВАНИЯМ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Куприянова Е.К., студент; Халафян Е.А., студент; Крухмалева А.А., студент
Научный руководитель: Лоскутова И.М., Профессор кафедры социальной работы ФКПиСР ФГАУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Российский национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова (РНИМУ), Москва, Россия
Автор для связи: Крухмалева А.А., alena.krukhmaleva@mail.ru

Аннотация. В работе рассматривается адаптация первокурсников к студенческой жизни. Для анализа используются материалы авторского социологического исследования методом опроса. Отмечается, что большинство первокурсников за первый месяц обучения адаптируется к стрессу, вызываемому учебной нагрузкой, приспосабливается к новому социальному окружению. Однако в процессе адаптации наблюдаются социально-психологические проблемы, отражающиеся на студенческой активности.

Ключевые слова. Адаптация, первокурсники, студенческая жизнь, психологические проблемы, внутривузовские условия и требования.

PROBLEMS OF SOCIO-PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF FIRST-YEAR STUDENTS TO THE REQUIREMENTS OF HIGHER EDUCATION INSTITUTIONS

Kupriyanova E.K., student; Khalafyan E.A., student; Krukhmaleva A.A., student
Scientific advisor: Loskutova I.M., The professor of the Social Work department of the Clinical Psychology and Social Work faculty of Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU)
Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia
Corresponding author: Krukhmaleva A.A., alena.krukhmaleva@mail.ru

Abstract. The scientific article is devoted to the consideration of the adaptation of first-year students to the student life. The materials of the author's sociological research are used for the analysis. It's noted that the main part of the first-year students adapt themselves to the stress, caused by the educational workload, and to the new social environment, during the first month of studying. Nonetheless, there are some socio-psychological problems in the process of adaptation, affecting the activity of students.
Keywords. Adaptation, first-year students, student life, psychological problems, intra-university conditions and requirements.

Введение. Поступление в университет после окончания школы или учреждения СПО, вне зависимости от психологических качеств личности, в той или иной степени сопряжено со стрессом и влечёт за собой разнообразные эмоциональные реакции и переживания как положительного, так и отрицательного характера. Зачисляясь в высшее учебное заведение, индивид переходит на новый этап своего жизненного пути, многие составляющие которого остаются непривычны и чужды его восприятию до тех пор, пока не будет полностью завершён процесс социально-психологической адаптации к особенностям новоприобретённого социального статуса.
Цель исследования. Изучить особенности адаптации первокурсников к требованиям высших учебных заведений и выявить причины возникающих в связи с этим трудностей социального и психологического характера.
Материалы и методы. На интернет-площадке была размещена анкета для проведения добровольного анкетирования студентов. Всего в нашем анкетировании приняли участие 119 студентов-первокурсников ФКПСР РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Таким образом, опрос был сплошным. Анкета состояла из 31 вопроса. Полученные данные подлежали статистической обработке.
Результаты. В целом, по результатам исследования можно сделать вывод о том, что процесс социально-психологической адаптации к требованиям высших учебных заведений, который проходит каждый студент на первом году обучения в университете, оказывает существенное воздействие на множество показателей, таких как ментальное здоровье учащихся, общая успеваемость и даже степень мотивированности к обучению на выбранной специальности. Помимо этого, успешность завершения данного процесса в свою очередь обусловлена множеством факторов, что было подтверждено при анализе ответов респондентов на вопросы анкетирования. Среди них наиболее значимая роль принадлежит личностным качествам учащихся, таким как коммуникабельность или замкнутость, самостоятельность или склонность к избеганию ответственности и др., а также степени отдалённости учебного заведения от места проживания студентов. Результаты могут представлять интерес для исследователей высшего образования, а также руководителей университетов.

Выводы. Таким образом, результаты проведенного нами исследования продемонстрировали достаточно распространённую закономерность возникновения трудностей психологического характера студентов-первокурсников в связи с кардинальной переменой образа жизни и выходом из зоны комфорта. Психологические проблемы являются важной составляющей процесса социально-психологической адаптации для большинства студентов, и их благоприятное разрешение непременно должно находиться в сфере интересов руководства высших учебных заведений. Выяснив субъективное мнение респондентов касательно текущей степени их приспособленности к специфике студенческой жизни, мы сделали вывод, что, невзирая на трудности социального и психологического характера, влекомые процессом адаптации, для абсолютного большинства студентов он завершается успехом.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ САМОСОЗНАНИЯ В СТАРШЕМ ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ МЕТОДОМ ПСИХОДРАМЫ

Чувылко Е.Е., магистрант
Научный руководитель: Шутенко Е.Н., доцент кафедры общей и клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Белгород, Россия
Автор для связи: Чувылко Е.Е., chuvylkoelena@mail.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования развития самосознания в старшем подростковом возрасте методом психодрамы.
Ключевые слова. Самосознание, самоотношение, самооценка, старший подросток, психодрама.

PECULIARITIES OF TEENAGERS SELF-CONSCIOUSNESS DEVELOPMENT OF BY THE PSYCHODRAMA METHOD

Chuvylko E.E., master's student
Scientific advisor: Shutenko E.N., Associate Professor of the Department of General and Clinical Psychology, Candidate of Psychological Sciences, docent
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «Belgorod National Research University», Belgorod, Russia
Corresponding author: Chuvylko E.E., chuvylkoelena@mail.ru

Abstract. The results of a study of the development of self-consciousness in older adolescence by the method of psychodrama are presented.
Keywords. Self-awareness, self-attitude, self-esteem, teenager, psychodrama.

Введение. Несмотря на то, что в современной психологической науке исследованию проблемы развития самосознания отведено одно из ведущих мест, она не теряет своей актуальности. Самосознание считается ядром личностной структуры человека, а также основной единицей анализа его онтогенеза. Исследование феномена самосознания, как неотъемлемой сущности человека в отечественной психологии основывается на трудах Б.Г. Ананьева, Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева. Теория самосознания была значительно расширена благодаря работам В.В. Столина, И.И. Чесноковой. Именно в подростковом возрасте самосознание, несмотря на то, что зарождается намного раньше, формируется наиболее интенсивно и получает свое качественное развитие. Психологическая практика помощи подросткам показывает, что для данного возраста наиболее адекватными явля-

ются модели групповой психотерапии, основанные на действии. Таким методом, по мнению Е.Н. Шутенко, является психодрама, которая предлагает спонтанное проживание и переживание подростком своих реальных чувств и мыслей в условном пространстве коллективного действия. Наш интерес к данной теме обусловлен потребностью исследования особенностей развития самосознания старших подростков в процессе психодраматических занятий.

Цель исследования. Выявить особенности развития самосознания личности в старшем подростковом возрасте, используя метод психодрамы.

Материалы и методы. Выборку составили подростки МБОУ «СОШ №3 г. Шебекино». Объем выборки 45 обучающихся в возрасте 15-16 лет. Методики: Тест Куна-Макпартленда «Кто Я?» (Т.В. Румянцева); «Исследование самоотношения» (В.В. Столин, С.Р. Пантилеев); «Исследование самооценки личности» С.А. Будасси; «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова).

Результаты. С помощью корреляционного анализа были обнаружены значимые положительные связи: общее количество самоописаний подростков с глобальным самоотношением ($r=0,650$, $p\leq0,01$); с общим уровнем саморегуляции ($r=0,385$, $p\leq0,01$): с самоинтересом ($r=0,524$, $p\leq0,01$): с аутосимпатией ($r=0,372$, $p\leq0,05$) и с ожидаемым отношением от других ($r=0,413$, $p\leq0,05$).Глобальное самоотношение имеет положительные связи с самооценкой ($r=0,543$, $p\leq0,01$); с общим уровнем саморегуляции ($r=0,339$, $p\leq0,05$). Способность к оценке результатов собственной деятельности связана с самоуважением ($r=0,350$, $p\leq0,05$); аутосимпатией ($r=0,318$, $p\leq0,05$) и самоинтересом ($r=0,315$, $p\leq0,05$). Полученные нами результаты свидетельствуют о том, что у подростков достаточно высокий уровень сформированности представлений о собственном образе Я. По результатам исследования был разработан и реализован психологический развивающий тренинг, направленный на развитие самосознания учащихся старшего подросткового возраста средствами психодрамы. Повторная диагностика на заключительном этапе показала, что психодрама способствует развитию всех компонентов самосознания в старшем подростковом возрасте.

Выводы. В ходе нашего исследования было выявлено, что метод психодрамы развивает спонтанный позитивный субъективно значимый опыт познания самого себя путем воссоздания и драматической актуализации эмоционально-ценностного отношения подростка к различным аспектам образа собственного Я в референтной группе сверстников.

ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ДЕЗАДАПТАЦИЮ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ РАССТРОЙСТВОМ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Симутин В.С., студент; Рябов И.О., студент; Либерт З.И., студент; Орлова А.Д., студент
Научный руководитель: Лоскутова И.М., Доцент, Доктор социологич. наук, Профессор
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Симутин В.С., simutin.valera@yandex.ru

Аннотация. В данной статье поднимается проблема социальной-психологической адаптации и факторов, приводящих к социально-психологической дезадаптации лиц с расстройством пищевого поведения в современном российском обществе. Разбираются причины, по которым у людей с расстройством пищевого поведения могут возникнуть проблемы в социальной активности, общении и социализации.

Ключевые слова. Расстройство пищевого поведения, социально-психологическая адаптация, факторы социально-психологической дезадаптации.

FACTORS INFLUENCING THE SOCIO-PSYCHOLOGICAL MALADAPTATION OF PEOPLE SUFFERING FROM AN EATING DISORDER

Simutin V.S., student; Ryabov I.O., student; Libert Z.I., student; Orlova A.D., student
Scientific advisor: Loskutova I.M., Docent, PhD in Sociology, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Simutin V.S., simutin.valera@yandex.ru

Abstract. This article raises the problem of social and psychological adaptation and factors leading to socio-psychological maladaptation of persons with eating disorders in modern Russian society. The reasons why people with an eating disorder may have problems in social activity and communication are being investigated.
Keywords. Eating disorder, socio-psychological adaptation, factors of socio-psychological maladaptation.

Введение. В нашем обществе проблемы с социализацией испытывают некоторые слои населения, и одна из таких категорий - люди, страдающие расстройствами пищевого поведения (РПП). Актуальность проблемы социально-психологической дезадаптации лиц, страдающих РПП, обусловлена их выпадением из социальной жизни общества их полной или частичной личностной аномией. Результаты данного исследования являются частью теоретико-практического осмысления методов социальной реабилитации лиц, страдающих РПП. Упомянутое патологическое состояние подвергается стигматизации, либо обесценивается ее серьезность, тем самым накладывая отпечаток на восприятие людей с РПП самих себя.
Цель исследования. Выявить факторы, которые оказывают влияние на социально-психологическую дезадаптацию.
Материалы и методы. Были проведены 5 неформализованных глубинных интервью с людьми, страдающими расстройствами пищевого поведения от 15 до 35 лет.
Результаты. При интерпретации результатов интервью 9-летний возраст был самым ранним, когда респондент столкнулся с проявлениями у себя РПП, а самым поздним 15-летний. Остальные респонденты столкнулись с симптомами РПП в раннем подростковом возрасте (10-14 лет). У всех респондентов возникли трудности с тем, чтобы рассказать о расстройстве близким. Интересными ответами на вопрос о том, как сложно было рассказать близким о болезни, стали: “Конечно было тяжело, но я подготовила их к этому, потому что чувствовала, что мне нужна помощь и одна я не справлюсь”, “Тяжело, поскольку я им об этом до сих пор не говорила”. Большинство респондентов пытались лечиться самостоятельно, а некоторые ответили, что долгое время не пытались лечиться вообще. Рискованными профессиями, которые могут катализировать РПП, стали, по мнению опрошенных, публичные профессии, где людям необходимо держать себя в определенных рамках. Интересным, на наш взгляд, стал ответ о том, что “в основе этой профессиональной деятельности само по себе не лежит РПП, а дело в влиянии социального окружения, которое привлекает специфика данной сферы деятельности, оказывающее давление на нового человека в группе”. Различные публичные сообщества в интернете оказали влияние на респондентов по-разному: на кого-то повлияли, а на кого-то нет. Но с данными интернет-сообществами опрошенные столкнулись уже после того, как заболели РПП. Окружение респондентов поразному реагировало на их заболевание – кто-то терял друзей и ссорился с родными, а кто-то не ощутил каких-либо изменений в отношении к нему и не потерял общения из-за негативного отношения к своему заболеванию. Справиться с заболеванием респондентам помогали работа и контакт с людьми во время выполнения своих прямых обязанностей, уверенность в своих силах и в способности победить эту болезнь, поддержка со стороны родителей и антидепрессанты. Расстройство пищевого поведения повлияло на отношения

к еде у всех опрошенных – они стали следить за диетами и калорийностью еды, начали взвешивать её; у них появилась «педантичность в потреблении пищи» и негативное отношение к отдельно взятому продукту. Заболевание также оказало влияние на привычки – почти все респонденты пристрастились к курению. Опыт борьбы с РПП научил респондентов не стесняться и контролировать себя, вовремя и регулярно питаться – минимум 2-3 раза в день. Половина опрошенных посчитали, что расстройство пищевого поведения нельзя вылечить полностью, в то время как другие называют себя достаточно близким к выздоровлению или же отмечают значительный прогресс в борьбе с болезнью. Людям, которые страдают от заболевания, но не могут обратится за помощью к специалисту, респонденты посоветовали стараться не слишком увлекаться диетами, не держать переживания в себе и поделиться ими с близкими, найти человека, которому можно выговориться.

Выводы. Таким образом, результаты исследования позволяют говорить, что больные расстройством пищевого поведения действительно сталкиваются с трудностями адаптации, которая выражается в трудности принятия себя и своей болезни, неспособности поделиться новостью о болезни с близкими, отношении окружающих к этой болезни и стигматизацией заболевания со стороны общества путём распространения стереотипов и заблуждений, связанных с причинами заболевания и путями его лечения. Некоторые больные оборвали прежние социальные связи ввиду неприятия этой болезни их окружением, что и привело их к социальной дезадаптации. Необходимо стараться изменить массовое представление об этой болезни, что поможет помочь больным с социальной адаптацией в обществе.

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Рябов И.О., студент; Симутин В.С., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент кафедры социальной работы Факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова МЗ РФ, Москва, Россия
Автор для связи: Рябов И.О., ioryabov@yandex.ru

Аннотация. В данной статье поднимается проблема социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями в современном российском обществе. Разбираются причины, по которым у людей с ограниченными возможностями могут возникнуть проблемы с реализацией себя и своих возможностей, а также рассматриваются возможные пути решения проблемы.

Ключевые слова. Люди с ограниченными возможностями, оказывать поддержку, социальная адаптация, самооценка, качество жизни, самовосприятие

SOCIAL ADAPTATION OF DISABLED IN MODERN RUSSIA

Ryabov I.O., student; Simutin V.S., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate Professor, Department of Social Work, Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Ryabov I.O., ioryabov@yandex.ru

Abstract. This article raises the problem of social adaptation of persons with disabilities in modern Russian society. The reasons why people with disabilities may have problems with the realization of themselves and their capabilities are analyzed, and possible ways of solving the problem are considered.

Keywords. People with disabilities, provide support, social adaptation, self-esteem, quality of life, self-perception

Введение. Количество институтов социализации в современном обществе высоко, и неудивительно, что людям для успешного функционирования в обществе необходимо взаимодействовать друг с другом. Однако, к сожалению, до сих пор в нашем обществе проблемы с социализацией испытывают некоторые слои населения, и одна из таких категорий - люди с ограниченными возможностями. Так, инвалиды, сохраняющие стремление работать, зачастую оказываются отвергнуты работодателями лишь по причине факта наличия инвалидности, при этом являясь совершенно профессионально пригодными сотрудниками. Укоренившиеся в массовом сознании стереотипы о людях с ограниченными возможностями зачастую влияют на отношение к ним со стороны, таким образом ставя инвалидов в заведомо «пассивное» положение. Их представляют как людей, по умолчанию ждущих помощи и неспособных к самостоятельным действиям, решениям, стремлениям. Всё это способствует стигматизации инвалидности в российском обществе и накладывает свой отпечаток в том числе на восприятие людей с ограниченными возможностями самих себя.

Цель исследования. Выявить причины, по которым у людей с ограниченными возможностью возникают проблемы с социальной. Предложить возможные пути решения данной проблемы.

Материалы и методы. При создании работы был применён метод проведен анализ теоретико-методологических источников.

Результаты. При анализе источников было обращено внимание на исследования и опросы, на которые опирались Т.И. Горина и В.Б. Кефели. Так, по данным Государственной Службы Занятости населения Нижнего Новгорода, практически никто из опрошенных инвалидов не юыл удовлетворен своим материальным положением. Также, согласно этому опросу, две трети опрошенных инвалидов могут скрывать свою инвалидность при трудоустройстве – это ещё раз доказывает существование стереотипов по поводу инвалидности в обществе. Если обратиться к исследованию А.Ю. Домбровской, то выясняется, что полностью дезадаптирована почти половина опрошенных корреспондентов с ограниченными возможностями здоровья. Одной из причин таких показателей является демографический признак - более двух третей представителей данного типа социальной адаптации являются женщинами предпенсионного возраста и пожилыми (старше 50 лет). Для них характерен ярко выраженный пессимизм в сочетании с низким уровнем удовлетворения социальных потребностей. Также к причинам недостаточной социальной адаптации стоит отметить частое несоответствие законодательной базы РФ и реального положения дел. Так, на примере столицы Республики Татарстан можно с уверенностью утверждать, что даже в наиболее крупных вузах города нет элементарных зон доступа в здания и учебные аудитории для инвалидов (отсутствуют пандусы, лифты, раздвижные двери и многое другое для инвалидов-колясочников). О городах нефедерального значения говорить даже не приходится. Если говорить о возможных путях решения этой проблемы, то стоит обратить внимание на возможности социального предпринимательства – эту тему раскрывает в своей работе А.А. Ахметшина. Социальное предпринимательство выполняет множество функций, которые могли бы поспособствовать социализации инвалидов – к таким функциям можно отнести коммуникативную (объединение определенных групп людей с общими интересами и проблемами, что позволяет им совместно их решать, общаться, строить новые социальные связи), интегративную (позволяет людям с ограниченными возможностями эффективнее интегрироваться в общество), аккомадационную (люди с ограниченными возможностями способны адаптироваться к социуму, в котором они проживают, принять его определенные условия и позитивно воспринимаемые

социальные роли) и другие. Кроме того, стоит обратиться к опыту тех людей с ограниченными возможностями, которые смогли успешно интегрироваться в общество. Так, по материалам А.Ю. Домбровской, многие находили поддержку в своей семье, которая способствовала их социализации. Другие же старались воспринимать себя как людей, выполняющих определенные социальные роли и функции, как лиц, успешно преодолевающих жизненные ограничения

Выводы. Таким образом, результаты исследования позволяют говорить, что в современном российском обществе все ещё существуют определённые стереотипы, мешающие остальным людям воспринимать инвалидов как самостоятельных личностей, зачастую не полностью зависящих от пассивной помощи. Зачастую это мешает и препятствует социальной адаптации людей с ограниченными возможностями, и даже влияет на их самовосприятие. Необходимо стараться изменить массовое бессознательное отношение к данной категории населения и исключить предвзятость в их адрес.

СПЕЦИФИКА ТРЕВОЖНОСТИ У МУЗЫКАНТОВ

Давыдова Ю.С., студент; Страчкова М.В., студент
Научный руководитель: Юрьева Т.В., заведующая кафедры общей и клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент
ФГБОУ ВПО "Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина", Тамбов, Россия
Автор для связи: Страчкова М.В., morea.tsutmb@gmail.com

Аннотация. Цель статьи заключается в изучении тревожности и особенностей функций исполнительной системы головного мозга у студентов-музыкантов. В работе использовалось самостоятельно разработанное анкетирование, анализировались показатели ситуативной и личностной тревожности по методике Спилберга-Ханина, проводилась диагностика развития индивидуальной саморегуляции с помощью опросника "Стиль саморегуляции поведения" и когнитивной ригидности по тесту Струпа. Актуальность данной статьи состоит в развитии проблемы "сценической тревоги" у музыкантов в русскоязычной литературе.

Ключевые слова. Сценическая тревога, личностная тревожность, ситуативная тревожность, саморегуляция, когнитивная ригидность.

THE SPECIFICS OF ANXIETY IN MUSICIANS

Davydova Y.S., student; Strachkova M.V., student
Scientific advisor: Yurieva T.V., Head of the Department of General and Clinical Psychology, Candidate of Psychological Sciences, associate professor
Derzhavin Tambov State University, Tambov, Russia
Corresponding author: Strachkova M.V., morea.tsutmb@gmail.com

Abstract. The purpose of the article is to study music performance anxiety and characteristics of the functions of the executive system of the brain in music students. We used a self-developed questionnaire, analyzed indicators of situational and personal anxiety according to the Spielberger-Khanin scales and conducted diagnostics of the development of individual self-regulation using the questionnaire "Style of self-regulation of behavior" by V.I. Morosanova and cognitive rigidity according to the Stroop test. The relevance of this article lies in the development of the problem of "stage anxiety" among musicians in Russian-language scientific literature.

Keywords. Music performance anxiety, personal anxiety, situative anxiety, self-regulation, cognitive rigidity

Введение. В процессе обучения и выступлений музыканты часто сообщают о тревожности перед выходом на сцену. Зарубежные исследователи назвали этот феномен "сценической тревогой" и классифицируют ее как форму социального тревожного расстройства по DSM-5. "Сценическая тревога"(она же Music performance anxiety или MPA) - это тревожное состояние, затрагивающее как профессиональных музыкантов, так и учащихся игре на музыкальных инструментах. По оценкам ученых, этим видом тревоги страдают 15-25% профессиональных оркестровых музыкантов и 21-23% студентов университетов. Многие из них сообщают о тяжелых симптомах сценической тревоги. К ним могут относиться синдромы гипервентиляции, изменения сердечного ритма, изменение когнитивных функций, дистресс, тремор, тяжесть в груди, избегание ситуации, провоцирующей тревогу, вплоть до отказа от связанной с ней деятельности. Считается, что студенты музыкальных школ и университетов имеют более тяжелые симптомы, так как у них меньше опыта, чем у профессионалов. Поэтому трудно переоценить роль психологического вмешательства в работу со студентами-музыкантами и обучение их упражнениям для саморегуляции. Исследователями выделяются два вида причин тревоги на сцене: внутренние и внешние. К внешним причинам относят психологическое давление со стороны педагогов и других значимых людей, постоянную критику извне. Внутренние причины могут включать как психофизиологические показатели - тип темперамента, особенности асимметрии головного мозга, особенности работы префронтальной коры больших полушарий, отвечающей за исполнительные функции - так и показатели тревожности, саморегуляции.

Цель исследования. Целью исследования являлось изучение тревожности студентов-музыкантов, а также особенности функций исполнительной системы головного мозга.

Материалы и методы. Для достижения цели нами были использованы несколько методик: самостоятельно разработанное анкетирование, шкала тревоги Спилбергера-Ханина для изучения уровня тревожности как состояния(ситуативная тревожность) и тревожности как устойчивой характеристики человека(личностная тревожность), опросник "Стиль саморегуляции поведения" для диагностики развития индивидуальной саморегуляции и ее профиля, тест Струпа для диагностики когнитивной ригидности. Исследование проводилось на базе ТГМПИ им.Рахманинова в рамках проекта "Психологическое сопровождение подготовки музыкантов-исполнителей". Выборка нашего пилотажного исследования состояла из 10 студентов-музыкантов отделений "Вокал" и "Фортепиано" в возрасте от 20 до 23 лет.

Результаты. По данным анкеты, 50% опрошенных считают себя средне-тревожными выступающими, 40% - очень тревожными выступающими и лишь 10% отметили слабую тревожность. По другому показателю - проявлению волнения перед выступлением - 80% опрошенных ответили, что волнение перед выступлением появляется всегда, по 10% выборки распределились между вариантами "Часто" и "Иногда", но никто не выбрал вариант "Не испытываю волнение". После выступления 40% респондентов не сталкиваются с волнением, другие 40% испытывают его лишь иногда, а варианты "Всегда" и "Часто" выбрали лишь по 10% исследуемых. Среди факторов, которые влияют на тревожность музыкантов мы выделили: фактор обстановки(освещение, помещение, цвета, объекты, обустройство), количество зрителей, приметы и ритуалы перед выступлением(молитвы, обязательный прием успокоительных препаратов), помощь и поддержка от окружающих людей, отдых перед выступлением. По данным методики оценки тревожности общий средний балл ситуативной тревожности составил 44 балла, что может свидетельствовать о среднем уровне тревожности, связанной с попаданием в стрессовую ситуацию в момент тестирования. Можно сказать, что ситуация тестирования не оказывала интенсивного влияния на группу испытуемых. Общий балл личностной тревожности - 46 б., что может говорить о том, что музыкантам присуща склонность к восприятию угрозы самооценке и жизнедеятельности в обширном диапазоне ситуаций, важную роль в которых, как мы увидели по результатам

анкеты, играет ситуация выступления. Полученные данные опросника “Стиля саморегуляции поведения” Моросановой позволили выявить общий средний уровень саморегуляции поведения. Все шкалы, представленные в опроснике, тоже выявили средние показатели планирования, моделирования и программирования деятельности, а также уровни оценивания результатов, гибкости и самостоятельности. Методика “Тест Струпа” выявила хороший уровень когнитивной гибкости у музыкантов из выборки. Данные по последним двум методикам могут указывать на возможный хороший уровень развития функций исполнительной системы мозга, но все же этот уровень недостаточный и нуждается в коррекции.

Выводы. Выводы, к которым мы пришли после проведения пилотажного исследования: 1) Тема сценической тревоги недостаточно развита, публикаций на русскоязычных сервисах значительно меньше, чем на зарубежных. 2) Проблема сценической тревоги, ее проявлений и методов коррекции нуждается в дальнейшем изучении, в том числе ее апробация на русскоязычной аудитории. 3) Наше пилотажное исследование показало высокий уровень тревожности у студентов-музыкантов, эта социальная группа чувствует на себе последствия сценической тревоги, но часто не знает, как это изменить.4) Нейропсихологические показатели выборки оказались на хорошем, но невысоком уровне, что говорит о недостаточной их развитости и потребности в коррекции. В дальнейшем планируется проведение исследований с участием музыкантов школьного возраста. На основании полученных результатов будет разработана и апробирована программа по коррекции сценической тревожности в форме рабочей тетради для школьников/студентов и методических рекомендаций для педагогов и родителей.

ПРОБЛЕМА АДАПТАЦИИ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА В РАЗЛИЧНЫХ СФЕРАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Либерт З.И., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Либерт З.И., zlata.liebert@mail.ru

Аннотация. Для всех людей вхождение в рабочую профессиональную деятельность - это новый пункт в жизни. И для молодых специалистов это также новый пункт в их профессиональном формировании. Процесс профессиональной адаптации является важным элементом дальнейшей профессиональной деятельности и развития репутации человека.
Ключевые слова. Молодой специалист, адаптация, трудовая деятельность, организация, профессиональная адаптация.

THE PROBLEM OF ADAPTATION OF A YOUNG SPECIALIST IN DIFFERENT AREAS OF PROFESSIONAL ACTIVITY

Libert Z.I., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., dosent
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Libert Z.I., zlata.liebert@mail.ru

Abstract. For all people, entering a working professional activity is a new point in life. And for young professionals, this is also a new point in their professional development. The process of professional adaptation is an important element of further professional activity and the development of a person’s reputation.

Keywords. Young specialist, adaptation, labor activity, organization, professional adaptation.

Введение. В современных условиях вопросы формирования кадровой среды российских организаций приобретают большое значение. Особенно важно установить такие социальные пропорции в основных характеристиках персонала организаций, которые способствуют его росту и развитию, включая участие и консолидацию в кадровом составе профессионально подготовленных молодых специалистов. Это актуализирует проблему их адаптации в современной организации, поиска новых управленческих средств, методов и технологий для ее успешной реализации. Адаптация работников в организации - это управляемый процесс интеграции личности в профессиональную среду и в ее основные функциональные, организационные и кадровые процессы. Адаптация считается одним из важных направлений практики управления персоналом в современной организации. Адаптация, с одной стороны, является механизмом взаимодействия работников с организационной средой, а с другой-одним из методов развития людских ресурсов организации. Но следует учитывать, что как личные потребности молодых специалистов в профессиональной сфере, так и ожидания современных организаций от новых молодых работников, имеющих профессиональное образование, постоянно меняются. Это, в свою очередь, требует разработки средств, методов и технологий адаптации как организационного процесса в целом и особенно в отношении молодых специалистов.
Цель исследования. Выявить основные проблемы процессов адаптации молодых специалистов в российских организациях и обосновать направления, цели и задачи их оптимизации и совершенствования на современном этапе.
Материалы и методы. В работе был проведен анализ теоретико-методологических источников.
Результаты. Нюансом, который необходимо принимать во внимание, в мире последующего формирования хода приспособления юных специалистов в организациях, считается глобализация. Мировое общество на сегодняшний день предполагает собою исключительное место данных также коммуникаций, финансового торга, обмена технологиями. Формирование Сети Интернет, моб. связи, спутникового телевидения-данное беспрепятственное передвижение данных, капиталов. Увеличивается размер интернациональной торговли, вложений, совершается мгновенная интернационализация новинок всемирной валютной концепции. Общество делается менее закрытым.
Выводы. Адаптация персонала - это процедура, с помощью которой персонал приспосабливается к меняющимся условиям внутренней и внешней среды компании. Адаптация работника - это адаптация человека к рабочей команде и своему рабочему месту. Чем мягче и эффективнее пройдёт адаптация работников и коллективов к изменениям окружающей среды, тем выше станет эффективность их работы. Социально-психологическая адаптация, выражающаяся в содействии индивидуума с социальной средой, весьма значима, а также дает возможность оптимально устанавливать цели и ценности индивида с группой. Заключается сама адаптация в выражении активного положения человека. Необходимо, чтобы он осознавал свой социальный статус и свои индивидуальные способности в решении проблем и задач в рамках всей группы. Адаптация индивида и общества к изменяющимся условиям окружающей среды или внутренним изменениям приводит к повышению эффективности их функционирования. В современных условиях формирование человеческих людских ресурсов имеет решающее значение для любой организации. Существует множество причин, по которым организация должна уделять внимание профессиональному развитию своих человеческих ресурсов. Например, конкурентоспособность и адаптация компании к окружающей среде зависят от уровня квалификации персонала. Поэтому организация всегда заинтересована в максимально эффективном развитии людских ресурсов. Персонал, который является одним из основных источников

создания конкурентных преимуществ в течение длительного периода времени, занимает важнейшее место в системе стратегического управления. По мнению западных экспертов, инновации, связанные с развитием знаний и навыков сотрудников компании, развитием их потенциала, являются приоритетными с точки зрения инноваций в улучшении свойств продукции, технологий и организации производства, поэтому инвестиции в персонал являются наиболее надежными. Вот почему все больше компаний рассматривают развитие персонала как приоритетный вариант при принятии решений об инвестиционной политике и укреплении конкурентных преимуществ. Развитие человеческих ресурсов-это изменение их в соответствии со стратегическими целями компании. Этот многогранный процесс представляет собой систему взаимосвязи деятельности, элементами которой являются стратегия, прогнозирование и планирование потребностей в персонале, управление карьерой и профессиональным развитием, организация мер по адаптации процессов, обучение, формирование корпоративной культуры. Современный сотрудник должен обладать стратегическим мышлением, предпринимательским духом, большой эрудицией, высокой культурой. Системный подход к развитию персонала является ключом к процветанию компании. Адаптация молодых работников - это социально-психологический процесс вовлечения молодого специалиста или работника в рабочую команду. Основными моментами адаптации молодых специалистов являются приобретение и закрепление интереса к работе, накопление опыта работы, установление профессиональных и личных контактов с коллективом, участие в общественной деятельности, повышение интереса не только к личным достижениям, но и к достижениям коллектива.

ОСОБЕННОСТИ ТРУДОУСТРОЙСТВА ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Халафян Е.А., студент; Суркова Е.Д., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент кафедры социальной работы Факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова (РНИМУ), Москва, Россия
Автор для связи: Суркова Е.Д., syrkova.ekaterina2001@mail.ru

Аннотация. В данной статье рассматривается понятие социально-трудовой занятости людей с нарушениями зрения и анализируются меры, способствующие трудоустройству данных слоёв населения, основанные на российском законодательстве, а также конкретизируются вопросы, связанные с содействием занятости инвалидов по зрению.
Ключевые слова. трудоустройство, люди с нарушением зрения, специализированное оборудование, оказывать поддержку, трудоустройство инвалидов.

PECULIARITIES OF EMPLOYMENTS OF PERSONS WITH VISUAL IMPAIRMENT IN MODERN RUSSIA

Khalafyan E.A., student; Surkova E.D., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate Professor of the Department of Social Work of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia
Corresponding author: Surkova E.D., syrkova.ekaterina2001@mail.ru

Abstract. This article is devoted to the concept of social and labour employment of persons with visual impairment, and includes the analysis of the governmental measures to promote

the employment of these segments of the population. The results of the research, based on the legislative framework of the Russian State, supplement and concretise the issues of promotion of employment for persons with defective vision.
Keywords. employment, persons with visual impairment, specialised equipment, provide support, modernisation of working places, employment of people with disabilities

Введение. Органы зрения относятся к числу наиболее сложных и значимых функциональных механизмов, оказывающих непосредственное влияние на восприятие индивидом окружающей действительности и получение информации о ней. Согласно закону Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 (ред. от 31.07.2020) "О занятости населения в Российской Федерации" (ред. от 02.07.2021), люди с ограниченной функцией зрения относятся к категории граждан, испытывающих сложности при трудоустройстве, которые подлежат дополнительным мерам поддержки и содействия на федеральном, региональном и муниципальном уровнях в вопросах, касающихся поиска подходящей и достойно оплачиваемой трудовой деятельности, соответствующей их физиологическим возможностям. Государство ежегодно выделяет денежные средства, направленные на снижение напряжённости на рынке труда, снабжает рабочее пространство специальным оборудованием, разрабатывает индивидуальные программы обучения, предоставляет льготы при трудоустройстве инвалидов как для работодателей, так и для самих работников, устанавливает квоты рабочих мест для инвалидов и иные формы помощи. Несмотря на вышеописанные меры, в современной России всё ещё достаточно остро стоит проблема обеспечения инвалидов по зрению рабочими местами.
Цель исследования. Выявить причины, препятствующие росту уровня занятости людей с ограниченной зрительной функцией в современной России
Материалы и методы. В работе был проведен теоретико-методологический анализ научных источников и правовых актов по проблеме исследования.
Результаты. В настоящее время вопросам, касающимся трудоустройства людей с ограниченными возможностями зрения, уделяется достаточно серьёзное внимание со стороны законодательства Российской Федерации. В рамках реализации государственной политики содействия занятости инвалидов происходит модернизация рабочих мест по всей стране, внедрение специализированного оборудования для работы лиц с ослабленными зрительными функциями, закупаемого по государственному заказу, обеспечение льгот и привилегий работодателям, готовым предоставлять рабочие места инвалидам по зрению. Результаты деятельности Центров занятости населения за последние несколько лет свидетельствуют о повышении интереса лиц с нарушениями зрительных функций к получению более высокооплачиваемых должностей посредством прохождения профориентации, консультирования со специалистами. В целях содействия их профориентации разработан ряд документов и рекомендаций, направленных на содействие их профессиональному самоопределению (например, Письмо Минобрнауки России от 02.02.2016 N ВК-163/07 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями по подготовке и организации профессионального ориентирования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в инклюзивных школах"; Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 "Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности" и др.) Тем не менее, результаты исследований дают основание предположить, что подавляющая часть инвалидов по зрению всё ещё испытывают значительные трудности при поиске работы, либо и вовсе не стремятся ее найти и при этом весьма скептически относится к услугам государственных органов занятости и кадровых агентств, предпочитая ограничиваться бытовой и финансовой помощью родных и близких (Тринадцатко А.А., 2021;

Неумывакин, 2019; Федоров С.Н., Ярцева Н.С., Исманкулов А.О., 2005; Васильева Ю.В., 2020). Для решения этих проблем необходимо более подробное изучение внутренней структуры трудоустройства и занятости инвалидов по зрению в условиях современности, выделения основных социально-трудовых аспектов реабилитации лиц, имеющих существенные зрительные ограничения (Тринадцатко А.А., 2021).

Выводы. Таким образом, результаты исследования позволили достоверно обозначить ключевые направления для последующего рассмотрения в научном сообществе проблемы трудоустройства инвалидов с нарушениями функций зрения и разработки способов её разрешения, которые могли бы найти применение на практике. При внедрении специализированных рабочих мест для людей с физиологическими особенностями непременно должны учитываться детали организации рабочего пространства, степень его адекватности нуждам работника, наличие всего перечня необходимого оборудования. Но наиболее значимым условием трудоустройства инвалидов является отсутствие дискриминации и полное соответствие предоставляемой должности образованию работника.

ПРОБЛЕМА РЕАЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В РОССИИ

Соловьева А.Д., студент; Шипилова А.А., студент; Исмаилов Р.С., студент
Научный руководитель: Лоскутова И.М., Доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Соловьева А.Д., asss.Solo.15@yandex.ru

Аннотация. Работа посвящена исследованию феномена социального предпринимательства в России. Обнаружены критерии успешного взаимодействия социально ориентированного бизнеса с обществом и государством.
Ключевые слова. социальное предпринимательство, социальные проекты, поддержка, некоммерческие организации

THE PROBLEM OF REALIZATION OF SOCIAL ENTREPRENEURSHIP IN RUSSIA

Solovyova A.D., student; Shipilova A.A., student; Ismailov R.S., student
Scientific advisor: Loskutova I.M., Docent
N.I.Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Solovyova A.D., asss.Solo.15@yandex.ru

Abstract. The work is devoted to the study of the phenomenon of social entrepreneurship in Russia. The criteria for successful interaction of socially-oriented business with society and the state were discovered.
Keywords. social entrepreneurship, social projects, support, non-profit organizations

Введение. Вопрос о поддержке социального предпринимательства напрямую связан с реализацией государственной социальной политики. Основное отличие социального предпринимательства от классической формы коммерции — это выполнение общественной миссии. Социальные предприятия не просто бизнес по реальному включению людей с инвалидностью в активную общественную жизнь, а разработка и применение конкретных решений, которые позволят каждому получить доступный спектр услуг и найти сферу самореализации.

Цель исследования. Изучение феномена социального предпринимательства, причины его недостаточного развития и выявление факторов препятствующих развитию социальных проектов в Российской Федерации.

Материалы и методы. был использован метод неформализованного интервью - экспертный опрос. Главными критериями отбора экспертов для интервью являлись их компетентность и авторитетность, поэтому численность группы респондентов в данном случае оценивается не столько количественными, сколько качественными показателями. Эксперты нашего интервью занимают (занимали) руководящие должности в организациях социального профиля, имели опыт взаимодействия с органами государственной власти по вопросам социального предпринимательства (написание грантов, конкурсные программы), организовывали мероприятия для социально-уязвимых слоев населения.
Результаты. Все респонденты подчеркивают важность государственной поддержки не только на стадии открытия проекта, но и в течение его дальнейшей реализации. Трое из пяти респондентов отмечают значительные положительные изменения – усиление господдержки социально ориентированного бизнеса за последние 7 лет по нескольким направлениям: 1. Бесплатное предоставление рабочих помещений (коворкингов) 2. Реклама и распространение информации о мероприятиях 3. Бесплатные курсы и мастер-классы для НКО Интересно, что 4 из 5 опрошенных экспертов на вопрос: «Какие меры, механизмы поддержки необходимо добавить?», отметили, что всех существующих (грантовые программы, конкурсы и т.д.) более чем достаточно, «но не каждый готов ими воспользоваться». Они говорят о важности первично вложенных личных ресурсов (время, обучение, написание гранта) и самоорганизации. На вопрос о том, какие шаги необходимо предпринять в начале организации социально ориентированного бизнеса, 5 из 5 опрошенных сообщили о важности поиска партнера, «который мыслит также, как и я». Мы связываем это не только с грамотным разделением юридических обязанностей, но и с фактом эмоциональной поддержки. Социальное предпринимательство – это новое и достаточно перспективное направление развития малого и среднего бизнеса, его развитие содействует более полной занятости, расширению спектра и качества социальных услуг, их большей доступности всем слоям населения. Однако большинство экспертов особенно делают акцент на «неблагодарности» этой сферы: «Сюда идут не за деньгами, а благодарностей тут мало». Этот вид бизнеса подразумевает осознание своей нужности, необходимости помощи людям, а не выгоду.
Выводы. Социальное предпринимательство сегодня развивается практически во всех областях и регионах страны. Однако таким компаниям пока трудно конкурировать на большом рынке и устанавливать приоритеты социальной политики России. К сожалению, для современного социального предпринимательства актуальны проблемы разобщенности, правовой неграмотности, неосведомленности о мерах государственной поддержки.

ОСОБЕННОСТИ ТРУДОУСТРОЙСТА ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Халафян Е.А., студент; Суркова Е.Д., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., Преподаватель кафедры социальной работы ФКПиСР ФГАУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, Кандидат психологических наук, Доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова (РНИМУ), Москва, Россия
Автор для связи: Халафян Е.А., ekaterina.halafyan@mail.ru

Аннотация. В данной статье рассматривается понятие социально-трудовой занятости людей с нарушением зрения, анализируются меры, способствующие трудоустройству данных слоёв населения. Результаты, основанные на нормативно-правовой базе российского государства, дополняют и конкретизируют вопросы, связанные с содействием занятости инвалидов по зрению.

Ключевые слова. трудоустройство, люди с нарушением зрения, специализированное оборудование, оказывать поддержку, трудоустройство инвалидов.

PECULIARITIES OF EMPLOYMENTS OF PERSONS WITH VISUAL IMPAIRMENT IN MODERN RUSSIA

Khalafyan E.A., student; Surkova E.D., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Professor of the Social Work department of the Clinical Psychology and Social Work faculty of Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), PhD in Psychology, Assistant professor
Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia
Corresponding author: Khalafyan E.A., ekaterina.halafyan@mail.ru

Abstract. This article is devoted to the concept of social and labour employment of persons with visual impairment, and includes the analysis of the governmental measures to promote the employment of these segments of the population. The results of the research, based on the legislative framework of the Russian State, supplement and concretise the issues of promotion of employment for persons with defective vision.
Keywords. employment, persons with visual impairment, specialised equipment, provide support, modernisation of working places, employment of people with disabilities.

Введение. Орган зрения относится к числу наиболее сложных и значимых функциональных механизмов, оказывающих непосредственное влияние на восприятие индивидом окружающей действительности, получение информации о ней. Согласно закону РФ «О занятости населения», люди с ограниченной функцией зрения относятся к категории граждан, испытывающих колоссальные сложности при трудоустройстве. Государственные власти обязуются оказывать поддержку и содействие данным слоям населения на федеральном, региональном и муниципальном уровнях в вопросах, касающихся поиска подходящей, хорошо оплачиваемой трудовой деятельности, отвечающей условиям ограниченности физиологических возможностей инвалидов по зрению. Государство ежегодно выделяет денежные средства, направленные на снижение напряжённости на рынке труда, снабжает рабочее пространство специальным оборудованием, разрабатывает индивидуальные программы обучения, предоставляет льготы при трудоустройстве инвалидов как для работодателей, так и для самих работников, осуществляет иные формы помощи. Несмотря на вышеописанные меры, в современной России всё ещё достаточно остро стоит проблема обеспечения инвалидов по зрению местами работы.
Цель исследования. Выявить причины, препятствующие росту уровня занятости людей с ограниченной зрительной функцией в современной России.
Материалы и методы. В работе был проведен анализ теоретико-методологических источников.
Результаты. В настоящее время вопросам, касающимся трудоустройства людей с ограниченными возможностями зрения, уделяется достаточно серьёзное внимание со стороны законодательства Российской Федерации. В рамках реализации государственной политики содействия занятости инвалидов происходит модернизация рабочих мест по всей стране, внедрение специализированного оборудования для работы лиц с ослабленными зрительными функциями, закупаемого по государственному заказу, обеспечение льгот и привилегий работодателям, готовым предоставлять рабочие места инвалидам по зрению. Результаты деятельности Центров занятости населения за последние несколько лет свидетельствуют о повышении интереса лиц с нарушениями зрительных функций к получению более высокооплачиваемых должностей посредством прохождения профориентации, консультирования со специалистами. Тем не менее, результаты социологического

опроса ВЦИОМ от 17.06.16 г. дают основание предположить, что подавляющая часть инвалидов по зрению всё ещё скептически относится к услугам кадровых агентств, предпочитая ограничиваться бытовой и финансовой помощью родных и близких.
Выводы. Таким образом, результаты исследования позволили достоверно обозначить ключевые направления для последующего рассмотрения в научном сообществе проблемы трудоустройства инвалидов с нарушениями функций зрения и разработки способов её разрешения, которые могли бы найти применение на практике. Приведённые в статье данные социологического опроса предоставили возможность подробного изучения внутренней структуры трудоустройства и занятости инвалидов по зрению в условиях современности, выделения основных социально-трудовых аспектов реабилитации лиц, имеющих существенные зрительные ограничения (Тринадцатко А.А., 2021). При внедрении специализированных рабочих мест для людей с физиологическими особенностями непременно должны учитываться детали организации рабочего пространства, степень его адекватности нуждам работника, наличие всего перечня необходимого оборудования. Но наиболее значимым условием трудоустройства инвалидов является отсутствие дискриминации и полное соответствие предоставляемой должности образованию работника.

ПРОБЛЕМЫ ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ И БЕЗРАБОТИЦЫ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Крухмалева А.А., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., Доцент кафедры социальной работы, Кандидат психологических наук, Доцент
Российский национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Крухмалева А.А., alena.krukhmaleva@mail.ru

Аннотация. Трудовая занятость инвалидов является одним из основополагающих принципов создания общества с равными возможностями, к созданию которого стремятся многие страны мирового сообщества. Необходимо решить ряд таких проблем, как пробелы в области трудового законодательства, низкий престиж профессий для инвалидов, низкая потребность и оплата труда инвалидов. В данном исследовании рассматриваются пути совершенствования социальной политики в области трудоустройства занятости и безработицы инвалидов в Российской Федерации.
Ключевые слова. Трудоустройство, инвалиды, безработица, общество равных возможностей, социальная политика, законодательство в сфере труда, социальная работа.

PROBLEMS OF EMPLOYMENT AND UNEMPLOYMENT OF PERSONS WITH DISABILITIES IN RUSSIAN FEDERATION

Krukhmaleva A.A., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate professor of the Social Work department, Candidate of Psychological Sciences, Assistant professor
Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia
Corresponding author: Krukhmaleva A.A., alena.krukhmaleva@mail.ru

Abstract. Employment is one of the fundamental principles of creating an equal opportunity community system. It is necessary to solve such problems as the low prestige of a number of professions for disabled people, the need and remuneration of disabled people. In this study, the ways of improving social policy in the field of employment of disabled people in the Russian Federation.

Keywords. Employment, disabled people, unemployment, society of equal opportunities, social policy, labor legislation, social work.

Введение. В последние годы государство все чаще стало уделять внимание социальной политике в сфере трудоустройства инвалидов. В первую очередь это связано с ратификацией Россией Конвенции ООН о правах инвалидов. Человек может спокойно смотреть в будущее только тогда, когда приобретает экономическую самостоятельность, которая возможна благодаря трудовой деятельности гражданина. Однако не все категории населения имеют возможность трудоустройства. Причины такой значимой проблемы связаны с особенностями физических потребностей лиц, имеющих инвалидность, а также некоторыми пробелами в социальной политике. Центры занятости населения активно реализуют программы по содействию трудоустройства граждан, имеющих инвалидность и лиц с ОВЗ. Но все еще остро стоит вопрос доступности таких центров, поскольку архитектура многих офисов не располагает необходимой техникой для предоставления услуг для части населения с ограниченными физическими возможностями. Значительное влияние в сфере трудоустройства инвалидов оказывают некоммерческие организации (НКО). В деятельности данных организаций можно выделить несколько направлений работы: – подбор персонала и трудоустройство; – содействие предпринимательству; – организация Ярмарок вакансий; – профессиональное обучение и переобучение; – организация общественных работ и временной занятости.
Цель исследования. Проанализировать основные аспекты социальной политики в сфере трудоустройства инвалидов.
Материалы и методы. Проведен теоретико-методологический анализ научных публикаций, обобщение и интерпретация результатов социологических и социально-психологических исследований.
Результаты. Одной из приоритетных задач государственной социальной политики Российской Федерации является полное вовлечение инвалидов во все сферы жизни (А.А. Бикбулатова, Е.А. Петрова, Р.В. Козьяков, 2016 г.). В законодательную базу, влияющую на трудоустройство инвалидов входят: Конституция РФ, Трудовой Кодекс РФ, закон «О занятости населения в Российской Федерации» 1991 г. с поправками, статьи 20, 21, 22, 23 федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Изучая проблемы трудовой занятости и безработицы инвалидов в России, многие авторы отмечают такие основные препятствия для занятости данной категории населения: пробелы в системе устройства рынка труда – нехватка рабочих мест, допускающих гибкий режим работы; отсутствие эффективности механизма стимулирования работодателей к выделению рабочих мест для инвалидов. Анализ трудоустройства инвалидов позволяет выделить несколько ключевых направлений возможных решений проблемы: 1. Улучшение системы контроля регулирования рабочих мест. Важно отметить необходимость предоставления работодателям разнообразных возможностей реализации создания специальных рабочих мест для инвалидов. 2.Реализация программ, экономически стимулирующих работодателей к трудоустройству лиц с ОВЗ. 3. Оценка системы создания рабочих мест. 4. Составление во всех субъектах РФ списка инвалидов, находящихся в поиске занятости. 5. Разработка и реализация поправок законодательной базы, регулирующей механизм трудоустройства инвалидов. 6. Повсеместный мониторинг актуальных потребностей лиц с ОВЗ, нуждающихся в трудоустройстве, ограничений жизнедеятельности, образования (Шабунова А.А., Фахрадова Л.Н., 2016 г.).
Выводы. Трудоустройство инвалидов является одним приоритетных принципов создания общества равных возможностей. Государственная социальная политика имеет ключевое значение в реализации этого принципа, регулируя занятость населения и реализуя проекты по совершенствованию данной области. Проведенное исследование позволяет сделать

вывод, что в настоящее время активно составляются и реализуются разнообразные модели совершенствования «поддерживаемого трудоустройства» лиц с ОВЗ. Эти методики помогают решить основные проблемы, которые становятся препятствием в поиске рабочих мест инвалидам и в процессе адаптации к условиям нового рабочего места. Мощным толчком для роста российской экономики и совершенствования гражданского общества может стать реализация инновационных схем в содействии занятости инвалидам.

ИНКЛЮЗИВНОЕ ВОЛОНТЕРСТВО В КАК НОВЫЙ ВИД ПОДДЕРЖКИ В СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ РОССИИ

Соловьева А.Д., студент; Шипилова А.А., студент
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., Доцент
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Соловьева А.Д., asss.Solo.15@yandex.ru

Аннотация. В статье рассматривается понятие инклюзивного волонтерства в системе социальной политики России, его роль для общества и человека с ограниченными возможностями здоровья.
Ключевые слова. инклюзивное волонтерство, волонтер, человек с ограниченными возможностями здоровья, инклюзивная культура, молодежь.

INCLUSIVE VOLUNTEERING AS A NEW TYPE OF SUPPORT IN THE SOCIAL POLICY SYSTEM OF RUSSIA

Solovyova A.D., student; Shipilova A.A., student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Docent
N.I.Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Solovyova A.D., asss.Solo.15@yandex.ru

Abstract. The article deals with the concept of inclusive volunteering in the system of social policy of Russia, its role for society and person with disabilities.
Keywords. inclusive volunteering, volunteer, person with disabilities, inclusive culture, youth.

Введение. Социальная инклюзия в масштабах одной страны длительный и многоплановый процесс. Необходимо отметить, что в социологической науке вопросы неравенства и инклюзии рассматривались такими исследователями как: Э. Гидденс, Т. Парсонс, Дж. Мид, Ч.Кули, А. Маслоу, К. Роджерс, Н. Смелзер, П. Бергер, Т. Лукман и др. В России устройство безбарьерной среды в последнее десятилетие продолжается ратификацией в 2012 году Конвенции «О правах инвалидов» и масштабным развитием волонтерского движения. Так, в 5 декабря 2017 г. в России впервые официально отмечался День добровольца (волонтера), а 2018 был объявлен Годом добровольца. Достижение социального равенства, привлечение внимания общества к проблемам инвалидов, обустройство безбарьерной среды, изменение общественного взгляда на лиц с ограниченными возможностями в современной России эффективно реализуется благодаря инклюзивному волонтерству.
Цель исследования. Анализ формы инклюзивного волонтерства, определение тенденций его развития в России.
Материалы и методы. Теоретические методы: анализ научной и методической литературы, обобщение, сравнение, систематизация
Результаты. Деятельность волонтера предполагает бескорыстное служение обществу, это форма общественно полезной деятельности без получения материального вознагражд-

дения. Инклюзивное добровольчество предполагает работу человека с ограниченными возможностями здоровья как субъекта волонтерской деятельности и одновременно источника помощи, поддержки для окружающих людей. За рубежом этот вид социальной считается одним из важнейших направлений развития гражданского общества, так как он позволяет преодолевать неравенство и дискриминацию, а развитие культуры и воспитание будущих граждан в духе добровольчества лишь закрепляет его позиции. В современном общественном пространстве России в настоящий момент бытуют недостаточно четкие представления об инклюзивном волонтерстве. Организации волонтерства и люди с инвалидностью выделяют следующие факторы, препятствующие большей популяризации добровольческой деятельности: Отсутствие или плохо сформированная доступная среда; Общественные стереотипы о людях с ограниченными возможностями; Отсутствие или неудовлетворительное качество продвижения инклюзивного волонтерства; Ограниченное количество волонтерских вакансий; Недоступность специализированных учреждений; Отсутствие слаженной законодательной базы. Необходимо отметить, что волонтер с инвалидностью имеет уникальный опыт – опыт взаимодействия с окружающей средой (для маломобильных граждан), социальной изоляции, сложных эмоциональных переживаний и д.р. Поэтому инклюзивное волонтерство, организуя представителей разнородных групп, предоставляет возможность реализовать свои права и мотивировать других людей. Таким образом, современное общество – это общество, в котором создается инклюзивная культура, закрепляются политические аспекты инклюзии, реализуются инклюзивные практики. В основе инклюзивного волонтерства находится стремление к достижению двух основных результатов: создание сплоченного и стабильного общества и дополнение услуг, предоставляемых государством (организация общения между людьми и оказание поддержки в тех аспектах, которые государство не в состоянии обеспечить).
Выводы. Считаем, что сама возможность стать активным участником событий и иметь возможность для людей с особыми потребностями может стать фактором не только активной социализации, но и средством самопомощи. Проблема развития инклюзивного волонтерства обусловлена большим количеством факторов и барьеров. Из этого следует, что для повышения уровня всеобщего благосостояния, укрепления мира и демократизации общества необходимо объединить усилия государственных и общественных структур.

СИСТЕМА МОТИВАЦИИ РАБОТОДАТЕЛЕЙ ПО ТРУДОУСТРОЙСТВУ ЛИЦ С СУДИМОСТЬЮ

Чупин М.Ю., студент
Научный руководитель: Сокольская М.В., профессор кафедры социальной работы факультета клинической психологии и социальной работы РНИМУ им. Н. И. Пирогова, доктор психологических наук, профессор
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Российская Федерация
Автор для связи: Чупин М.Ю., maximchupin76d@ya.ru

Аннотация. В статье предложены механизмы мотивации работодателей, обеспечивающих трудовую занятость лиц с судимостью. Трудоустройство этой категории граждан рассматривается в качестве одного из направлений постпенитенциарной социальной работы. В ходе проведённого теоретического исследования разработаны рекомендации по совершенствованию данной системы с целью профилактики совершения повторных правонарушений ранее судимыми гражданами.

Ключевые слова. уголовно-исполнительная система, постпенитенциарная социальная работа, трудоустройство, лица с судимостью.

MOTIVATION SYSTEM FOR EMPLOYMENT OF PERSONS WITH A CRIMINAL RECORD

Chupin M.Y., student
Scientific advisor: Sokolskaya M.V., Professor of the Department of Social Work of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work of the N. I. Pirogov RNIMU, Doctor of Psychological Sciences, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russia
Corresponding author: Chupin M.Y., maximchupin76d@ya.ru

Abstract. The article suggests mechanisms for motivating employers who provide employment for persons with a criminal record. Employment of this category of citizens is considered as one of the directions of post-retirement social work. In the course of the theoretical research, recommendations have been developed to improve this system in order to prevent the commission of repeated offenses by previously convicted citizens.
Keywords. penal enforcement system, post-penitentiary social work, employment, persons with a criminal record.

Введение. Согласно Конституции Российской Федерации, каждый гражданин имеет право на труд. Тем не менее, можно выделить «особую» группу граждан – лиц, имеющих судимость, которые фактически оказываются лишены данного права. Можно утверждать, что наличие судимости ограничивает людей как в ряде общегражданских прав, так и в сфере трудовых отношений. Основной причиной проблем трудоустройства лиц с судимостью является отсутствие эффективной системы мотивации работодателей, которая не закреплена на федеральном уровне, а существует в виде отдельных решений конкретных субъектов. Это не способствует формированию заинтересованности работодателей в трудоустройстве лиц, имеющих судимость.
Цель исследования. выявить механизмы мотивации работодателей, трудоустраивающих граждан с судимостью.
Материалы и методы. изучение научной литературы (цитирование, реферирование, составление библиографии); теоретический анализ и синтез; сравнение, классификация, систематизация.
Результаты. Постпенитенциарная социальная работа направлена на решение следующих задач: восстановление документов бывших осужденных, юридическую помощь, предоставление временного жилья и натуральных видов помощи, профессиональную подготовку и переподготовку, помощь в трудоустройстве. Устройство на работу после освобождения является основополагающей целью деятельности как пенитенциарного специалиста по социальной работе, так и сотрудников Центров занятости и администрации исправительных учреждений. Качественное функционирование данного механизма можно рассматривать как профилактику повторного совершения преступления. Согласно статистическим данным в Российской Федерации около 60 % заключённых попали в исправительные учреждения не впервые, следовательно, можно сделать вывод о недостаточном регулировании процесса ресоциализации лиц, освободившихся из мест лишения свободы. В законодательстве современной России функции по профилактике повторных преступлений возложены на уголовно-исправительные инспекции (УИИ), на учёт в которые ставят всех бывших заключённых. При анализе реализации данных полномочий, становятся очевидными следующие проблемы: 1. Деятельность уголовно-исправительных инспекций нацелена, в первую

очередь, на освобожденных условно-досрочно лиц и тех, кому заменили наказание более мягким видом, не связанным с лишением свободы. 2. Сотрудники уголовно-исправительных инспекций действуют без участия местных органов власти, работодателей, органов здравоохранения и образования. 3. Центры занятости населения порой не могут помочь соискателям устроиться на постоянную работу из-за отсутствия у лиц, отбывших наказание требуемых профессиональных навыков и компетенций. Также, во время отбывания наказания, многие заключённые теряют мотивацию к труду. Кроме того, завышенные требования со стороны многих работодателей значительно сокращают количество возможных вариантов для трудоустройства. С 2014 года существует государственная программа РФ «Юстиция», её подпрограмма № 3 «Регулирование государственной политики в сфере исполнения уголовных наказаний» в качестве основного направления реализации включает пункт «обеспечение социальных гарантий осужденных при освобождении», но он не конкретизирован. Тем не менее, в ряде субъектов РФ разработан и осуществляется комплекс мер, направленных на трудоустройство лиц с судимостью. В качестве примера рассмотрим республику Коми. Процедура по возмещению затрат работодателям на частичную оплату труда лиц с погашенной судимостью реализовала, пусть и частично, цель – реальное повышение социальных гарантий в области трудоустройства для бывших заключённых. В долгосрочной перспективе можно считать данный механизм значимой мерой, направленной на профилактику повторных правонарушений и преступлений, недопущение рецидивов.

Выводы. Адаптация и ресоциализация лиц, имеющих судимость, является одним из направлений деятельности специалиста по социальной работе. Постпенитенциарная деятельность включает в себя помощь в трудоустройстве, что невозможно без диалога между представителями уголовно-исполнительной системы, социальных служб, работодателей и соискателей. На сегодняшний день на государственном уровне не сформирована система мотивации работодателей, трудоустраивающих лиц с судимостью. Позитивный опыт отдельных субъектов Российской Федерации может и должен быть положен в основу закона, который будет гарантировать реальную возможность для трудоустройства лиц, имеющих судимость, с одной стороны, и заинтересованность работодателей устраивать данную категорию граждан.

ОСОБЕННОСТИ И ТЕХНОЛОГИЯ ПЕРВИЧНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Зотова Д.М., магистрант[1]
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент кафедры социальной работы Факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук[2]
1. Московский педагогический государственный университет, Москва, Россия
2. Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Зотова Д.М., daryasha_zontik@mail.ru

Аннотация. В данном исследовании рассматриваются особенности и технология первичной социальной профилактики аддиктивного поведения у студенческой молодежи. В работе приведены анализ литературы по данной проблематике, а также результаты проведенного нами эмпирического исследования зависимого поведения у студентов, их отношения к ЗОЖ и мнение о профилактике аддикций
Ключевые слова. Первичная социальная профилактика, аддикции, аддиктивное поведение студенты.

FEATURES AND TECHNOLOGY OF PRIMARY SOCIAL PREVENTION OF ADDICTIVE BEHAVIOR IN STUDENTS

Zotova D.M., master's student[1]
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate Professor of the Department of Social Work of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in Psychology[2]
1. Moscow Pedagogical State University, Moscow, Russia
2. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Zotova D.M., daryasha_zontik@mail.ru

Abstract. This study examines the features and technology of primary social prevention of addictive behavior in students. The main content of the work is an analysis of the literature on this issue, as well as the results of our empirical study of the identification of dependent behavior in students, their attitude to healthy lifestyle and opinion on the prevention of addictions.
Keywords. Primary social prevention, addictions, addictive behavior students.

Введение. В связи с нестабильной экономической обстановкой в стране у молодых людей не хватает уверенности в будущем и четких представлений о собственных перспективах. Незрелое сознание молодого поколения не справляется с трудными жизненными ситуациями и человек инстинктивно ищет возможности психической разгрузки. Молодежь не имеет опыта решения проблем, поэтому важность данной научной работы заключается в помощи молодежи избежать угрозы дезадаптации в условиях стремительно изменяющейся среды, чтобы беспрепятственно обрести подлинную взрослость и социальную зрелость. Некоторые студенты после школы чувствуют себя резко повзрослевшими и ведут себя безответственно, принимая свободу за вседозволенность и не учитывая рисков, связанных с девиантным поведением. Они начинают употреблять алкоголь, курить, пробовать наркотики, вести беспорядочные половые связи, игнорируют учебу. Также существует проблема зависимостей от чрезмерного пользования компьютером, смартфонами и другими электронными устройствами. Все это значительно снижает возможности физического, личностного и профессионального развития молодежи. Избежать таких негативных проявлений можно, избрав тактику первичной социальной профилактики аддиктивного поведения среди студенческой молодежи.
Цель исследования. Выявить наиболее эффективные технологии первичной социальной профилактики аддиктивного поведения у студенческой молодежи.
Материалы и методы. Характеристика методов исследования Теоретические методы – сбор и анализ литературных источников, цитирование, сравнение, обобщение, систематизация; эмпирические методы – анализ статистических данных, авторская онлайн-анкета, тестирование: Тест-опросник «Аддиктивная склонность», В.В. Юсупова; Тест-опросник «AUDIT» Всемирной Организации Здравоохранения.
Результаты. Теоретической основой исследования послужили труды по проблематике аддиктивного поведения среди студенческой молодежи Гришко И.В., Журловой И.В., Бируль К.С., Кайль Я.В., Камневой В.И., Катковой Л.В., Птицыной Н.А., Смирновой Т.А., Шатовой С.В. и др. По мнению большинства авторов, незрелое сознание молодого поколения не справляется с трудными жизненными ситуациями и приводит к поиску возможностей психической разгрузки. В силу того, что молодежь не имеет достаточного опыта конструктивного разрешения проблем, аддикции связаны с включением механизмов психической защиты в виде бегства от реальности. В то же время, соблюдение ЗОЖ – напротив, обеспечивает более высокую сопротивляемость стрессу и помогает достигать поставленных целей. Студенческие годы – новый жизненный этап и адаптация у молодежи происходит по-разному. Некоторые после школы чувствуют себя резко по-

взрослевшими и ведут себя безответственно, принимая свободу за вседозволенность и не учитывая рисков, связанных с девиантным поведением. Они начинают употреблять алкоголь, курить, пробовать наркотики, вести беспорядочные половые связи, игнорируют учебу. Также существует проблема зависимостей от чрезмерного пользования компьютером, смартфонами и другими электронными устройствами. Такие явления чаще всего носят отрицательный характер, мешают молодежи учиться, нарушают физическое, личностное и профессиональное развитие. Избежать таких негативных проявлений можно, избрав тактику первичной социальной профилактики аддиктивного поведения среди студенческой молодежи. Осуществлять ее может специалист по социальной работе. Выборка эмпирического исследования состояла из студентов разных городов и составила 100 человек (72 женщина и 28 мужчины) в возрасте от 17 до 25 лет. По результатам анкетирования, 36% респондентов ответили, что не соблюдают ЗОЖ. В частности, 41% студентов злоупотребляют времяпрепровождением в сети «Интернет», что может свидетельствовать об Интернет-зависимости. В среднем 6 часов в Интернете проводят 77% студентов, и никто менее 1 часа. У 65% студентов есть знакомые или друзья, которые пробовали одурманивающие токсические вещества. Половине студентов из выборки нравится состояние алкогольного опьянения. «Пьющими» оказались 87% студентов. В результате прохождения тест-опросника «Аддиктивная склонность» В.В. Юсупова. выяснилось, что у 24% студентов имеется риск зависимого поведения. Тест опросник «АУДИТ» показал, что 12% студентов находятся в зоне риска развития алкогольной зависимости. Также мы изучили, как молодые люди оценивают профилактику ЗОЖ, ведущуюся в их отношении. По мнению студентов, лидирующие позиции пропаганды здорового образа жизни заняли спорт (42%) и просмотр соответствующих фильмов (36%). Также студенты считают, что профилактике зависимостей от психоактивных веществ (ПАВ) – никотина, алкоголя и наркотиков – стоит уделять наибольшее внимание (61%). Результативность профилактики аддикций в настоящее время мы оцениваем невысоко: большинство участников опроса (59%) даже не слышали о таких понятиях как: аддикции, аддиктивная склонность, аддиктивное поведение. Более того, 27% студентов оказались не знакомы и с самими профилактическими мерами зависимого поведения.

Выводы. Эффективность профилактической работы обусловлена поэтапной реализацией предупредительных мер, подразумевающих активную сознательную деятельность обучающегося по соблюдению правил ЗОЖ и законопослушного поведения. Формы профилактической работы включают просвещение, беседы, консультирование, социальную терапию, терапию развлечения и досуга. Консультирование предполагает выход на конкретные проблемы студентов, причины их возникновения и совместную работу по их переосмыслению. Результаты нашего исследования показали актуальность профилактики зависимостей и недостаток охвата такой работой значительной части современной студенческой молодежи.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНИЧНЫХ КЛОУНОВ

Алексеенкова М.А., студент
Научный руководитель: Иванова Е.М., доцент кафедры, кандидат психологических наук
Российский национально- исследовательский институт имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Алексеенкова М.А., m.a.s.h.e.n.k.a46@mail.ru

Аннотация. Работа больничного клоуна требует высокого уровня профессиональной, личной компетентности и связана с высоким риском эмоционального выгорания. Выявление

психологических особенностей личности больничных клоунов важно для разработки методических материалов для профессионального отбора клоунов, а также профилактики эмоционального выгорания среди представителей профессии. В работе представлены результаты исследования личностных характеристик больничных клоунов, имеющих стаж работы (N=18), и учеников, не имеющих практического опыта (N=7). В исследовании использовались:многомерный опросник исследования самоотношения (С.Р. Пантилеев), характерологический опросник Шмишека, тест Лазаруса. Методики заполнялись дважды: от артиста и от имени его рабочего образа- клоуна. Были выявлены особенности личности, свойственные больничным клоунам (гипертимность, эмотивность, положительная переоценка), а также психологические черты, которые приписываются артистами своей маске (высокий уровень зеркального Я и самопривязанности).
Ключевые слова. больничная клоунада, больничный клоун, психологические особенности личности.

A STUDY OF HOSPITAL CLOWNS' PSYCHOLOGICAL PERSONALITY TRAITS

Alekseenkova M.A., student
Scientific advisor: Ivanova A., assistant professor, PhD in psychologi
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Alekseenkova M.A., m.a.s.h.e.n.k.a46@mail.ru

Abstract. The work of hospital clowns is related to high lebels of professional and personal competence and it is associated with a high risk of emotional burnout. It's important for the elaboration of methods on professional selection and preventing emotional burnout. This work presents a study of medical clowns' psychological personality traits, experienced ones (N= 18) and students (N=7) without practical experience in comparison. The study used "Ways of Coping Questionary" of Lazarus, "Characterological questionnaire of H. Schmieschek, "Multimensional self-attitude research questionnaire" of Pantileev. All the methods were completed twice: the first, from the artist himself and the second, from his character as a clown. The results revealed that hospital clowns are characterized by certain personality traits (hyperthymicity, emotivity, positive reassessment), but also psychological characteristics, projected to their mask, clown (high level of mirrored I and self-attachment).
Keywords. hospital clowning, hospital clown, psychological personality traits

Введение. Больничная клоунада- направление немедицинской помощи детям, находящимся в больничной среде [3]. Оно сосредотачивается на профилактике тревожных состояний, а также на понижении уровня стресса у детей и их родителей. В то же время, известно, что работа в сфере больничной клоунады оказывает большое влияние в том числе и на личность, как в позитивном, так и в негативном плане [1, 2]. Данная профессия в силу своей специфики является эмоционально истощающей. Для того, чтобы быть эффективным в работе и избежать развития эмоционального выгорания необходимо обладать определенными чертами характера и адаптивными копинг- стратегиями. Данная работа посвящена изучению личностных характеристик больничных клоунов с разным стажем работы. Понимание психологических особенностей представителей данной профессии может помочь при разработке мероприятий по профилактике развития эмоционального выгорания у работающих больничных клоунов.

Цель исследования. Целью исследования является сравнение личностных особенностей начинающих больничных клоунов и сотрудников, имеющих практический опыт работы.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие работающие больничные клоуны фонда «Доктор Клоун» с разным стажем работы (от полугода до девяти лет), а также ученики школы больничной клоунады. Всего приняли участие 25 человек (среди них 7 человек, закончивших школу в 2021 году и 18 человек, имеющих практический

опыт): 12 мужчин и 13 женщин в возрасте от 24 до 48 лет. В качестве методик исследования были выбраны опросники: многомерный опросник исследования самоотношения (С.Р. Пантилеев), характерологический опросник Шмишека, тест Лазаруса, которые заполнялись дважды: от имени самого артиста и от имени его рабочего образа клоуна.
Результаты. Высокие показатели гипертимности (79%) свидетельствуют о высокой активности и энергичности. Высокая эмотивность (90%) может говорить о личности, глубоко переживающей любые эмоции. Данные, полученные у лиц, не имеющих практического опыта, показали высокий уровень гипертимности и эмотивности по самооценке как своей личности, так и личности клоуна. У группы клоунов со стажем работы данные черты присутствуют только у маски-клоуна. Мы предполагаем, что человек, обладающий гипертимной и эмотивной акцентуациями более склонен к комедийным выходам и более замотивирован на обучение профессии больничного клоуна. Однако со временем гипертимность и эмотивность становятся составляющими только рабочего образа, что может свидетельствать о формировании эмоциональной устойчивости и выработке стойкой профессиональной позиции. При анализе самооценки, были отмечены более высокие показатели Зеркального Я ($p= 0,018$) и Самопривязанности ($p= 0,019$) у маски клоуна артистов со стажем работы, чем у маски клоунов группы без практического опыта. Высокие показатели по шкале зеркального Я свидетельствуют о соответствии представления личности своей способности вызвать у других одобрение, симпатию, уважение и понимание. Шкала самопривязанности отражает стойкость Я- концепции и нежелание меняться на фоне общего положительного отношения к себе. Вероятно, эти данные свидетельствуют о более устоявшейся самооценке, стойкости образа клоуна, уверенности в своей компетентности. В отношение копинг- стратегий у группы учеников наблюдаются высокие показатели по шкале положительной переоценки как у клоуна ($p= 0,029$), так и тенденция к переоценке у самого артиста ($p=0,055$). Стратегия положительной переоценки предполагает преодоление стресса за счет его положительного переосмысления, что вероятно, является результатом обучения, в ходе которого учат смотреть на вещи с положительной стороны. По мере накопления практического опыта эта способность снижается.
Выводы. У клоунов, не имеющих практического опыта, есть преобладание таких черт как гипертимность и эмотивность. В процессе накопления опыта, эти черты остаются присущи только клоунской маске, что говорит о формировании эмоциональной устойчивости и выработке стойкой профессиональной позиции. Более высокие показатели Зеркального Я и Самопривязанности у маски клоуна артистов со стажем работы могут говорить о устоявшейся самооценке, стойкости образа клоуна и уверенности в своей компетентности, которая формируется по мере накопления стажа работы.

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ В Г. МОСКВЕ

Андронова Н.Ю., магистрант
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент кафедры социальной работы Факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Андронова Н.Ю., andronova81@mail.ru

Аннотация. Поддержка семей с детьми-инвалидами — одно из приоритетных направлений деятельности Правительства РФ и Москвы. Она включает много аспектов: от денежных выплат и льгот до содействия в реабилитации и образовании детей с ограниченными

возможностями. Данная статья посвящена обзору основных мер социальной поддержки данной категории семей.
Ключевые слова. Дети-инвалиды, ОВЗ, инвалидность, социальная поддержка, льготы, компенсации, социальная работа

FEATURES OF SOCIAL SUPPORT FOR FAMILIES WITH DISABLED CHILDREN IN MOSCOW

Andronova N.Y., master's student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate Professor of the Department of Social Work of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Andronova N.Y., andronova81@mail.ru

Abstract. Support for families with disabled children is one of the priorities of the Government of the Russian Federation and Moscow. It includes many aspects: from cash payments and benefits to assistance in rehabilitation and education of children with disabilities.
Keywords. Disabled children, HIA, disability, social support, benefits, compensation, social work

Введение. Поддержка семей с детьми-инвалидами — одно из приоритетных направлений деятельности Правительства РФ и Москвы. Она включает много аспектов: от денежных выплат и льгот до содействия в реабилитации и образовании детей с ограниченными возможностями. В настоящее время существует широкий спектр правовых норм, обеспечивающих реализацию прав людей с инвалидностью и ОВЗ, а также их семей.
Цель исследования. Проанализировать основные федеральные и региональные меры социальной поддержки семей с детьми-инвалидами в г. Москве
Материалы и методы. В работе проведен анализ публикаций и нормативно-правовых документов по исследуемой проблематике.
Результаты. По данным отчета Росстата «Положение инвалидов» (2021 г.), общая численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, по состоянию на 1 января 2021 г. составляла 703675 человек. Наиболее многочисленными среди них являются следующие категории: с психическими расстройствами и расстройствами поведения – 18844 чел.; с болезнями нервной системы – 12071 чел.; с врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями – 10969 чел.; с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ – 8312 чел.; с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4433 чел.; с новообразованиями – 3718 чел.; с болезнями уха и сосцевидного отростка – 2073 чел.; с болезнями глаза и его придаточного аппарата – 1856 чел., и др. Детям-инвалидам назначена социальная пенсия в размере базовой части трудовой пенсии по инвалидности (Федеральный закон от 15.12.2001 N 166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации"): она составляет 6357 рублей ежемесячно. Трудоспособный гражданин, который не работает по причине ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, имеет право на ежемесячную компенсационную выплату в размере, установленном законом. При этом гражданин необязательно должен быть родственником. Он может не проживать совместно с ребенком-инвалидом (Постановление Правительства РФ от 02.05.2013 N 397 "Об осуществлении ежемесячных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет или инвалидами с детства I группы") Период ухода трудоспособным гражданином за ребенком-инвалидом засчитывается в страховой стаж при расчете трудовой пенсии (Федеральный закон от 28.12.2013 N 400-ФЗ (ред. от 30.04.2021) "О страховых пенсиях"). В соответствии с Законом "О социальной защите инвалидов" (Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ), Приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2004

N 328 "Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан", Налоговым кодексом РФ и иными нормативными документами, дети-инвалиды имеют право на ежемесячную денежную выплату, а также ряд иных льгот, компенсаций и мер поддержки, перечисленных далее. Детям-инвалидам также положено обеспечение медицинской помощи по рецептам врача необходимыми лекарствами, медицинскими изделиями, а также продуктами лечебного питания. При наличии показаний врача, им предоставляются путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний. Длительность составляет 21 день. Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (Приказ Минздравсоцразвития России от 29.12.2004 N 328 "Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан"). Семьям с детьми-инвалидами доступна скидка 50% на оплату жилого помещения (в домах государственного или муниципального жилищного фонда) и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда) (Ст. 5 ФЗ N 199-ФЗ от 29.12.2004). Родители, опекуны, усыновители, на обеспечении которых находится ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет, имеют право на ежемесячный налоговый вычет по налогу на доходы физических лиц в размере 3000 руб. Если родитель воспитывает ребёнка-инвалида один, то вычет удваивается (ст. 218 НК РФ). Детям-инвалидам дошкольного возраста доступны реабилитационные меры для создания условий посещения детских дошкольных учреждениях общего типа. Если ребёнок не может их посещать по состоянию здоровья, ему предложат специальное дошкольное учреждение. Если нет возможности воспитывать и учить детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях, им предоставляются условия для надомного обучения по полной общеобразовательной или индивидуальной программе. Московские семьи с детьми-инвалидами могут получать дополнительные выплаты, которые регламентируются Указом Президента РФ от 26.02.2013 N 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы", а также Постановлением правительства Москвы от 16 декабря 2020 года № 2260-ПП "Об установлении размеров отдельных социальных и иных выплат на 2021 год". Ежемесячная компенсационная выплата лицу, занятому уходом за ребенком-инвалидом или инвалидом с детства в возрасте до 23 лет составляет 12672 рубля, потерявшим кормильца детям-инвалидам и инвалидам с детства в возрасте до 23 лет (для детей-инвалидов, у которых умер один или оба родителя) – 1532 рубля. Ежемесячная компенсация на возмещение роста стоимости продуктов питания отдельным категориям граждан на детей в возрасте до 3 лет – 713 рублей.
Выводы. Обзор статистических данных позволил выявить востребованность и разносторонность социальной поддержки семей с детьми-инвалидами в г. Москве

МЕДИЦИНСКОЕ ВОЛОНТЕРСТВО В СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НКО КАК СОВРЕМЕННАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МОЛОДЕЖИ

Вострикова О.В., магистрант; Писная К.Г., магистрант
Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент кафедры социальной работы Факультета клинической психологии и, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия
Автор для связи: Писная К.Г., ksuksya@bk.ru

Аннотация. Медицинское волонтерство является социально значимым безвозмездным видом деятельности. Добровольческое движение в сфере здравоохранения является пер-

спективным направлением в социальной и молодежной политике. Волонтерство может стать основой формирования социальной компетенции молодого гражданина, способствовать его самоопределению и становление личности с активной социальной позицией.
Ключевые слова. Молодёжь, волонтерство, добровольчество, здоровье, общество, социальная работа, развитие, будущее, здравоохранение, медицинское волонтерство.

MEDICAL VOLUNTEERING IN SOCIALLY ORIENTED NGOS AS A MODERN OPPORTUNITY FOR THE PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF YOUTH

Vostrikova O.V., master's student; Pisnaya X.G., master's student
Scientific advisor: Tsygankova M.N., Associate Professor of the Department of Social Work of the Faculty of Clinical psychology and social work, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Pisnaya X.G., ksuksya@bk.ru

Abstract. Medical volunteering is a socially significant non-remunerated activity. The volunteer movement in the field of health care is a promising direction in social and youth policy. Volunteering can become the basis for the formation of social competence of a young citizen, contribute to his self-determination and the formation of a personality with an active social position.
Keywords. Youth, volunteering, volunteering, health, society, social work, development, future, healthcare, medical volunteering.

Введение. Согласно концепции развития добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 27.12.2018 г. № 2950-р, содействие развитию и распространению добровольческой (волонтерской) деятельности отнесено к числу приоритетных направлений социальной и молодежной политики. Участие в добровольческом движении важно для личной реализации волонтеров и способствует профессиональному развитию молодежи.
Цель исследования. Проанализировать основные возможности развитии профессиональных навыков и компетенций у молодежи, входящих и представляющих волонтерское движение.
Материалы и методы. Проведен теоретико-методологический анализ научных публикаций, обобщение и интерпретация результатов социологических и социально-психологических исследований.
Результаты. За последние два года в России количество граждан, вовлечённых в волонтерскую деятельность, увеличилось в два раза — с 20% в 2019 году до 40% в 2021 году, приводит данные ВЦИОМ. Для развития добровольчества Минпросвещения России совместно с Росмолодёжью, Роспатриотцентром и Росдетцентром сотрудничает с различными молодёжными общественными организациями. Согласно данным, представленным Росмолодежью, по результатам проделанной работы в 2020 году в рамках реализации федерального проекта «Социальная активность» национального проекта «Образование» (далее – Федеральный проект «Образование») общая численность граждан, вовлеченных центрами (сообществами, объединениями) поддержки добровольчества (волонтерства) на базе образовательных организаций, некоммерческих организаций, государственных и муниципальных учреждений в добровольческую (волонтерскую) деятельность в России, составила более 7,1 млн человек (при плановом значении 5,9 млн человек). В отечественной научной мысли такие исследователи, как А.Н. Ершова, Х.Т. Загладина, Л.Ф. Козодаева, У.П. Косова, склонны рассматривать добровольческую деятельность как общественную практику, обеспечивающую успешность социализации и развития молодого поколения. С точки зрения М.А. Новикова, Г.В. Олениной и Ю.В. Паршиной, распространение прак-

тики добровольчества как особого вида активности позволяет рассматривать его в контексте профессиональной идентификации. Также волонтерство можно рассматривать как деятельность, имеющие общие признаки с профессиональной деятельностью, так и специфические черты, характерные только для данной формы общественной активности (Горлова Н.И., 2017). В течение года проведено более 4,5 тысяч занятий (сборов, семинаров) с добровольцами, порядка 5,8 тысяч практических занятий (учений, тренировок), данными мероприятиями охвачено более 83 тысяч добровольцев, из них более 700 мероприятий с охватом более 6 тысяч добровольцев проведено на базе ресурсных центров поддержки добровольчества субъектов РФ (Из ежегодного доклада о добровольчестве (волонтерстве) в РФ Минэкономразвития России от 08.09.2021 г.) Согласно концепции развития добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2018 г. № 2950-р, содействие развитию и распространению добровольческой (волонтерской) деятельности отнесено к числу приоритетных направлений социальной и молодежной политики, участие в добровольческом (волонтёрском) движении даёт молодежи возможность реализовать себя, воспитывает ответственное отношение к окружающему миру. В сфере здравоохранения основными направлениями волонтерской деятельности становятся: содействие в оказании медицинской помощи гражданам; профилактике возникновения и распространения заболеваний; информационная, консультативная, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов медицинских организаций по месту их нахождения. В 2019 г. Департамент здравоохранения Москвы совместно с ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» провели методологическое исследование «Медицинское волонтерство в Москве». Выборка включила 739 волонтеров. Ценность участия в добровольческих движениях распределена между социальной направленностью и личной направленностью в долях 50%/50%. Респонденты отмечали следующие аспекты: новые знания, самореализация, карьерные возможности и общественное признание. Волонтерство для молодежи представляет широкие возможности: самореализации, развития как творческих, так и организаторских способностей, формирования навыков, получения знаний, проявления гражданской ответственности, выявления собственных мотивов, получения опыта в различных профессиональных сферах деятельности, выбора жизненного пути, профессионализации и построения карьеры; получения опыта взаимодействия с другими людьми, «нетворкинга» и установления социальных связей, профессионализации; развития собственных социальных проектов. Участники добровольческих движений получают дополнительные баллы при поступлении в университет на программы специалитета, бакалавриата, магистратуры. При трудоустройстве, если кандидат занимался волонтерской деятельностью, работодатель уверен в его активной жизненной позиции, положительных человеческих качествах и трудолюбии.

Выводы. Развитие и распространение добровольческой (волонтерской) деятельности отнесено к числу приоритетных направлений социальной и молодежной политики. Государство совместно с некоммерческий сектором ведет активную просветительскую работу на предмет целей волонтерской деятельности. Учитывая особенности целевой аудитории участников волонтерского движения, выстраивается ориентация на стратегическое развитие медицинского волонтерства. Сейчас идет процесс формирования квалифицированного кластера в среде добровольчества.

Секция 5.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ
HEALTHY LIFESTYLE AS A BASIS FOR PERSONAL DEVELOPMENT

ФЕНОМЕН ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ

Лачёва А.П., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Лачёва А.П., alexalacheva@mail.ru

Аннотация. В статье рассматривается феномен эмоционального интеллекта как основа развития личности в период переживания кризиса самоопределения. Выявлена связь парциального эмоционального интеллекта с ценностными ориентациями в юношеском возрасте и такие доминирующие мотивационные типы, как универсализм, стимуляция и безопасность.
Ключевые слова. Эмоциональный интеллект, личность, ценностные ориентации.

PHENOMENON OF EMOTIONAL INTELLIGENCE AS THE BASIS OF PERSONAL DEVELOPMENT

Lacheva A.P., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., Associate Professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Ph.D in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Lacheva A.P., alexalacheva@mail.ru

Abstract. The article considers the phenomenon of emotional intelligence as the basis of personal development during the period of self-determination crisis. It is revealed the association between partial emotional intelligence and value orientations in adolescence and dominant motivational types such as universalism, stimulation and safety.
Keywords. Emotional intelligence, personality, values-based orientations.

Введение. В сущности, эмоциональный интеллект – сложный конструкт личности и включает в себя совокупность способностей, связанных с когнитивной оценкой и эмоциональной регуляцией поведения. И.Н. Андреева (2011), Е.Л. Яковлева (1997), Н. Холл и другие ученые по-разному определяют этот термин. Вслед за Р. Бар-Оном (2005), под эмоциональным интеллектом мы имеем в виду эмоционально-социальную компетентность индивида, согласованную с социальными требованиями и нормами поведения. Особый интерес представляет изучение роли эмоционального интеллекта в преодолении ценностно-смыслового кризиса личности в юношеском возрасте с 17 до 21 года. Как личностный конструкт, он оказывает значительное влияние на процесс социализации индивида, включая профессиональное самоопределение.
Цель исследования. Цель исследования – определить влияние эмоционального интеллекта на систему ценностных ориентаций личности на индивидуальном уровне в юношеском возрасте.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 49 студентов-психологов первого курса, обучающиеся в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Для изучения индивидуально-психологических особенностей переживания юношеского кризиса в эмоциональной сфере были использованы тест эмоционального интеллекта Н. Холла и ценностный опросник Ш. Шварца. С целью статистической обработки и сравнительного анализа данных применялись коэффициент ранговой корреляции r-Спирмена и непараметрический критерий (U-критерий) Манна–Уитни.
Результаты. Критерием включения в экспериментальную группу являлся низкий интегративный уровень эмоционального интеллекта. Оценка средних ранговых показателей позволила выделить наиболее предпочитаемые мотивационно-ценностные типы на уровне индивида: гедонизм, самостоятельность и доброта, – и наименее значимые такие, как власть, конфронтация и традиции. Метод ранговой корреляции Спирмена выявил наличие обратной связи между предпочтением самостоятельности в иерархии ценностных ориентаций личности и произвольной эмоциональной регуляцией по таким субшкалам, как эмоциональная осведомленность и самомотивация ($r_{эмп}$ =-0,307 и $r_{эмп}$ =-0,293 при уровне значимости p⩽0,05). Указанный факт может свидетельствовать об осознании потребности в саморазвитии при стремлении к независимости и автономности как психозащитном механизме в период переживания кризиса юности. Обнаружена прямая связь между предпочтением гедонизма в структуре ценностно-мотивационной иерархии и эмоциональной пластичностью в поведении: управление своими эмоциями и самомотивация ($r_{эмп}$ =0,548 при уровне значимости p⩽0,01 и $r_{эмп}$ =0,353 при уровне значимости p⩽0,05, соответственно). Это говорит о согласовании внутренних побуждений и социальных требований. Выявлена умеренная связь между способностью к эмпатии и выбором доброты в системе ценностей ($r_{эмп}$ =0,338 при уровне значимости p⩽0,05). U-критерий Манна–Уитни позволил выделить межгрупповые различия в выборе трех ценностей: универсализм, стимуляция и безопасность, – в зависимости от уровня эмоционального интеллекта ($U_{эмп}$ =182,5; $U_{эмп}$ =185,5 и $U_{эмп}$ =176,5 при уровне значимости p⩽0,05, соответственно).
Выводы. Лица юношеского возраста в период переживания кризиса самоопределения не стремятся к групповой солидарности, для них характерна индивидуализация и инфантилизация в поведении на фоне потребительского отношения к общественным благам с тенденцией к самоанализу, самостоятельности в принятии решений и обособлению своей личности при неприятии и отвержении конкурирующей формы взаимодействия. Терпимость по отношению к окружающим, стремление к переживаниям через расширение индивидуального опыта и потребность в стабильности межличностных отношений отмечаются при среднем и высоком уровне эмоционального интеллекта в отношении студентов-психологов первого курса.

ПРОТЕКТИВНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ РОЛЬ СНА В СТРЕССОГЕННОЙ СИТУАЦИИ

Савкина Т.Д., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Савкина Т.Д., tatiana-kmti@mail.ru

Аннотация. Функционально-адаптивное значение сна подразумевает жизненно важную биологическую роль в условиях переживания стресогенной ситуации и адаптации к среде.

При депривации сна под влиянием стресс-факторов запускаются патологические реакции в организме, которые усугубляют внутреннее психическое напряжение и провоцируют социальную дезорганизацию. Нарушение гомеостаза сна сопровождается повышением активности гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, что приводит к резкому скачку гормонов стресса в организме. Такие гормоны следуют циркадной схеме высвобождения в условиях покоя и участвуют в регуляции сна. В этой статье рассматривается связь между сном и стрессом в контексте социально-психологической адаптации.
Ключевые слова. Депривация сна, стресс, гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковая система

PROTECTIVE AND FUNCTIONAL ROLE OF SLEEP IN A STRESSFUL SITUATION

Savkina T.D., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., Associate Professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Savkina T.D., tatiana-kmti@mail.ru

Abstract. The functional and adaptive significance of sleep implies a vital biological role in experiencing a stressful situation and adapting to the environment. With sleep deprivation, under the influence of stress factors, pathological reactions in the body are triggered, which aggravate internal mental stress and provoke social disorganization. Deprivation of sleep homeostasis is accompanied by increased activity of the hypothalamic-pituitary-adrenal system, which leads to a sharp jump in stress hormones in the body. Such hormones follow a circadian release the pattern at a rest and are involved in a sleep regulation. This article examines the relationship between sleep and stress in the context of socio-psychological adaptation.
Keywords. sleep deprivation, stress, hypothalamic-pituitary-adrenal system

Введение. Функционально-адаптивная роль сна связана с оптимизацией внутреннего резервного потенциала индивида путем сохранениями перераспределения ресурсов организма на основные биологические процессы. Преодолевая дефицит ресурсного потенциала, накопленный во время бодрствования, и подготавливая организм к следующим энергетическим затратам, сон может выполнять дополнительную регулирующую роль как фактор стрессоустойчивости организма. В условиях депривации сна происходит угнетение защитных функций организма, что провоцирует нарушение нейрональной пластичности как универсального механизма адаптации, препятствует восстановлению внутреннего гомеостаза индивида и ведет к социальной дезинтеграции. Этот факт свидетельствует в пользу протективно-функциональной роли сна в стрессогенной ситуации в онто- и филогенетическом плане.
Цель исследования. Определить функционально-адаптивную роль сна в условиях стрессогенной ситуации.
Материалы и методы. Теоретико-аналитический обзор по проблеме исследования с использованием методов анализа, синтеза и сравнения в рамках системного подхода.
Результаты. Доказательствами того, что сон выполняет важные функции, согласно фундаментальным исследованиям являются следующие факты: адаптивно-эволюционная значимость сна; длительное бодрствование обязательно приводит к компенсаторному восстановлению сна, что является основой системы саморегуляции; недосыпание имеет множество негативных последствий. Еще в конце XIX века клинические наблюдения показали связь длительного недосыпания и бессонницы с серьезными психическими расстройствами (бред, галлюцинации и т.п.). Более поздние исследования выявили психопа-

тологические симптомы, вызванные недосыпанием у здоровых лиц, включая искажения восприятия, изменения настроения и психозы. Эти исследования доказывают патологическое влияние депривации сна в условиях переживания стресса, подтверждая его жизненно важный аспект для поддержания гомеостаза в организме и восстановления ресурсного потенциала индивида. Депривация сна провоцирует индивидуальные различия в уровне реактивности к стрессу, в особенности при наличии патологических вредных привычек. Причем, качество сна играет более важную роль, чем его длительность. Депривацию сна можно рассматривать как стрессорную реакцию, учитывая увеличение активности гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, которая провоцирует нарушения сна в зависимости от интенсивности воздействия стресс-факторов, снижая уровень стрессоустойчивости организма.

Выводы. В стрессогенной ситуации люди сталкиваются с такими проблемами сна, как снижение его качества, увеличение латентного времени, а также разные виды инсомний. Под влиянием гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси как нейроэндокринной стресс-системы депривация сна провоцирует истощение защитно-адаптивных резервов организма, что снижает уровень стрессоустойчивости, в связи с изменением гормонального фона, дисрегуляцией в деятельности ЦНС и нарушением внутреннего гомеостаза.

ПРОБЛЕМА ИЗУЧЕНИЯ САМОРЕФЛЕКСИВНОЙ ТРЕВОГИ РОДИТЕЛЕЙ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

Субоч Д.М., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Субоч Д.М., dasha.suboch@yandex.ru

Аннотация. В статье описываются результаты эмпирического исследования саморефлексивной тревоги в семьях с детьми с ОВЗ. Теоретико-практический интерес представляют рефлексивные механизмы личностной тревожности в системе детско-родительских отношений. Для обработки полученных данных применялись методы описательной статистики. Предлагается рассматривать саморефлексивную тревогу родителей как негативное аффективно-оценочное самовосприятие, которое служит фактором нарушения детско-родительских отношений.

Ключевые слова. Рефлексия, тревожность, саморефлексивная тревога, детско-родительские отношения.

THE PROBLEM OF STUDYING PARENTS' SELF-REFLEXIVE ANXIETY IN FAMILIES WITH CHILDREN WITH DISABILITIES

Suboch D.M., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., aassociate professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Suboch D.M., dasha.suboch@yandex.ru

Abstract. The article describes the empirical results of the self-reflective anxiety in the families with children with disabilities. The reflexive mechanisms of personal anxiety in the

system of child-parent relations are theoretical and practical interest. Descriptive statistics methods were used to process the data obtained. It is proposed to consider the parents' self-reflexive anxiety as a negative affective-evaluative self-perception, which serves as a factor of violation of child-parent relations.
Keywords. Reflection, anxiety, self-reflexive anxiety, child-parent relations.

Введение. Феномен саморефлексивной тревоги отличается противоречивым отношением к себе и другим, неопределенностью жизненной позиции, амбивалентностью субъективного контроля поведения, неуверенностью в себе и «турбулентностью» в системе ценностных ориентаций на индивидуальном уровне на фоне негативного самовосприятия. Последнее обостряется в условиях трудной жизненной ситуации, что особенно видно на примере переживания и совладания с хроническим стрессом в оценке индивидуально-психологических особенностей родителей, воспитывающих детей с ОВЗ. Постановка диагноза является психотравмирующим фактором лонгитюдного характера и провоцирует страхи и тревогу, связанные с прогностической оценкой развития личности ребенка. В семьях с детьми с ОВЗ родители могут страдать от чувства вины, которая выступает как внутренняя угроза психоэмоциональному благополучию. Внутреннее беспокойство на фоне неуверенности в будущем является важной характеристикой саморефлексивной тревоги при восприятии себя как источника потенциальной опасности, что выражается в нарушении самоидентификации личности (R. Tietjen, 2020). Саморефлексивная тревога родителей детей с ОВЗ оказывает дестабилизирующее влияние на формирование системы детско-родительских отношений.
Цель исследования. Целью данного исследования является изучение саморефлексивной тревоги родителей в семьях с детьми с ОВЗ. Для достижения указанной цели необходимо решить следующие задачи: 1. проанализировать индивидуальные различия тревожности родителей детей с ОВЗ в зависимости от уровня развития рефлексивности. 2. выявить связь между уровнем развития родительской рефлексии и стилем детско-родительских отношений.
Материалы и методы. В ходе исследования были использованы психодиагностические методики: 1. Модификация методики исследования родительской рефлексии И.Б. Фирсовой. 2. Методика диагностики родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столина. 3. Методика изучения личностной и ситуативной тревожности Ч. Спилбергера в адаптации Ю.Л. Ханина. 4. Опросник изучения рефлексивности А.В. Карпова.
Результаты. В исследовании приняли участие 60 испытуемых женского пола, имеющие детей с ОВЗ, в возрасте 39+6,6 лет, в среднем. На основе коэффициента корреляции r-Спирмена выявлена обратная связь между уровнем родительской рефлексии и ситуативной тревожностью ($r_{эмп}$ =-0,287 при уровне значимости p≤0,05). Обнаружено наличие умеренно выраженной связи между рефлексивностью будущей деятельности и личностной тревожностью ($r_{эмп}$ =0,26 при уровне значимости p≤0,05). Анализ типологии родительского отношения по выборке в целом позволил выделить наличие сопряженности ретроспективной рефлексивности со следующими субшкалами: принятие, кооперация, симбиоз и контроль ($r_{эмп}$ =0,269 при уровне значимости p≤0,05, $r_{эмп}$ =0,388 и $r_{эмп}$ =0,351 при уровне значимости p≤0,01, соответственно). Рефлексивность настоящей деятельности прямо взаимосвязана с кооперацией и обратно с инфантилизацией ($r_{эмп}$ =0,334 и $r_{эмп}$ =-0,289 при уровне значимости p≤0,05). Дополнительно выявлена взаимосвязь между рефлексивностью будущей деятельности и симбиозом ($r_{эмп}$ =0,28 при уровне значимости p≤0,05).
Выводы. Аффективность саморефлексивной тревоги в условиях переживания стресса, на примере родителей детей с ОВЗ, имеет особенности в интенциональности: в отношении самовосприятия своего прошлого, настоящего и будущего. При этом чем выше уровень ро-

дительской рефлексии и осознание трудной жизненной ситуации, тем менее выражена ситуативная тревожность, что положительно влияет на родительское отношение к ребенку. Однако с учетом его диагноза, у родителей отмечается неуверенность в себе и двусмысленность в оценке дальнейшей жизненной перспективы на фоне выраженной личностной тревожности при осознании всей тяжести ситуации. Феномен саморефлексивной тревоги отличается эксплицитным или имплицитным отношением к себе, в условиях переживания стресса он связан с неопределенной прогностической оценкой своего будущего. При негативном самоощущении в настоящем усиливается ситуативная тревожность и отмечается тенденция к инфантилизации в воспитании и развитии ребенка как психозащитная реакция за счет переживания чувства вины и смещения фокуса внимания на себя с целью предупреждения ситуаций неудач. Саморефлексивная тревога как механизм метапознания выполняет регулятивную функцию в трудной жизненной ситуации с целью разрешения внутриличностных конфликтов (Ch. Kurth, 2018).

ПРОБЛЕМА ЦЕННОСТНО-СМЫСЛОВОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В РАННЕЙ ЮНОСТИ

Савицкая К.Е., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Савицкая К.Е., ksusav0405@gmail.com

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования личностной идентичности как фактора ценностно-смысловой саморегуляции поведения в юношеском возрасте. Обосновывается вывод о том, что достигнутая идентичность способствует ориентации на достижение личных целей и высокому субъективному контролю поведения в период переживания кризиса самоопределения.
Ключевые слова. Личностная идентичность, кризис юности, ценностно-смысловая саморегуляция поведения, смысложизненные ориентации

THE PROBLEM OF A VALUE SEMANTIC PERSONAL SELF-DETERMINATION IN EARLY YOUTH

Savitskya K.E., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., associate professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Ph.D in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Savitskya K.E., ksusav0405@gmail.com

Abstract. This article presents the empirical results to study the personal identity as a factor of value-semantic self-regulation of behavior in adolescence. The conclusion is substantiated that the achieved identity contributes to the orientation towards achieving personal goals and a high subjective behavior control in the period of a self-determination crisis.
Keywords. Personal identity, youth crisis, value-semantic self-regulation of behavior, life-meaning orientations

Введение. Психологический конструкт «идентичность», служит основой ценностно-смысловой регуляции в процессе формирования личности. Она представляет собой внутри-

личностную структуру организации мотивационно-потребностной сферы, способностей, ценностных ориентаций и убеждений. Являясь результатом рефлексии системы социальных отношений выполняет функцию саморегуляции поведения через осознание смысла жизни и ее целей. Актуальность изучения взаимосвязи статуса личностной идентичности и смысложизненных ориентаций в юношеском возрасте определяется тем, что она является системообразующим ядром личности в процессе формирования ценностно-смысловой сферы в период переживания кризиса самоопределения. Личностная идентичность как психологическое образование в ранней юности выполняет многофункциональную роль и выступает как конструкт субъектной саморегуляции, способствуя саморазвитию личности и профессиональному самоопределению. При ощущении внутреннего несоответствия, нетождественности самому себе, нарушении осознания единства своего «Я» отмечаются трудности социальной адаптации с актуализацией патологических психозащитных механизмов, а также выбор неадекватных стратегий совладающего поведения, что оказывает негативное влияние на психическое здоровье.

Цель исследования. Целью настоящего исследования является изучение взаимосвязи личностной идентичности и осмысленности жизни в период переживания кризиса самоопределения.

Материалы и методы. В обследовании приняли участие 49 студентов первого курса медицинских специальностей ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, из них 38 лиц женского пола и 11 мужского. Исследование проводилось в очном формате путем непосредственной выдачи испытуемым бланков заданий. С целью оценки статуса идентичности как фактора ценностно-смысловой саморегуляции поведения в юношеском возрасте был использован психодиагностический инструментарий, который включал методику изучения личностной идентичности (МИЛИ) Л.Б. Шнейдер и тест «Смысложизненные ориентации» (СЖО) Д.А. Леонтьева. С целью обработки данных и их статистического анализа использовалась программа SPSS/Win (версия 20; SPSS Inc., США).

Результаты. Оценка результатов распределения статусов личностной идентичности по гендерному признаку среди лиц юношеского возраста осуществлялась с помощью критерия согласия хи-квадрат. Полученные результаты указывают на наличие гендерных различий в типологической структуре статусов личностной идентичности в период ранней юности (эмпирическое значение критерия x^2 = 32,49 при $p<0,01$). Наличие гипертрофированной личностной идентичности при низком уровне осознания единства своего «Я» и слабо выраженной рефлексии у юношей негативно влияет на самоощущение свой личности, ее целостности, усиливает внутреннее психическое напряжение в поиске себя и затрудняет выбор жизненного пути. В отличие от них, девушки более зрелы в личностном плане, активны в поисках себя, готовы к разнообразным жизненным сценариям, отличаются пластичностью в поведении, о чем свидетельствуют высокие процентные значения по мораторию и диффузной идентичности с тенденцией к рефлексии, предрасполагающей к достижению позитивной идентичности. Корреляционный анализ результатов по методу Пирсона выявил наличие значимых связей между статусом личностной идентичности и смысложизненными ориентациями такими, как личные цели, свобода выбора (ответственность личности), независимость (автономность) и общая осмысленность жизни. Эмпирические значения коэффициентов корреляции находятся в зоне значимости при $p<0,01$ или 1% вероятности ошибки: $r_{эмп}$ =0,373 в оценке Локуса контроля-Я (ЛК-Я), $r_{эмп}$ =0,438 в отношении Локуса контроля-Жизнь (ЛК-Ж) и $r_{эмп}$ =0,367 относительно осмысленности жизни (ОЖ). Полученные данные свидетельствуют о связи достигнутой идентичности и ориентации на достижение личных целей при выраженном субъективном контроле поведения в раннем юношеском возрасте.

Выводы. Личностная идентичность выступает как основополагающий фактор формирования ценностно-смысловой сферы в юношеском возрасте. У лиц женского пола более вы-

сокий статус идентичности является фактором, обуславливающим личностную зрелость, активные поиски себя, готовность к разнообразным жизненным сценариям, пластичность и гибкость в поведении. Личностная идентичность лиц мужского пола отличается гипертрофированностью, что в совокупности с низким уровнем осознания единства своего «Я» и слабо выраженной рефлексии обуславливает внутреннее психическое напряжение в поиске себя и негативное самоощущение своей целостности своей личности. В целом, эмпирические данные указывают на то, что более высокие статусы личностной идентичности в период переживания кризиса самоопределения связаны с высокой осмысленностью жизни, которая включает в себя наличие цели и осознание смысла жизни, позитивное самовосприятие и переживание онтологической значимости своего жизненного пути, стремление к самореализации и интернальный локус контроля, указывающий на то, что индивид считает себя способным управлять своей жизнью и нести за это ответственность. Таким образом, личностная идентичность – это многомерное психическое образование, которое оказывает существенное влияние на процесс формирования ценностно-смысловой сферы у лиц юношеского возраста, находящихся на этапе самоопределения. Достигнутая идентичность выступает как конструкт ценностно-смысловой саморегуляции индивида и способствует личностному росту и профессиональному саморазвитию, что оказывает позитивное влияние на психическое здоровье и психоэмоциональное благополучие.

КОГНИТИВНЫЕ ИСКАЖЕНИЯ ИНТЕРНЕТ-КОММУНИКАЦИИ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

Зайцева Е.К., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Зайцева Е.К., zaitseva.el02@mail.ru

Аннотация. В статье дается описание когнитивных искажений интернет-коммуникации в различных социальных сетях. Рассматривается деструктивное влияние дисфункциональных отношений в системе когнитивных репрезентаций активных интернет-пользователей на регуляторно-личностные свойства.
Ключевые слова. Когнитивные искажения, интернет-коммуникации, дисфункциональные отношения, интернет-зависимость, когнитивные механизмы.

COGNITIVE DISTORTIONS OF INTERNET COMMUNICATION IN SOCIAL NETWORKS

Zaitseva E.K., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., associate professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Zaitseva E.K., zaitseva.el02@mail.ru

Abstract. The article describes the cognitive distortions of Internet-communication in various social networks. The destructive influence of dysfunctional relationships in the cognitive representations system of active Internet-users on regulatory and personal properties is considered.

Keywords. Cognitive distortions of Internet communication, dysfunctional relationships, Internet addiction, cognitive mechanisms.

Введение. Когнитивные искажения интернет-пользователей провоцируют нарушения в прогнозировании результатов принятия решений при использовании социальных сетей, включая иллюзию контроля за ситуацией и своим поведением. Иррациональность в восприятии виртуального пространства, в системе собственных представлений и предубеждений способствует самообману в оценке эффективности произвольной деятельности. Считается, что когнитивные искажения являются фактором риска в развитии интернет-аддикции. Под их влиянием процесс принятия решений не является полностью объективным и рациональным. Когнитивные искажения или иррациональные убеждения R. Ladouceur (2004) делит на три основные категории: неправильное понимание вероятности развития событий, иллюзия контроля и суеверия. Под когнитивными искажениями понимаются систематические ошибки в мышлении, возникающие на основе дисфункциональных убеждений при обработке информации (Kahneman D., 2005). Они оказывают негативное влияние на восприятие информации при общении интернет-пользователей. Ниже представлена классификация когнитивных искажений (A.T. Beck, 1978): «дихотомическое мышление» (полярное мировоззрение); «катастрофизация» (негативное самовосприятие); «обесценивание позитивного» (игнорирование достижений); «эмоциональное обоснование» (преобладание аффекта над интеллектом); «навешивание ярлыков» (стереотипные представления); «мысленный фильтр» (ориентация на свой неудачный опыт); «чтение мыслей» (предубеждения в оценке других); «персонализация» (сензитивность к отвержению); «сверхгенерализация» (надситуативность, поверхностность и обобщенность оценок); «долженствование» (система собственных норм и правил поведения). Дополнительно выделяют социально обусловленные когнитивные искажения на основе влияния эффектов в социальной перцепции: эффекты большинства, ложного консенсуса и отрицания вероятностей. К другим причинам их возникновения можно отнести нежелание выделяться, потребность в безопасности и адаптации к среде. Когнитивные искажения ведут к возникновению коммуникативных барьеров на основе предубеждений и заблуждений. Таким образом, проблема исследования когнитивных искажений в интернет-коммуникации позволяет определить способы нивелирования ошибочного восприятия информации и предупреждения интернет-зависимости.

Цель исследования. Целью исследования является изучение когнитивных искажений в интернет-коммуникации как патологического механизма развития зависимого поведения. Для ее достижения сформулированы такие задачи, как: 1. определение наличия дисфункциональных отношений в системе когнитивных репрезентаций; 2. выявление взаимосвязи когнитивных искажений и специфических симптомов интернет-зависимости.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели применялись следующие методики: 1) Шкала дисфункциональных отношений А. Бека и А. Вейсман для оценки интенсивности когнитивных убеждений, лежащих в основе дисрегуляции поведения; 2) Шкала интернет-зависимости С. Чена.

Результаты. В исследовании приняли участие 30 юношей и девушек, обучающихся на втором курсе по медицинским специальностям. Критерием включения в экспериментальную группу являлись высокие показатели выраженности дисфункциональных отношений по опроснику А. Бека – А. Вейсман. В экспериментальную группу вошли 11 чел. со средними суммарными шкальными значениями 166,27+18,87, что превышает средние границы нормы до 138 баллов по отечественной выборке (М.Л. Захарова, 2013). В контрольной группе отмечается 43% испытуемых со средней и 37% с низкой выраженностью дисфункциональных отношений. Сравнительный анализ субшкальных показателей интернет-зависимости в контрольной и экспериментальной группах с помощью

критерия Манна-Уитни выявил достоверно высокие значения по симптомам отмены и переживания внутреннего дискомфорта в случае ограничения интернет-коммуникации ($U_{эмп}$ =58,5 при p⩽0,05). С помощью коэффициента r-Спирмена выявлены значимые корреляции в оценке параметров интернет-зависимости между симптомами отмены (Wit) и компульсии в поведении (Com), опосредованные устойчивыми связями личности с социальными сетями (Tol) и иллюзией контроля времени интернет-коммуникации (TM): $r_{эмп}$ =0,435 между Wit и Com при p⩽0,05, $r_{эмп}$ =0,414 между Tol и Com при p⩽0,05, $r_{эмп}$ =0,491 между Tol и TM при p⩽0,01.

Выводы. На основе полученных данных в осевую модель интернет-зависимого поведения при наличии когнитивных искажений были включены симптомы отмены, переживание дискомфорта при невозможности удовлетворения потребности в интернет-взаимодействии на основе системы устойчивых связей личности с социальными сетями и нарушение самоконтроля времени интернет-коммуникации.

СТРАТЕГИИ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ И СУБЪЕКТИВНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ

Рогаткина П.А., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Рогаткина П.А., Lab.poli@mail.ru

Аннотация. Субъективное благополучие как индивидуальная оценка качества жизни отражает когнитивно-аффективный комплекс самовосприятия личности. В статье анализируется взаимосвязь стратегий совладающего поведения и двухфакторной модели психического здоровья, где субъективное благополучие и психопатология характеризуют его крайние полюсы на психологическом континууме нормы и патологии.

Ключевые слова. Субъективное благополучие, стратегии совладающего поведения, психическое здоровье

COPING STRATEGIES AND SUBJECTIVE WELL-BEING

Rogatkina P.A., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., Associate Professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Ph.D in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Rogatkina P.A., Lab.poli@mail.ru

Abstract. Subjective well-being as an individual assessment of the quality of life reflects the cognitive-affective complex of personality self-perception. The article analyzes the relationship between coping behavior strategies and a two-factor model of mental health, where subjective well-being and psychopathology characterize its extreme poles on the psychological continuum of norm and pathology.

Keywords. Subjective well-being, coping strategies, mental health

Введение. На протяжении десятилетий психические расстройства рассматривались как результат сложного взаимодействия между субъективной сензитивностью и стрессом, что отводило индивиду пассивную роль в преодолении трудной жизненной ситуации.

В 1980-х годах Р. Лазарус и С. Фолкман обозначили регулятивную функцию совладающего поведения. Модель Дж. Гросса (2015) демонстрирует, что совладание сопряжено с ослаблением стрессовых реакций, в то время как проблема регуляции эмоций более тесно связана с влиянием на траекторию направления и развития эмоциональных реакций. Многочисленные исследования показали наличие индивидуальных различий стрессоустойчивости на всех уровнях организации субъекта, включая психофизиологический (К. Шивек и др., 2019). Специалисты предлагают дифференцировать адаптивное и неадаптивное совладание со стрессом, где последнее оказывает негативное влияние на психическое здоровье индивида, выступая фактором риска психических расстройств (С. Мориц, 2018). Однако, при такой дихотомии требуется учитывать условия конкретной ситуации. Например, подавление тревоги и страха перед экзаменом способствует улучшению настроения и эффективному поведению. До сих пор в немногочисленных исследованиях изучалась связь между адаптивными и неадаптивными стратегиями преодоления и субъективным благополучием. Необходимо продолжить изучение адаптивной функции стратегий совладающего поведения в оценке рисков нарушения психического здоровья и субъективного благополучия, которое выступает как внутриличностный конструкт и выражает соответствие между актуальным самоощущением и идеальным.

Цель исследования. В настоящем исследовании предлагается рассмотреть адаптивно-функциональную роль стратегий совладающего поведения для поддержания и сохранения субъективного благополучия.

Материалы и методы. Материалы и методы. Теоретико-методологической основой исследования является системно-субъектный подход с использованием методов анализа, синтеза и сравнения.

Результаты. Согласно модели К.Л. Кейса (2005), здоровье и болезнь не являются крайними полюсами в одном биполярном измерении, а скорее коррелирующими однополярными измерениями. Полное психическое здоровье связано с согласованным влиянием множества внешних и внутренних факторов. В соответствии с концепцией А. Алдао (2013), адаптивность психоэмоциональной реакции должна оцениваться в зависимости от факторов среды и условий ситуации, которые ее вызывают. Субъективная адаптивность может отражать динамичное влияние различных адаптационных стратегий достижения оптимального уровня внутреннего психического состояния. Согласно эмпирическим данным, принятие трудной жизненной ситуации является наиболее адаптивным, если она не может быть изменена самим субъектом. Когда становится ясно, что индивид действительно может преодолеть неблагоприятную ситуацию, тогда принятие и смирение со стрессовой ситуацией выражает стратегию избегания и негативно влияет на психическое здоровье. Необходимо учитывать, что факторы среды имеют различное значение для разных стратегий совладания. Адаптивные стратегии совладающего поведения демонстрируют положительную корреляцию, а неадаптивные – отрицательную с различными аспектами субъективного благополучия. Широкий набор стратегий совладания не гарантирует снижение внутреннего психического напряжения при переживании стресса и не обеспечивает эффективность саморегуляции поведения, выполняя компенсаторную функцию (С. Мориц, 2018). Отсюда, адаптивные стратегии совладающего поведения способствуют субъективному благополучию, в то время как неадаптивные нарушают психическое здоровье. Однако в данном случае требуется избегать категоричный подход к противопоставлению стратегий совладания, исходя из оценки потенциального риска для здоровья.

Выводы. Субъективное благополучие как характеристика психического здоровья не является полярной противоположностью психического заболевания (К.Л. Кейс, 2005). Неадаптивное и адаптивное совладание нельзя рассматривать как взаимообратные, и решение проблемы неадаптивного совладания со стрессом представляется даже более важным, чем актуализация адаптивного совладающего поведения для минимизации рисков

для здоровья (С. Мориц, 2018). Следовательно, субъективное благополучие – это нечто большее, чем отсутствие психопатологии (К. Франкен, 2018). При этом, субъективное благополучие не охватывает все аспекты психического здоровья. Дальнейший анализ того, способствуют ли, когда и каким образом стратегии совладания положительному влиянию как на психическое здоровье, так и на субъективное благополучие, имеет важное значение для улучшения качества жизни и успешным преодолением трудной жизненной ситуации.

ОСОБЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Воронцов А.С., магистрант
Научный руководитель: Разуваева Т.Н., профессор кафедры общей и клинической психологии, доктор психологических наук, профессор
Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород, Россия
Автор для связи: Воронцов А.С., razuvaeva_07@mail.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования синдрома эмоционального выгорания на группе медицинских работников (30 человек) в 2020 году в г. Белгороде. Отмечена структура эмоционального выгорания, симптоматика и фазы ее развития. Проанализированы данные итоговых и промежуточных показателей.
Ключевые слова. Сидром эмоционального выгорания, истощение, резистенция, напряжение.

FEATURES OF EMOTIONAL BURNOUT SYNDROME IN MEDICAL WORKERS

Vorontsov A.S., master's student
Scientific advisor: Razuvaeva T.N., professor at the Department of General and Clinical Psychology, D.Sc. in Psychology, professor
Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia
Corresponding author: Vorontsov A.S., razuvaeva_07@mail.ru

Abstract. The article presents a method for diagnosing the burnout syndrome on a group of medical workers (30 people) in 2020 in Belgorod. The structure of emotional burnout, symptoms and phases of its development are noted. The data of the final and intermediate indicators are analyzed.
Keywords. Syndrome of emotional burnout, exhaustion, resistance, tension.

Введение. Современные условия жизни, ее темп, социальные преобразования, происходящие в последние годы в стране, приводят к возникновению синдрома эмоционального выгорания в обществе. Особенно нежелательны эти явления среди медицинских работников. Специфика деятельности медицинских работников заключается в том, что часто она связана с ситуациями с непредсказуемым исходом, сопряжена с повышенной ответственностью, психическими и физическими нагрузками, требует решительных действий, необходимостью общаться с разнообразным контингентом граждан и т.д. Эмоциональное выгорание - это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на избранные психотравмирующие воздействия. Эмоциональное выгорание представляет собой приобретенный стереотип эмоционального, чаще всего профессионального, поведения. Синдром эмоционального выгорания возникает в ситуациях долгого профессионального общения под влиянием множества внешних и внутренних факторов и проявляется как "приглушение" эмоций,

равнодушие и отгороженность от переживаний другого человека, исчезновение остроты чувств и переживаний, увеличение числа конфликтов с партнёрами по общению, коллегами, пациентами, потеря ощущения ценности жизни, утрата веры в собственные силы и др. Изучением данной проблемы занимались как иностранные специалисты (M. Burish, H. Fredenberger, C. Maslach), так и отечественные (Н.Е. Водопьянова, А.Л. Журавлева, В.В. Косарев и др.).

Цель исследования. Выявить особенности проявления синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников.

Материалы и методы. Особенности синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников изучались на выборке 30 медицинских работников города Белгорода (женщины и мужчины в возрасте от 22 до 65 лет) с помощью «Методики диагностики уровня эмоционального выгорания» В.В. Бойко. Методика позволяет увидеть ведущие симптомы «выгорания». Существенно важно отметить, к какой фазе формирования стресса относятся доминирующие симптомы и в какой фазе их наибольшее число.

Результаты. Итоговые показатели находятся в диапазоне от 33-266 баллов. Из 30 респондентов только у 2 человек (6,5 %) итоговый показатель говорит о несформированности фазы эмоционального выгорания (ЭВ). А 30% респондентов имеют фазу в стадии формирования ЭВ. Остальные 63,5% имеют сформированную стадию ЭВ. Это говорит о высоком уровне ЭВ среди медицинских работников. Интересно, что возраст при этих показателях имеет обратную связь с ЭВ. Чем моложе респондент, тем выше его показатель ЭВ. Уровень ЭВ 101-266 находится в диапазоне возраста 22- 50 лет. Уровень ЭВ 33-100 находится в диапазоне возраста 51 – 65 лет. Если говорить о симптоматике каждой фазы, то здесь выделены три симптома: напряжение – не более 9 показателей; резистенция – 10-15 показателей; истощение – 16 и более. Итоговый показатель ЭВ начинает расти с показателя «Напряженность». Здесь у 51% респондентов симптом не сложился. Хотя по сумме остальных показателей – «Резистенция» и «Истощение» – наблюдается динамичное превышение. Показатель «Напряженность» характеризуется следующими показателями: 1. Переживание психотравмирующих обстоятельств (ср. знач. 6,07). 2. Неудовлетворенность собой (ср. знач. 4,33). 3. Загнанность в клетку (ср. знач. 5,73). 4. Тревога и депрессия (ср. знач. 6,4). Все они в равной степени влияют на показатель напряженности, без крена какую-либо сторону. Показатель «Резистенция» в целом имеет самое высокое значение у 97% респондентов. Он характеризуется следующими видами: 1. Неадекватное избирательное эмоциональное реагирование. (ср. знач. 12,47). 2. Эмоционально-нравственная дезориентация (ср. знач. 11). 3. Расширение сферы экономии эмоций. (ср. знач. 8,83). 4. Редукция профессиональных обязанностей (ср. знач.10,67). Здесь даже у респондентов с низким итоговым показателем ЭВ данные очень высоки (18 и 24, соответственно), что говорит об их высокой резистентности, и, как следствие, возможному выходу из зоны низкого уровня ЭВ. Показатель «Истощение» имеет похожее значение. На момент исследования они находились в фазе формирования ЭВ. Соответственно, если снизить этот уровень, можно замедлить или вообще нивелировать итоговый показатель ЭВ у половины респондентов. Необходимо работать над следующими компонентами показателя «Истощение»: Эмоциональный дефицит (ср. знач. 7,83). Эмоциональная отстраненность (ср. знач. 9,3). Личностная отстраненность(деперсонализация) (ср. знач. 5,37). Психосоматические и психовегетативные нарушения (ср. знач. 6,6).

Выводы. Исследование показало, что: - типичным уровнем эмоционального выгорания у современных медицинских работников является высокий уровень; - возраст медицинского работника имеет обратную связь с уровнем эмоционального выгорания; - психокоррекция эмоционального выгорания должна быть направлена на снижение ключевых факторов напряжения, резистенции и истощения. В целом данное исследование наметило направления по возможной реализации программ помощи сотрудникам медицинских

учреждений в вопросах преодоления негативного воздействия синдрома эмоционального выгорания на личностную и профессиональную среды.

«ЗОЖ КАК ВАЖНЕЙШИЙ КОМПОНЕНТ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА»

Ярославкина Я.А., студент
Научный руководитель: Кокорева М.Е., доцент кафедры социальной работы факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат социологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Российская Федерация
Автор для связи: Ярославкина Я.А., yanayaroslavkina@me.com

Аннотация. В статье рассмотрены понятия здоровье и здоровый образ жизни, его составляющие, а также влияние факторов на здоровье человека, прилагаются результаты интернет-анкетирования.
Ключевые слова. Здоровый образ жизни, генетические факторы, профилактика заболеваний, здоровье

"HEALTHY LIFESTYLE AS THE MOST IMPORTANT COMPONENT OF HUMAN HEALTH"

Yaroslavkina Y.A., student
Scientific advisor: Kokoreva M.E., Associate Professor of Social Work of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Ph.D. in Sociology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation
Corresponding author: Yaroslavkina Y.A., yanayaroslavkina@me.com

Abstract. The article discusses the concepts of health and healthy lifestyle and its components, the influence of factors on human health and the results of an Internet survey.
Keywords. Healthy lifestyle, genetic factors, disease prevention, health

Введение. Эксперты Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в 80-х гг. XX в. определили ориентировочное соотношение различных факторов обеспечения здоровья современного человека, выделив в качестве основных четыре группы таких факторов: • генетические факторы - 15-20%; • состояние окружающей среды - 20-25%; • медицинское обеспечение - 10-15%; • условия и образ жизни людей - 50-55%. [1] Генетически активные факторы можно разделить на такие категории: Физические факторы: к их числу относятся различные виды ионизирующей радиации и ультрафиолетовое излучение. Биологические факторы: механизмы мутагенного эффекта этих факторов изучены наименее подробно. На общее состояние здоровья напрямую влияет наследственность. В настоящее время открыто более 2000 наследственных болезней человека. Сюда относятся также хромосомные болезни От родителей к детям передаются внешние признаки: особенности телосложения, цвет волос, глаз и кожи. Жестко генетически запрограммировано сочетание в организме различных белков, определены группы крови, резус-фактор. Наследственный характер имеют болезни крови (гемофилия), сахарный диабет, некоторые эндокринные расстройства – карликовость. Эксперты ВОЗ выделили ориентировочное соотношение различных факторов на здоровье человека, главенствующим из которых является образ жизни, а именно 50-55%. Здоровый образ жизни – это важная составляющая жизни любого человека. Каждый человек по-разному понимает это понятие. Для кого-то это только занятия спортом, для кого-то – спорт, правильное питание, полноценный сон, отказ от вредных привычек. В структуру образа жизни с его социальной харак-

теристикой входят: • трудовая деятельность и условия труда; • хозяйственно-бытовая деятельность (вид жилища, жилая площадь, бытовые условия, затраты времени на бытовую деятельность); • рекреационная деятельность, направленная на восстановление физических сил и взаимодействие с окружающей средой; • социализаторская деятельность в семье, например, уход за детьми, престарелыми родственниками; • планирование семьи и взаимоотношения членов семьи; • формирование поведенческих характеристик и • социально-психологического статуса; • социальная и физическая активность, а именно: отношение к здоровью, медицине, установка на здоровый образ жизни.

Цель исследования. Изучить источники научной литературы„ где рассмотрены понятия здоровья и генетические факторы, влияющие на здоровье человека, а также проанализировать полученные данные в ходе опроса. В соответствии с целью были поставлены следующие задачи исследования: 1. Изучить понятие здоровье и влияние генетических факторов на здоровье человека. 2. Проанализировать результаты анкетирования об осведомленности населения о здоровом образе жизни.

Материалы и методы. Теоретические методы исследования - метод сбора, сравнительного анализа и синтеза информации, библиографический метод, а также практический метод - метод разработки анкеты, размещённой в сети Интернет.

Результаты. Для выявления значимости здорового образа жизни и его влияния на здоровье человека было проведено анкетирование людей в возрасте от 18 до 55 лет и старше. Опрос был размещен в сети Интернет. В анкетировании приняло участие 48 человек, из них 56,25% - женщины, 43,75% - мужчины. В ходе исследования определено, что, несмотря на положительное отношение респондентов к здоровому образу жизни и желание его соблюдать. И здесь наблюдается парадокс: при абсолютно положительном отношении к факторам здорового образа жизни, особенно в отношении питания и регулярного двигательного режима, в реальности их используют лишь 11-22% опрошенных. Но, так или иначе, более 80% опрошенных воспринимают здоровый образ жизни как основу здоровья.

Выводы. Таким образом, анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что большинство респондентов считают здоровый образ жизни основой здорового существования человека, стараются следить за своим здоровьем, опираясь на самые популярные составляющие ЗОЖ: не курят или бросают курить, не забывают иногда заниматься спортом. Но, к сожалению, больше половины опрошенных людей нерегулярно ведут здоровый образ жизни, т.е. иногда употребляют алкогольные напитки, время от времени занимаются спортом, а также только иногда придерживаются здорового рациона питания.

ОСОБЕННОСТИ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ЛИЦ, СКЛОННЫХ К СУИЦИДАЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ

Дяченко А.А., аспирант
Научный руководитель: Разуваева Т.Н., профессор кафедры общей и клинической психологии, доктор психологических наук, профессор
Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород, Россия
Автор для связи: Дяченко А.А., razuvaeva_07@mail.ru

Аннотация. В данной статье описаны особенности ценностных ориентаций лиц, склонных к суицидальному поведению. Представлены результаты эмпирического исследования данной проблемы, в рамках которого были выявлены особенности ценностных ориентаций как содержательной стороны образа мира, в частности: ценностный идеал личности человека, степень активности при усвоении общепринятых суждений, содержательный аспект мировоззрения как ядра образа мира.

Ключевые слова. Ценностные ориентации, образ мира; склонность к суицидальному поведению; антисуицидальный фактор; мировоззрение.

FEATURES OF VALUE ORIENTATIONS OF PERSONS PRONE TO SUICIDAL BEHAVIOR

Dyachenko A.A., PhD student
Scientific advisor: Razuvaeva T.N., professor at the Department of General and Clinical Psychology, D.Sc. in Psychology, professor
Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia
Corresponding author: Dyachenko A.A., razuvaeva_07@mail.ru

Abstract. This article describes the features of the image of the world of students prone to suicidal behavior. The results of an empirical study of this problem are presented, within the framework of which such features of the image of the world as the value ideal of a person's personality, the degree of activity in the assimilation of generally accepted judgments, the substantive aspect of the worldview as the core of the image of the world were revealed.
Keywords. Value orientations, image of the world; propensity to suicidal behavior; antisuicidal factor; worldview.

Введение. Проблема суицидального поведения не теряет своей актуальности на протяжении последних лет. В рамках современного образования с каждым годом все серьезнее встает вопрос о профилактике и предотвращении суицидального поведения. В рамках психологической науки проблеме суицида посвящены работы как отечественных психологов (А.Е. Личко; Д.А. Леонтьев; А.Г. Амбрумова и т.д.), так и зарубежных (З. Фрейд; К.Г. Юнг; А.Т. Бек; В. Франкл и т.д.). Ценностные ориентации также являются довольно традиционным для науки понятием. в отечественной науке ценностные ориентации в основном связывают с общепсихологической теорией деятельности, разрабатываемой А.Н. Леонтьевым. Исходя из этой концепции, ценностные ориентации являются составляющей образа мира личности. Данное понятие используется для описания интегральной системы значений человека, субъективной прогностической модели будущего. Современные исследования С.Д. Смирнова, В.В. Петухова, Ф.Е. Василюка, А.С. Зинченко, Д.А. Леонтьева направлены на выделение структурных компонентов образа мира, доступных для эмпирического изучения, среди которых выделены и ценностные ориентации.
Цель исследования. Выявить особенности ценностных ориентаций лиц, склонных к суицидальному поведению.
Материалы и методы. - Тест «СР-45» П.И. Юнацкевича; - «Опросник суицидального риска» в модификации Т.Н. Разуваевой; - методика мировоззренческой активности (Д.А. Леонтьев, А.Н. Ильченко); - методика «Система жизненных смыслов» (В.Ю. Котляков); - методика «Ценностные ориентации» (М. Рокич) с модификацией процедуры исследования; - статистический анализ результатов осуществлялся с помощью критерия U-Манна-Уитни и критерия Н-Крускалла-Уолисса. В исследовании принимали участие студенты факультета психологии НИУ «БелГУ» в количестве 63 человека в возрасте от 18 до 23 лет.
Результаты. По общей склонности респондентов к суицидальному поведению были выделены две группы: не склонные к суицидальному поведению (62% выборки) и склонные к суицидальному поведению (38% выборки). По уровню выраженности антисуицидального фактора наибольшее количество респондентов имеют высокий уровень (54% выборки). Это лица, выражающие непринятие суицида как способа совладения со стрессовой ситуацией. 38% выборки имеет средний уровень выраженности антисуицидального фактора. Низкий уровень - 8% респондентов, эти юноши уже находятся в зоне существенного риска, и при наличии серьезных потрясений в жизни суицидальное поведение не будет

восприниматься ими как деструктивное действие. Значимых различий в представленности различных категорий смысла среди выделенных групп по общей склонности к суицидальному поведению не обнаружено ($p>0.05$). Но есть значимые различия в группах с разным уровнем выраженности антисуицидального фактора по альтруистическим смысловым категориям и когнитивным ($p<0.05$). Можно констатировать: 1. Для лиц с высоким уровнем антисуицидального фактора характерно предпочтение альтруистических смысловых категорий в образе мира. Можно предположить, что ориентация на потребность в помощи другому будет противоречить суицидальной идеи, тем самым повышая антисуицидальный потенциал личности; 2. Для лиц с низким уровнем антисуицидального фактора характерно отдавать большее предпочтение когнитивным смысловым категория в образе мира. Возможно, поглощённость познанием приводит такую личность к некому экзистенциальному кризису, подталкивающему к переосмыслению представлений о суициде и неоднозначному восприятию данного феномена, что будет являться фактором, существенно снижающем антисуицидальный потенциал. Исследование ценностного образа идеального человека показало, что значимые различия в группах с разной общей склонностью к суицидальном поведению присутствует лишь по этическим ценностям ($p<0.01$). Для лиц, склонных к суицидальному поведению, более характерно приписывать этическую направленность идеальной личности. Рассматривая особенности ценностного образа идеальной личности не было обнаружено значимых различий ($p>0.05$) в группах с разным уровнем антисуицидального фактора. Склонные к суицидальному поведению студенты чаще проявляют инициативность в осмыслении образа мира, нежели студенты, не имеющие подобной склонности. При этом среди лиц с низким уровнем выраженности антисуицидального фактора отмечается существенно большее количество ответов, говорящих о высокой инициативности в осмыслении мира, и существенно меньшее количество ответов, указывающих на относительную активность в осмыслении опыта.

Выводы. Содержательные представления различных категорий смыслов не влияют на выраженность суицидального фактора студентов. Склонные к суицидальному поведению студенты имеют ценностный образ идеального человека как личности с высоко развитыми этическими принципами, они склонны к высокой степени инициативности при рефлексии собственного образа мира. Лица, имеющие низкий уровень выраженности антисуицидального фактора, склонны наделять большей значимостью когнитивные смысловые категории в образе мира и меньшей значимостью альтруистические.

БИБЛИОМЕТРИЧЕСКОЕ КАРТИРОВАНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО ФЕНОМЕНУ ДВУРУКОСТИ

Алескерова Л.Э., магистрант
Научный руководитель: Никишина В.Б., профессор кафедры клинической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, доктор психологических наук, профессор
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Алескерова Л.Э., aleskerova.leyla@gmail.com

Аннотация. Профессиональная деятельность представителей ряда профессий (например, оперирующих хирургов) ориентирована на использование навыков двурукости. Большая часть исследований эффективности деятельности не включает такой критерий, как свободное владение двумя руками. Данная работа посвящена рассмотрению объема публикаций по теме, с оценкой области и предмета исследования. В работе проводится анализ совокупности научных публикаций по теме двурукости за последние 10 лет. Библио-

метрическое картирование — мощный многофункциональный инструмент, построенный на анализе массивов данных и информационных потоков. Позволяет оценить состояние и динамику научной отрасли с точностью до отдельных тем и авторов, структурировать и визуализировать обобщенные данные, отследить направленность исследований и интеллектуальные связи внутри сообщества.
Ключевые слова. Двурукость, амбидекстрия, библиометрия, наукометрия, библиометрическое картирование.

BIBLIOMETRIC MAPPING OF SCIENTIFIC STUDIES OF THE PHENOMENON OF TWO-HANDEDNESS

Aleskerova L.E., master's student
Scientific advisor: Nikishina V.B., Professor at the Department of Clinical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, D.Sc. in Psychology, professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Aleskerova L.E., aleskerova.leyla@gmail.com

Abstract. The professional activity of representatives of a number of professions (for example, operating surgeons) is focused on the use of two-handed skills. Most performance studies do not include two-handed use. This work is devoted to considering the volume of publications on the topic, with an assessment of the area and subject of research. The article analyzes the totality of scientific publications on the topic of two-handedness over the past 10 years. Bibliometric mapping is a powerful multifunctional tool based on the analysis of datasets and information flows. It allows you to assess the state and dynamics of the scientific industry with accuracy for individual topics and authors, structure and visualize generalized data, track the direction of research and intellectual connections within the community.
Keywords. Two-handedness, ambidexterity, bibliometrics, scientometrics, bibliometric mapping

Введение. Профессиональная деятельность представителей ряда профессий (например, оперирующих хирургов) ориентирована на использование навыков двурукости. Большая часть исследований эффективности деятельности не включает такой критерий, как свободное владение двумя руками. Данная работа посвящена рассмотрению объема публикаций по теме, с оценкой области и предмета исследования. В работе проводится анализ совокупности научных публикаций по теме двурукости за последние 10 лет. Библиометрическое картирование — мощный многофункциональный инструмент, построенный на анализе массивов данных и информационных потоков. Позволяет оценить состояние и динамику научной отрасли с точностью до отдельных тем и авторов, структурировать и визуализировать обобщенные данные, отследить направленность исследований и интеллектуальные связи внутри сообщества. К задачам можно отнести оценку динамики публикационного пространства за последние 10 лет, выделение отраслей научного знания, ведущих авторов и тематических направлений исследования, анализ международной коллаборационной активности.
Цель исследования. оценить по информационной базе объем исследований навыков двурукости с сегментацией на аспекты, которым эти исследования посвящены.
Материалы и методы. Исследование выполнено на основании материала поисковых платформ РИНЦ и Scopus по поисковому запросу «амбидекстрия» с учетом синонимов и англоязычных форм употребления. Представление и анализ данных осуществляется методами научного картирования.
Результаты. Рост числа публикаций по феномену двурукости, а также уровень цитирования, свидетельствует о востребованности темы в научном сообществе. Разработкой

занимаются ученые с мировым именем и высокими рейтингами из разных стран, в том числе отечественные. Наиболее выражена встречаемость термина в психологии и медицине, в рамках изучения особенностей психики, личностных характеристик амбидекстров, развития познавательных процессов у детей, а также применительно к дефектологии и коррекции. Реже наблюдения касаются спортивных достижений и удобства использования приборов и механизмов в контексте их разработки.

Выводы. Таким образом, тема двурукости, применительно к профессиональной деятельности и оценке ее эффективности, изучена незначительно. Существует выраженная ниша для исследования связи владения двумя руками с успешностью выполнения отдельных операций и профессиональной компетентности в целом, а также диагностических и коррекционных практических разработок.

ОСОБЕННОСТИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ РЕШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ НА ПРЕДПОЧИТАЕМЫЙ ВЫБОР СПЕЦИАЛИСТАМИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Горбачева А.С., магистрант; Ахраменко Р.С., Заведующий лабораторией практических навыков
Научный руководитель: Никишина В.Б., профессор кафедры клинической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, доктор психологических наук, профессор
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Горбачева А.С., anaitik13@mail.ru

Аннотация. Задачей исследования является изучение особенностей глазодвигательных реакций при решении профессиональных задач на предпочитаемый выбор специалистами социальной работы. Выдвинуто предположение, что восприятие и способы обработки информации у специалистов социальной работы и не специалистов в данной сфере деятельности различны. Наблюдается различие как в способе обработки информации, так и в предпочитаемом выборе, который они в итоге делают. Установлено, что не специалисты в сфере социальной работы в большей степени ориентируются на ситуативные условия экспериментальной задачи, в то время как специалисты по социальной работе принимают решение исходя из объективных социально-экономических характеристик.

Ключевые слова. Обработка информации, глазодвигательные реакции, принятие решений, предпочитаемый выбор, профессиональная задача, специалист по социальной работе

FEATURES OF OCULOMOTOR REACTIONS WHEN SOLVING PROFESSIONAL TASKS FOR THE PREFERRED CHOICE OF SOCIAL WORK SPECIALISTS

Gorbacheva A.S., master's student; Akhramenko R.S., Head of the Practical Skills Laboratory
Scientific advisor: Nikishina V.B., Professor at the Department of Clinical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, D.Sc. in Psychology, Professor
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Gorbacheva A.S., anaitik13@mail.ru

Abstract. The objective of the study is to study the features of oculomotor reactions when solving professional tasks for the preferred choice of social work specialists. It is suggested that the perception and methods of information processing by social work specialists and non-specialists in this field of activity are different. There is a difference both in the

way information is processed and in the preferred choice that they eventually make. It is established that non-specialists in the field of social work are more focused on the situational conditions of the experimental task, while specialists in social work make decisions based on objective socio-economic characteristics.
Keywords. Information processing, oculomotor reactions, decision-making, preferred choice, professional task, social work specialist

Введение. В профессиональной деятельности специалистов, наделённых определёнными полномочиями и несущими ответственность за последствия принятого и реализованного ими профессионального решения, есть соответствующая профессиональная задача на предпочитаемый выбор из двух и более альтернатив. В исследованиях процесса принятия решений ряд ученых отмечают, что в общем виде любой осуществляемый выбор рассматривается как результат параллельной работы двух систем принятия решений – имплицитных стратегий поиска информации и эксплицитных стратегий принятия решений (Клауэр К.К.), эмоциональной системы и рациональной системы (Канеман Д.), аффективной и рассудительной (Дж. Левенштайн). Главным выводом исследований процесса принятия решений является его зависимость от широкого ряда «побочных переменных» – ситуативных особенностей задачи, приводящих к иррациональным с точки зрения статистики или логики решениям. Большинство исследований на профессиональный выбор проводилось по оценке вербальных реакций (анкеты, опросы, бланки с задачами). В результате анализа российской научной электронной библиотеки elibrary установлено, что исследования решений задач на предпочитаемый выбор в профессиональной социально-гуманитарной сфере с использованием окулографа не реализовывались. Однако, данный метод является простым в использовании программно-аппаратного комплекса, быстрым в обработке полученных данных, безопасным и портативным. Таким образом, исследование особенностей глазодвигательных реакций при решении профессиональных задач на предпочитаемый выбор с использованием окулографии в качестве метода исследования представляется актуальным. Окулография используется для отслеживания, регистрации и записи движений глаз пользователя. Изучение глазодвигательных реакций при обработке визуальной информации позволяет исследовать процесс принятия решения на предпочитаемый выбор, поскольку они связаны с функциями мышления (Ярбус А.Л.) и внимания (Демидов А.А.). Использование метода окулографии для исследования глазодвигательных реакций при решении профессиональных задач на предпочитаемый выбор позволяет анализировать распределение и продолжительность фиксаций взгляда на структурных элементах предложенного стимула. Данный анализ в соотнесении с послетестовым интервью позволяет воссоздать процесс принятия профессионального решения и выявить наиболее значимые аспекты предпочитаемого выбора. Исследование способов обработки информация окулографическим методом при решении задач на предпочитаемый выбор в будущем позволит оптимизировать профессиональные задачи, решаемые специалистами по социальной работе.

Цель исследования. Изучение особенностей глазодвигательных реакций при решении профессиональных задач на предпочитаемый выбор специалистами социальной работы.

Материалы и методы. В работе использовались теоретические и эмпирические методы исследования. Проведен понятийно-категориальный анализ особенностей глазодвигательных реакций при решении профессиональных задач на предпочитаемый выбор, а также способов обработки информации и методов принятия решений. Эмпирическое исследование проводилось при помощи программно-аппаратного комплекса по оценке глазодвигательных движений - контроллер управления взглядом Tobii EyeX, ПО «GazeControl». В качестве стимульного материала использовались специально разработанные анкеты потенциальных приемных родителей.

Результаты. На данный момент проходит начальный этап исследования, в котором приняли участие 15 испытуемых (специалисты социальной работы и не специалисты в данной сфере деятельности). Перед испытуемым ставится экспериментальная задача: просмотреть 5 анкет потенциальных приемных родителей (на анализ и обработку 1 анкеты испытуемому даётся 20 секунд) и принять решение, осуществив выбор в пользу одной из семейных пар. Стимульный материал представляет собой анкету, содержащую визуальную информацию (фото потенциальных приемных родителей) и текстовую информацию (анкета, содержащая данные социально-экономических характеристик приемных родителей). Номер выбранной пары, критерии и решающие факторы выбора фиксируется в листе послетестового собеседования. Из 15 испытуемых 4 человека отдавали предпочтение изучению фотографий потенциальных приемных родителей, нежели текстовым данным, содержащим информацию о семейной паре. 6 человек выделяли в тексте несколько главных параметров, которые и анализировали в каждой анкете, делая для себя моментальные выводы и принимая решение о предпочтении или отказе пары, не фиксируя взгляд на каких-либо других параметрах анкеты. 4 человека в равной степени анализировали фото потенциальных приемных родителей и анкету. 1 человек фиксировал внимание на однотипных информационных точках (место расположения галочек), не обращая внимания на другую информацию.

Выводы. Начальный этап исследования показал, что восприятие и способы обработка информации у специалистов социальной работы и не специалистов в данной сфере деятельности различны. Наблюдается различие в способах обработки информации и принятия решений у специалистов социальной работы и не специалистов данной сферы. Последние в большей степени ориентируются на ситуативные условия экспериментальной задачи: особенности оформления анкеты приемных родителей, несоответствие анкетных данных представленным фотографиям, в то время как специалисты по социальной работе в меньшей степени ориентируются на ситуативные условия экспериментальной задачи и аргументируют предпочитаемый выбор исходя из объективных социально-экономических характеристик приемных родителей (уровень заработной платы, условия проживания) и при этом в большей степени склонны рассматривать соответствующие аспекты анкеты.

ОСОБЕННОСТИ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ НА ПРИМЕРЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Осипов В.Р., студент
Научный руководитель: Субботина Р.А., старший преподаватель кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава, Москва, Россия
Автор для связи: Осипов В.Р., vlad.vlad.osipov@mail.ru

Аннотация. Актуальность исследования совладающего поведения студентов обусловлена тем, что процесс обучения в медицинском вузе характеризуется определенными особенностями, связанными с переживанием разнообразных стрессовых ситуаций. Данное исследование было направлено на изучение применяемых копинг-стратегий у студентов-медиков и психологов.

Ключевые слова. Копинг-поведение, копинг-стратегии, стресс, психологическая защита, совладающие поведение.

FEATURES OF COPING-BEHAVIOR IN ADOLESCENCE ON THE EXAMPLE OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Osipov V.R., student
Scientific advisor: Subbotina R.A., Senior Lecturer at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Ph.D in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Osipov V.R., vlad.vlad.osipov@mail.ru

Abstract. The relevance of the study of coping behavior of students is due to the fact that the process of studying at a medical university is characterized by certain features associated with experiencing a variety of stressful situations. This study was aimed at studying the coping strategies used by medical students and psychologists.
Keywords. Coping-behavior, coping-strategies, stress, psychological protection

Введение. Проблема стресса и преодолевающего поведения относится к категории актуальной как в практическом, так и в теоретическом плане. На высокую актуальность указывает большое количество исследований, которые посвящены данной тематике. Изучаемая проблема представлена работах исследователей В.А. Абабкова, Р. Лазаруса, Р. Мак Края, И.Г. Малкиной-Пых, Ю.П. Поваренкова, Р. Сандермана, Р.А. Субботиной, С. Фолкмана и др. авторов. В отечественной и зарубежной психологии совладающее поведение (с англ. – копинг), рассматривается как осознанное рациональное поведение, направленное на устранение стрессовой ситуации. Условием копинга является стресс – состояние человека, неспецифическая реакция на физиологическом, психологическом и поведенческом уровнях, возникающая в ответ на неблагоприятные воздействия. Психологическая значимость копинга заключается в том, чтобы эффективнее адаптировать человека к требованиям ситуации, позволяя ему овладеть ею, ослабить или смягчить эти требования, постараться избежать или привыкнуть к ним и, таким образом, погасить стрессовое действие ситуации. Как свидетельствуют многочисленные исследования, критической, а поэтому сложной жизненной ситуацией для молодого человека выступает период учебно-профессиональной адаптации к условиям и требованиям профессионального образовательного учреждения, включая высшие учебные заведения (ВУЗы). Этот сложный критический период в развитии студента подробно исследован психологами (С.Т. Арыстановой, О.Б. Гаенко, М.И. Дьяченко, Л.А. Костиной и др.). Ю.П. Поваренковым и соавторами приведены данные, подтверждающие выраженное усиление совладающего поведения студентов на данном этапе.
Цель исследования. Выявить специфику преодолевающего поведения студентов, выбравших раличные профессии.
Материалы и методы. Опросник «Способы преодоления негативных ситуаций» С.С. Гончаровой и проективная методика «Человек под дождем».
Результаты. Проведенное исследование свидельствует о существенном различии в оценке ситуации способов адаптации. У студентов имеются также различия обусловленные особенностями профессиональной деятельности, в частности, студентов-медиков и психологов. Будущим медицинским работникам свойственно субъективное переживание тяжести выполняемой работы и, как следствие, потребность в уединении. Будущие психологи в большой степени подвержены психоэмоциональной симптоматике (рассеянность).
Выводы. Были обнаружены значимые различия между юношами и девушками по шкалам «поиск поддержки», «повышение самооценки» и «поиск виноватых». Девушки значительно чаще юношей при столкновении с негативными ситуациями стремятся найти поддержку у ближайшего окружения. Девушки значительно чаще юношей прибегают к неадаптивным

формам преодоления, таким как поиск виноватых» и избегание проблем при помощи их обесценивания. При этом, девушки чаще юношей прибегают к защитным формам поведения при преодолении негативных стрессовых ситуаций. Юноши чаще девушек уходят в фантазии. Фантазии позволяют избежать столкновения с трудностями и опасностями реальной жизни, отодвигают реальную жизнь, что, по сути, означает избегание ситуаций, оцениваемых юношами как опасные или угрожающие. Одновременно с этим, поведение юношей отличается большей креативностью и стеничностью. Таким образом, наше исследование свидетельствует о существенном различии в использовании копинг-стратегий у студентов различных специальностей. Эти особенности важно учитывать как в процессе обучения студентов, так и в профессиональной деятельности медиков и психологов.

ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ

Мельникова Е.И., студент
Научный руководитель: Чистякова Н.В., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клиническая психология и социальная работа, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Мельникова Е.И., katmeliv.sp@gmail.com

Аннотация. Актуальность изучения регуляторно-личностных свойств совладающего поведения в условиях переживания стресса связана с адаптивно-функциональной ролью эмоциональной сферы личности. Предлагается рассматривать высокую интенсивность сензитивности к неудачам в общении как предиктор риска социально-психологической дезадаптации.
Ключевые слова. эмоциональная регуляция, копинг-стратегии, совладающее поведение.

THE PROBLEM OF THE COPING-BEHAVIOR EMOTION REGULATION

Melnikova E.I., student
Scientific advisor: Chistiakova N.V., associate professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Melnikova E.I., katmeliv.sp@gmail.com

Abstract. The relevance of studying the regulatory and personal properties of coping behavior under stress is associated with adaptive and functional role of the emotional sphere of personality. It is proposed to consider the high intensity of sensitivity to failures in communication as a predictor of the risk of socio-psychological maladaptation.
Keywords. emotional regulation, coping-strategies, coping-behavior.

Введение. Современное общество претерпевает колоссальное количество изменений во всех сферах жизнедеятельности, что требует эмоциональной лабильности и пластичности в поведении субъекта для успешной адаптации. В противном случае, возможен риск социально-психологической дезадаптации за счет чрезмерных информационно-эмоциональных нагрузок, ухудшения психоэмоционального состояния при истощении ресурсного потенциала. Адаптивно-функциональная роль эмоций состоит в саморегуляции поведения в трудной жизненной ситуации в процессе социального взаимодействия, характеризуя субъективный уровень стрессоустойчивости (Н.В. Чистякова, 2020). Дж. Сто-

бер (2004) установил, что разного рода стратегии совладающего поведения коррелируют с компонентами субъективно-оценочной тревоги неодинаково. Так, например, эмоциональность и тревожность как индивидуально-психологические свойства связаны с поиском социальной поддержки.

Цель исследования. Цель исследования – определить индивидуально-психологические особенности эмоциональной регуляции копинг-поведения. Исходя из этого, были сформулированы следующие задачи: 1. Охарактеризовать коммуникативную сферу индивидуально-динамических свойств личности; 2. Определить ведущие стратегии совладающего поведения в зависимости от уровня сензитивности в ситуациях общения; 3. Выделить статистически достоверные признаки эмоциональной дисрегуляции совладающего поведения.

Материалы и методы. В ходе исследования были использованы следующие методики: 1) копинг-тест Р. Лазаруса; 2) опросник структуры темперамента В.М. Русалова. В качестве методов математической статистики применялись коэффициент корреляции r-Спирмена и критерий согласия x^2 -квадрат Пирсона.

Результаты. На основе изучения индивидуально-динамических свойств личности, в качестве критерия включения в экспериментальную группу использовался высокий уровень сензитивности к неудачам в социальном взаимодействии. Корреляционный анализ изучения эмоциональной регуляции совладающего поведения выявил взаимовлияние социальной эмоциональности с принятием и осознанием ответственности за свое поведение в условиях стресса и неготовностью к решительным действиям при неуверенности в себе и беспокойстве ($r_{эмп}$ =0,483 и $r_{эмп}$ =0,409 при уровне значимости $p \leqslant 0,01$, соответственно). Степень интенсивности эмоциональных переживаний неудач в общении препятствует произвольному и целенаправленному контролю за ситуацией и ведет к принятию ошибочных и нерациональных решений при планировании своих действий ($r_{эмп}$ =-0,322 при уровне значимости $p \leqslant 0,05$). При этом чрезмерные усилия по сознательному контролю своих эмоций и действий отрицательно влияют на скоростные характеристики речедвигательных актов в общении ($r_{эмп}$ =-0,316 при уровне значимости $p \leqslant 0,05$). Высокая сензитивность к неудачам в социальном взаимодействии способствует внутреннему психическому напряжению и быстрой истощаемости ресурсного потенциала, что провоцирует раздражительность, импульсивность, готовность к риску как психозащитный механизм ($x^2_{эмп}$ =15,894 при уровне значимости $p \leqslant 0,01$).

Выводы. Проблема эмоциональной дисрегуляции совладающего поведения связана с импульсивностью в принятии решений, раздражительностью, готовностью к риску, неконструктивным формам взаимодействия с окружающими. Интенсивность сензитивности к неудачам в общении может служить предиктором низкой стрессоустойчивости и риска развития социально-психологической дезадаптации.

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ПЕДАГОГОВ ДОШКОЛЬНОГО ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Иванова Д.В., студент
Научный руководитель: Казарян М.Ю., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Иванова Д.В., dasha.zar99@mail.ru

Аннотация. В данной работе рассматриваются особенности эмоциональной сферы педагогов, обеспечивающих образовательный процесс детям с нарушениями развития. Приво-

дятся результаты исследования эмоционально-личностных и профессиональных характеристик педагогов, а именно: личностная тревога, стрессоустойчивость, состояние стресса на работе, эмоциональное выгорание.
Ключевые слова. Психология, педагог, дошкольное образование, инклюзивное образование, стрессоустойчивость, эмоциональное выгорания, тревожность.

FEATURES OF THE EMOTIONAL SPHERE OF TEACHERS OF PRESCHOOL INCLUSIVE EDUCATION

Ivanova D.V., student
Scientific advisor: Kazaryan M.Y., Associate Professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Ivanova D.V., dasha.zar99@mail.ru

Abstract. This paper examines the features of the emotional sphere of teachers who provide the educational process for children with developmental disabilities. The analysis of the data obtained during the research is carried out, namely: personal anxiety, stress resistance, stress at work, emotional burnout.
Keywords. Psychology, teacher, preschool education, inclusive education, stress resistance, emotional burnout, anxiety.

Введение. Современные тенденции сферы образования ставят перед своими работниками трудно выполнимые задачи. Введение в современный детский сад инклюзивного образования создает дополнительные стрессовые ситуации для педагогических работников, тем самым, истощая их эмоциональный ресурс, что приводит, зачастую, к синдрому эмоционального выгорания. При постоянной практике педагог понимает, что есть нехватка определенных знаний, навыков, умений, которые необходимы для самостоятельного преодоления эмоциональных трудностей. Актуальность исследования стрессоустойчивости у педагогов, работающих с детьми дошкольного возраста с ограничениями здоровья и жизнедеятельности, обусловлена тем, что эмоциональное выгорание – это распространенная проблема педагогов. От эмоционального состояния педагога зависит не только качество обучения конкретного ученика, но и психологическое здоровье всего коллектива обучающихся.
Цель исследования. Изучить особенности эмоциональной сферы педагогов, работающих в сфере дошкольного инклюзивного образования. Задачи: 1. Изучить и диагностировать уровень стрессоустойчивости у педагогов дошкольного инклюзивного образования. 2. Изучить и диагностировать уровень эмоционального выгорания у педагогов дошкольного инклюзивного образования. 3. Провести анализ связи между показателями стрессоустойчивости и эмоционального выгорания.
Материалы и методы. 1. Тест исследования тревожности – опросник Ч. Спилбергера; 2. Определение самооценки стрессоустойчивости личности Н.В. Киршева, Н.В. Рябчикова; 3. Опросник «Причины стресса в вашей работе» Ю.В. Щербатых; 4. Методика диагностики эмоционального выгорания по В.В. Бойко; 5. «Опросник на выгорание» (MBI). Характеристика выборки: представлена специалистами со стажем профессиональной деятельности от 10 лет по направлению педагоги дошкольного инклюзивного образования. Возраст педагогов от 40 до 46 лет. Базой исследования данной работы — Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы «Школа №1321 «Ковчег».
Результаты. По шкале «Стрессоустойчивость» среднее значение составляет 31.8. По данной шкале имеется слабый разброс значений относительного среднего (σ=6.563). То есть

мы видим, что в нашей выборке доминирующее положение занимает уровень стрессоустойчивости — выше среднего, где проявляется умение регенерировать и восстанавливать свой энергобаланс. Сильные потрясения воспринимаются как урок в жизни и включается механизм самооценки и значимости, умеют проявлять свои сильные стороны. Значение медианы по данной шкале равно 30. Выявлена левосторонняя асимметрия (A=1.665). Выявлен положительный эксцесс (E=1.825). Благодаря этим данным, можно увидеть, что характерными уровнями являются чуть выше среднего и высокий. В первом случае у педагогов высокое самосознание и умение регулировать свои самоощущения, а во втором - высокий уровень самосознания и просветлённости. По шкале «Личностная тревожность» среднее значение составляет 38.6. По данной шкале имеется слабый разброс значений относительного среднего (σ=5.379). В нашей выборке уровень личностной тревожности находится на умеренном уровне. Медиана выборки равна 37. Выявлена левосторонняя асимметрия (A=0.877). Выявлен отрицательный эксцесс (E=-0.805). По шкале «Причины стресса на работе» среднее значение составляет 42.3. Разброс значений по выборке в пределах нормы (σ=12.685). Педагоги в большинстве случаев не подвергаются огромному количеству стресса на работе. То есть число факторов стресса, с которыми они встречаются на работе, невелико. Возможно, они не воспринимаете вашу работу как стрессовую. Медианное значение составляет 39. Выявлена левосторонняя асимметрия (A=0.646). Выявлен отрицательный эксцесс (E=-0.954). Но выделяется биполярное распределение по данной шкале, появляется отдельная группа, в которой количество факторов стресса на работе увеличено. У выделенной группы отдельное неблагоприятное воздействие может вызвать сильный стресс. Среднее значение по шкале «Эмоциональное выгорание по В.В. Бойко» составляет 91.7. Разброс значений по выборке в пределах нормы (σ=59.634). У нашей выборки эмоциональное выгорание находится на стадии начала ее формирования. Медианное значение составляет 66. Выявлена левосторонняя асимметрия (A=0.731). Выявлен отрицательный эксцесс (E=-0.939). Выявлено появление еще одной группы, показатели, которой указывают на низкий уровень, то есть не сформированы симптомы эмоционального выгорания. По шкале «Эмоциональное выгорание по К. Маслач» среднее значение составляет 50.2. Разброс значений по выборке в пределах нормы (σ=25.49). Выборке характерны средний уровень, что свидетельствует о начале формирования симптомов эмоционального выгорания. Значение медианы по данной шкале равно 38.5. Выявлена левосторонняя асимметрия (A=0.73). Выявлен отрицательный эксцесс (E=-0.929). Наблюдается бимодальное распределение, в которой у группы испытуемых низкий уровень эмоционального выгорания.

Выводы. 1. Большинству педагогов свойственна умеренная личностная тревожность. 2. Отмечается начало формирования синдрома эмоционального выгорания у педагогов дошкольного инклюзивного образования в большинстве случаев. 3. В группе педагогов выявлено, что все исследуемые эмоциональные особенности: стрессоустойчивость, личностная тревожность, эмоциональное выгорание, причины стресса на работе — имеют значения ниже среднего, что будет указывать на типичность их характера. Практическая значимость: полученные в ходе исследования данные можно использовать социальным педагогам, психологам. Данную информацию возможно применить клиническим психологам для составления коррекционных тренингов для педагогов дошкольного инклюзивного образования по профилактике эмоционального выгорания и поддержания эффективности в работе.

ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ БОЛЕЗНИ У РОДСТВЕННИКОВ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Салихова А.Е., студент
Научный руководитель: Казарян М.Ю., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии факультета клинической психологии и социальной работы, кандидат психологических наук
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
Автор для связи: Салихова А.Е., nastya.b.v@yandex.ru

Аннотация. В данной работе представлено исследование, в котором изучены и проанализированы основные потребности родственников пациентов с повреждениями головного мозга. Рассмотрены наиболее частые проблемы, с которыми сталкиваются близкие больных. В ситуации болезни родственника семья испытывает недостаток в информационном обеспечении о методах самостоятельной реабилитации, способах помощи себе и пациенту при возникновении эмоциональных проблем, способах мотивирования больного.
Ключевые слова. Родственники, инсульт, ЧМТ, работа с родственниками.

FEATURES OF THE PERCEPTION OF THE DISEASE IN RELATIVES OF PATIENTS WITH BRAIN DAMAGE

Salikhova A.E., student
Scientific advisor: Kazaryan M.Y., Associate Professor at the Department of Pedagogy and Pedagogical Psychology of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in Psychology
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia
Corresponding author: Salikhova A.E., nastya.b.v@yandex.ru

Abstract. The study examined and analyzed the basic needs of relatives of patients with brain damage on the example of strokes and traumatic brain injuries. The most frequent problems faced by relatives of patients are considered. It is shown that in the situation of a relative's illness, the family lacks information about the methods of self-rehabilitation, ways to help themselves and the patient in case of emotional problems, ways to motivate the patient.
Keywords. Patient's relatives, stroke, traumatic brain injury, work with relatives.

Введение. Все заболевания, связанные с повреждением головного мозга, могут приводить к нарушениям психического состояния и психических функций в том числе. Поэтому в большинстве случаев пациентам необходима реабилитация для максимально возможного восстановления функций. Эта реабилитация включает в себя не только работу непосредственно с больным, но и взаимодействие с близким окружением, что затрагивает, как психопросветительскую деятельность о методах помощи и взаимодействия с пациентом, так и психологическую помощь родственникам. Важность такой работы подтверждена во многих как зарубежных, так и отечественных исследованиях, которые показали, что повышенная информированность, благоприятное психологическое состояние родственника пациента, хорошие взаимоотношения между близкими, а также включенность и вовлеченность в реабилитацию повышают ее эффективность. Поэтому практической значимостью данного исследования будет возможность благодаря результатам понять основные запросы родственников, а также мишени работы с ними в рамках реабилитации, что можно будет использовать для создания методики работы с близкими пациентов.
Цель исследования. Изучение особенностей восприятия болезни у родственников пациентов с повреждениями головного мозга. Для достижения цели были поставлены следую-

щие задачи: 1) Изучить качество жизни родственников. 2) Исследовать взаимоотношения между пациентом и родственником в ситуации болезни. 3) Выделить основные потребности и проблемы, возникающие в ситуации болезни родственника

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ФГБУ Федеральный центр цереброваскулярной патологии и инсульта. В качестве респондентов выступили 29 родственников пациентов с повреждениями головного мозга (инсульт, черепно-мозговая травма и др.), в возрасте от 30 до 60 лет. Исследование проводилось с помощью полуструктурированного интервью, включающее в себя вопросы о степени информированности, отношении к болезни и реабилитации, о взаимоотношениях с пациентом, о влиянии на качество жизни, о взаимодействии с персоналом и пациентом, а также опросника «Дифференциальной оценки взаимоотношений», опросника качества жизни SF-36 и «Краткого опросника восприятия болезни».

Результаты. По результатам полуструктурированного интервью были выделены следующие потребности родственников: необходимость в информации о методиках реабилитации (34,5%) и правилах их проведения (34,5%), о методах психологической помощи больным (13,8%), о способах коммуницирования с пациентами (10,3%), способах совладания с негативными эмоциями (6,9 %), необходимость в информации о заболевании (6,9%) и прогнозе (10,3%). Кроме того, родственники отмечали ухудшение качества жизни в эмоциональном (72,2 %), физическом (55,6%) и социальном (44,4%) планах. А также 76 % пациентов испытывали сложности с мотивацией, среди их родственников 84,6% используют непродуктивные методы мотивирования, такие как повышение голоса, принуждение, а также отсутствие каких-либо действий. По данным опросника ДОО на основе субъективной оценки родственниками, взаимоотношения между ними и пациентом стало хуже, по сравнению с тем, что было до заболевания. ($p < 0,01$) По результатам опросника КОВБ болезнь пациента существенно влияет на жизнь родственника (в среднем 8 баллов из 10) и на эмоциональное состояние (6,5 баллов). Также родственники в достаточной мере обеспокоены заболеванием пациента (9,7 баллов) и считают, что пациенты ощущают много выраженных симптомов (7,8 баллов). При оценке качества жизни родственника с помощью опросника SF-36, показатель физического функционирования в норме (PF = 86,67). Показатель ролевого функционирования снижен (PR=41,67), интенсивность ближе к средней (BP = 74,27), общее состояние здоровья также ближе к среднему (GH=72,67). При оценке психического компонента, жизненная активность ближе к средней (VT=62), социальное функционирование в норме (SF=80), ролевое функционирование снижено (RE=53,32), психическое здоровье близко к среднему (MH=62,93)

Выводы. 1. Качество жизни родственников ухудшилось по с состоянием до заболевания. 2. Взаимоотношения между пациентом и родственником ухудшилось за время болезни. 3. У родственников есть потребности в дополнительной информации о заболевании и реабилитации.