

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 России

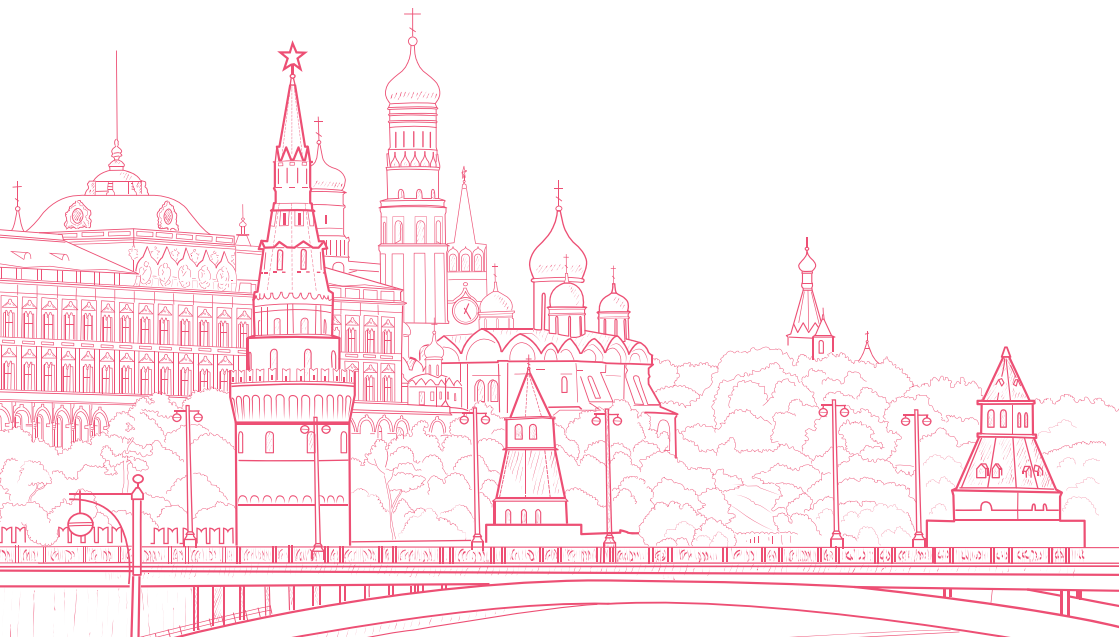
02 12  
2022

# БОЛЕЗНЬ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

XI МОСКОВСКАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
СТУДЕНЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

к 20-летию факультета клинической психологии и социальной работы

## СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ



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 России

---

# **БОЛЕЗНЬ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ**

**XI МОСКОВСКАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
к 20-летию факультета клинической психологии  
и социальной работы  
(Москва, 2 декабря 2022 г.)**

**Сборник материалов**

Москва  
2023

УДК 61  
ББК 51.1(2)  
Б79

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

**Б79** **Болезнь и здоровый образ жизни: XI Московская международная научно-практическая студенческая конференция к 20-летию факультета клинической психологии и социальной работы (Москва, 2 декабря 2022 г.)** : сборник материалов / РНИМУ им. Н.И. Пирогова ; под ред. М.В. Сокольской, Д.Н. Чернова, М.А. Некрасова [и др.] — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова. 2023. — 168 с.

**ISBN 978-5-88458-637-6**

Сборник включает тезисы докладов, представленных на XI Московской международной научно-практической студенческой конференции, проведенной в РНИМУ им. Н.И. Пирогова 2 декабря 2022 г. Рассмотрены психологические и социальные аспекты профилактики, лечения и реабилитации соматических и психосоматических заболеваний, проблемы формирования здорового образа жизни в психологии и медицине, социальные проблемы здоровья и болезни, роль личности в ситуации преодоления болезни, поведение человека в условиях чрезвычайной ситуации; 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 болезни и здорового образа жизни.

УДК 61  
ББК 51.1(2)

**ISBN 978-5-88458-637-6**

©ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России, 2023

## Содержание

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ / DIAGNOSIS AND CORRECTION OF HIGHER MENTAL FUNCTIONS IN NORMAL AND PATHOLOGICAL CONDITIONS . . . . .	11
Пазенко Д.А. ВЛИЯНИЕ УСТАНОВКИ НА РАЦИОНАЛЬНОСТЬ ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ . . . . .	11
Барышникова В.Е. ИНТЕРФЕРИРУЮЩИЙ ФАКТОР НЕПРЕРЫВНОСТИ ВИДЕОКОНТЕНТА СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРОЦЕССОВ СОХРАНЕНИЯ И ИЗВЛЕЧЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ПАМЯТИ У ПОДРОСТКОВ . . . . .	12
Чекушкина К.И. ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ С СДВГ . . . . .	14
Цыплакова А.О. ВЛИЯНИЕ НАРУШЕНИЙ СЛУХА НА ПРОДУКТИВНОСТЬ И УСТОЙЧИВОСТЬ ВНИМАНИЯ ДЕТЕЙ 6 КЛАССА . . . . .	15
Садыкова Д.Р. ПАМЯТЬ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА . . . . .	17
Гультяева М.А. ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ КОНСОЛИДАЦИИ-РЕКОНСОЛИДАЦИИ ОБРАЗНОЙ ЗРИТЕЛЬНОЙ ПАМЯТИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ . . . . .	18
Мальц М.В. ПРИМЕНЕНИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ КОГНИТИВНЫХ ДИСФУНКЦИЯХ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА . . . . .	20
Исупова Е.А., Марченко О.В. НЕВЕРБАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ЕГО СВЯЗЬ С МЕТАФОРИЧЕСКИМ МЫШЛЕНИЕМ . . . . .	21
Щербакова А.А. МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ "АССЕССМЕНТ-ЦЕНТР" ВНУТРИГРУППОВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НА ПРИМЕРЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДЫ . . . . .	23
Шевченко О.П. НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ДЕФИЦИТ У ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИЕЙ . . . . .	24
Яшанина А.С. МЕЖПОЛУШАРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧЕВОЙ И ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ФУНКЦИЙ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ . . . . .	26
Шихматова Е.С. НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗРИТЕЛЬНО-ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ДЕПРЕССИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ . . . . .	27
Шовгенов Р.Р. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ . . . . .	29
Шашкова Н.Л. НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ АВТОБИОГРАФИЧЕСКОЙ ПАМЯТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА . . . . .	30
Хоменко К.М. ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ . . . . .	32

Дергачев Я.С. ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСОБЕННОСТЕЙ САМОРЕГУЛЯЦИИ И КОНТРОЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ТИПОМ ПРИВЯЗАННОСТИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ . . . . .	34
СЕМЬЯ И ДЕТИ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И МЕ- ДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ / FAMILY AND CHILDREN: PSYCHOLOGICAL, PSYCHOSOMATIC, SOCIAL AND MEDICAL ASPECTS . . . . .	36
Попова А.А. ИЗУЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РЕАКЦИЙ РОДИТЕЛЕЙ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ СВОИХ ДЕТЕЙ . . . . .	36
Чуйкова М.А. УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ АДАПТИВНЫХ ПАТТЕРНОВ ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К ДЕ- ВИАНТНЫМ ФОРМАМ ПОВЕДЕНИЯ . . . . .	37
Плужник М.С. РОЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ АСПЕКТОВ ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ В СТАНОВЛЕНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЁНКА . . . . .	39
Микульчик М.С. ВЗАИМОСВЯЗЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ И СТИГМАТИЗАЦИИ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ	40
Волгина А.А. К ВОПРОСУ О ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ОСНОВАНИЯХ РАЗРАБОТКИ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММ РЕА- БИЛИТАЦИИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С РАС . . . . .	42
Фомина А.В. БУЛЛИНГ, ШКОЛЬНЫЙ БУЛЛИНГ: ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ . . . . .	44
Гавриленко М.М. ОСОБЕННОСТИ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ НЕРВНО-МЫ- ШЕЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ . . . . .	45
Иванова М.С., Плужник М.С. КОРРЕКЦИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ КАК МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ . . . . .	46
Сауляк И.О. ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ РЕБЕНКА И ЕГО ОТНОШЕНИЯ К ОНКОЛОГИЧЕСКО- МУ ЗАБОЛЕВАНИЮ МАТЕРИ . . . . .	48
Никиличева Д.А. ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ДО- ШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ . . . . .	49
Волкова Н.И. ГЕНДЕРНЫЕ РОЛИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ . . . . .	51
Щетинин З.С. СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ КАК ПОСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ СО СТОРОНЫ СЕМЬИ .	52
Нагорный А.Ю. ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЙ И СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ У ЛЮДЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ, ОБРАЩАЮЩИХСЯ К БАРИА- ТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ . . . . .	54
Кривоносова Е.И. ГОТОВНОСТЬ К РОДИТЕЛЬСТВУ НА ПРИМЕРЕ ПЕРСОНАЖЕЙ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ . . . . .	55
Амоша Д.Н., Барон А.С., Кузьмина Л.А. ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ПОДРОСТКОВУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ В ВОЮЮЩЕМ ДОНБАССЕ . . . . .	56

Леонгард А.А.	
ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ И ОБЩЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С СИНДРОМОМ ДАУНА . . . . .	58
Иванова Д.В.	
ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ПЕДАГОГОВ В ТЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ГОДА . . . . .	59
Абрамова Э.А.	
ОСОБЕННОСТИ СХЕМЫ ТЕЛА И СТРУКТУРЫ ТЕЛЕСНОГО Я У ДЕТЕЙ С ДИСФУНКЦИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ . . . . .	61
Кирдянова Д.Г.	
ОСОБЕННОСТИ РЕАГИРОВАНИЯ В СИТУАЦИИ ПОТЕРИ ЗНАЧИМОГО ДРУГОГО (МАТЕРИ-ОТЦА, МУЖА-ЖЕНЫ) В ПАРАХ «МАТЬ-ДОЧЬ» И «ОТЕЦ-СЫН» . . . . .	63
Рудык Ю.А.	
ОСОБЕННОСТИ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖКТ . . . . .	64
Сорокина Е.С.	
ИССЛЕДОВАНИЕ САМОРЕГУЛЯЦИИ У ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ТИПА СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ . . . . .	65
<b>ЛИЧНОСТЬ В СИТУАЦИИ БОЛЕЗНИ: ПСИХОДИАГНОСТИКА И ПАТОДИАГНОСТИКА, ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ / PERSONALITY IN A DISEASE SITUATION: PSYCHODIAGNOSTICS AND PATHODIAGNOSTICS, PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOCORRECTION</b>	<b>68</b>
Симченко И.А.	
КЛИНИКО – ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ, СВЯЗАННЫХ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ АБОРТОМ . . . . .	68
Давидюк К.Г.	
КОПИНГ-СТРАТЕГИИ У СТУДЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ . . . . .	69
Бакулева Н.И., Ливенцева Д.В.	
ТЕЧЕНИЕ СМЕШАННОГО ТРЕВОЖНОГО И ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА . . . . .	70
Брауэр П.А.	
ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ РАЗРЫВА ОТНОШЕНИЙ С ПАРТНЕРОМ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ . . . . .	72
Ланцова А.А.	
ВЛИЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА НА ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА . . . . .	73
Радван С.И., Юдицкая А.С., Савиных А.О.	
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ . . . . .	74
Заець Ю.С.	
ВЗАИМОСВЯЗЬ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЯ И ЖИЗНЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ У СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ ПРОКРАСТИНАЦИИ . . . . .	76
Борисевич К.А.	
ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ЮНОШЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ . . . . .	77
Казинкина Я.А.	
ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ СФЕРЫ ПАЦИЕНТОВ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА С ДЦП . . . . .	79
Карташила Г.М.	
СУБЪЕКТИВНАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ СИМПТОМАТИКИ ПРИ COVID-19 . . . . .	80

Милаев А.В. ОСОБЕННОСТИ СВОЕВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОГЕНИЙ И СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА . . . . .	81
Сулейманов К.Б. ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ РЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА . . . . .	83
Сардаров Д.-Д. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ . . . . .	84
Шашкова М.С. ВЛИЯНИЕ ИРРАЦИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК НА РАЗВИТИЕ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА . . . . .	86
Микиртурмова К.А. ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ НЕУДАЧНОЙ ПОПЫТКИ ЭКО . . . . .	87
Заяц И.А. ФАКТОРЫ РИСКА ПСИХОГЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ . . . . .	89
Нурымбетова Э.Е. ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, ПРОФИЛЬ АГРЕССИВНОСТИ И СПЕЦИФИКА САМООТНОШЕНИЯ У ПОДРОСКОВ С ГАСТРИТОМ . . . . .	91
Сытник А.С. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЦЕННОСТНО-СМЫСЛОВОЙ СФЕРЫ ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА СО СКЛОННОСТЬЮ К КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ . . . . .	92
Сахаровская К.Д. ЧУВСТВО БЕЗОПАСНОСТИ И САМОРЕГУЛЯЦИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ . . . . .	94
Фаткулина К.Р. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ . . . . .	95
Левина Н.Л. ОСОБЕННОСТИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ НА АДДИКТИВНО-ЗНАЧИМЫЕ СТИМУЛЫ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ . . . . .	97
Марченко А.М., Колесникова Е.В., Благородова М.А. ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЯ ОБУЧАЕМОСТИ И ВЫРАЖЕННОСТИ СИМПТОМОВ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ . . . . .	98
Аристова В.В. АЛЕКСИТИМИЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ИЗМЕНЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВАХ . . . . .	100
Чинчаркина В.О. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ ВЗРОСЛЫХ «ПАЦИЕНТОВ» И «НЕ ПАЦИЕНТОВ» В ОТНОШЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ . . . . .	101
Морозов С.К. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ . . . . .	103
Пиганова А.В., Лисицин В.С. ВЗАИМОСВЯЗЬ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ И СТИЛЕЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ, ОБРАЩАЮЩИХСЯ К БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ . . . . .	104

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА КАК ИНСТИТУТ ОПТИМИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ / SOCIAL WORK AS AN INSTITUTION FOR OPTIMIZING SOCIAL HEALTH . . . . .	106
Мосейчук Т.С., Мальцева Е.А.	
ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ ПОДРОСТКОВ С СИНДРОМОМ ДАУНА В СОЦИУМ . . . . .	106
Свеженцева Е.Н.	
ИНТЕРНЕТ – ЗАВИСИМОСТЬ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ . . . . .	107
Губина А.А.	
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ТРЕВОЖНЫМИ ДЕТЬМИ, ПРОЖИВАЮЩИМИ В СОЦИАЛЬНОМ ПРИЮТЕ . . . . .	109
Пасечник А.С.	
ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗА ТЕЛА У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН . . . . .	110
Архипова В.А., Леонова К.А.	
ОПЫТ СОЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В РОССИИ . . . . .	112
Краюшина Ю.Р., Лепешева А.А.	
ПЛЮСЫ И МИНУСЫ ТРАНСФОРМАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА КАК ПОСЛЕДСТВИЯ САМОИЗОЛЯЦИИ . . . . .	113
Лунина А.А.	
БУЛЛИНГ КАК СОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИЙСКОЙ ШКОЛЕ . . . . .	114
Гурбина С.А., Зюкина А.И.	
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ПРИ АНАЛИЗЕ СТЕПЕНИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАП- РЯЖЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРНЕТ ТЕХНОЛОГИЙ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ . . . . .	116
Миросниченко В.В.	
ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ С ДЕВИНАТНЫМИ ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА . . . . .	117
Кольхалова Ю.А.	
КИБЕРКОММУНИКАЦИЯ ПОДРОСТКОВ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ КИБЕРБУЛЛИНГА . . . . .	119
Конкин А.А.	
РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СФЕРЕ УКРЕПЛЕНИЯ И ОХРАНЫ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОЖИ- ЛЫХ ЛЮДЕЙ . . . . .	120
Куборская П.С., Кручинина А.С., Аветисова А.С.	
ПРОБЛЕМЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА, СДАВАВШИХ ЕГЭ . . . . .	122
Лепешева А.А.	
БУЛЛИНГ И СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ . . . . .	123
Горбакова С.А., Киселене В.Р.	
СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И БЛАГОПОЛУЧИЕ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ . . . . .	124
Вострикова О.В., Писная К.Г.	
КОНСИЛИУМ НКО - СОЗДАНИЕ И ПРОДВИЖЕНИЕ “БАЗЫ ЗНАНИЙ” НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ . . . . .	126
Кузьмина Д.А., Раджабов Д.	
СЕЛФХАРМ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЯВЛЕНИЯ . . . . .	127
Гвоздева М.А.	
ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСУГА НА БАЗЕ ТЦСО В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» КАК ФАКТОР СО- ЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕНСИОНЕРОВ . . . . .	128



<b>ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ</b> <b>HEALTHY LIFESTYLE AS A BASIS FOR PERSONALITY DEVELOPMENT</b> . . . . .	131
Макарова Г.С.	
<b>ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕТАКОГНИТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ И СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ</b> . . . . .	131
Шачнева К.И.	
<b>НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ ДИСГАРМОНИЧНОЙ СТРУКТУРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b> . . . . .	132
Шагина Е.Д.	
<b>ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕЙРОБИОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ДЕПРЕССИИ</b> . . . . .	134
Гринёва О.	
<b>ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ</b> . . . . .	135
Атуова М.Р.	
<b>ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СРЕДИ КУРСАНТОВ И СТУДЕНТОВ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ</b> . . . . .	136
Малахова К.А.	
<b>СПЕЦИФИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И СОЦИАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b> . . . . .	138
Казанцева Д.А.	
<b>ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОМАТОПЕРЦЕПТИВНОГО ОБРАЗА НА МАТЕРИАЛЕ ИЛЛЮЗИИ РЕЗИНОВОЙ РУКИ</b> . . . . .	139
Удинская А.Г., Лисевич Б.В., Катиба А.А.	
<b>РОЛЬ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ</b> . . . . .	141
Стаматов А.В.	
<b>ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ АЛКОГОЛИЗМОМ И АЛКОГОЛЬНЫМИ ПСИХОЗАМИ ЗА МНОГОЛЕТНИЙ ПЕРИОД (2003-2020 ГГ.)</b> . . . . .	142
Бебко И.А.	
<b>СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ СМЕНЕ ЧАСОВЫХ ПОЯСОВ И КЛИМАТИЧЕСКИХ ЗОН</b> . . . . .	144
Жантоан И.В.	
<b>ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАРКОМАНИЕЙ ЗА МНОГОЛЕТНИЙ ПЕРИОД (2003-2020 ГГ.)</b> . . . . .	145
Бабий М.А.	
<b>ЧУВСТВО ЮМОРА КАК ФАКТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У СТУДЕНТОВ КОМИКОВ</b> . . . . .	146
Михалина И.Д.	
<b>ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ИСПОЛНЕННОСТИ У ВРАЧЕЙ ПСИХИАТРОВ</b> . . . . .	148
Потребич С.В., Диденко Л.Г.	
<b>УСЛОВИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЗНЫХ ТИПОВ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ КАК ФАКТОР СОБЛЮДЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ШКОЛЬНИКОВ</b> . . . . .	149
Яшанина А.С., Антропова Д.А., Валиуллина Ю.Р., Литвинова Е.А., Мишина Е.Н.	
<b>ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРЕВОЖНОСТИ И ПАРАМЕТРОВ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ</b> . . . . .	151
<b>ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ И ЧЕЛОВЕК / HUMAN AND EXTREEM SITUATION</b> . . . . .	154
Федотова Е.И., Коровина М.В.	
<b>РОЛЬ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ НА ТЕРРИТОРИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ</b> . . . . .	154

---

Дорохов А.Е., Просветов С.Г. ВЛИЯНИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО ДАВЛЕНИЯ НА ЧЕЛОВЕКА В ПЕРИОД ЧС ВОЕННОГО ХАРАКТЕРА . . . . .	155
Ковалева Е.М., Логинова С.Д. ОЦЕНКА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИ- ТУАЦИЯМ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ . . . . .	157
Кузнецова К.А., Кирютин К.Э. УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ И СТРЕССОВЫЕ РАССТРОЙСТВА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 . . . . .	158
Пуденкова П.С. ЗНАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИ- ТУАЦИЯХ . . . . .	160
Алетдинов М.В. ЧЕРНОБЫЛЬСКАЯ КАТАСТРОФА. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ АВАРИИ . . . . .	161
Заяц И.А., Волкова Л.И., Ковалева Д.В. ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ У ПОСТРАДАВШИХ ОТ ОЖОГОВ . . . . .	162

## **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 – Чернов Д.Н.**

**доцент кафедры общей психологии и психологии развития ФКПиСР**

**Члены оргкомитета:**

**Сотников В.А. – заведующий 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**

**Цыганкова М.Н. – доцент кафедры социальной работы ФКПиСР**

**Кокорева М.Е. – доцент кафедры социальной работы ФКПиСР**

**Синяев М.В. – 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 УСТАНОВКИ НА РАЦИОНАЛЬНОСТЬ ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ

*Пазенко Д.А., студент*

*Научный руководитель: Макарова О.Н., ассистент кафедры клинической психологии  
ФКПСР, кандидат психологических наук*

*ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Пазенко Д.А., dapazenko@gmail.com*

**Аннотация.** Изучается влияние дополнительной мотивировки на способы принятия решений. Обсуждаются концепции процессов принятия решений, решения задач и место мотива в них. Анализируются особенности решения задач с элементами неопределенности и морально-этическим компонентом, а также объяснением своей точки зрения в неоднозначных общественно значимых темах. Влияния установки на рациональность на принятие более рациональных решений не выявилось. Обнаружено влияние на уровне тенденции к использованию объективных объяснений своей точки зрения.

**Ключевые слова.** принятие решений, решение задач, теории принятия решений, мотив, мотивировка, субъективная ценность, ситуация неопределенности

#### EFFECT OF RATIONAL SET ON DECISION MAKING

*Pazenko D.A., student*

*Scientific advisor: Makarova O.N., assistant of department of clinical psychology SPSS, PhD in psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Pazenko D.A., dapazenko@gmail.com*

**Abstract.** The study examines rational set effect on decision making. The concepts of decision making, problem solving, and the value of these processes' motivation were discussed. Features of solving problems with elements of uncertainty, mental and ethical components, and also participant's own explanations of socio-worthy topics were analyzed. Effect of rational set on rationality in decision making was not revealed. Nevertheless, in participants' tendency to use objective explanations of their point of view was highlighted under effect of rational set.

**Keywords.** decision-making, problem solving, decision theory, motive, motivation, subjective value, uncertainty situation

**Введение.** Процесс решения задачи зависит от целей, в соответствии с которыми эту задачу нужно решать. Цель - польза, которую можно получить в результате решения. Исследователи сходятся во мнении, что субъект выбирает наиболее вероятную и ценную альтернативу. Субъективная ценность является одним из основных компонентов построения структуры актуальной задачи с элементами неопределенности. Вклад эмоциональных факторов в структуру этих процессов остаётся неясным. Мотив инициирует ситуативную

активность для решения конкретной задачи. Можно предположить, что при воздействии на мотив, посредством этого влияния можно управлять способами решения задачи. Актуальность темы составляет изучение субъективных факторов при принятии решений. Многие исследователи указывали на малую практическую теорий принятия решений, как экономических, так и психологических. Необходимость принятия сложных решений, в том числе и с моральным компонентом является частью жизни. Их изучение поможет разработать структуру принятия решений.

**Цель исследования.** Целью исследования является анализ связи установки на рациональность со структурой решения задач.

**Материалы и методы.** В данном исследовании испытуемым предъявлялось два типа задач. 1 тип: три ситуационные задачи морально-этической направленности. В них необходимо совершить выбор, жизнь какого человека или группы людей сохранить в гипотетических условиях, и объяснить его. 2 тип: четыре утверждения об общественно и научно значимых противоречивых темах. После ознакомления с утверждениями испытуемым предлагалось определить свою позицию и ответить на два вопроса о вероятных доводах, которые могли бы убедить другого человека принять позицию испытуемого, и о доводах, которые могли бы поменять позицию самого испытуемого. Испытуемым из экспериментальной группы предлагалось обосновывать своё мнение как можно более объективно и рационально. Испытуемым из контрольной группы давалась «глухая» инструкция.

**Результаты.** Большинство (88,2%) указаний на изменение условий при оправдании выбора пришлось на экспериментальную группу. Значимых различий между экспериментальной и контрольной группами как по вариантам выбора, так и по причинам выбора не обнаружено. Испытуемые использовали общие закономерности как аргументы за свою позицию так же часто, как опору на конкретные источники в аргументах против своей позиции. Выявилась тенденция к использованию последовательных оправданий на основе конкретных источников и общих закономерностей в экспериментальной группе.

**Выводы.** Представленные результаты позволяют говорить об отсутствии изменений в контрольной группе после мотивировки на рациональность. Гипотезы отвергаются. Мотивировка на рациональность в значительной степени не повлияла на результаты по большинству показателей.

## **ИНТЕРФЕРИРУЮЩИЙ ФАКТОР НЕПРЕРЫВНОСТИ ВИДЕОКОНТЕНТА СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРОЦЕССОВ СОХРАНЕНИЯ И ИЗВЛЕЧЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНО-ОБРАЗНОЙ ПАМЯТИ У ПОДРОСТКОВ**

*Барышникова В.Е., студент*

*Научный руководитель: Никишина В.Б., Декан ФКПСР, заведующий кафедрой клинической психологии ФКПС, доктор психологических наук, профессор  
Российский национальный исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Барышникова В.Е., [valeriyabaryshnikova@yandex.ru](mailto:valeriyabaryshnikova@yandex.ru)*

**Аннотация.** Цель исследования: изучение процессов зрительной памяти в условиях цифрового пространства. По результатам исследования у подростков выявлено влияние интерферирующего фактора непрерывности видеоконтента социальных сетей на процессы сохранения и извлечения зрительно-образной памяти при запоминании символического изображения. При этом, влияние данного фактора на запоминание не связанных между собой трудновербализуемых фигур не наблюдается.

**Ключевые слова.** Память, сохранение памяти, извлечение памяти, фактор интерференции, социальные сети.

## INTERFERENCE FACTOR OF CONTINUITY OF SOCIAL MEDIA VIDEO CONTENT IN STUDYING THE PROCESSES OF PRESERVATION AND RETRIEVAL OF VISUAL MEMORY IN ADOLESCENTS

*Baryshnikova V.E., student*

*Scientific advisor: Nikishina V.B., Dean of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Head of the Department of Clinical Psychology, Doctor of Psychology, Professor Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Baryshnikova V.E., valeriyabaryshnikova@yandex.ru*

**Abstract.** Aim of the study: to examine the function of visual memory in the digital space. The study shows that, in adolescents, one can note the impact of the interference factor of continuity of social media video content in studying the processes of preservation and retrieval of visual memory when memorizing a symbolic image. At the same time, the influence of this factor on the memorization of unrelated hard-to-verbalize figures is not observed.

**Keywords.** Memory, memory consolidation, memory reconsolidation, interference factor, social media.

**Введение.** С появлением интернета процесс получения информации стал значительно проще. Открытый доступ к сети заместил потребность человека в запоминании информации. Достаточно запомнить источник, из которого её можно извлечь, что может оказывать влияние на процесс обучения и способность вспоминать необходимую информацию.

**Цель исследования.** Изучить влияние интерферирующего фактора непрерывности видеоконтента социальных сетей на процессы сохранения и извлечения зрительно-образной памяти у подростков.

**Материалы и методы.** Клиническая беседа в форме структурированного интервью, методы нейропсихологического обследования, метод эксперимента, компьютеризированная методика PEBL Corsi blocks. Было выделено 2 группы испытуемых по 30 человек. Экспериментальная группа включала испытуемых, которым после запоминания зрительной информации представлялась интерференция с помощью набора видеороликов из социальных сетей. Испытуемым контрольной группы предлагалось запоминание зрительной информации без вмешательства интерферирующего фактора социальных сетей.

**Результаты.** По результатам теста PEBL Corsi blocks наблюдаются следующие средние значения по всем 60 испытуемым: Block span (количество удерживаемых элементов в памяти) –  $6 \pm 1,4$  из 9, Total Score (общий счет) –  $52,4 \pm 23,3$  из 144, Total Correct Trials (общее количество верно выполненных серий испытаний) –  $8,4 \pm 1,8$  из 16, Memory span (объем памяти) –  $5,2 \pm 0,9$  из 9. При копировании символического изображения (символа) по образцу с его последующим воспроизведением по памяти между экспериментальной и контрольной группой по критерию U-Манна-Уитни ( $p < 0,01$ ) наблюдаются различия. Эмпирическое значение критерия – 283. При запоминании 5 трудновербализуемых фигур с их отсроченным воспроизведением между экспериментальной и контрольной группой по критерию U-Манна-Уитни ( $p < 0,05$ ) различий не наблюдается ( $p = 0,426$ ).

**Выводы.** Влияние интерферирующего фактора непрерывности видеоконтента социальных сетей на процессы сохранения и извлечения зрительно-образной памяти у подростков наблюдается только при запоминании символического изображения, которое можно мысленно достроить до целостного зрительного образа. Подростки, которым предостав-

лялся интерферирующий фактор непрерывности видеоконтента социальных сетей, в среднем правильно воспроизводили только 1 деталь (из 4) символического изображения; подростки, которым данный фактор не предоставлялся, в среднем могли вспомнить и воспроизвести 2 детали. При этом, влияние данного фактора на запоминание не связанных между собой 5 трудновербализуемых фигур не наблюдается – подростки обеих групп в среднем могли воспроизвести 5 фигур. Таким образом, результаты исследования показали, что интерферирующий фактор непрерывности видеоконтента социальных сетей может оказывать негативное влияние на процессы сохранения и извлечения зрительно-образной памяти у подростков и способствовать снижению объёма запоминания той зрительно-образной информации, которая несет в себе ассоциативные образы и связи. В данном выводе можно отметить противоречие, которое требует дальнейшего рассмотрения, ведь символическое изображение, как правило, подлежит лучшему запоминанию, чем сложные бессмысленные фигуры.

## ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ С СДВГ

*Чекушкина К.И., студент*

*Научный руководитель: Горячева Т.Г., доцент, кандидат психологических наук, доцент ФГАУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Чекушкина К.И., kseny.ch32@mail.ru*

**Аннотация.** В данном исследовании мы представляем исследование внимания у детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. В работе применялись качественные и количественные методические приемы анализа функции внимания. Полученные результаты констатируют недостаточное развитие таких характеристик внимания как распределение, концентрация и устойчивость у детей младшего школьного возраста с СДВГ.

**Ключевые слова.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности, внимание

## FEATURES OF ATTENTION IN CHILDREN WITH ADHD

*Chekushkina K.I., student*

*Scientific advisor: Goryatcheva T.G., docent, PhD in psychology, docent Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Chekushkina K.I., kseny.ch32@mail.ru*

**Abstract.** In this article, we present a study related to the specifics of attention in primary school children with attention deficit hyperactivity disorder. Qualitative and quantitative methodology of attention analysis was used in the work. The results obtained state the insufficient formation of such characteristics of attention as concentration and stability in children of primary school age with ADHD.

**Keywords.** ADHD, attention

**Введение.** СДВГ чаще встречается у мальчиков (5%), у девочек в два раза меньше. Несмотря на относительное улучшение характеристик внимания при лечении медикаментами, важно уделять внимание психологической помощи этим детям. Для успешного подбора программы психокоррекционной работы необходимо изучить особенности функции внимания у этих детей.

**Цель исследования.** Анализ особенностей произвольного зрительного внимания у детей, страдающих СДВГ в младшем школьном возрасте.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе Российской детской клинической больницы ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в неврологическом отделении. Нами были выбраны 15 детей 6-7 лет, имеющих диагноз по МКБ-11: 6A05, 2018 г. «синдром дефицита внимания и гиперактивности». Детям предлагались следующие классические методики, направленные на исследование функции внимания: тест спутанных линий, модифицированный вариант таблиц Шульте, тест на распределение внимания, варианты корректурной пробы, направленные на устойчивость внимания, уровень концентрации, темпа и особенностей психической деятельности. Все результаты испытуемых подверглись качественной и количественной обработке данных. Были использованы методы математической статистики при помощи программы SPSS Statistics V22.0: подсчет коэффициентов с помощью коэффициента Манна-Уитни.

**Результаты.** Исследование, в котором участвовали дети 6-7 лет, имеющие СДВГ, показало имеющиеся нарушения: низкая степень концентрирования внимания; снижение фиксации в произвольном внимании (у 75% детей); проблему распределения внимания (63%); низкий уровень объема произвольного внимания (52%); все дети имели трудности в переключении с одного задания на другое (85%). Испытуемые показали низкие результаты при выполнении чередования заданий, в которых наблюдались различные изменения внимания у детей с СДВГ в 20% случаев по сравнению с нормой. Это проявлялось в более сильном ухудшении стабильности и концентрации внимания к концу исследования. Утомление играет значительную роль в изменении основных свойств внимания, ухудшая протекание динамических процессов. Продуктивность и целенаправленность деятельности у детей с СДВГ снижаются значительно быстрее, чем у здоровых детей. Трудности одновременного охвата большого количества объектов приводят к деструктивности деятельности, сильно снижая ее продуктивность.

**Выводы.** Данные, полученные нами в исследовании, позволяют сделать выводы о необходимости хорошо структурированной, целенаправленной психологической помощи детям с СДВГ, которой является нейропсихологическая диагностика и коррекция. Использование в нейрокоррекционных программах сенсомоторных упражнений приведет к повышению работоспособности и улучшению структуры деятельности. Они помогут получить улучшенные показатели внимания, повысить саморегуляцию. Курс занятий имеет долгосрочный эффект.

## **ВЛИЯНИЕ НАРУШЕНИЙ СЛУХА НА ПРОДУКТИВНОСТЬ И УСТОЙЧИВОСТЬ ВНИМАНИЯ ДЕТЕЙ 6 КЛАССА**

*Цыплакова А.О., студент*

*Научный руководитель: Бойко А.В., доцент кафедры Общей и профессиональной психологии, кандидат психологических наук, доцент*

*Морской Государственный Университет имени Г.И. Невельского, Владивосток, Россия*

*Автор для связи: Цыплакова А.О., [alina.tsyplakova7119@gmail.com](mailto:alina.tsyplakova7119@gmail.com)*

**Аннотация.** В статье представлены результаты исследования продуктивности и устойчивости внимания у детей. В исследовании приняли участие группа детей с нарушениями слуха и группа - не имеющая нарушений. Так как внимание выполняет ведущую роль в обучении и развитии детей с нарушениями слуха, важно изучить, как эти нарушения влияют на продуктивность внимания.

**Ключевые слова.** Нарушения слуха, устойчивость внимания, продуктивность внимания, психический процесс



## THE IMPACT OF HEARING IMPAIRMENT ON THE PRODUCTIVITY AND ATTENTION STABILITY OF 6TH GRADE CHILDREN

*Tsyplakova A.O., student*

*Scientific advisor: Boyko A.V., Associate Professor of the Department of General and Professional Psychology, Candidate of Psychological Sciences, Docent*

*Maritime State University named after admiral G.I. Nevelskoy, Vladivostok, Russia*

*Corresponding author: Tsyplakova A.O., alina.tsyplakova7119@gmail.com*

**Abstract.** The article presents the results of a study of the productivity and stability of attention in children. The study involved a group of children with hearing impairments and a group with no such impairments. Since attention plays a leading role in the learning and development of children with hearing impairments, it is important to study how these disorders affect productivity of attention.

**Keywords.** Hearing disorders, attention stability, attention productivity, mental process

**Введение.** Внимание – основа развития когнитивных функций, обеспечивающая сосредоточенность на деятельности психической активности. Проблема изучения внимания детей с нарушениями слуха всегда была актуальной в психологии, а именно в сурдопсихологии и сурдопедагогике, т.к имеет большое значение в развитии личности.

**Цель исследования.** Целью нашего исследования было изучение влияния нарушений слуха на внимание детей 6 класса школы.

**Материалы и методы.** Методики: корректурная проба «Кольца Э. Ландольта» и «Шифровка» (Д. Векслер). В исследовании приняли участие экспериментальная группа – школьники 6 класса с нарушениями слуха и контрольная – школьники 6 класса без нарушений. Внимание – психофизиологический процесс, характеризующийся динамическими особенностями и проявляющийся внутри других психических процессов. У детей с нарушениями слуха большая нагрузка ложится на зрительный анализатор, что ведет к неустойчивости внимания. Особенности внимания у детей с нарушениями слуха являются меньшая устойчивость, большая утомляемость, низкий темп переключения и трудность в распределении внимания.

**Результаты.** По результатам «Кольца Э. Ландольта» у 4 школьников экспериментальной группы низкие результаты. Они выполняли работу в быстром темпе с многочисленными ошибками. 6 человек из группы быстро выполняли работу, допуская мало ошибок, что подтверждает их средние показатели внимания. В контрольной группе у 3 человек низкие показатели, свидетельствующие о невозможности сохранения сосредоточенности внимания на протяжении длительного времени на одном виде деятельности. У 7 человек средние показатели. По результатам «Шифровки» Д. Векслера у 6 человек высокие результаты. Средний уровень продуктивности и устойчивости внимания у 3 школьников и 1 низкий говорит о низкой зрительно-моторной координации из-за выполнения задания «на скорость». Это мешает им переключать внимание и концентрироваться на символах. У 9 школьников без нарушений слуха высокий уровень продуктивности и устойчивости внимания, а у 1 школьника средний. Далее было сформулировано 2 гипотезы: Н0 – Нарушение слуха не влияет на продуктивность и устойчивость внимания детей 6 класса. Н1 – Нарушение слуха влияет на продуктивность и устойчивость внимания детей 6 класса. Для их проверки мы использовали непараметрический U-критерий Манна-Уитни. Для расчетов воспользовались статистическим пакетом SPSS. Провели ранжирование показателей в экспериментальной и контрольной группах. Программа анализировала их по формуле и определила асимптотическое значение по «Кольцам Э. Ландольта» - 0,241 и по «Шифровке» Д. Векслера - 0,382. Значение по двум методикам больше 0,05, поэтому

значимых различий нет. Гипотеза не подтвердилась. Принимается гипотеза Н0. Изучая динамику результатов, отметили, что у 6 испытуемых результаты улучшились, у 3 не изменились, а у одного испытуемого ухудшились. Причины такой динамики: визуальные отличия методик и времени выполнения методик и вработывание испытуемых.

**Выводы.** Таким образом, высокий уровень продуктивности и устойчивости внимания подразумевает высокую скорость протекания мыслительных процессов. Это будет способствовать успешной деятельности детей в будущих профессиональных сферах, где решающий фактор - скорость. Школьники со средними показателями внимания с работой на скорость справляются хуже, что приводит к неуспеваемости в школе. Испытуемые с низкими показателями могут проявить свои сильные стороны, только действуя в соответствующем нейрофизиологическом темпе.

## ПАМЯТЬ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА

*Садыкова Д.Р., студент*

*Научный руководитель: Горячева Т.Г., доцент, кандидат психологических наук, доцент ФГАУ ВО "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия*

*Автор для связи: Садыкова Д.Р., sadykovva@mail.ru*

**Аннотация.** По методике ДиаКор было проведено нейропсихологическое диагностирование памяти у испытуемых младшего школьного возраста с сахарным диабетом I типа (СД1) и группы нормы. Исследование включало комплексную нейропсихологическую батарею тестов с дополнительной проверкой памяти. Нами были выделены следующие составляющие функции памяти: слухоречевая память, зрительная память и двигательная память.

**Ключевые слова.** Память, младший школьный возраст, диабет 1 типа.

## MEMORY IN CHILDREN WITH TYPE 1 DIABETES

*Sadykova D.R., student*

*Scientific advisor: Goryacheva T.G., associate professor, Ph.D. in Psychology, Professor N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Ministry of Healthcare of the Russian Federation. N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Sadykova D.R., sadykovva@mail.ru*

**Abstract.** A neuropsychological study of memory in primary school-aged children with diabetes mellitus type I (DM1) and the control group using the "DiaCor" method was carried out. The study included a comprehensive neuropsychological examination with additional memory tests. We distinguished the following memory components: auditory-speech memory, visual memory and motor memory.

**Keywords.** Memory, primary school age, type 1 diabetes.

**Введение.** Актуальность темы обусловлена тем, что из года в год отмечается увеличение воздействия эндокринных заболеваний на центральную нервную систему и когнитивные функции. У детей эндокринная система регулирует работу всего организма, а именно благодаря гормонам, которые вырабатываются железами. Если в этом процессе возникает сбой, то появляются различные болезни эндокринной системы. Одна из них, и самая распространенная, это сахарный диабет I типа. За последние годы все подробнее и

подробнее изучают познавательные процессы у детей с инсулинозависимым сахарным диабетом. По данным ВОЗ среди младшеклассников заболеваемость сахарным диабетом I удвоилась. Младшие классы – это время в жизни ребёнка, создающее наиболее благоприятные условия для активной мнестической деятельности. Иными словами, в данный период развитие функций запоминания будет максимально эффективным. Младшеклассники обладают особенностями психической деятельности, которые наиболее полно сохраняют в памяти и воспроизведении сложный состав орфографического и счетного навыков и характеризуют их формирование большим отрезком времени.

**Цель исследования.** Цель работы – изучение особенностей функционирования памяти у испытуемых младшего школьного возраста с сахарным диабетом I типа.

**Материалы и методы.** Клиническая беседа, сбор анамнеза, комплексная методика диагностики памяти ДиаКор. Выборку составили 30 пациентов (15 группа нормы и 15 дети с СД1) в возрасте от 6 до 11 лет.

**Результаты.** Нами были получены суммарные оценки памяти каждой из трех модальностей, по которым будет проводиться сравнение контрольной и экспериментальной групп. Данные суммарной оценки показателей мнестических способностей у детей контрольной группы следующие: суммарная оценка слухоречевой памяти 44,5, суммарная оценка зрительной памяти 39,4, суммарная оценка двигательной памяти 0,5. Данные суммарной оценки показателей памяти у испытуемых с сахарным диабетом I типа: суммарная оценка слухоречевой памяти 71,3, суммарная оценка зрительной памяти 66,9, суммарная оценка двигательной памяти 0,7. Таким образом, отмечено значительное ухудшение показателей мнестической деятельности у детей, страдающих сахарным диабетом I типа. Однако стоит отметить, что уровень двигательной памяти достаточно низкий.

**Выводы.** Данные показывают, что постоянное поступление определенного количества глюкозы имеет большое влияние на метаболизм головного мозга. Нейропсихологические профили испытуемых основной группы соответствуют тонким нарушениям в передних и средних височных областях мозга, что может свидетельствовать о том, что у детей с сахарным диабетом I типа более низкие показатели запоминания. В результате экспериментального изучения запоминания у испытуемых с сахарным диабетом I типа и участников контрольной группы, было получено ухудшение показателей памяти у детей с сахарным диабетом I типа. Чем выше уровень развития запоминания у младших школьников, тем, скорее всего, будет более успешна их учеба, так как память играет важную роль в усвоении знаний. Она является основой для обучения и развития человека.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ КОНСОЛИДАЦИИ-РЕКОНСОЛИДАЦИИ ОБРАЗНОЙ ЗРИТЕЛЬНОЙ ПАМЯТИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ**

*Гультяева М.А., студент*

*Научный руководитель: Захарова И.А., ассистент*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет  
им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Гультяева М.А., margulyaeva@yandex.ru*

**Аннотация.** В работе приведено описание общих и специфических тенденций процессов консолидации-реконсолидации образной зрительной памяти при болезни Паркинсона на примере клинического случая.

**Ключевые слова.** Консолидация памяти, реконсолидация памяти, болезнь Паркинсона, клинический случай

## FEATURES OF THE PROCESSES OF CONSOLIDATION-RECONSOLIDATION OF SEMANTIC MEMORY IN PARKINSON'S DISEASE: A CLINICAL CASE

*Gulyaeva M.A., student*

*Scientific advisor: Zaharova I.A., Assistant*

*Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russia*

*Corresponding author: Gulyaeva M.A., margulyaeva@yandex.ru*

**Abstract.** The paper describes the general and specific trends in the processes of consolidation-reconsolidation of figurative visual memory in Parkinson's disease using the example of a clinical case.

**Keywords.** memory consolidation, memory reconsolidation, Parkinson's disease, clinical case

**Введение.** Болезнь Паркинсона занимает второе место по распространенности среди нейродегенеративных заболеваний. Частыми немоторными проявлениями болезни являются изменения в работе когнитивных функций, имеющие характерные черты, преимущественно страдает оперативная память.

**Цель исследования.** Описание процессов консолидации-реконсолидации образной зрительной памяти у пациента с болезнью Паркинсона на примере клинического случая.

**Материалы и методы.** Пациент женского пола, 82 года, диагноз Болезнь Паркинсона (G20), смешанная форма, 2 ст. по Хен и Яру. Образование – высшее, вдова. Изучение процессов консолидации и реконсолидации зрительной образной памяти произведено с использованием в качестве стимульного материала символического изображения, достоверно отсутствующего в опыте пациента – буква древнегреческого алфавита, напоминающая птицу, состоящую из 4 частей: «голова», «туловище с ногой», «крыло», «нога». Пациентке предлагалось сначала скопировать изображение-стимул, а затем воспроизвести его по памяти через 40 минут, 4 и 36 часов, что позволило осуществить и отследить процессы запечатления, перевода из рабочей памяти в долговременную и реконсолидации. Для количественной оценки анализировались показатели: количество потерянных элементов, искажений, сохраненных элементов. Качественная интерпретация представлена описательно.

**Результаты.** У пациентки выявлено отсутствие когнитивных нарушений (MMSE 28 из 30 баллов). При копировании и всех трех воспроизведениях целостность изображения сохраняется. При копировании все части рисунка воспроизводятся верно, отмечается отсутствие потерь и искажений. При воспроизведении через 40 минут теряется одна из четырех частей изображения (крыло), сохранными остаются 3 части, но все они искажены. При воспроизведении через 4 часа также происходит потеря одной части изображения, но в этот раз другой – ноги, остальные 3 части при этом искажены. При последнем воспроизведении, через 36 часов, наблюдается потеря одной части – крыла, при этом искажены 2 части – нога и туловище с ногой, одна часть – голова – изображена без искажений.

**Выводы.** Можно говорить о ряде общих и специфических для болезни Паркинсона закономерностей процессов консолидации-реконсолидации памяти. Общие закономерности выражаются в наличии потерь и искажений воспроизведенных частей запоминаемого изображения. Специфические тенденции отмечаются при консолидации следов памяти в виде потери сначала одной части изображения, затем другой, а также искажении всех воспроизведенных частей. В процессе реконсолидации наблюдается потеря той же части изображения, что и при первом воспроизведении, верное воспроизведение одной части изображения и искажение оставшихся двух частей.

## ПРИМЕНЕНИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ КОГНИТИВНЫХ ДИСФУНКЦИЯХ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

*Мальц М.В., студент*

*Научный руководитель: Горячева Т.Г., доцент кафедры клинической психологии ФКПСП, кандидат психологических наук, доцент*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет*

*имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Мальц М.В., maltc.mv@gmail.com*

**Аннотация.** В исследовании проведен анализ эффективности применения нейропсихологической коррекции при нарушениях памяти у детей старшего дошкольного возраста (5-7 лет). Экспериментальную группу составили 7 детей с диагностированными расстройствами психологического развития (F80). Контрольную группу – 15 детей, не имеющих в анамнезе диагностированного расстройства психологического развития.

**Ключевые слова.** Когнитивные дисфункции, нейропсихологическая коррекция, нарушения памяти, старший дошкольный возраст.

## THE USE OF NEUROPSYCHOLOGICAL CORRECTION IN SENIOR PRESCHOOL CHILDREN WITH COGNITIVE DYSFUNCTIONS

*Maltc M.V., student*

*Scientific advisor: Goryacheva T.G., Associate Professor, Department of Clinical Psychology, Faculty of Clinical Psychology and Social Work, PhD in Psychology, Docent*

*Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russia*

*Corresponding author: Maltc M.V., maltc.mv@gmail.com*

**Abstract.** The study analyzes the effectiveness of the use of neuropsychological correction in children of senior preschool age (5-7 years) with memory disorders. The experimental group consisted of 7 children with diagnosed disorders of psychological development (F80). The control group consisted of 15 children with no history of diagnosed psychological developmental disorders.

**Keywords.** Cognitive dysfunctions, neuropsychological correction, memory disorders, senior preschool age.

**Введение.** Согласно статистическим данным, частота встречаемости нарушений когнитивных функций у детей и подростков составляет 20%. Нарушение когнитивной деятельности ведёт к развитию проблемы школьной неуспеваемости, психоэмоциональным нарушениям и, как следствие, социальной дезадаптации и снижению качества жизни ребенка. Проблема когнитивных нарушений в детском возрасте приобретает социальное значение, и особенно актуально встаёт вопрос разработки и подбора наиболее адекватных методов коррекционно-развивающего обучения. Одним из данных методов является нейропсихологическая коррекция, подтвердившая свою эффективность в ряде исследований.

**Цель исследования.** Провести сравнительный анализ процессов памяти детей старшего дошкольного возраста с расстройствами психологического развития (F80) до и после проведения цикла нейропсихологической коррекции.

**Материалы и методы.** Измерение показателей слухоречевой, зрительной и моторной памяти детей дошкольного возраста посредством методики «Диакор» (Микадзе Ю.В., Кор-

сакова Н.К.). Анализ, систематизация и обобщение данных, полученных в ходе исследования.

**Результаты.** В ходе первичной диагностики памяти у детей контрольной группы и экспериментальной группы до прохождения курса нейропсихологической коррекции выявлено видимое ухудшение показателей памяти у последней. Согласно подсчётам, показатели слухоречевой памяти экспериментальной группы хуже контрольной на 1,9%, зрительной памяти – на 28%, двигательной памяти – на 283%. После проведения курса нейропсихологической коррекции (21 занятие) была проведена повторная диагностика, согласно которой у экспериментальной группы отмечено значительное улучшение показателей памяти всех трёх модальностей: слухоречевой на 19,6%, зрительной на 28,9%, двигательной на 86%. Важно отметить, что показатели памяти экспериментальной группы после нейропсихологической коррекции продемонстрировали улучшение относительно контрольной группы на 18% по шкале слухоречевой памяти; на 8,9% по шкале зрительной памяти и на 50% по шкале двигательной памяти. Качественная оценка результатов повторной диагностики показала уменьшение специфической патологической симптоматики в виде персевераций, привнесений, контаминаций, плато запоминания. У испытуемых экспериментальной группы значительно увеличилась скорость запоминания полного объема стимулов (с 4х-5ти попыток до 2х-3х), улучшилась прочность следов памяти. Наибольшие улучшения достигнуты в двигательной памяти: при повторной диагностике практически отсутствовали неправильные и неточные воспроизведения позы пальцев, как непосредственно, так и при переносе на противоположную руку

**Выводы.** В ходе исследования по оценке изменения состояния памяти детей старшего дошкольного возраста с расстройствами психологического развития была подтверждена изначальная гипотеза. После проведения цикла нейропсихологической коррекции показатели памяти значительно улучшились относительно первоначальных значений. Также достигнут незапланированный результат: показатели памяти экспериментальной группы после коррекционной работы превзошли результаты контрольной группы. Таким образом, выводы, полученные в ходе исследования, свидетельствуют об эффективности нейропсихологической коррекции для детей дошкольного возраста с расстройствами психологического развития.

## НЕВЕРБАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ЕГО СВЯЗЬ С МЕТАФОРИЧЕСКИМ МЫШЛЕНИЕМ

*Исупова Е.А., студент; Марченко О.В., студент*

*Научный руководитель: Беломестнова Н.В., доцент кафедры психофизиологии и клинической психологии ГАОУ ВО ЛО "Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина", кандидат психологических наук, доцент*

*Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Ленинградской области «Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина», Санкт-Петербург, Россия*

*Автор для связи: Исупова Е.А., elizaveta\_isupova@bk.ru*

**Аннотация.** Предпринимается попытка анализа связей различных мыслительных операций и понимания переносного смысла метафор при разных уровнях дефектного интеллекта с целью выявления генезиса метафорического мышления.

**Ключевые слова.** Интеллект, психометрическая батарея Д. Векслера, метафоры, мыслительные операции.

## PERFORMANCE INTELLIGENCE AND ITS CONNECTION WITH METAPHORICAL THINKING

*Isupova E.A., student; Marchenko O.V., student*

*Scientific advisor: Belomestnova N.V., Associate Professor of the Department of Psychophysiology and Clinical Psychology, Ph.D. in psychology, Associate Professor Pushkin Leningrad State University, Saint Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Isupova E.A., elizaveta\_isupova@bk.ru*

**Abstract.** The authors make an attempt to analyze the link between various mental operations and comprehension of the figurative meaning of metaphors in order to differentiate respondents in terms of the intellectual impairment depth.

**Keywords.** Intelligence, psychometric battery of intelligence research for adults by D. Wechsler, metaphors, mental operations.

**Введение.** Проба «Интерпретация метафор» отражает количественные, уровневые способности интеллекта, однако выявление конкретных интеллектуальных операций, отвечающих за формирование понимания переносного смысла, до настоящего времени область исследований, не имеющая определенных ответов. Можно полагать, что метафорическое мышление сильнее связано с вербальным интеллектом, чем с невербальными процессами мышления. Но есть указания, что за метафорическое мышление отвечает правое полушарие головного мозга [Черниговская, Деглин; 1986], и тогда невербальные процессы будут связаны с метафорическим мышлением в такой же степени, как и вербальные, а может быть и сильнее.

**Цель исследования.** Выявление связи конкретных операций мышления, представленных в психометрической батарее Векслера, и понимания переносного смысла метафор при разном интеллектуальном уровне.

**Материалы и методы.** Обследовано 24 респондента: 18 мужчин, 6 женщин, в возрасте от 22 до 73 лет, из которых 16 с клиническими диагнозами, включающими интеллектуальный дефект. В исследовании применялись методика Д. Векслера и проба «Интерпретация метафор» с количественно-квалитативной оценкой [Беломестнова; 2003], причём в данном исследовании взят показатель 5 уровня, соответствующий правильному пониманию переносного смысла с достаточно правильным словесным оформлением.

**Результаты.** Высокая корреляция IQ, PIQ и VIQ (при  $p \leq 0,001$ ) ожидалась и не обсуждается. Обнаруженные показатели корреляции ранжировались в соответствии с силой связи. Корреляционный анализ ответов с правильным пониманием метафор (уровень 5) показал прямые сильные связи с субтестами «Понятливость» ( $r_s = 0,7$ ;  $p \leq 0,001$ ), «Осведомленность» ( $r_s = 0,595$ ;  $p \leq 0,01$ ), «Сходство» ( $r_s = 0,59$ ;  $p \leq 0,01$ ), «Шифровка» ( $r_s = 0,58$ ;  $p \leq 0,01$ ), «Словарный» ( $r_s = 0,54$ ;  $p \leq 0,01$ ), «Недостающие детали» ( $r_s = 0,52$ ;  $p \leq 0,01$ ) и прямые умеренные связи с субтестами «Повторение цифр» ( $r_s = 0,49$ ;  $p \leq 0,05$ ) и «Последовательные картинки» ( $r_s = 0,47$ ;  $p \leq 0,05$ ) в методике Векслера. «Повторение цифр» и «Недостающие детали» считаются показателями нейродинамики, поэтому исключаются из рассмотрения.

**Выводы.** В исследовании выявилась более тесная связь метафорического мышления с вербальными функциями интеллекта. Тем не менее, некоторые невербальные функции тоже принимают участие в формировании метафорического мышления. Какие именно невербальные функции делают вклад в формирование метафорического мышления, остаётся предметом дальнейшего исследования. Таким образом, результаты данного исследования можно использовать для расширения возможностей топической диагностики мозговых нарушений нейропсихологическими методами.

## МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ "АССЕССМЕНТ-ЦЕНТР" ВНУТРИГРУППОВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НА ПРИМЕРЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДЫ

*Щербакова А.А., студент*

*Научный руководитель: Петраш Е.А., доцент, доктор психологических наук, профессор Российской Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Щербакова А.А., an.shcher@inbox.ru*

**Аннотация.** Предлагается исследование особенностей внутригруппового взаимодействия специалистов междисциплинарной реабилитационной бригады с применением метода комплексной оценки кадрового состава "Ассесмент-центр". В работе приведены данные исследования кадрового состава реабилитационного центра.

**Ключевые слова.** Внутригрупповое взаимодействие, ассесмент-центр, реабилитация, мультидисциплинарная реабилитационная бригада

## "ASSESSMENT CENTER" ASSESSMENT MODEL OF INTRA-GROUP COOPERATION ON THE EXAMPLE OF A MULTIDISCIPLINARY REHABILITATION TEAM

*Shcherbakova A.A., student*

*Scientific advisor: Petrash E.A., docent, Professor, Holder of an Advanced Doctorate (Doctor of Science) in Psychological Sciences*

*Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russia*

*Corresponding author: Shcherbakova A.A., an.shcher@inbox.ru*

**Abstract.** The paper presents a research of the peculiarities of intra-group cooperation of specialists of an interdisciplinary rehabilitation team using the method of complex assessment of the personnel the "Assessment Center". The article provides results of the study of a rehabilitation center personnel.

**Keywords.** intra-group cooperation, assessment center, rehabilitation, multidisciplinary rehabilitation team

**Введение.** Процесс реабилитации имеет многоуровневую структуру, в которую вовлечено большое количество специалистов разного профиля. От качества взаимодействия специалистов зависит уровень оказания реабилитационной помощи пациентам.

**Цель исследования.** Выявить основные тенденции и уровень развития компетентного взаимодействия специалистов мультидисциплинарной реабилитационной бригады (МДРК).

**Материалы и методы.** Технология оценки "Ассесмент-центр", методы описательной статистики (среднее значение, минимальное значение, максимальное значение, медиана, среднее отклонение, сумма).

**Результаты.** В исследовании приняли участие 21 участник. Алгоритм оценки включал анализ компетенций «Анализ проблем», «Планирование и организованность», «Инициативность», «Ориентированность на взаимодействие», «Стрессоустойчивость». По содержанию анализу общих компетенций самый низкий уровень сформированности имеют компетенции: "анализ проблем" ( $1,62 \pm 2,12$ ), "планирование и организация" ( $7,43 \pm 7,78$ ), "инициативность" ( $7,19 \pm 6,36$ ). Компетенции "стрессоустойчивость" ( $15,48 \pm 22,63$ ) и "ориентированность на взаимодействие" ( $13,95 \pm 9,19$ ) имеют высокие показатели. Осу-



цествляя анализ проблемного поля, представленного сотрудниками реабилитационного центра, сформировано распределение по группам проблем. Условия работы (18%), взаимодействие в коллективе (20%), материальное обеспечение профессиональной деятельности (16%), расписание и организация процесса работа (31%), административная организация (13%), отказ от ответа (2%). Представления сотрудников реабилитационного центра об их организации оценивалось через расчет коэффициента сложности представленного изображения в методике «Метафора»; было получено среднее значение количества изображенных элементов  $X = 19,8$ , средняя площадь занятого пространства рисунком  $X = 441,45$ , коэффициент сложности рисунка  $X = 0,05$ .

**Выводы.** Долевое распределение качественных уровней компетентностной оценки специалистов реабилитационного центра имеет следующее соотношение: 0% - высокий уровень, 95% - средний уровень, 5% - низкий уровень. Выявлена высокая гетерогенность показателей стрессоустойчивости при высоком уровне общеорганизационных значений. Данные показатели свидетельствуют о нестабильности системы стрессоустойчивости и высокой эмоциональной нестабильности профессионального взаимодействия. Высокая стрессоустойчивость в сочетании с низкими показателями инициативности можно расценивать как демотивацию профессионального взаимодействия в МДРК.

## НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ДЕФИЦИТ У ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИЕЙ

*Шевченко О.П., студент*

*Научный руководитель: Троицкая Л.А., профессор, доктор психологических наук, профессор*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация*

*Автор для связи: Шевченко О.П., [Shevchenkolga@yandex.ru](mailto:Shevchenkolga@yandex.ru)*

**Аннотация.** Статья посвящена проблеме влияния пульмонологических заболеваний на развитие высших психических функций у детей. Подробно рассмотрены факторы, приводящие к физиологическим нарушениям и потенциально влияющие на развитие головного мозга ребенка. В исследовании применен нейропсихологический подход к диагностике состояния высших психических функций у детей с первичной цилиарной дискинезией и бронхиальной астмой. Установлено, что у детей с первичной цилиарной дискинезией присутствует ряд особенностей когнитивных функций.

**Ключевые слова.** Нейропсихологический подход, первичная цилиарная дискинезия, особенности когнитивных функций.

## NEUROPSYCHOLOGICAL DEFICIT IN CHILDREN WITH PRIMARY CILIARY DYSKINESIA

*Shevchenko O.P., student*

*Scientific advisor: Troitskaya L.A., Professor, PhD in psychology, Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation*

*Corresponding author: Shevchenko O.P., [Shevchenkolga@yandex.ru](mailto:Shevchenkolga@yandex.ru)*

**Abstract.** The article is devoted to the problem of the influence of pulmonary diseases on the development of higher mental functions in children. The factors leading to physiological disorders and potentially affecting the development of the child's brain are considered in detail. The study applied a neuropsychological approach to diagnosing the state of higher

mental functions in children with primary ciliary dyskinesia and bronchial asthma. It has been established that children with primary ciliary dyskinesia have a number of features of cognitive functions.

**Keywords.** Neuropsychological approach, primary ciliary dyskinesia, features of cognitive functions.

**Введение.** В отличие от многих других классов заболеваний (неврологических, психиатрических), пульмонологические заболевания не были подробно исследованы с точки зрения влияния заболевания на психическое развитие. Однако они характеризуются рядом особенностей, которые потенциально могут оказать негативное влияние на развитие мозга и психики ребенка. К наиболее существенным факторам относятся: хроническая дыхательная недостаточность, приводящая к снижению сатурации крови и кислородному голоданию; хроническое поражение ЛОР-органов и хронические бронхолегочные процессы. Для детей с первичной цилиарной дискинезией характерно развитие кондуктивной тугоухости, которая способна тормозить нормальное развитие речи и мышления ребенка.

**Цель исследования.** Исследование особенностей когнитивных функций у детей с первичной цилиарной дискинезией и бронхиальной астмой.

**Материалы и методы.** В данном исследовании впервые был применен метод нейропсихологической диагностики состояния высших психических функций у детей с первичной цилиарной дискинезией и бронхиальной астмой. В качестве стимульных материалов была использована батарея Лурия А.Р., адаптированная для детского возраста Балашовой Е.Ю. Результаты нейропсихологического обследования были переведены в балльную оценку (Глоzman Ж.М., 2012) с целью исключения искажений и возможности использования в дальнейшей статистической обработке.

**Результаты.** Проведенное исследование показало, что у детей с пульмонологическими заболеваниями наблюдается несформированность высших психических функций, реализуемых различными зонами головного мозга. У детей с первичной цилиарной дискинезией было выявлено снижение слухоречевой памяти по типу снижения продуктивности и прочности запоминания (у 83% испытуемых). Также обнаружено снижение психических функций, связанных с недостаточностью пространственного фактора, что проявлялось в таких пробах, как: копирование изображений (86%), пробы Хэда (91%), тактильный гнозис (76%), решение математических задач и примеров с переходом через десяток (66%). У детей, больных бронхиальной астмой наиболее выражены снижение слухоречевой памяти по типу нарушения прочности запоминания (у 76% испытуемых), пространственной организации движений (83%) и тактильного гнозиса (66%). Выявленный нейропсихологический дефицит связан с недостаточностью функционирования височно-теменно-затылочных отделов мозга, зоной ТРО. У детей из обеих групп была выявлена недостаточность нейродинамических показателей, наблюдалось увеличение латентного периода (92% испытуемых), снижение темпа психической деятельности (93% испытуемых), повышенная отвлекаемость, истощаемость и утомляемость. Также выявлена недостаточная сформированность мыслительных операций по типу обобщения, выделения существенного признака, формирования аналогий. Эти нарушения проявились в методиках «Исключение лишнего» (73%), «Простые аналогии» (72%), «Понимание пословиц» (78%).

**Выводы.** Таким образом, у детей с пульмонологическими заболеваниями возникают специфические для данных нозологий нейропсихологические синдромы, связанные с недостаточной функциональной зрелостью различных зон коры головного мозга, выражающиеся в снижении нейродинамических показателей психической деятельности и несформированности мыслительных процессов. Также обнаружены нейропсихологиче-

ские синдромы несформированности, проявляющиеся в снижении слухоречевой памяти, конструктивно-пространственного пракиса и тактильного гнозиса.

## МЕЖПОЛУШАРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧЕВОЙ И ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ФУНКЦИЙ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

*Яшанина А.С., студент*

*Научный руководитель: Макарова О.Н., ассистент кафедры клинической психологии ФКПСР, кандидат психологических наук*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Яшанина А.С., alexis.rillian@gmail.com*

**Аннотация.** На примере клинического случая исследована межполушарная организация речи и пространственных способностей вследствие тяжелого поражения левого полушария в возрасте 23 месяцев. Вероятно, что сохранность речи обеспечивается развитием речевой системы в правом полушарии, что на фоне нейродинамических нарушений привело к функциональному дефициту пространственных способностей и квазипространственных представлений.

**Ключевые слова.** межполушарная организация, развитие речи, пространственные способности, нейропластичность.

## INTERHEMISPHERIC ORGANIZATION OF SPEECH AND SPATIAL ABILITIES AFTER LEFT HEMISPHERE INJURY AT THE EARLY AGE: A CLINICAL CASE

*Iashanina A., student*

*Scientific advisor: Makarova O., assistant of the department of clinical psychology, PhD in psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Iashanina A., alexis.rillian@gmail.com*

**Abstract.** On the clinical case of severe left hemisphere injury at the age of 23 months we analyzed speech and spatial abilities organization. It is likely that intact speech is ensured by the development of the speech system in the right hemisphere, which, along with neurodynamic disorders, led to a functional deficit of spatial abilities and quasi-spatial representations.

**Keywords.** interhemispheric organization, speech development, spatial abilities, neuroplasticity.

**Введение.** Речевое развитие в возрасте до 5 л. после тяжелого поражения левого полушария обеспечивается высокой нейропластичностью: речь относительно функционально сохранна, но возможности новой системы зачастую отличаются от нормативной (Микадзе, 2013). Представляет интерес влияние развития речевой системы в правом полушарии на его функциональное развитие в целом.

**Цель исследования.** изучить межполушарную организацию речи и пространственных способностей вследствие поражения левого полушария в раннем возрасте.

**Материалы и методы.** 1) стандартные нейропсихологические пробы; 2) оценка воспроизведения ритмов (М. Stambak); 3) оценка зрительного внимания в пространстве (Ч. Ньюкиктен).

**Результаты.** Анамнез. Пациент Д., 15 лет. Ускоренное психомоторное развитие, в т.ч. речевое. В 23 мес. – открытая ЧМТ – проникающее огнестрельное ранение, тяжелый ушиб головного мозга с поражением лобной и височной области слева. Вследствие травмы – правосторонний спастический гемипарез. С 10 л. – посттравматическая структурная фокальная эпилепсия (клонии правой руки и эпизоды замираний). Функциональный дефицит пространственного фактора выражается в конструктивном праксисе значительной несформированностью всех видов пространственных представлений и хаотической стратегией копирования. Зрительное внимание в пространстве характеризуется снижением объема и устойчивости. Нарушение квазипространственного фактора проявляется в непонимании предложных и флективных логико-грамматических конструкций и счетных операциях, предъявляемых в символической форме. При этом решение задач и определение взаиморасположения предметов на уровне наглядно-действенного мышления доступно с единичными ошибками. Основным радикалом нарушения управляющих, эмоциональных и мнестических функций выступает нейродинамический компонент психической деятельности, обуславливающий дефицит произвольной регуляции, эйфоричный фон настроения, модально-неспецифические нарушения памяти по типу выраженного влияния гомо- и гетерогенной интерференции и снижения объема запоминания. Таким образом, пациент использует речь для коммуникации, однако мыслительные операции не опосредованы речью. При этом наблюдается функциональный дефицит пространственных и квазипространственных представлений. Данная структура синдрома позволяет выдвинуть предположение о передаче функции речи правому полушарию, которое возможно в случае поражения левого полушария до 5-10 лет (Микадзе, 2013). Вынужденное обеспечение речи мозговым субстратом правого полушария обуславливает функциональное недоразвитие пространственных и, следовательно, квазипространственных способностей, в т.ч. из-за функциональной несформированности межполушарного взаимодействия.

**Выводы.** 1. Следствием поражения лобной и височной области левого полушария в возрасте до двух лет явилась передача функции речи правому полушарию, обусловленное высокой нейропластичностью. 2. Развитие функциональной системы речи в правом полушарии обусловило функциональный дефицит пространственных способностей на фоне нейродинамического дефицита, системным следствием которого стало недоразвитие квазипространственных представлений. 3. В эмоциональной экспрессии пациента наблюдается повышенное настроение с элементами эйфории, что статистически не соответствует данному поражению во взрослом возрасте.

## **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗРИТЕЛЬНО-ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ДЕПРЕССИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ**

*Шихматова Е.С., студент*

*Научный руководитель: Феоктистова Е.В., Ассистент кафедры*

*Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия*

*Автор для связи: Шихматова Е.С., shikhmatova2000@yandex.ru*

**Аннотация.** В данной работе представлено нейропсихологическое исследование особенностей зрительно-пространственного восприятия у больных депрессивным расстройством. В диагностике приняли участие 20 женщин с депрессивным расстройством в возрасте 35 – 52 лет, находящиеся на медикаментозном стационарном лечении. Для реализации исследования выбран комплексный фигурный тест Рея-Остеррица, который позволяет изучить уровень зрительно-пространственных функций.

**Ключевые слова.** Зрительно-пространственное восприятие, нейропсихологическое исследование, депрессивное расстройство, высшие когнитивные функции.

## NEUROPSYCHOLOGICAL FEATURES OF VISUAL-SPATIAL PERCEPTION IN DEPRESSIVE DISORDER

*Shikhmatova E.S., student*

*Scientific advisor: Feoktistova E.V., Assistant of the department*

*Kursk State Medical University, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Shikhmatova E.S., shikhmatova2000@yandex.ru*

**Abstract.** This paper presents a neuropsychological study of the features of visual-spatial perception in patients with depressive disorder. The study involved 20 women with depressive disorder aged 35 – 52 years who were on medical inpatient treatment. To implement the study, a complex Ray-Osterritz figure test was chosen, which allowed to study the level of visual-spatial functions.

**Keywords.** Visual-spatial perception, neuropsychological research, depressive disorder, higher cognitive functions.

**Введение.** В современном мире ежегодно происходит стремительный рост заболеваемости депрессивным расстройством. По данным Всемирной организации здравоохранения, это связано с быстротой социальных изменений, возникновением стресса на работе, отчуждением в обществе и нарушениями прав человека. У больных депрессивным расстройством происходит снижение высших когнитивных функций. При нарушениях зрительно-пространственного восприятия чаще всего встречается умеренное снижение цветового зрения, контрастной чувствительности, способности к контролю, ориентировке изображений объектов и пространственных признаков окружающей среды, признаков объекта относительно друг друга и организации познавательной деятельности. Это возможность к способности оценки отдельных деталей и собственного тела в пространстве. Депрессивное расстройство оказывает сильное негативное влияние на качество жизни больного. В связи с этим, проблема нейропсихологических особенностей зрительно-пространственного восприятия при депрессивном расстройстве является актуальной и значимой.

**Цель исследования.** Изучить нейропсихологические особенности зрительно-пространственного восприятия у больных депрессивным расстройством.

**Материалы и методы.** В данной работе использовались обобщение и анализ литературы по теме нейропсихологических особенностей зрительно-пространственного восприятия при депрессивном расстройстве, клиничко-психологический сбор анамнеза, проведение исследования с помощью комплексного фигурного теста Рея-Остеррица, анализ полученных результатов.

**Результаты.** Нейропсихологический комплексный фигурный тест Рея-Остеррица испытуемые с депрессивным расстройством выполняли в разном темпе в течение 7-15 минут. Инструкцию к заданию понимали с 1 раза. У 80% детали фигуры были изображены и выполнены верно, то есть в нужном месте, повороте и нужной формы. Нарушение пропорций наблюдалось в виде уменьшения или увеличения изображения от данного образца. Присутствовало смещение диагональных, вертикальных и горизонтальных линий от центра. Общая структура воспроизведения фигуры адекватна, изображение имело прямое отношение к образцу. 90% изображали детали фигуры последовательно – от общего к частному. Воспроизведение начиналось с большого прямоугольника, затем заполнялось более мелкими деталями внутри. В случайном порядке у 30% испытуемых,

последовательно, исходя из сектора, у 70%. Среднее число баллов, полученных 20 испытуемыми – это 16 баллов. Ошибки корригировали 80% испытуемых, 20% из них не смогли их исправить. Это происходило из-за трудностей в понимании точности представлений о предмете и нарушении восприятия объёма и величины фигуры.

**Выводы.** Исходя из полученных результатов можно сделать вывод о том, что при исследовании больных депрессивным расстройством, нейропсихологические особенности зрительно-пространственного восприятия выражаются в умеренных нарушениях работы данной когнитивной функции. У испытуемых наблюдается средняя степень выраженности нарушений пространственного расположения и формы более мелких объектов изображения, в сравнении с большими. Наблюдается снижение способности к организации и планированию работы. Полученные данные могут быть учтены и использованы при разработке практических рекомендаций для психологов и врачей-психиатров, работающих с больными с депрессивным расстройством.

## ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ

*Шовгенов Р.Р., студент*

*Научный руководитель: Соловьева Е.В., доцент кафедры клинической психологии СтГМУ, кандидат психологических наук, доцент*

*ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»,*

*г. Ставрополь, Ставрополь, Россия*

*Автор для связи: Шовгенов Р.Р., runik999@mail.ru*

**Аннотация.** В данной статье проводится анализ результатов патопсихологического исследования особенностей высших психических функций у больных после перенесенного инсульта средней степени тяжести в раннем восстановительном периоде.

**Ключевые слова.** инсульт, последствия инсульта, высшие психические функции, память, внимание.

## INVESTIGATION OF THE FEATURES OF HIGHER MENTAL FUNCTIONS OF STROKE SURVIVORS

*Shovgenov R.R., student*

*Scientific advisor: Solovyova E.V., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology StGМУ, PhD in Psychology, Docent*

*FGBOU VO "Stavropol State Medical University", Stavropol, Stavropol, Russia*

*Corresponding author: Shovgenov R.R., runik999@mail.ru*

**Abstract.** This article analyzes the results of a pathopsychological study of the features of higher mental functions in patients after a stroke.

**Keywords.** stroke, stroke consequences, higher mental functions, memory, attention.

**Введение.** Актуальность исследования обусловлена тем, что в последнее десятилетие отмечается увеличение числа заболеваний церебральным инсультом. Одним из серьезных осложнений после перенесенного инсульта являются нарушения высших психических функций, выраженность которых зависит как от обширности, так и от локализации очага поражения. Эти нарушения наносят удар не только по физическому и интеллектуальному состоянию человека, но и сказываются на его психологическом состоянии, профессиональной деятельности, взаимоотношениях с другими людьми. Как отмечают Е.И. Гусев и А.С. Кадыков, реабилитация постинсультных больных должна быть направлена на

восстановление нарушенных функций, социальных контактов, профессиональных навыков, возвращение больного в общество и к посильному труду. Программа реабилитации пациентов после перенесенного инсульта должна строиться прежде всего на коррекции нарушений высших психических функций как основы сознательной социальной жизни человека. Поэтому исследование особенностей высших психических функций после перенесенного инсульта является актуальной проблемой клинической психологии.

**Цель исследования.** Цель исследования: выявление особенностей высших психических функций у больных после перенесенного инсульта.

**Материалы и методы.** Нами было проведено патопсихологическое исследование с применением следующих методик: «Заучивание 10 слов» А.Р. Лурия, «Память на образы» А.Р. Лурия, «Таблицы Шульте». В исследовании приняли участие 8 больных с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения средней тяжести в раннем восстановительном периоде (первые 6 месяцев после приступа): 3 мужчины и 5 женщин в возраст от 51 до 80 лет.

**Результаты.** Анализируя полученные результаты по методике «Заучивание 10 слов», отметим, что у 75% испытуемых слуховая память ниже среднего уровня. При воспроизведении они называли от 3 до 5 слов, а при просьбе повторить выученные ранее, повторяли 3-4 слова. Некоторые испытуемые называли ошибочные слова. Фиксация следов памяти (воспроизведение слов через час) имеет низкие показатели (от 1 слова). Объем кратковременной памяти (1 воспроизведение слов) - от 2 до 4 слов - также ниже среднего уровня. У остальных испытуемых (25%) зафиксирован низкий уровень слуховой памяти. Испытуемые воспроизводили не более 3 слов. Фиксация следов памяти имеет низкие показатели (не более 1 слова). Объем кратковременной памяти также на низком уровне - от 0 до 2 слов. В результате анализа методики «Память на образы» у всей выборки испытуемых выявлен низкий уровень образной памяти. При воспроизведении они называли от 2 до 4 из 16 образов правильно. Большинство испытуемых называли картинки хаотично, вразброс. Исследование внимания по методике «Таблицы Шульте» позволило выявить низкий его уровень у всех испытуемых. В среднем испытуемые затрачивают 93 секунды на одну таблицу. При прохождении методики наблюдаются пропуски чисел и застревания, а также отмечается истощаемость внимания.

**Выводы.** Таким образом, исходя из полученных результатов, можно сказать, что у больных после перенесенного инсульта наблюдается значительно сниженная концентрация и объем, а также истощаемость внимания. Сниженный уровень слуховой и образной памяти, а также низкие показатели объема и фиксации следов памяти. Эти результаты важно учитывать при разработке программ коррекции нарушений высших психических функций у исследуемого контингента пациентов.

## НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ АВТОБИОГРАФИЧЕСКОЙ ПАМЯТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА

*Шашкова Н.Л., студент*

*Научный руководитель: Сотников В.А., заведующий кафедрой общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент*

*Ринчу им. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Шашкова Н.Л., [nikabelchonok05@gmail.com](mailto:nikabelchonok05@gmail.com)*

**Аннотация.** В данной статье рассматриваются предикторы автобиографической памяти у лиц с диабетом 1 типа в возрасте 13-17 лет как фактора эпизодической памяти. А также выявление взаимосвязи между показателями автобиографической памяти и иными

видами памяти, такими как: слуховая, зрительная, моторная, модально неспецифическая.

**Ключевые слова.** диабет 1 типа, автобиографическая память, рабочая память, самосознание, функции автобиографической памяти, нейропсихология памяти

## NEUROPSYCHOLOGICAL PREDICTORS OF AUTOBIOGRAPHICAL MEMORY IN TYPE 1 DIABETES MELLITUS

*Shashkova N., student*

*Scientific advisor: Sotnikov V., Head of the Department of General Psychology and Developmental Psychology*

*Rnimu im. Pirogova, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Shashkova N., nikabelchonok05@gmail.com*

**Abstract.** This article examines the predictors of autobiographical memory in people with type 1 diabetes aged 13-17 years as a factor of episodic memory. As well as identifying the relationship between the indicators of autobiographical memory and other types of memory, such as: auditory, visual, motor, modal nonspecific.

**Keywords.** type 1 diabetes, autobiographical memory, working memory, self-awareness, functions of autobiographical memory, neuropsychology of memory

**Введение.** Исследования когнитивных нарушений при сахарном диабете фокусируются в основном на особенностях общего снижения функционирования мозга, но у пациентов с диабетом часто упускается из внимания специфика работы памяти. Учитывая особенность данного нарушения, а именно обширную локализацию и вариации проявлений, отвечающих за зрительную, пространственную, аудиальную и неспецифическую память, при исследовании общих показателей когнитивных функций, в частности памяти по Монреальской шкале (MoCA), встаёт вопрос о специфике нарушений памяти, выявляемых такими исследователи как: Ю.Г. Самойлова, М.А. Ротканк, Н.Г. Жукова, которые, в свою очередь, влияют на построение программы реабилитации для людей с сахарным диабетом. Так как результаты данных исследований не могут дать полной картины нарушения и позволить разработать наиболее точные программы реабилитации для людей, страдающих от нарушений мнестической деятельности в условиях диабета 1 типа, то изучение данного вопроса становится актуальным и вносит новизну в исследования когнитивной сферы, в частности автобиографической памяти, у диабетиков.

**Цель исследования.** Цель данной работы заключается в расширенном изучении функционирования автобиографической памяти, а также предикторов в виде рабочей памяти, для выявления наиболее уязвимых видов памяти для пациентов с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения более ранней диагностики нарушений памяти и её реабилитации.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе РДКБ и Школы №1321 «Ковчег». Сравнивались группы испытуемых с сахарным диабетом 1 типа и без данного диагноза. Эмпирические методы обработки данных – это архивный метод, клиническая беседа и психодиагностика: нейропсихологическое исследование по А.Р. Лурия и Ж.М. Глозман, методика А.А. Кроника «Линия жизни». Статистические методы – применялся метод описательной статистики, а также методы сравнительной статистики по критерию U Манну-Уитни и корреляционному анализу по коэффициенту Спирмена.

**Результаты.** При сравнении показателей между двумя группами исследования были выявлены значимые различия между следующими психическими функциями по критерию U Манна-Уитни: динамический праксис ( $p=0,028$ ), воспроизведение отрицательных событий своей жизни ( $p=0,004$ ), память на события своей биографии ( $p=0,013$ ).



При исследовании корреляции по Спирмену в экспериментальной группе не выявлено высоко значимых корреляций на уровне  $p=0,001$ , менее значимая корреляция наблюдается между показателями динамического праксиса и воспоминаниями о том, что пациент ел на обед ( $r=0,390$ ;  $p=0,037$ ); в контрольной группе есть значимые корреляции между общим количеством воспоминаний собственной жизни и слухоречевой памятью в условиях интерференции ( $r=0,565$ ;  $p=0,001$ ), между положительными воспоминаниями собственной жизни и слухоречевой памятью в условиях интерференции ( $r=0,531$ ;  $p=0,003$ ), между запоминанием рассказа и воспоминаниями отрицательных событий своей жизни ( $r=0,490$ ;  $p=0,007$ ).

**Выводы.** По результатам исследования нарушение различных видов памяти носит хаотичный характер у подростков с сахарным диабетом в отличие от группы нормы, что свидетельствует об отсутствии влияния гипергликемии на память людей в данной возрастной категории, за исключением моторной памяти. Люди с диабетом чаще не уверены в точности событий своей жизни, которые с ними происходили за последнюю неделю. Пациенты значительно меньше воспроизводят событий, связанных с отрицательными воспоминаниями, предполагается, что причиной данной тенденции может служить осознанное игнорирование негативных событий своей жизни.

## ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

*Хоменко К.М., студент*

*Научный руководитель: Пастух И.А., преподаватель, доктор медицинских наук, профессор*

*федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия*

*Автор для связи: Хоменко К.М., mekristina@inbox.ru*

**Аннотация.** В данной статье рассмотрены особенности эмоциональной сферы, идентификации и дифференциации эмоций младших школьников, с проявлениями синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Описаны особенности социального взаимодействия ребенка. Проанализирована способность ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности выявлять связь эмоциональной реакции с вызвавшим её событием.

**Ключевые слова.** эмоциональный интеллект, дифференциация эмоций, обозначение эмоций, СДВГ, эмоции.

## EMOTIONAL SPHERE OF PRIMARY SCHOOL CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

*Homenko K.M., student*

*Scientific advisor: Pastuh I.A., teacher, Doctor of Medical Sciences, professor KSMU, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Homenko K.M., mekristina@inbox.ru*

**Abstract.** This article examines the features of the emotional sphere, identification and differentiation of emotions of primary school children with manifestations of attention

deficit hyperactivity disorder. The features of the child's social interaction are described. The ability of a child with attention deficit hyperactivity disorder to identify the connection of an emotional reaction with the event that caused it is analyzed.

**Keywords.** emotional intelligence, differentiation of emotions, designation of emotions, ADHD, emotions.

**Введение.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) относится к классу нейрокогнитивных нарушений поведенческого развития и способствует выраженной социальной дезадаптации во всех сферах социального функционирования ребенка ввиду слабой модулированности поведения, несоответствующей возрасту гиперактивности, импульсивности, дефициту произвольного внимания, трудностей программирования негативных и опасных последствий своего поведения.

**Цель исследования.** Целью настоящего исследования было выявление особенностей психоэмоционального состояния у младших школьников, обнаруживающих проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Объектом исследования выступили особенности эмоциональной сферы ребенка с проявлениями синдрома дефицита внимания и гиперактивности: восприятие эмоций, понимание и идентификация эмоций.

**Материалы и методы.** В исследовании приняло участие 20 детей. Основная группа составила 10 детей, имеющих смешанный тип СДВГ. Контрольная группа составила 10 практически здоровых детей. Средний возраст испытуемых составил  $9 \pm 1$  лет. При исследовании использовались опросные и проективные методы: проективный тест личностных отношений, социальных эмоций и ценностных ориентаций «Домики» О.А. Ореховой, методика «Изучение способности к распознаванию эмоциональных состояний» Л.Ф. Фатиховой и А.А. Харисовой.

**Результаты.** По данным исследования, 70% детей, имеющих СДВГ, испытали затруднение при идентификации эмоций. В 60% случаев испытуемые затруднялись в различении злости и грусти, удивления и страха, спокойствия и грусти, для характеристики эмоций персонаже использовали ограниченный набор состояний: «радость, грусть, обида», что указывает на полярность восприятия и идентификации эмоций, скудную эмоциональную жизнь ребенка. Согласно результатам проективной методики «Домики», 70% испытуемых (экспериментальная группа) заполняли бланки с инверсией цветового градусника, в контрольной группе подобный феномен обнаруживали 10% испытуемых. В контрольной группе присутствует 20% испытуемых, имеющих вегетативный коэффициент (ВК) (характеристика энергетического баланса организма) свыше 2,0, что указывает на состояние перевозбуждения, 30% - компенсируемое состояние усталости. В то время как в контрольной группе 20% имели показатели хронического переутомления, 20% - компенсируемого состояния усталости.

**Выводы.** Данные исследования подтверждают наличие разницы между способностью дифференцировать, обозначать и расшифровывать эмоции в контрольной и основной группах. С одной стороны, дети, страдающие СДВГ, испытывают трудности различения эмоций не только на портретах, но и в социальных ситуациях (70%), демонстрировали скудный словарный запас и не могли описать эмоцию, что может указывать на формирующуюся алекситимию, в то время как у детей, составляющих контрольную группу подобных трудностей не обнаружено. Более того, в экспериментальной группе также обнаружены трудности различения социальных эмоций (70%). Несмотря на предварительный характер результатов исследования, очевидным является необходимость проведения психо-коррекционной программы, направленной на гармонизацию эмоциональной сферы данной категории детей.

## ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСОБЕННОСТЕЙ САМОРЕГУЛЯЦИИ И КОНТРОЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ТИПОМ ПРИВЯЗАННОСТИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ

*Дергачев Я.С., студент*

*Научный руководитель: Микеладзе Л.И., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет*

*им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Дергачев Я.С., dergachevyar@gmail.com*

**Аннотация.** В данном исследовании рассматривается взаимосвязь между паттерном привязанности, сформировавшемся в детском возрасте, и состоянием фактора регуляции и контроля психической деятельности в молодом возрасте.

**Ключевые слова.** Паттерны привязанности, регуляция и контроль деятельности

## THE RELATIONSHIP BETWEEN THE FEATURES OF SELF-REGULATION AND CONTROL OF ACTIVITY WITH THE ATTACHMENT PATTERN AT A YOUNG AGE

*Dergachev Y.S., student*

*Scientific advisor: Mikeladze L.I., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology, PhD in psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Dergachev Y.S., dergachevyar@gmail.com*

**Abstract.** This study examines the relationship between the attachment pattern formed in childhood and the state of the factor of regulation and control of mental activity at a young age.

**Keywords.** Attachment patterns, regulation and control of activity

**Введение.** Ранний детский опыт как основа для формирования личности, особенностей психики, представлений о мире и людях рассматривается уже давно. Однако, влияние его на когнитивные процессы стало изучаться сравнительно недавно. Согласно теории привязанности, опыт взаимодействия с родителем, полученный ребенком, не только дает представление о мире, но и продолжает влиять на поведение уже во взрослом возрасте. Люди с ненадежными паттернами привязанности демонстрируют большие трудности в областях построения и поддержания взаимоотношений, принятия решений и др., нежели имеющие надежную привязанность, что связано с определенными когнитивными моделями, сформировавшимися на основе отношений с родителями. Одним из важнейших условий взаимодействия человека с миром в целом является регуляция своей психической деятельности, когнитивных и эмоциональных процессов, а соответственно, и поведения. В данном исследовании мы постарались выяснить, взаимосвязаны ли и каким образом тип привязанности, сформировавшийся в детском возрасте, с особенностями когнитивного функционирования, в частности, с фактором регуляции и контроля деятельности.

**Цель исследования.** Выявить взаимосвязь особенностей саморегуляции и контроля деятельности с типом привязанности в молодом возрасте

**Материалы и методы.** Опросник шкал отношений; нейропсихологическое обследование

**Результаты.** Экспериментальную группу составили 33 испытуемых с небезопасным типом привязанности, контрольную – 27 с безопасным типом. Для респондентов было проведено комплексное нейропсихологическое обследование с целью оценки состояния ВПФ, а также определен тип привязанности с помощью опросника. В результате исследования

с помощью U-критерия Манна — Уитни удалось выявить значимые различия между лицами с надежной и ненадежной привязанностью по уровням фактора регуляции и контроля с коэффициентом корреляции  $r = 0,003$ . При выполнении методик нейропсихологического обследования люди с небезопасным типом привязанности в среднем допускали больше регуляторных ошибок, куда относились импульсивные ошибки в двигательных пробах, серийном счете, трудности преодоления стереотипа в пробе реакции выбора, трудности вхождения в задание.

**Выводы.** Можно говорить о том, что ранний детский опыт и характер привязанности к значимому взрослому значимо взаимосвязан с особенностями регуляции и контроля психической деятельности человека в молодом возрасте. Так, ребенок, стремясь к комфорту и безопасности в виде взаимодействия со значимым взрослым, но не имея такой возможности, будет закреплять когнитивную модель о невозможности контроля поведения взрослого. Взрослый, не удовлетворяя потребности ребенка в общении или базовые нужды в безопасном эмоциональном контакте, не способствует развитию представлений у ребенка о предсказуемости и безопасности мира, что может приводить к закреплению стереотипа о невозможности контролировать мир вокруг, а соответственно и к трудностям контроля своих психических процессов. К тому же, такой взрослый показывает модель поведения, которая демонстрирует недостаток регуляции деятельности, что также способствует появлению сходных трудностей у ребенка. Полученные данные можно использовать в раннем возрасте для психопрофилактики и психокоррекции функций регуляции и контроля путем уточнения механизма нарушения, а также в психотерапии в молодом возрасте.

## Секция 2.

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

#### ИЗУЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РЕАКЦИЙ РОДИТЕЛЕЙ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ СВОИХ ДЕТЕЙ

*Попова А.А., студент*

*Научный руководитель: Багликова В.П., преподаватель*

*ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия*

*Автор для связи: Попова А.А., alenakursk22@gmail.com*

**Аннотация.** Данная статья посвящена изучению реакции родителей на различные заболевания своих детей от полного безразличия или отрицания болезни до полного погружения в данную проблему.

**Ключевые слова.** Родители, заболевание, реакция, ребенок, ответственность.

#### ANALYSIS OF VARIOUS REACTIONS OF PARENTS TO THEIR CHILDREN'S DISEASE

*Popova A.A., student*

*Scientific advisor: Baglikova V.P., Lecturer*

*Kursk State Medical University, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Popova A.A., alenakursk22@gmail.com*

**Abstract.** This article is devoted to the study of the reaction of parents to various diseases of their children from complete indifference or denial of the disease to full immersion in this problem.

**Keywords.** Parents, disease, reaction, child, responsibility.

**Введение.** Болея в детстве, каждый из нас сталкивался с разными реакциями своих родителей. Полярность восприятия родителями болезни ребенка от фокусирования на чувстве вины до негодования очень рассеяны и неуловимы обществом. Так, маленькое негодование, которое растет с каждой новой болезнью, может привести к домашнему насилию. Таким образом, необходимо актуализировать данную тему и проводить лекции, тренинги для родителей.

**Цель исследования.** Цель исследования – привлечение внимания общественности к проблемам отношения некоторых родителей к заболеваниям их детей. Задачи исследования: анализ литературы по данному вопросу; поиск и изучение возможных реакций родителей на заболевание своих детей; сбор, анализ и обработка полученных данных.

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

**Результаты.** Для того чтобы дать анализ и проследить ситуацию среди современных семей, был запущен опрос для родителей, имеющих детей до 18 лет. В исследовании

приняли участие 100 опрашиваемых с разными взглядами на болезни своих детей. Поинтересовавшись, что чувствует родитель, когда его ребенок заболевает, мы узнали, что больший процент родителей испытывает жалость к ребенку и желание помочь (53%). И это вполне хороший показатель, так как в противовес этому безразличное отношение в связи с отрицанием болезни или ее серьезности испытывают лишь 5% опрошенных. Однако, некоторые родители (13%) чувствуют вину за развитие заболевания ребенка. К сожалению, не все они понимают, что здесь нет их вины или ребенка. В болезни виноват только вирус, который попал в организм. Другая грань, которая приводит к нестабильным эмоциональным отношениям - это негодование из-за поведения ребенка, приведшего к болезни (8%). Некоторые родители, напротив, начинают обвинять ребенка в развитии заболевания, иногда доходит до наказаний за обычную простуду. Небольшая часть родителей испытывает отчаяние в связи с кажущимся или реальным плохим прогнозом (21%). Такие родители начинают додумывать болезнь и ее последствия. Какова же реакция родителей на болезнь ребенка? Основная масса родителей посвящает ребенку все свое время, «растворяется» в ребенке (57%). Зачастую, такие родители не знают грани и создают барьер для ребенка, тем самым не давая ему проявлять самостоятельность в подобных ситуациях (если возраст и состояние ребенка позволяет ему быть самостоятельным). Противоположная сторона опрошенных - те родители, которые ничего не предпринимают, поскольку бессильны в этой ситуации (5%). От таких родителей ребенок не чувствует поддержки и начинает отстраняться. Более удачными являются родители, которые принимают ситуацию и проявляют активность в ее преодолении (32%). Менее эффективными в преодолении сложности становятся те, что стараются не обращать внимания на болезнь ребенка (6%).

**Выводы.** Некоторым родителям стоит научиться относиться с пониманием и адекватно реагировать на болезни своего ребенка. Дети - это отражение своих родителей. От эмоционального настроя обеих сторон зависит ход выздоровления. Чтобы получить всеми желаемый результат, родителям стоит задуматься о том, как достичь его более простым, благоприятным и быстрым путем.

## **УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ АДАПТИВНЫХ ПАТТЕРНОВ ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К ДЕВИАНТНЫМ ФОРМАМ ПОВЕДЕНИЯ**

*Чуйкова М.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: Чуйкова М.А., mahaonych21@gmail.com*

**Аннотация.** Статья посвящена изучению условий формирования адаптивных паттернов поведения у подростков со склонностью к девиантным формам поведения. Мы предполагаем, что в качестве условий формирования адаптивных паттернов поведения выступает комплексное медико-психологическое сопровождение подростков со склонностью к девиантным формам поведения в рамках функционирования специализированного психологического центра. Исследование проводилось на базе ДПЦ «Преображение» - центра для работы с девиантными подростками, расположенного в Белгородской области. В исследовании приняли участие 149 подростков в возрасте 13-17 лет. Результаты данного исследования вносят теоретический и эмпирический вклад в изучение условий

формирования адаптивных паттернов у подростков со склонностью к девиантным формам поведения.

**Ключевые слова.** Девиантное поведение, отклоняющееся поведение, адаптивные паттерны поведения, подросток.

## CONDITIONS FOR THE FORMATION OF ADAPTIVE BEHAVIOR PATTERNS IN ADOLESCENTS WITH A TENDENCY TO DEVIANT BEHAVIORS

*Chuykova M.A., PhD student*

*Scientific advisor: Razuvaeva T.N., Professor of the Department of General and Clinical Psychology, Doctor of Psychology, Professor*

*Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia*

*Corresponding author: Chuykova M.A., mahaonych21@gmail.com*

**Abstract.** The article is devoted to the study of the conditions for the formation of adaptive patterns of behavior in adolescents with a tendency to deviant forms of behavior. We assume that the conditions for the formation of adaptive patterns of behavior are complex medical and psychological support of adolescents with a tendency to deviant forms of behavior within the framework of the functioning of a specialized psychological center. The study was conducted on the basis of the Preobrazhenie DPC, a center for working with deviant adolescents located in Belgorod region. The study involved 149 adolescents aged 13-17 years. The results of our study make a theoretical and empirical contribution to the study of the conditions for the formation of adaptive patterns in adolescents with a tendency to deviant behaviors.

**Keywords.** Deviant behavior, deviant behavior, adaptive patterns of behavior, teenager.

**Введение.** Актуальность исследования определена тем, что современная действительность, сложная внешнеполитическая обстановка, наблюдаемое ослабление социальной регуляции, размывание социальных норм оказывают негативное воздействие на культурные устои общества. Также отмечается значительное усиление миграционных процессов, увеличение количества неблагополучных семей, подростков с девиантными формами поведения. По данным Росстата, в последние годы увеличивается число несовершеннолетних, демонстрирующих девиантные формы поведения. Только за III квартал 2022 года рост преступности среди несовершеннолетних увеличился более, чем на 10%. При этом отмечается снижение возрастных границ правонарушителей.

**Цель исследования.** Проанализировать переход к адаптивным паттернам поведения у подростков, склонных к девиантным формам поведения, при комплексном психологическом сопровождении. Задачами исследования стали: определение дезадаптивных паттернов и изучение условий формирования адаптивных паттернов поведения у девиантных подростков.

**Материалы и методы.** Основными методами исследования выступили: сравнительный метод; тестирование; методы обработки эмпирических данных, структурный метод; метод математической обработки (ф\* - критерий Фишера).

**Результаты.** Для девиантных подростков характерно сниженное психоэмоциональное состояние, средний уровень социально-психологической адаптации, взаимодействие с группой происходит с выраженными внешними конфликтами. Наблюдается низкий уровень критичности по отношению к собственным поступкам, принятие на себя ответственности и стремление к уходу от проблем через иллюзорно-компенсаторный способ их разрешения. Доминирующими ценностями являются социальный статус и внешность. Определен повышенный уровень агрессивности и враждебности, нестабильное эмоцио-

нальное состояние, высокая импульсивность поведенческих и эмоциональных реакций, а также низкий уровень внутреннего контроля. За период работы у подростков произошла следующая динамика психологических характеристик: снижение уровня односторонности поведенческих реакций и расширение спектра механизмов психологической защиты в сторону более осознаваемых и экстернализированных ( $\Phi^*_{\text{эмп}} = 2,531$ , при  $p \leq 0,01$ ); повышение самооценки, ценности собственной жизни и личности в сознании подростка ( $\Phi^*_{\text{эмп}} = 3,035$  при  $p \leq 0,01$ ); снижение уровня аутоагрессии за счет повышения уровня внешней вербальной агрессии ( $\Phi^*_{\text{эмп}} = 2,11$ , при  $p \leq 0,05$ ); снижение тенденции к обвинению себя ( $\Phi^*_{\text{эмп}} = 2,665$ , при  $p \leq 0,01$ ); повышение тенденции к избеганию фрустрирующих ситуаций ( $\Phi^*_{\text{эмп}} = 3,595$ , при  $p \leq 0,01$ ); снижение реализации внешней физической агрессии в поведении ( $\Phi^*_{\text{эмп}} = 3,905$ , при  $p \leq 0,01$ ).

**Выводы.** Таким образом, полученные результаты могут свидетельствовать о том, что формат комплексного психологического сопровождения может стать условием формирования адаптивных паттернов поведения у подростков с девиантными формами поведения. Однако, в силу фундаментальности изучаемых образований, такой формат должен носить систематический характер на протяжении всего учебного года. Практической значимостью данного исследования является созданная комплексная психокоррекционная программа, направленная на формирование адаптивных паттернов поведения. Приведенные в работе данные могут быть использованы в практической деятельности психологов и других специалистов, работающих в сфере оказания помощи подросткам.

## РОЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ АСПЕКТОВ ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ В СТАНОВЛЕНИИ ЛИЧНОСТИ РЕБЁНКА

*Плужник М.С., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., старший преподаватель, кандидат медицинских наук, доцент*

*Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия*

*Автор для связи: Плужник М.С., pluzhnikms@yandex.ru*

**Аннотация.** Исследование посвящено изучению влияния различных аспектов полового воспитания на психическое благополучие и становление личности ребёнка. В исследовании рассмотрено понятие полового воспитания и представлен план психогигиенического воспитания.

**Ключевые слова.** Половое воспитание, психосексуальное благополучие, психогигиеническое воспитание.

## THE ROLE OF PSYCHOLOGICAL AND SOCIAL ASPECTS OF SEX EDUCATION IN THE FORMATION OF A CHILD'S PERSONALITY

*Pluzhnik M.S., student*

*Scientific advisor: Maidan V.A., Senior Lecturer, PhD in Medicine, Associate Professor S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint-Petersburg, Russian Federation*

*Corresponding author: Pluzhnik M.S., pluzhnikms@yandex.ru*

**Abstract.** The study is devoted to the study of the influence of various aspects of sex education on the mental well-being and the formation of a child's personality. The study examines the concept of sex education and presents a plan of psychohygienic education.

**Keywords.** Sex education, psychosexual well-being, psychohygienic education.



**Введение.** Половое воспитание – это совокупность воспитательных, просветительных и пояснительных воздействий на ребёнка, основной целью которых является знакомство его с установленной в обществе системой половых ролей и взаимоотношений между представителями разных полов. В период полового созревания у детей происходит развитие репродуктивной системы, наблюдаются физиологическое развитие и изменения гормонального фона. От правильного полового воспитания зависит дальнейшее психосексуальное благополучие и развитие ребёнка.

**Цель исследования.** Изучение роли психологических и социальных аспектов полового воспитания в становлении личности ребёнка и разработка плана психогигиенического воспитания.

**Материалы и методы.** В данном исследовании проведены систематизация и анализ данных зарубежной и отечественной литературы по проблеме влияния полового воспитания на психосексуальное благополучие подростков.

**Результаты.** Анализ отечественной и зарубежной литературы подтвердил гипотезу влияния психологических и социальных аспектов полового воспитания в становлении личности ребёнка. Необходимо отметить, что нами составлен план психогигиенического воспитания, который включает: 1) привитие культуры правильных отношений между представителями разных полов; 2) воспитание уважения к представителям противоположной половой принадлежности; 3) обсуждение вопросов нравственности и этики по отношению к партнёру. Кроме того, необходимо своевременно и правильно объяснить подростку о физиологических изменениях, которые будут проявляться в его организме, чтобы не спровоцировать появление психических расстройств. Отечественный исследователь В.Е. Каган отмечает, что половое воспитание играет важную роль в формировании мужского характера у юношей и женских качеств у девушек, подготавливает молодёжь к созданию сознательных супружеских пар.

**Выводы.** Таким образом, в данном исследовании проведен анализ данных и систематизированы научные материалы о роли психологических и социальных аспектов полового воспитания в становлении личности ребёнка. С целью адекватного психосексуального развития подростков разработан план психогигиенического воспитания. Предметная научная область данной тематики достаточна широка, поэтому считаем необходимым применение системного подхода при оценке факторов риска возможных психических отклонений у ребёнка в период полового созревания.

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ И СТИГМАТИЗАЦИИ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ**

*Микульчик М.С., студент*

*Научный руководитель: Пузыревич Н.Л., заведующий кафедрой социальной и семейной психологии, кандидат психологических наук*

*Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка, Минск, Беларусь*

*Автор для связи: Микульчик М.С., [m.mikulchik.m.science@gmail.com](mailto:m.mikulchik.m.science@gmail.com)*

**Аннотация.** Проблема стигматизации в связи со спецификой детско-родительских отношений в младшем школьном возрасте является особенно актуальной в современном обществе. Участвовавшие случаи буллинга, проявления школьниками и подростками агрессии в сторону окружающих, попытки абстрагироваться от людей указывают на нарушение детско-родительских отношений в младшем школьном возрасте и, как результат, стигматизации. Младшие школьники начинают проявлять снисходительное отношение к значи-

мым взрослым, есть тенденция к отдалению и приобретению большей самостоятельности, связанной с нежеланием подвергать свою психику различного рода потрясениям.

**Ключевые слова.** Стигматизация, стигма, семья, детско-родительские отношения.

## THE RELATIONSHIP OF CHILD-PARENT RELATIONS AND STIGMA AT PRIMARY SCHOOL AGE

*Mikulchik M.S., student*

*Scientific advisor: Puzyrevich N.L., Head of the Department of Social and Family Psychology,  
PhD in Psychology*

*Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank, Minsk, Belarus*

*Corresponding author: Mikulchik M.S., m.mikulchik.m.science@gmail.com*

**Abstract.** The problem of stigmatization in connection with the specifics of child-parent relationships in primary school age is especially relevant in modern society. Increasing cases of bullying, manifestations of aggression towards others by schoolchildren and adolescents, attempts to disengage from people indicate a violation of parent-child relations at primary school age and, as a result, stigmatization. Younger schoolchildren begin to show a condescending attitude towards significant adults, there is a tendency to move away and acquire greater independence, associated with an unwillingness to expose their psyche to various kinds of shocks.

**Keywords.** Stigmatization, stigma, child-parent relations, family.

**Введение.** Проблема стигматизации в связи со спецификой детско-родительских отношений в младшем школьном возрасте является особенно актуальной в современном обществе. Участвовавшие случаи буллинга, низкая самооценка, высокая личностная тревожность – наиболее встречающиеся характеристики современных детей и подростков. Ныне предпринимаются попытки анализа данной проблемы через призму научных разработок без учёта специфики современной социокультурной реальности и личностных особенностей современных младших школьников.

**Цель исследования.** Изучить взаимосвязь детско-родительских отношений и стигматизации в младшем школьном возрасте.

**Материалы и методы.** Теоретико-методологический анализ проблемы взаимосвязи детско-родительских отношений и стигматизации в младшем школьном возрасте.

**Результаты.** Высокий уровень когнитивных навыков способствует формированию у младших школьников эффективности различных видов научения, мышление более гибкое и менее эгоцентричное. Дети ищут причинно-следственные связи и делают логические выводы (умозаключение). Данный возраст характерен появлением нового ведущего вида деятельности – учебной. Вступая в новую социальную группу и обретая социальную роль «ученик», младшему школьнику приходится качественно преобразовывать общение со сверстниками и значимыми взрослыми. Ребенок оценивает поступки и действия родителей, согласовывая со своей формирующейся позицией, на основе полученного опыта. Замечая различия в точках зрения, они начинают ставить под сомнение их авторитетность и способны проявлять различного рода гнев, агрессию, озлобу. Согласно определению Э. Хоффмана, «Стигматизация – это предвзятое отношение к отдельному человеку или группе людей, связанное с наличием у него / у них каких-либо особых свойств или признаков» (Н.И. Олифинович, Т.А. Зинкевич-Куземкина, Т.Ф. Велента, 2008, с.3). Изучая стигматизацию в дошкольном возрасте, Н.В. Козырева выявила условием возникновения стигматизации низкий социометрический статус при наличии воспринимаемого отличия (стигмы) (Н.В. Козырева, 2013). «Стигматизирующие» агрес-

сивны и представлены всеми статусными категориями, «наблюдающие» не оказывают поддержки, не участвуют в процессе стигматизации и лишь наблюдают. Тем самым стигматизация носит межвозрастной характер, имеющий трудности при отсутствии качественной и полноценной работы со стороны психологов, родителей и работников сферы образования. «Семья – это малая социальная группа, состоящая из людей, связанных узами родства и / или супружества» (Г. Крайг, 2005). Выполняя воспитательную функцию, родители удовлетворяют потребности детей. Любые расхождения в ожидаемом поведении вызывают потребность в переоценке значимости информации.

**Выводы.** Таким образом, младшие школьники начинают проявлять снисходительное отношение к значимым взрослым, есть тенденция к отдалению и большей самостоятельности, связанной с нежеланием подвергать психику различного рода стрессам. Все перечисленное может стать предпосылкой взаимосвязи детско-родительских отношений и стигматизации в младшем школьном возрасте.

## **К ВОПРОСУ О ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ОСНОВАНИЯХ РАЗРАБОТКИ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С РАС**

*Волгина А.А., магистрант*

*Научный руководитель: Атаманова И.В., доцент кафедры генетической и клинической психологии, кандидат психологических наук*

*Национальный исследовательский Томский государственный университет, Томск, Россия*

*Автор для связи: Волгина А.А., nastia.volgina@yandex.ru*

**Аннотация.** В работе проанализированы данные о психологических особенностях семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях, рассмотрена модель психосоциального функционирования и реабилитации лиц с нарушениями в сфере психического здоровья и ее теоретико-методологическая база. Представлены предварительные результаты пилотного исследования семей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра, а также предложены теоретико-методологические основания для разработки программ комплексной специализированной помощи таким семьям.

**Ключевые слова.** Ограниченные возможности здоровья, расстройство аутистического спектра, семейное функционирование, программа реабилитации, психологическая помощь.

## **ON THE THEORETICAL AND METHODOLOGICAL BASIS FOR DEVELOPING COMPLEX REHABILITATION PROGRAMS FOR FAMILIES RAISING CHILDREN WITH ASD**

*Volgina A.A., master's student*

*Scientific advisor: Atamanova I.V., Associate Professor, Department of Genetic and Clinical Psychology, PhD in Psychology*

*National Research Tomsk State University, Tomsk, Russia*

*Corresponding author: Volgina A.A., nastia.volgina@yandex.ru*

**Abstract.** The data related to psychological characteristics of families raising children with disabilities under modern conditions were analyzed. A model of psychosocial functioning and rehabilitation of people with mental health disorders and its theoretical and methodological basis were examined. Preliminary results of a pilot study on families raising children with

autism spectrum disorder were presented, as well as theoretical and methodological grounds for developing programs of complex specialized assistance to such families.

**Keywords.** Disability, autism spectrum disorder, family functioning, rehabilitation program, psychological assistance.

**Введение.** Вопреки росту качества и доступности реализуемого медицинского сопровождения, статистика в 2021 году демонстрирует увеличение на 9,4% количества детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), имеющих нарушения разного рода. В настоящее время существует проблема создания единой лечебно-реабилитационной среды для семей с детьми с ОВЗ, обеспеченной работой мультидисциплинарных групп специалистов.

**Цель исследования.** Целью данной работы являлось исследование проблем функционирования семей, воспитывающих детей с ОВЗ, и обоснование теоретико-методологической базы для разработки реабилитационных программ, направленных на комплексное оказание помощи семьям, имеющим детей с РАС.

**Материалы и методы.** В работе применялся теоретический анализ исследований, посвященных заявленной проблематике. Также использовались предварительные результаты пилотного исследования семей, воспитывающих детей с РАС (анкетирование родителей).

**Результаты.** Выявлено, что функционирование семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, может характеризоваться фрустрацией сформированных моделей поведения, хроническим дистрессом членов семьи. Это может свидетельствовать о наличии семейно-генетического кризиса (по определению Е.В. Гуткевич). В данных условиях родители не всегда могут выступать в качестве ресурса развития своего ребенка с ОВЗ в связи с ухудшением собственного психологического здоровья. Предварительные результаты нашего пилотного исследования также подтверждают вышеописанные факты. В частности, один из родителей отмечал, что повседневные заботы, касающиеся ребенка с РАС, являются испытанием для него, а накопившийся стресс он временно ликвидирует неадаптивными копинг-стратегиями (употребление алкоголя). Вышесказанное актуализирует необходимость в разработке комплексных реабилитационных программ для детей с ОВЗ и их семей, учитывающих социально-психологические факторы, обуславливающие нарушения здоровья. Этой цели может служить модель психосоциального функционирования и реабилитации лиц с нарушениями в сфере психического здоровья Н.В. Козловой, Е.В. Гуткевич и др. В отношении семей, воспитывающих детей с ОВЗ, модель включает в себя постановку семейного диагноза и реализацию семейно-генетических мероприятий для восстановления дисфункциональных семейных взаимодействий. Авторы данной модели опираются на системно-антропологический подход, в рамках которого человек представляется самоорганизующейся психологической системой (В.Е. Ключко). В результате ее применения психическая жизнь ребенка с ОВЗ и социальные отношения, влияющие на его жизнедеятельность, могут быть уравновешены. Также может происходить оздоровление семейных отношений и улучшение психологического здоровья родителей.

**Выводы.** Таким образом, выявлена необходимость использования системного, междисциплинарного подхода к оказанию специализированной помощи семьям, воспитывающих детей с ОВЗ, сталкивающихся с рядом трудностей. В рамках проводимого нами исследования в качестве теоретико-методологического основания разработки современных моделей реабилитации семей, воспитывающих детей с РАС, может выступать системно-антропологический подход. Его применение определяет возможность реализации качественного анализа компонентов различных плоскостей данных (генетических, психологических, социальных), что приведет к более эффективным процессам восстановления здоровья членов таких семей на всех его уровнях.

## БУЛЛИНГ, ШКОЛЬНЫЙ БУЛЛИНГ: ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ

*Фомина А.В., аспирант*

*Научный руководитель: Молчанова Л.Н., доцент, доктор психологических наук, профессор кафедры психологии здоровья и нейропсихологии*

*ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия*

*Автор для связи: Фомина А.В., anastasia27122111@yandex.ru*

**Аннотация.** В данной статье проводится библиометрико-библиографический обзор по изучению проблемы буллинга и школьного буллинга. Проводится теоретический обзор актуальности и научной доказательности проблемы в России и за рубежом.

**Ключевые слова.** Буллинг, школьный буллинг, библиометрия, VOSviewer.

## BULLYING, SCHOOL BULLYING: PRIORITY AREAS OF SCIENTIFIC RESEARCH IN RUSSIA AND ABROAD

*Fomina A.V., PhD student*

*Scientific advisor: Molchanova L.N., Associate Professor, Doctor of Psychology, Professor of the Department of Health Psychology and Neuropsychology*

*Kursk State Medical University, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Fomina A.V., anastasia27122111@yandex.ru*

**Abstract.** This article provides a bibliometric and bibliographic review of the study of the problem of bullying and school bullying. A theoretical review of the relevance and scientific evidence of the problem in Russia and abroad is carried out.

**Keywords.** Bullying, school bullying, bibliometry, VOSviewer.

**Введение.** Буллинг как социально-психологическое явление, известно давно, но только в конце XX века ученые скандинавских стран обратили свое внимание на данную проблему. Первое упоминание проблемы буллинга датируется 1946 годом, изучение феномена буллинга в среде школьников началось в 1957 году. В России проблема школьной травли пока изучена недостаточно, первая публикация появились в 2006 г. автора И.С. Кона, который рассматривал признаки «классического» буллинга.

**Цель исследования.** Определить актуальность изучения буллинга и школьного буллинга среди школьников подросткового периода.

**Материалы и методы.** Статистико-библиографический метод с применением программно-инструмента для построения и визуализации библиометрических сетей «VOSviewer», аналитический метод, теоретико-категориальный метод, библиометрический метод. База национальной медицинской библиотеки «PubMed» и научной электронной библиотеки eLibrary.ru.

**Результаты.** Итогом статистической обработки данных стала кластеризация смежных слов с темой буллинга и школьного буллинга. Количество исследований о «школьном буллинге» по запросу данных ключевых слов на базе «PubMed» составило 6327 (в том числе 899 публикаций за последний, 2021 год), а при запросе «буллинг» было получено 9477 результатов (1302 публикации за 2021 год). До 2012 года программа не учла ключевые слова в силу их незначимости, что говорит о росте интереса к проблеме буллинга в целом, в том числе и в школьной среде начиная со второго десятилетия XXI века. В визуализации и построении библиометрической сети использовано 446 ключевых слов, которые были разбиты по смысловой взаимосвязи на 5 кластеров. Формируется несколько основных кластеров, которые взаимосвязаны между собой, что свидетельствует

о том, что проблему буллинга в школьной среде необходимо изучать в совокупности всех факторов, лежащих в основе развития данной социальной проблемы. Анализ публикационной активности в научной электронной библиотеке eLibrary.ru, глубина поиска 10 лет (2012-2021) по ключевому запросу «буллинг», засвидетельствовал следующие результаты: всего 2956 публикаций, за 10 лет - 2612, что свидетельствует о повышенном внимании к данной проблеме в последнее время. Активность плавно возрастает с 2012 года (45 статей) достигая своего пика в 2021 (681 статья). Ключевой запрос «школьный буллинг» засвидетельствовал следующие показатели: с 2012 по 2021 г.г. выявлено 488 статей, за все время – 527. Публикационная активность возрастает с каждым годом: от 5 публикаций в 2012 г. до 111 – 2021 г. Тема буллинга и школьного буллинга актуализировалась за последние 10 лет, что свидетельствует об увеличении авторской заинтересованности и рассмотрении данной проблемы на государственном уровне.

**Выводы.** Рост интереса к проблеме буллинга в целом, в том числе и в школьной среде наблюдается со второго десятилетия XXI века, однако можно сделать вывод о том, что данная проблема недостаточно изучена. Публикационная активность в Российской Федерации ниже, чем мировая, что свидетельствует об отставании в исследовании данного научного поля.

## ОСОБЕННОСТИ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ НЕРВНО-МЫШЕЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

*Гавриленко М.М., студент*

*Научный руководитель: Ерохина В.А., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Гавриленко М.М., marusya.gavrilenko99@gmail.com*

**Аннотация.** В данной работе представлено исследование особенностей познавательных процессов у детей младшего школьного и подросткового возраста с наследственными нервно-мышечными заболеваниями и синдромом Дауна. В исследовании были задействованы результаты диагностики 48 детей, 26 из которых имеют в диагнозе наследственные нервно-мышечные заболевания и 22 - синдром Дауна.

**Ключевые слова.** Познавательные процессы, наследственные нервно-мышечные заболевания, синдром Дауна, когнитивная сфера.

## FEATURES OF COGNITIVE PROCESSES OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH HEREDITARY NEUROMUSCULAR DISEASES

*Gavrilenko M.M., student*

*Scientific advisor: Erokhina V.A., Associate Professor of the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Gavrilenko M.M., marusya.gavrilenko99@gmail.com*

**Abstract.** This article presents a study of the features of cognitive processes in children of primary school and adolescence with hereditary neuromuscular diseases and Down syndrome. The study involved the results of the diagnosis of 48 children, 26 of which were diagnosed with hereditary neuromuscular diseases and 22 with Down's syndrome.

**Keywords.** Cognitive processes, hereditary neuromuscular diseases, Down syndrome, cognitive sphere.

**Введение.** Данное исследование актуально тем, что может пополнить картину о когнитивной сфере детей двух нозологических групп, что способствовало бы разработке необходимых коррекционных программ для их более эффективного взаимодействия, развития и социализации. Также знание специфики нарушения позволяет специалисту правильно ориентировать родителей в отношении организации ухода за ребенком и динамического контроля его состояния, тем самым улучшать качество его жизни.

**Цель исследования.** Выявить, рассмотреть и сравнить особенности познавательных процессов детей с наследственными нервно-мышечными заболеваниями и детей с синдромом Дауна.

**Материалы и методы.** Были использованы следующие методики: методика “Латерализация функций”, “Корректирующая проба”, методика “Копирование фигур”, методика на понимание логико-грамматических конструкций, методика на оральный праксис “Имитация”, методика на исследование слухоречевой памяти, методика на зрительную память “Запоминание изображений предметов”, графическая проба “Заборчик”, методика “Называние реалистичных изображений”. Оценивание выполнения методик осуществлялось методом штрафных баллов, то есть: «0» – это отсутствие ошибок или их незначительное количество с самокоррекцией, а «3» – это максимальное количество ошибок, невозможность выполнения задания.

**Результаты.** У группы детей с синдромом Дауна в большей степени выражены нарушения во всех процессах, проверяемых в данном исследовании. Точнее в таких процессах как внимание, слухоречевая и зрительная память, предметный гнозис, понимание логико-грамматических конструкций, оральный, динамический и конструктивный праксис.

**Выводы.** Были выявлены особенности познавательных процессов в обеих группах испытуемых. Анализ результатов исследования показал наличие значимых различий между группой детей с наследственными нервно-мышечными заболеваниями и группой детей с синдромом Дауна.

## КОРРЕКЦИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ КАК МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ

*Иванова М.С., студент; Плужник М.С., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., старший преподаватель, кандидат медицинских наук, доцент*

*Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия*

*Автор для связи: Иванова М.С., Alexeeva.maria@bk.ru*

**Аннотация.** Исследование посвящено анализу влияния социальных факторов на развитие послеродовой депрессии. Показано, что факторами риска возникновения психогений у женщин в раннем послеродовом периоде являются социально-психологические, прежде всего, в связи с отсутствием системного подхода при оценке уровня, качества и образа жизни в условиях формирования новых социальных взаимоотношений в семье и с окружением после рождения ребёнка. Немаловажными являются изъяны в системе психологической подготовки семейных пар, недостаточный уровень и качество жизни супругов. Разработан алгоритм в отношении подготовки семейной пары к беременности супруги.

**Ключевые слова.** Психопатология, психология материнства, послеродовой период, подготовка к беременности и родам, послеродовая депрессия, профилактика, психотерапия.

## CORRECTION OF SOCIAL FACTORS AS A MEASURE PREVENTION OF POSTPARTUM DEPRESSION

*Ivanova M.S., student; Pluzhnik M.S., student*

*Scientific advisor: Maidan V.A., Senior Lecturer, PhD in Medicine, Associate Professor Military Medical Academy named after S.M. Kirov, Saint Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Ivanova M.S., Alexeeva.maria@bk.ru*

**Abstract.** The study is devoted to the analysis of the influence of social factors on the development of postpartum depression. It is shown that the risk factors for the occurrence of psychogenia in women in the early postpartum period are social and psychological, primarily due to the lack of a systematic approach in assessing the level, quality and lifestyle in the context of the formation of new social relationships in the family and with the environment after birth, re-child. Important are the flaws in the system of psychological preparation of married couples, the insufficient level and quality of life of spouses. An algorithm has been developed in relation to the preparation of a married couple for the wife's pregnancy.

**Keywords.** Psychopathology, psychology of motherhood, postpartum period, preparation for pregnancy and childbirth, postpartum depression, prevention, psychotherapy.

**Введение.** Специфический вариант депрессивных состояний представляет послеродовая депрессия, которая наблюдается в течение 14 суток в раннем послеродовом периоде. Особую значимость приобретают социально-психологические факторы, что связано с получением нового социального статуса членами семьи, изменением взаимоотношений после появления ребёнка, динамичностью семейного бюджета и новыми образом жизни.

**Цель исследования.** Разработка мер профилактики послеродовой депрессии на основе коррекции социальных факторов и оценки риска нарушений психогенного характера.

**Материалы и методы.** Проведена систематизация и анализ данных по мерам профилактики и факторам риска послеродовой депрессии. Методы исследования – системный, сравнительный анализ, метод аналогий.

**Результаты.** Установлено, что влияние совокупности биологических, психологических и социальных факторов повышает риск послеродовой депрессии. Нами доказано, что семьи, которые предусмотрели последовательность мер профилактики на этапах планирования и реализации пополнения, с меньшей вероятностью могут столкнуться с проблемами формирования психогений в раннем послеродовом периоде. Меры профилактики включают два основных направления: государственная поддержка и психопрофилактика. Так, особую значимость приобретает государственная поддержка – выплаты при ранней постановке на учёт в женскую консультацию, по беременности и родам, финансовая поддержка на городском уровне, оплачиваемый отпуск по уходу за ребенком, единовременные выплаты при рождении. В то же время немаловажна психопрофилактика на уровне семьи – прохождение плановых осмотров врачами-специалистами с психологическим тестированием и при необходимости оказание психологического сопровождения специалистами, соблюдение основ здорового образа жизни (сбалансированное питание, поддержание водного режима и необходимого уровня ежедневной активности). Нами разработан алгоритм коррекции социальных факторов, негативно влияющих на психоэмоциональное состояния и личностные взаимоотношения супругов после рождения ребенка.

**Выводы.** Ранняя диагностика послеродовой депрессии зиждется на парадигме принадлежности пациента к группе риска по аффективной патологии (отягощенная наследственная предрасположенность к суицидам, сведения о конституциональной структуре



пациента – расстройства личности аффективного или тревожного круга). Разработанный нами алгоритм в отношении подготовки семейной пары к беременности супруги предусматривает анализ физического здоровья и психоэмоционального состояния, социально-бытовых и экономических условий на этапах мониторинга репродуктивной функции, планирования ребенка в браке. Предложены меры по повышению эффективности психологической поддержки на этапах оказания медицинской помощи, включая послеродовые патронажи, консультации педиатров, использование стандартизированных психометрических шкал и проблематику доверия матери к медицинскому персоналу.

## ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ РЕБЕНКА И ЕГО ОТНОШЕНИЯ К ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ МАТЕРИ

*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, Москва, Россия*

*Автор для связи: Сауляк И.О., inga.saulyak@bk.ru*

**Аннотация.** На примере обследованных 20 детско-родительских пар, где мать имеет онкологическое заболевание, были выявлены такие психоэмоциональные особенности у детей как повышенная тревожность, самооценка с тенденцией к заниженной и депрессивные признаки, а также склонность к алекситимической личности. У женщин с онкологическим заболеванием уровень тревоги повышен у 50% человек. В типе отношения к ребенку доминируют строгость, контроль, требовательность, эмоциональная близость и принятие. Внимание матерей в большей степени сосредоточено на своем лечении, а также доминирует страх о будущем ребенка и его перспективах.

**Ключевые слова.** Онкобольные матери, дети, психоэмоциональные особенности.

## THE STUDY OF THE PSYCHO-EMOTIONAL CHARACTERISTICS OF THE CHILD AND HIS ATTITUDE TO THE MOTHER'S CANCER

*Saulyak I.O., student*

*Scientific advisor: Ivashkina M.G., Associate Professor of the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in Psychology, Associate Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Saulyak I.O., inga.saulyak@bk.ru*

**Abstract.** On the example of examined 20 parent-child couples, where the mother has cancer, such psychoemotional specificity's in children as increased anxiety, self-esteem with a tendency to underestimate and depressive signs, as well as the formation of alexithymic traits were revealed. In women with cancer, the level of anxiety is increased in 50% of cases. Among the types of attitude towards the child, strictness, control, exactingness, emotional closeness and acceptance. Mothers' attention is more focused on their treatment, and fear about the child's future and its prospects prevails.

**Keywords.** Cancer-affected mothers, children, psycho-emotional specificity.

**Введение.** Актуальность нашего исследования заключается в том, что психоэмоциональные особенности ребёнка в ситуации болезни матери мало кем была рассмотрена, а также его отношение к онкологическому заболеванию матери. А ведь когда женщина узнает, что у нее рак, её психологическая и эмоциональная стабильность серьезно страдает. Если эта

женщина - мать, то рак также является реальной угрозой стабильности её роли в семье. Он подрывает ее способность заботиться о своих детях, доме и держать семью вместе. Рак врывается как травматическое событие, поражая женщину и всю её семью всеми своими разрушительными силами, и создает момент кризиса, который мешает стабильности семейных отношений и заставляет пройти через важный и необходимый этап изменений.

**Цель исследования.** Исследовать психоэмоциональные особенности ребёнка и его отношение к онкологическому заболеванию матери.

**Материалы и методы.** Методики для матерей: TAS, HADS, Опросник «Взаимодействие родитель-ребенок» (М. Марковская). Методики для детей: рисунок семьи, методика «Несуществующее животное», методика «Эмоциональные лица» (Н.Я. Семаго), Детская методика В. Михала «Завершение предложения».

**Результаты.** По данным рисунков заметная тенденция к выраженной тревоге, отсутствие зрачков, может говорить о нежелании видеть происходящую ситуацию или ее принимать. Размеры меньше среднего, присутствует склонность к депрессивным признакам посредством изображения маленьких фигур. По результатам методик мы можем увидеть, что треть детей имеет проявления алекситимии. Обнаружена взаимосвязь алекситимии с такими показателями тревоги и депрессии у родителей и детей. Сложность с распознаванием своих и чужих эмоций может приводить к более сложной адаптации в ситуации болезни и повышению тревожности. Также отмечается, что повышенная тревожность матери за ребенка способствует развитию у него депрессивных состояний. При этом чрезмерная строгость и требовательность со стороны родителя влияет на ощущение эмоциональной дистанции для ребенка. Авторитарный тип воспитания не благоприятно влияет на выстраивание коммуникации между матерью и ребенком, формируя препятствия к доверительному и открытому отношению.

**Выводы.** 1. Для детей характерны такие психоэмоциональные особенности, как повышенная тревожность, самооценка с тенденцией к заниженной и депрессивные признаки, а также проявления алекситимии. 2. У женщин с онкологическим заболеванием уровень тревоги повышен в 50% случаев. Среди типов отношения к ребенку доминируют строгость, контроль, требовательность, эмоциональная близость и принятие. 3. Фигура матери доминирует в глазах ребенка, однако присутствует эмоциональная дистанция между ними. 4. Выявлена значимая взаимосвязь между типом отношения к ребенку и его уровнем тревоги и алекситимии.

## ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

*Никуличева Д.А., студент*

*Научный руководитель: Казарян М.Ю., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии, кандидат психологических наук, доцент*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Никуличева Д.А., [nikulicheva99@mail.ru](mailto:nikulicheva99@mail.ru)*

**Аннотация.** Данное исследование посвящено проблеме взаимодействия воспитателей с детьми с нарушениями развития. Цель исследования – выявить характерную для инклюзивных педагогов модель педагогического взаимодействия. Были изучены структурные составляющие моделей коммуникации между педагогами и воспитанниками, и их специфика в рамках инклюзивных дошкольных учреждений. Результаты исследования

показали, что воспитателям, преподающим в инклюзивных дошкольных образовательных учреждениях, характерно предпочтение лично-ориентированной модели, более авторитарное эмоциональное взаимодействие с детьми, высокий уровень профессиональных навыков, сильная и относительно сильная позиция, положительное и уступчивое отношение к детям с нарушениями развития.

**Ключевые слова.** Инклюзивное образование, нарушения развития, коммуникация, модель взаимодействия воспитателя с детьми, дошкольное образовательное учреждение.

## PARTICULAR QUALITIES OF INTERACTION BETWEEN EDUCATORS AND SPECIALISTS WITH CHILDREN HAVING DEVELOPMENTAL DISABILITIES IN A PRESCHOOL EDUCATIONAL INSTITUTION

*Nikulicheva D.A., student*

*Scientific advisor: Kazaryan M.Y., Associate Professor, Department of Pedagogy and Educational Psychology, PhD in Psychology, Associate Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Nikulicheva D.A., nikulicheva99@mail.ru*

**Abstract.** This research is devoted to the problem of interaction between educators and children with developmental disabilities. The purpose of the exploration is to identify the most characteristic model of pedagogical interaction for inclusive teachers. We explored the structural components of communication models between educators and pupils, and their specifics within the framework of inclusive preschool institutions. The results of the research showed that educators of inclusive preschool educational institutions are characterized by a preference for a personality-oriented model, more authoritarian emotional interaction with children, a high level of professional skills, a strong and relatively strong position, a positive and compliant attitude towards children with developmental disabilities.

**Keywords.** Inclusive education, developmental disabilities, communication, model of interaction between the teacher and children, preschool educational institution.

**Введение.** Распространённость нарушений развития среди детей возрастает с каждым годом, что определяет потребность общества в воспитателях и специалистах, способных работать в инклюзивных учреждениях.

**Цель исследования.** Целью исследования является выявление различий в коммуникации между детьми и педагогами в общеобразовательных и инклюзивных дошкольных учреждениях. Были выделены следующие задачи: определить преобладающую модель взаимодействия специалистов инклюзивных учреждений; выявить характер взаимодействия между специалистами инклюзивных учреждений; выявить основные стили воспитания, присущие специалистам инклюзивных учреждений; выявить эмоциональное отношение специалистов инклюзивных учреждений.

**Материалы и методы.** Были использованы анализ, синтез, опрос, анкетирование, а также обработка данных при помощи критерия Манна-Уитни на базе программы Statistica 12. Были применены следующие методики: методика для диагностики модели взаимодействия воспитателя детского сада с детьми, тест для определения характера взаимодействия воспитателя с детьми, методика «Стиль отношения воспитателя к детям», проективная методика «Маски».

**Результаты.** Для педагогов инклюзивного образовательного учреждения характерна ориентация на личностную модель взаимодействия с детьми ( $U_{\text{эмп.}} = 6,5, p < 0,05$ ). Характер взаимодействия воспитателей и специалистов инклюзивного учреждения с детьми носит репрессивный характер ( $U_{\text{эмп.}} = 3, p < 0,01$ ). Стиль воспитания и у экспериментальной

и у контрольной групп выразился в сильной ( $U_{\text{эмп.}} = 24,5$ ,  $p > 0,05$ ) или относительно сильной ( $U_{\text{эмп.}} = 15,5$ ;  $p > 0,05$ ) позиции педагога. Эмоциональное отношение воспитателей и специалистов и в инклюзивных, и в общеобразовательных учреждениях к детям одинаково позитивное и скорее уступчивое, чем авторитарное.

**Выводы.** Модель взаимодействия специалистов инклюзивных дошкольных учреждений – личностно-ориентированная, для педагогов общеобразовательных учреждений характерна учебно-дисциплинарная модель; эмоциональное взаимодействие специалистов инклюзивных дошкольных учреждений является авторитарным; стиль отношения специалистов инклюзивных и общеобразовательных дошкольных учреждений не отличается и проявляется в сильной и относительно сильной позициях; эмоциональное отношение специалистов инклюзивных и общеобразовательных является одинаково положительным и уступчивым. Результаты исследования послужат основой для составления наиболее эффективных образовательных программ для инклюзивных образовательных учреждений на базе личностно-ориентированной модели педагогического взаимодействия.

## ГЕНДЕРНЫЕ РОЛИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

*Волкова Н.И., студент*

*Научный руководитель: Пузыревич Н.Л., заведующий кафедрой социальной и семейной психологии, кандидат психологических наук*

*Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка, Минск, Беларусь*

*Автор для связи: Волкова Н.И., nv994826@gmail.com*

**Аннотация.** Исследование о том, что стереотипы о гендерных ролях не закрепились у представителей поколения «Z».

**Ключевые слова.** Гендерные роли, социум, современность, стереотипы, нормы поведения.

## GENDER ROLES IN MODERN SOCIETY

*Volkava N.I., student*

*Scientific advisor: Puzyrevich N.L., Head of the Department of Social and Family Psychology, PhD in Psychology*

*Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank, Minsk, Belarus*

*Corresponding author: Volkava N.I., nv994826@gmail.com*

**Abstract.** The study shows that stereotypes about gender roles are not entrenched among representatives of generation “Z”.

**Keywords.** Gender roles, society, modernity, stereotypes, norms of behavior.

**Введение.** Мы живем в XXI веке, веке толерантности и прогрессивности, но все ли так хорошо на самом деле? Рассмотрим данную проблему в контексте гендерных ролей в современном обществе.

**Цель исследования.** Следует отметить, что крайне редко исследователи принимают во внимание специфику возраста, особенности поколений мужчин и женщин, принимающих участие в исследованиях. Таким образом, нами была выдвинута гипотеза, что стереотипы о гендерных ролях не закрепились у представителей поколения «Z», поскольку юноши и девушки данного поколения значительное время проводят в виртуальном пространстве, в котором достаточно широко представлена идея: не следовать стереотипам, устоявшимся социальным нормам поведения – нормально.

**Материалы и методы.** Для проверки гипотезы нами было проведено исследование, участниками которого являлись студентки Института психологии БГПУ (1-3 курсы дневной формы получения образования, с 17 до 22 лет). Для данного исследования нами была разработана анкета, которая успешно прошла экспертную оценку.

**Результаты.** По результатам опроса выяснилось, что девушки в возрасте от 17 до 19 лет при ответе на вопрос «Какими вы видите нормы поведения для женщин» указали наиболее распространенный 80% ответ: «целеустремленная», «независимость». При описании роли женщины в социуме приоритетное место 80% было отведено утверждениям, что «женщина – равноправный член обществ». Качества, которыми должна обладать современная женщина, 100% писали о том, что «женщина имеет право обладать теми, правами которыми хочет обладать». При ответе на вопрос «Какими Вы видите нормы поведения для мужчин» наиболее распространенным 85% оказался ответ «ответственный». При описании роли мужчины в социуме наиболее часто 72% было указано: «выполняет самые различные социальные роли», «имеет свободу выражения своих эмоций и чувств». Среди качеств, которыми должен обладать современный мужчина, респонденты указывали преимущественно 80% «ответственность» и «самоконтроль». По результатам опроса женщин от 20 до 29, наблюдается появление мнения о деятельности и активности женщины как норме поведения, о самореализации и самоактуализации в социуме как ведущих личностных характеристиках женщины. Среди качеств, которыми должна обладать современная женщина, – эмпатичность, коммуникабельность и активность. В случае оценки нормы поведения для мужчин также на первом месте остается ответственность, в качестве ведущей роли мужчины в социуме рассматривается развитие и деятельность, а качества, которыми должен обладать современный мужчина – это «общечеловеческие» качества.

**Выводы.** Подводя итог, можно проследить следующую закономерность: девушки в возрасте до 20 лет обладают более современными и толерантными взглядами на роль мужчины и женщины в социуме. В возрастной категории от 21 до 29 можно заметить, что женщины также имеют современный взгляд на социальные роли, у них отсутствует стереотипное мышление, однако отмечается сочетание свободы и ответственности, присутствует акцент на границах свободы, в отличие от абсолютизации свободы, присущей возрастной категории до 20 лет. Следовательно, подтверждается наша гипотеза о том, что стереотипы о гендерных ролях не закрепились у представителей поколения «Z».

## **СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ КАК ПОСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ СО СТОРОНЫ СЕМЬИ**

*Щетинин З.С., студент*

*Научный руководитель: Васильева В.А., педагог-психолог*

*ГБПОУ Колледж по подготовке социальных работников им. Е.И. Холостовой, Москва, Россия*

*Автор для связи: Щетинин З.С., [valeria12011994@mail.ru](mailto:valeria12011994@mail.ru)*

**Аннотация.** В статье рассматривается влияние фактора дефицита внимания в семье на появление у подростков суицидального и антивиталяного поведения. Анализируются особенности подросткового возраста. Выделяются особенности взаимодействия семьи и подростка, которые оказывают влияние на формирование суицидального поведения.

**Ключевые слова.** Суицид, суицидальное поведение, подростковый возраст, семья, дефицит внимания, самоповреждение.

## SUICIDAL BEHAVIOR OF ADOLESCENTS AS A CONSEQUENCE OF ATTENTION DEFICIT ON THE PART OF THE FAMILY

*Shchetinin Z.S., student*

*Scientific advisor: Vasilyeva V.A., Teacher-psychologist*

*College for the Training of Social Workers named after E.I. Holostova, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Shchetinin Z.S., valeria12011994@mail.ru*

**Abstract.** The article examines the influence of the attention deficit factor in the family on the appearance of suicidal and anti-vital behavior in adolescents. The features of adolescence are analyzed. The features of the interaction between the family and the teenager, which influence the formation of suicidal behavior, are highlighted.

**Keywords.** Suicide, suicidal behavior, adolescence, family, attention deficit, self-harm.

**Введение.** В настоящее время люди всё больше уходят в себя, обращают внимание только на свои проблемы и переживания, забывая о чувствах окружающих. Особенно чувствительны к дефициту внимания со стороны окружающих подростки. Мухина В.С. говорит о том, что подросток психологически попадает в зависимость от предметного мира как ценности человеческого бытия. Также в подростковом возрасте присутствует зависимость от мнения и оценки окружающих, от внимания к своей персоне – если эти потребности не будут удовлетворяться, то подросток начнёт ощущать собственную ненужность и бесполезность, что во многих случаях может привести к возникновению суицидального и антивиталяного поведения.

**Цель исследования.** Цель исследования: изучить влияние фактора дефицита внимания в семье на появление у подростков суицидального и антивиталяного поведения.

**Материалы и методы.** Методы исследования: анализ научной литературы, авторская анкета, методы математической обработки данных.

**Результаты.** В рамках исследования респонденты отвечали на вопросы о количестве времени, которое они проводят с семьёй, также оценивался уровень доверия подростков к родителям или опекуну, с которыми они проживают. Анализируя ответы респондентов о совместном времяпровождении в выходные дни с семьёй, было выявлено, что 26% респондентов часто проводят выходные вместе с семьёй, 38,7% респондентов говорят о том, что проводят свободное время вместе с семьёй довольно редко, а 35,5% испытуемых говорят о том, что у них не принято проводить свободное время вместе. Анализируя ответы респондентов, мы можем предположить, что в большинстве семей нет выработанной «традиции» проводить свободное время вместе, данный показатель может быть связан с чрезмерной загруженностью родителей на работе. Родители не считают значимым проводить совместный досуг с ребенком и психологическое состояние ребёнка отходит для них на второй план. Анализируя ответы респондентов, было выявлено, что почти половину опрошенных респондентов посещала мысль о самоповреждении (41,9 %), 12,9% испытывали затруднения при ответе для данный вопрос. Полученный процент достаточно высокий, что говорит о внутреннем эмоциональном и психологическом неблагополучии значимой части респондентов. Такое состояние может быть вызвано тем, что подросткам не с кем поделиться своими переживаниями, они не знают, как решить проблему, которая у них возникает, и семья не является поддерживающим фактором. Соответственно, пытаясь хотя бы немного снять накопившееся напряжение и тревогу они могут прибегать к самоповреждению. Последний вопрос, заключался в изучении их мнения о первопричинах подросткового суицида и по мнению большинства респондентов причиной суицида у людей в возрасте 14-17 лет являются именно проблемы в семье. Таким образом, можно предположить существование определенной взаимосвязи

между качеством взаимоотношений в семье и суицидальным поведением у подростков. Каждый человек рождается в семье и самым главным средством защиты и поддержки для него является именно семья, следовательно в первую очередь он ищет поддержку у родителей, родных и близких и отсутствие фундаментальной семейной «опоры» крайне негативно влияет на образ жизни подростка, живущего в семье с дефицитом внимания.

**Выводы.** В результате проведённого исследования нами было выявлено, что те респонденты, которые утверждали, что в их семье родственники редко общаются и проводят время вместе, климат внутри семьи холодный, а уровень доверия ребёнка к родителям низкий, чаще отвечали положительно на вопрос о возникновении суицидального поведения и мыслей о суициде.

## **ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЙ И СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ У ЛЮДЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ, ОБРАЩАЮЩИХСЯ К БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

*Нагорный 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 имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Нагорный А.Ю., AlexanderNagorny1999@gmail.com*

**Аннотация.** В данном исследовании проведён анализ особенностей отношений и семейных ценностей у людей с ожирением, обращающихся к бариатрической хирургии. В ходе исследования были выявлены такие особенности семейных ценностей и общения, как традиционные представления о семье, низкая ориентированность на романтическую любовь, низкие показатели доверительности, лёгкости общения и сходства во взглядах, а также высокая тревожность.

**Ключевые слова.** Бариатрическая хирургия, ожирение, особенности отношений, семейные ценности.

## **PECULIARITIES OF RELATIONSHIPS AND FAMILY VALUES IN OBESE PEOPLE PATIENTS SEEKING BARIATRIC SURGERY**

*Nagorny A.Y., student*

*Scientific advisor: Ivashkina M.G., Associate Professor of the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in Psychology, Associate Professor Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Nagorny A.Y., AlexanderNagorny1999@gmail.com*

**Abstract.** In the course of the experiments, an analysis was made of the characteristics and family manifestations in obese people applying for bariatric surgery. The study revealed such features of family manifestations and communication as ideas about the group, low focus on romantic love, low rates of trust, ease of communication and similarity in views, as well as high anxiety.

**Keywords.** Bariatric surgery, obesity, relationship features, family values.

**Введение.** Во всём мире прослеживается тенденция к увеличению числа больных ожирением. Одним из набирающих популярность методов решения данной проблемы является бариатрическая хирургия. Мотивация обращения к данному виду хирургии мало изучена, а работа психолога с пациентами бариатрического отделения может способствовать оптимизации сопровождения пациентов.

**Цель исследования.** Определить особенности отношений и семейных ценностей у людей с ожирением, обращающихся к бариатрической хирургии.

**Материалы и методы.** В исследовании принимали участие две группы испытуемых. Группа 1: 24 пациента бариатрического отделения МКНЦ им. Логинова с ИМТ>35. Группа 2 состояла из 14 человек с ИМТ>35. Все испытуемые состояли в браке от 5 лет. Для исследования были использованы следующие методики: опросник «Общение в семье» и «Измерение установок в семейной паре» (авторы Ю.Е. Алешина, Л.Я. Гозман, Е.М. Дубовская), Госпитальная шкала тревоги и депрессии, ТОБОЛ, методы математико-статистической обработки данных при помощи критерия Спирмена на базе программы Statistica.

**Результаты.** 1. Для испытуемых характерна высокая тревожность и анозогнозический тип отношения к болезни. 2. Выявлены следующие особенностей партнёрских отношений: низкий уровень лёгкости общения (асимп. значение 0,005), общих символов любви, а также низкая доверительность и взаимопонимание, как в случае оценки себя, так и партнёра. 3. Установлены следующие особенности семейных ценностей: высокая значимость сексуальной сферы, низкая ориентированность на романтическую любовь (асимп. значение 0,001) и бережливое отношение к деньгам (асимп. значение 0,016) 4. Пациенты бариатрического отделения склонны к традиционным представлениям о семье (асимп. значение 0,01)

**Выводы.** по результатам исследования наблюдаются такие черты пациентов с ожирением, обращающихся к бариатрической хирургии, как приверженность традиционным представлениям о семье, высокое значение сексуальной сферы и низкая ориентация на романтическую любовь.

## ГОТОВНОСТЬ К РОДИТЕЛЬСТВУ НА ПРИМЕРЕ ПЕРСОНАЖЕЙ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

*Кривоносова Е.И., студент*

*Научный руководитель: Сарбасова Л.М., ассистент*

*ФГБОУ ВО Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Российская Федерация*

*Автор для связи: Кривоносова Е.И., bunny.nice@mail.ru*

**Аннотация.** Россия занимает первое место в мире по числу сирот, брошенных детей и детей, оставшихся без попечения родителей (630,7 тыс. детей на 01.01.2014.), также в России высокий уровень подростковой беременности (из 1000 девушек в возрасте 15-19 лет 19 уже являются матерями). В статье описаны примеры готовности к родительству на примере персонажей классической литературы.

**Ключевые слова.** Семья, родительство, приемная семья, сиротство, воспитание ребенка.

## READINESS FOR PARENTHOOD ON THE EXAMPLE OF THE CHARACTERS OF CLASSICAL LITERATURE

*Krivososova E.I., student*

*Scientific advisor: Sarbasova L.M., Assistant*

*Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia*

*Corresponding author: Krivososova E.I., bunny.nice@mail.ru*

**Abstract.** Russia takes the first place in the world in terms of the number of orphans, abandoned children and children left without parental care (630.7 thousand children as of 01.01.2014.). Russia has a high rate of teenage pregnancy (out of 1,000 girls aged 15-19,



19 are already mothers). The article describes examples of readiness for parenthood on the examples of the characters of classical literature.

**Keywords.** Family, parenthood, foster family, orphanhood, upbringing the child.

**Введение.** Пока ты ребенок, все желания исполняются очень легко. Ты голоден – попроси маму что-нибудь приготовить. На улице выпал снег – подойди к папе и намеки, что санки зря простаивают в гараже. Тебе купили новые формочки, которыми еще не играли в песочнице, напони родителей, что вы давно не гуляли вместе. Однако пока ты ребенок, ты не задумываешься о том, как тяжело родителям воспитать из розовощекого малыша достойного члена общества: второго Александра Попова, истинного последователя Николая Пирогова или балерину, которую назовут новой Майей Плисецкой. Действительно ли так трудно быть отцом или матерью? Для ответа на этот вопрос следует обратиться к классической литературе – кладези человеческих чувств и переживаний.

**Цель исследования.** Выяснить, как происходит подготовка к родительству на примере персонажей классической литературы.

**Материалы и методы.** Исследование литературных источников; исследование Интернет-ресурсов; филологический метод; композиционный анализ; синтез; опрос.

**Результаты.** Завершая работу, расскажем об опросе, в ходе которого респондентам предлагалось ответить на следующие вопросы: 1. Актуальна ли на сегодняшний день проблема подготовки к родительству у молодежи? («Да» – 78,8% опрошенных, «нет» – 21,2%). 2. С какого возраста следует начинать готовиться к родительству? (до 18 лет – 12,5% опрошенных, 18-20 лет – 25%, 20-25 лет – 53,8%, старше 25 лет – 8,8%) 3. Может ли приемный ребенок стать родным? («Да» – 87,5% опрошенных, «нет» – 12,5%). 4. Знаете ли Вы примеры готовности к родительству из русской художественной литературы? («Да» – 8,7% опрошенных, «нет» – 91,3). 5. Получилось ли стать хорошими родителями у персонажей названных произведений? («Да» – 29,8% опрошенных, «нет» – 70,2%). 6. Знаете ли Вы примеры готовности к родительству из зарубежной художественной литературы? («Да» – 3,7% опрошенных, «нет» – 96,3). 7. Получилось ли стать хорошими родителями у персонажей названных произведений? («Да» – 27,3% опрошенных, «нет» – 72,7%).

**Выводы.** Не все люди, став родителями после успешного родоразрешения, готовы стать настоящими отцом и матерью для своих детей. Причин тому много: слишком юный для родительства возраст, легкомысленное отношение ко всем серьезным вещам, обстоятельства, действительно не зависящие от человека. А иногда, чтобы воспитать из малыша достойного человека, не обязательно быть его биологическими отцом или матерью, главное, действительно вкладывать в ребенка все самое хорошее, заботиться о нем и оберегать его.

## ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ПОДРОСТКОВУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ В ВОЮЮЩЕМ ДОНБАССЕ

*Амоша Д.Н., студент; Барон А.С., студент; Кузьмина Л.А., студент*

*Научные руководители: Бугашева Н.В., доцент; Бутева Л.В., доцент, кандидат медицинских наук, доцент*

*Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, ДНР, Россия*

*Автор для связи: Кузьмина Л.А., [nbugasheva@mail.ru](mailto:nbugasheva@mail.ru)*

**Аннотация.** Семья – это воплощение нравственных ценностей общества. Она оказывает существенное влияние на общество во всех его сферах, формируя здоровье его членов. Неблагополучие в семье влечет за собой негативные социальные, демографические последствия, что влияет на здоровье людей и семью. В работе представлены данные

о распространенности беременности среди девочек-подростков и влияние их семьи, - состава, благополучия, влияния родителей и воспитания, на последствия прерывания беременности для дальнейшей судьбы репродуктивного здоровья этого контингента и здоровья рожденных ими детей.

**Ключевые слова.** Семья, подростковая беременность, общество, девочки-подростки, здоровье.

## IMPACT OF THE FAMILY ON TEENAGE PREGNANCY IN THE WARRING DONBASS

*Amosha D.N., student; Baron A.S., student; Kuzmina L.A., student*

*Scientific advisors: Bugasheva N.V., Associate Professor; Buteva L.V., Associate Professor, PhD in Medicine, Associate Professor*

*Donetsk State Medical University named after M. Gorky, Donetsk, DPR, Russia*

*Corresponding author: Kuzmina L.A., nbugasheva@mail.ru*

**Abstract.** The family is the embodiment of the moral values of society. It has a significant impact on him in all his spheres, shaping the health of society. Family problems entail negative social and demographic consequences, which affects his health and his family members. The paper presents the prevalence of pregnancy among adolescent girls and the influence of their family: composition, well-being, the influence of parents and upbringing on the consequences of their termination for the future fate of the reproductive health of this contingent and the health of their children.

**Keywords.** Family, teenage pregnancy, society, teenage girls, health.

**Введение.** Семья – это воплощение нравственных ценностей общества. Она влияет и формирует здоровье общества. Неблагополучие в семье влечет за собой негативные социальные, демографические последствия. Важной функцией семьи является репродуктивная. Для ее реализации необходимо взаимодействие всех уровней и систем, обеспечивающих эту функцию женщины. Следствие нарушений - бесплодие, прежде всего вторичное. Почти в 100% это касается абортс среди девочек подростков. Большую роль в этом играет семья, в которой девочка воспитывалась. Восемь лет в Донбассе идут боевые действия, с февраля они активизировались. В каждой второй семье потеряли одного из главных его членов, а некоторые и обоих. Дети (подростки-девочки и мальчики) остались сиротами, воспитание их (особенно, - сексуальное) легло на плечи школы, участковой службы.

**Цель исследования.** Изучение распространенности беременности среди подростков и влияния семьи на последствия прерывания беременности.

**Материалы и методы.** Нами были опрошены 130 девочек-подростков из семей, различных по составу, благополучию, воспитанию. Изучены их истории в гинекологическом стационаре г. Донецка. Применены метод расчета относительных величин с расчетом коэффициента достоверности, метод экспертной оценки. Сбор материала осуществлялся по предварительно разработанной программе. Применены интервьюирование матерей подростков и самих девочек-подростков.

**Результаты.** Важное значение имеет взаимоотношение в семье между ее членами, влияние родителей на сексуальное доверие девушки-подростка. Из подростков, имевших сексуальные контакты неоднократно (72%), лишь 12% понимали отрицательные последствия данного образа жизни, 9% осознавали недостаточный возраст для таких отношений и лишь 3% боялись забеременеть. 38% были из семей неблагополучных, 26% из неполных семей, 15% имели свободное воспитание, 21% имели полную семью. У 88% опрошенных

подростков отсутствовали знания о симптомах заболеваний, передающихся половым путем: 25% из полной семьи, 19% со свободным воспитанием, 18% из неполной семьи, 38% из неблагополучной. В 70% случаев беременности предшествовали аборт. I-ю группу (600 новорожденных) составили дети повторно рождающих матерей в возрасте 22-27 лет без соматической патологии, но перенесших гинекологические заболевания, возникшие в возрасте 15-17 лет (73% девочки-подростки из неполных и неблагополучных семей); II-я группа девушек болезни органов репродуктивной системы перенесли в 19-20 лет (39% из неполных семей). Функциональная незрелость, недозрелость, признаки хронической гипоксии наблюдаются в 90% случаев в I группе (девочки 85% из неблагополучных, неполных семей), во II группе - 16% случаев (девушки из неполных семей). 11% матерей девочек-подростков были осведомлены о состоянии менопаузы у своих дочерей (все они из неблагополучных и неполных семей). 70% девочек-подростков не знали элементов гигиены полового воспитания, не имели элементарных навыков в вопросах ухода за своими новорожденными детьми (91% неблагополучные семьи, 8% неполная семья). Ни в семье, ни в школе, ни в участковой службе не уделяется должного внимания вопросам сексуального поведения.

**Выводы.** Сексуальная грамотность и зрелость девочек-подростков, ответственное отношение к своему репродуктивному здоровью и «половой жизни» («воздержание») – важные элементы ЗОЖ. Семья, школа, участковая служба должны уделять внимание ЗОЖ: вопросам сексуального поведения подростков (особенно из неполных, неблагополучных семей).

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ И ОБЩЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С СИНДРОМОМ ДАУНА

*Леонгард А.А., студент*

*Научный руководитель: Степанова В.А., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук  
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация*

*Автор для связи: Леонгард А.А., hooves94@gmail.com*

**Аннотация.** В данной работе представлено исследование особенностей эмоциональной сферы и общения детей 8-13 лет с синдромом Дауна. Рассматривались и сравнивались результаты диагностики детей, владеющих и не владеющих экспрессивной речью. Выявлены ключевые различия между сравниваемыми группами детей с синдромом Дауна в эмоционально-личностной и коммуникативной сферах.

**Ключевые слова.** Синдром Дауна, эмоциональная сфера, общение, экспрессивная речь, тревожность, эмоциональное распознавание.

## FEATURES OF THE EMOTIONAL SPHERE AND COMMUNICATION OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH DOWN SYNDROME

*Leongard A.A., student*

*Scientific advisor: Stepanova V.A., Associate Professor of the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in Psychology  
Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Leongard A.A., hooves94@gmail.com*

**Abstract.** This article presents a study of the features of the emotional sphere and communication of children 8-13 years old with Down syndrome. The results of diagnostics

of children with and without expressive speech were considered and compared. The key differences between the compared groups of children with Down syndrome in the emotional-personal and communicative spheres were revealed.

**Keywords.** Down syndrome, emotional sphere, communication, expressive speech, anxiety, emotional recognition.

**Введение.** Ежедневно дети с особенностями развития нуждаются в получении квалифицированной психолого-педагогической помощи. Синдром Дауна представляет собой вариант психического недоразвития, характеризующегося полиморфизмом в клинической картине, а также в проявлениях умственных, эмоциональных и коммуникативных качеств. В жизни ребенка с интеллектуальным недоразвитием эмоции играют важную роль, поскольку являются важным компонентом психического отражения действительности. Организация нашего исследования могла бы создать более полное и подробное представление о потенциале психики детей и подростков с синдромом Дауна. Полученные сведения позволяют своевременно разрабатывать подходящие для данной категории детей коррекционные программы, включающие в себя аспект развития эмоционально-личностной и коммуникативной сфер.

**Цель исследования.** Выявить особенности эмоционально-личностной сферы и общения детей и подростков с синдромом Дауна, а также специфику этих аспектов психического развития среди детей, владеющих и не владеющих экспрессивной речью.

**Материалы и методы.** Были использованы следующие методики: “Эмоциональные лица” (Н.Я. Семаго), “Цветовой тест Люшера” для детей 8-14 лет, “Тест тревожности” (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен), “Проективный рисунок человека” (Маховер К.), “Два домика” (И. Вандвик, П. Экблад).

**Результаты.** В ходе анализа результатов диагностики были выявлены значимые различия между группами владеющих и не владеющих экспрессивной речью детей с синдромом Дауна по уровню эмоционального опознавания, тревожности и количеству значимых социальных связей. Так, 50% не говорящих детей с синдромом Дауна имеют высокий уровень тревожности, среди говорящих этот процент достигает лишь 18%. При этом низкий уровень эмоционального распознавания характерен для 57% неговорящих детей и для 37,5% говорящих детей. Также дети, владеющие экспрессивной речью, указывают в среднем 4 значимых социальных контакта, а не владеющие - 3.

**Выводы.** Дети и подростки с синдромом Дауна, владеющие экспрессивной речью, по сравнению с не владеющими, в целом менее тревожны, имеют более сформированный уровень эмоционального распознавания и имеют более широкий круг социальных контактов. При этом уровень эмоционального благополучия обеих групп в целом характеризуется как неудовлетворительный независимо от владения вербальными навыками.

## ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ПЕДАГОГОВ В ТЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ГОДА

*Иванова Д.В., студент*

*Научный руководитель: Казарян М.Ю., доцент кафедры педагогики и педагогической психологии, кандидат психологических наук*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет*

*им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Иванова Д.В., [dasha.zar99@mail.ru](mailto:dasha.zar99@mail.ru)*

**Аннотация.** Данное исследование посвящено проблеме становления симптомов эмоционального выгорания у педагогов дошкольного образования. Рассматривается динамика

изменений параметров эмоциональной сферы в течение учебного года. Выявлена взаимосвязь эмоционального выгорания с личностными характеристиками педагогов. **Ключевые слова.** Педагог, дошкольное образование, инклюзивное образование, стрессоустойчивость, эмоциональное выгорание, тревожность.

## FEATURES OF THE FORMATION OF SYMPTOMS OF EMOTIONAL BURNOUT AMONG TEACHERS DURING THE SCHOOL YEAR

*Ivanova D.V., student*

*Scientific advisor: Kazaryan M.Y., Associate Professor, Department of Pedagogy and Educational Psychology, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Ivanova D.V., dasha.zar99@mail.ru*

**Abstract.** With inclusive education, the process of including a child in the environment implies the same accessibility of education. This requires the reformation of educational institutions so that they can meet the needs of all children. For teachers, this situation creates additional stressful situations, depleting emotional resources, resulting in emotional burnout.

**Keywords.** Teacher, preschool education, inclusive education, stress resistance, emotional burnout, anxiety.

**Введение.** Необходимость в непрерывном образовании, высокая эмоциональная и физическая нагрузка - ежедневные сложности в сфере образования. Для педагогов это создает дополнительные стрессовые ситуации, истощая эмоциональные ресурсы, следствием чего, зачастую, является эмоциональное выгорание. Наличие сформированного синдрома у педагога может оказывать негативное влияние на воспитанников. Особенно эта проблема актуальна в инклюзивных образовательных учреждениях.

**Цель исследования.** Изучить механизм формирования симптомов эмоционального выгорания в течение учебного года у педагогов дошкольного образования. Задачи: 1. Исследовать динамику личностных характеристик и эмоционального выгорания педагогов дошкольного образования в течение учебного года. 2. Выявить различия в особенностях формирования синдрома эмоционального выгорания у педагогов инклюзивного и общеобразовательного учреждений.

**Материалы и методы.** 1. "Шкала тревоги Спилбергера"; 2. "Самооценка стрессоустойчивости личности" Н.В. Киршева, Н.В. Рябчикова; 3. "Причины стресса в вашей работе" Ю.В. Щербатых; 4. "Уровень эмоционального выгорания" В.В. Бойко. Метод математическо-статистического анализа: корреляционный анализ Спирмена.

**Результаты.** Специалисты были разделены на две группы по 30 человек: педагоги общеобразовательного учреждения и педагоги инклюзивного учреждения. Изучались параметры: "стрессоустойчивость" – СУ, "ситуативная тревога" – СТ, "личностная тревога" – ЛТ, "эмоциональное выгорание" – ЭВ, "уровень стресса на работе" – УС. В первой группе было выявлено: 1) СУ имеет корреляционную связь с СТ как в начале учебного года ( $r_{эмп} = 0,625$ ), так и в конце учебного года. 2) В начале года СУ и СТ не имеют тесной корреляционной связи с ЭВ, но к концу года корреляционная зависимость СУ и СТ увеличивается в отношении ЭВ ( $r_{эмп} = 0,683$ ;  $r_{эмп} = 0,611$ , соответственно). 3) В начале учебного года ЛТ имеет прямую корреляционную связь с ЭВ и УС ( $r_{эмп} = 0,527$ ;  $r_{эмп} = 0,615$ ), в конце учебного года тесной корреляционной связи нет. В группе педагогов дошкольного инклюзивного учреждения: 1) СУ и УС не имеют тесной корреляционной связи в начале учебного года, в конце учебного года появляется корреляционная связь ( $r_{эмп} = 0,408$ ).

2) СУ имеет связь в начале и в конце учебного года с СТ ( $r_{эмп} = 0,743$ ), ЛТ ( $r_{эмп} = 0,416$ ) и ЭВ ( $r_{эмп} = 0,564$ ). 3) СТ имеет корреляционную связь с ЛТ в начале и в конце учебного года ( $r_{эмп} = 0,67$ ).

**Выводы.** 1. Степень сформированности эмоционального выгорания у педагогов дошкольного образования связана в начале учебного года с уровнем личностной тревоги, а к концу – с уровнем ситуативной тревоги и стрессоустойчивости. 2. Эмоциональное выгорание педагогов дошкольного инклюзивного образования связано с ситуативной и личностной тревогой, стрессоустойчивостью в начале и в конце учебного года. Эмоциональное выгорание педагогов общеобразовательного учреждения в начале учебного года – с уровнем личностной тревоги, в конце – с уровнем ситуативной тревоги и стрессоустойчивости. Практическая значимость: Полученные результаты возможно применить клиническим психологам для составления коррекционных программ для педагогов.

## ОСОБЕННОСТИ СХЕМЫ ТЕЛА И СТРУКТУРЫ ТЕЛЕСНОГО Я У ДЕТЕЙ С ДИСФУНКЦИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

*Абрамова Э.А., 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: Абрамова Э.А., elina.sudoplatova.99@yandex.ru*

**Аннотация.** В работе приведены данные качественного и количественного анализа изучения схемы тела и компонентов структуры образа тела у детей с дисфункциями опорно-двигательной системы. Обнаружено наличие несформированности схемы тела и нарушений компонентов структуры телесного Я (незрелость когнитивного, искажение регуляторного и преобладание аффективного). Отмечены явление асоматогагнозии и факт непринятия двигательного дефекта. Прослеживается тенденция влияния активного взаимодействия с родителями в ходе осуществления детско-родительских отношений на восприятие дефекта детьми.

**Ключевые слова.** Детско-родительские отношения, дисфункции опорно-двигательной системы, образ тела, телесное Я, схема тела.

## PECULIARITIES OF THE BODY SCHEMA AND THE STRUCTURE OF THE BODILY SELF IN CHILDREN WITH DYSFUNCTIONS OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM

*Abramova E.A., 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, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Abramova E.A., elina.sudoplatova.99@yandex.ru*

**Abstract.** The structure presents the data of factor analysis of the study of the features of the body schema and components of the body image system in children with disorders of the musculoskeletal system. The presence of immaturity of the body schema and disorder of the components of the structure of the bodily Self (immaturity of the cognitive, distortion of the regulatory and predominance of the affective) was found. The phenomenon of somatoagnosia and the fact of non-acceptance of a motor defect are noted, the tendency of

the influence of active interaction with parents during the implementation of child-parent relations on the perception of the defect by children is traced.

**Keywords.** Body scheme, body image, bodily self, child-parent relations, disorders of the musculoskeletal system.

**Введение.** Врожденные заболевания опорно-двигательной системы в детском возрасте приводят к малоподвижному образу жизни ребенка, трудностям интеллектуального и эмоционального развития, оказывая систематическое влияние на нарушения телесного развития- схемы и образа тела. Анализ когнитивного (репрезентативный образ тела и интеграция частей тела), аффективного (субъективный телесный опыт) и регуляторного (желания и поведение на достижение модификации телесного образа) компонентов системы образа телесного Я способствует оценке специфики телесного развития. Углубленное понимание структуры телесного Я данной группы детей поможет оптимизировать психолого-социальную помощь с позиций нейропсихологического и психокоррекционного аспектов.

**Цель исследования.** Выявление особенностей схемы тела и структуры компонентов телесного Я у детей с дисфункциями опорно-двигательной системы.

**Материалы и методы.** Функциональные нейропсихологические пробы, направленные на исследование параметров схемы тела и фактора оптико-пространственного анализа и синтеза; модификация методики Т. Дембо-С.Я. Рубинштейн; модификация методики «The Color-A-Person Test»; проективная методика «Гомункулус». Выборка исследования – 10 человек (5,5–16 лет). Основной диагноз – детский церебральный паралич, спастическая диплегия. Рассчитывался коэффициент корреляции Спирмена для определения связи между количественными признаками, оценивались различия между выборками при помощи U-критерия Манна-Уитни.

**Результаты.** В ходе корреляционного анализа выявлено взаимовлияние степени нарушений оптико-пространственного фактора анализа и синтеза и уровня сформированности схемы тела. Половых различий между испытуемыми женского и мужского пола не обнаружено. Выявлена отрицательная связь между удовлетворенностью телом, внешними параметрами тела и выраженностью нарушений схемы тела, однако в силу ограниченности выборки данные не являются статистически значимыми. Начиная с младшего школьного возраста когнитивный компонент структуры телесного Я оказывается выражено нарушенным. Установлено преобладание аффективного компонента в виде неадекватного уровня самооценки. Регуляторный компонент оказался несформированным, у испытуемых преобладает стратегия гиперкомпенсации двигательного дефекта в виде завышенного уровня притязаний по показателям внешнего и телесного образа. Выявлена асоматоагнозия у респондентки с полными двигательными ограничениями, а у испытуемого с чрезмерно заниженной самооценкой тела, внешнего облика и средне-грубыми нарушениями схемы тела отмечено непринятие двигательного дефекта. У испытуемых с наиболее положительными результатами по методикам обнаружена тенденция позитивного влияния активного сопровождения ребенка родителями в ходе реабилитационного процесса.

**Выводы.** Двигательный дефект сказывается на нарушениях всех компонентов структуры образа тела. Преобладание аффективного компонента над регуляторным и когнитивным, нарушения схемы тела и оптико-пространственного фактора анализа и синтеза, гиперкомпенсация дефекта, явлений асоматоагнозии и непринятия дефекта, качество детско-родительский отношений необходимо учитывать при подборе и составлении диагностического инструментария, коррекционных программ, а также при оказании комплексной психологической помощи таким семьям.

## ОСОБЕННОСТИ РЕАГИРОВАНИЯ В СИТУАЦИИ ПОТЕРИ ЗНАЧИМОГО ДРУГОГО (МАТЕРИ-ОТЦА, МУЖА-ЖЕНЫ) В ПАРАХ «МАТЬ-ДОЧЬ» И «ОТЕЦ-СЫН»

*Кирдянова Д.Г., студент*

*Научный руководитель: Русина Н.А., заведующий кафедрой клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент*

*Ярославский государственный медицинский университет, Ярославль, Россия*

*Автор для связи: Кирдянова Д.Г., jigalova.dana@yandex.ru*

**Аннотация.** В работе приводятся данные исследования особенностей реагирования в ситуации потери значимого другого в парах «мать-дочь» и «отец-сын».

**Ключевые слова.** Особенности, мать, дочь, отец, сын, потеря.

## FEATURES OF REACTION IN A SITUATION OF LOSS OF A SIGNIFICANT OTHER (MOTHER-FATHER, HUSBAND-WIFE) IN MOTHER-DAUGHTER AND FATHER-SON PAIRS

*Kiryanova D.G., student*

*Scientific advisor: Rusina N.A., Head of the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology, Associate Professor*

*Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russia*

*Corresponding author: Kiryanova D.G., jigalova.dana@yandex.ru*

**Abstract.** The paper presents the data of a study of the response characteristics in a situation of loss of a significant other in mother-daughter and father-son pairs.

**Keywords.** Features, mother, daughter, father, son, loss.

**Введение.** Ситуация внезапной потери члена семьи (супруга, родителя) является травматичной. Участники ситуации справляются с ней в отсутствие знаний и навыков осмысления и преодоления.

**Цель исследования.** Изучить особенность реагирования в ситуации потери значимого другого.

**Материалы и методы.** 16 мужчин и 16 женщин от 16 до 52 лет (8 пар «отец-сын» и «мать-дочь»). «Опросник межличностных отношений», «Шкала оценки влияния травматического события», «Шкала семейной адаптации и сплоченности», «Методика копинг-механизмов Хайма». U-критерий Манна-Уитни, T-критерий Вилкоксона, коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

**Результаты.** У родителей выше показатель по фактору относительной продуктивности ( $p \leq 0,04$ ). Поведение родителей в сравнении с детьми может характеризоваться стремлением к временному отходу от решения проблем с помощью алкоголя, лекарственных средств, дети же могут погрузиться в любимое дело, путешествия или исполнение заветных желаний ( $p \leq 0,001$ ). Для женщин-родителей семейная сплоченность важнее, чем для мужчин-родителей ( $p \leq 0,03$ ). Отцы в сравнении с сыновьями стремятся к избеганию всего, что могло бы напомнить о случившемся ( $p \leq 0,04$ ), у них выше потребность в том, чтобы окружающие стремились быть к ним эмоционально более близкими ( $p \leq 0,01$ ); возбудимости ( $p \leq 0,02$ ): они сильнее переживают заново случившееся при любом напоминании о травматическом событии, чем сыновья. В женской паре у матерей выше, чем у дочерей, возбудимость ( $p \leq 0,04$ ): женщины после смерти супруга сталкиваются с чувством вины. Показатель в области требуемого поведения в области «аффекта» у матерей ниже ( $p \leq 0,01$ ): матери переживают горе внутри себя; показатель «продукта»



тивность совладающих стратегий» у дочерей выше: они ищут поддержку в ближайшем социальном окружении ( $p \leq 0,04$ ) или сами отказывают поддержку матери. Чем чаще отцы заново переживают случившееся при любом напоминании, тем избирательнее они относятся к установлению близких отношений с другими людьми ( $r = -0,81$ ). Чем чаще сыновья заново переживают случившееся при любом напоминании, тем ниже степень эмоциональной близости ( $r = -0,71$ ). Чем сильнее эмоциональная связь с отцом, тем выше потребность в зависимости, нежелание брать на себя ответственность в решении тех или иных вопросов ( $r = 0,88$ ). Чем чаще мамы заново переживают случившееся при любом напоминании, тем меньше у дочерей направленность на поиск новых контактов, тем выше тенденция общаться с малым количеством людей ( $r = -0,88$ ). Чем сильнее направленность дочерей на избегание всего, что могло бы напомнить о случившемся, тем сильнее стремление к тому, чтобы окружающие приглашали принимать участие в их делах ( $r = 0,88$ ).

**Выводы.** В ситуации потери значимого другого родители сильнее переживают потерю, чем дети в обеих парах. У родителей выше показатель относительной продуктивности. Отцы желают больше эмоциональной поддержки, чем матери, переживающие горе внутри себя. Сыновья, имеющие эмоциональные отношения с отцом, оказываются более зависимыми. Дочери, переживая потерю, стремятся к социальной поддержке.

## ОСОБЕННОСТИ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖКТ

*Рудык Ю.А., студент*

*Научный руководитель: Седова Е.О., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Рудык Ю.А., rudyk.julia@yandex.ru*

**Аннотация.** В данной статье приведены результаты исследования особенностей самооценки младших школьников с заболеваниями ЖКТ и влияния на нее стиля семейного воспитания и взаимоотношений в семье.

**Ключевые слова.** Самооценка, младшие школьники, заболевания ЖКТ, семейные взаимоотношения, стиль воспитания.

## FEATURES OF SELF-ESTEEM OF ELEMENTARY SCHOOL STUDENTS WITH GIT DISEASES

*Rudyk Y.A., student*

*Scientific advisor: Sedova E.O., Associate Professor of the Department of Psychotherapy, PhD in Psychology*

*Pirgov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Rudyk Y.A., rudyk.julia@yandex.ru*

**Abstract.** The article presents the results of the study of features of self-esteem in elementary school students with GIT diseases and the influence of the parenting style and family relations on it.

**Keywords.** Self-esteem, elementary school students, GIT diseases, family relationships, parenting style.

**Введение.** Младший школьный возраст является крайне важным периодом для формирования и развития самооценки. Основное влияние на формирование самооценки у млад-

ших школьников оказывают стили семейного воспитания, внутрисемейные взаимоотношения, опыт учебной деятельности, оценки учителей и одноклассников, то есть семейная и учебная сферы. У детей с заболеваниями ЖКТ обе эти сферы видоизменяются. Стиль семейного воспитания меняется под воздействием страха родителей за жизнь и здоровье ребенка, необходимости контроля соблюдения диеты, контроля приема лекарственных средств и т.д. Учебная сфера видоизменяется под воздействием длительной изоляции от привычного социального окружения, невозможности посещать школу в связи с госпитализациями.

**Цель исследования.** Выявить особенности самооценки младших школьников с заболеваниями ЖКТ.

**Материалы и методы.** 1. Методика «Лесенка», В.Г. Щур; 2. Методика «Какой Я?», Р.С. Немов; 3. Шкалирование самооценки Дембо-Рубинштейн в адаптации для младшего школьного возраста; 4. Проективная методика «Рисунок человека» К. Махвер; 5. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллер. В исследовании принимали участие 60 младших школьников в возрасте от 6 до 10 лет и их родители. Экспериментальную группу испытуемых составили 30 младших школьников с заболеваниями ЖКТ и их родители (РДКБ ФГАОУ РНИМУ им. Н.И. Пирогова). Контрольную группу составили 30 младших школьников без хронических заболеваний и их родители (школа №1321 «Ковчег»). Для статистической обработки результатов использовались U-критерий Манна-Уитни, угловое преобразование Фишера в программе PSPP v.1.6.2.

**Результаты.** Результаты проведенного исследования показали, что у детей с заболеваниями ЖКТ самооценка ниже, чем в группе контроля - обнаружены статистически значимые ( $p \leq 0,05$ ) различия по медиане шкал в методике диагностики самооценки Дембо-Рубинштейн (и по отдельным шкалам: «большой-здоровый», «умный-глупый», «есть друзья-нет друзей», «добрый-злой», «веселый-грустный», «хороший ученик-плохой ученик»), результатам методики «Лесенка», площади рисунка в методике «Рисунок человека», результатам методики «Какой я?». По результатам методики «Анализ семейных взаимоотношений», для родителей детей с заболеваниями ЖКТ более характерны, по сравнению с контрольной группой, «гиперпротекция», «фобия утраты ребенка», «чрезмерность запретов».

**Выводы.** По сравнению с контрольной группой, у детей с заболеваниями ЖКТ отмечается более низкий уровень самооценки. Для родителей детей с заболеваниями ЖКТ более характерны гиперпротекция, фобия утраты ребенка и чрезмерность запретов. Практическая значимость исследования заключается в том, что полученные результаты необходимо учитывать при реализации психологического сопровождения детей младшего возраста с заболеваниями ЖКТ и их родителей.

## ИССЛЕДОВАНИЕ САМОРЕГУЛЯЦИИ У ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ТИПА СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ

*Сорокина Е.С., студент*

*Научный руководитель: Сотников В.А., заведующий кафедрой общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук  
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Сорокина Е.С., [petukhova-98@list.ru](mailto:petukhova-98@list.ru)*

**Аннотация.** В работе рассмотрена саморегуляция подростков с сахарным диабетом 1 типа в зависимости от типа семейного воспитания. Полученные данные свидетельствуют

о развитии специфических индивидуальных особенностей саморегуляции при потворствующей гиперпротекции.

**Ключевые слова.** Саморегуляция, подростки, сахарный диабет 1 типа, тип семейного воспитания, гиперпротекция.

## STUDY OF SELF-REGULATION IN ADOLESCENTS WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS, TAKING INTO ACCOUNT THE PECULIARITIES OF THE TYPE OF FAMILY EDUCATION

*Sorokina E.S., student*

*Scientific advisor: Sotnikov V.A., Head of the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Sorokina E.S., petukhova-98@list.ru*

**Abstract.** The paper considers the self-regulation of adolescents with type 1 diabetes, depending on the type of family education. The obtained data testify to the development of specific individual features of self-regulation in condoning hyperprotection.

**Keywords.** Self-regulation, adolescents, type 1 diabetes mellitus, parent-child relationships, hyperprotection.

**Введение.** При сахарном диабете 1 типа (СД1) саморегуляция становится необходимостью из-за постоянного контроля своего питания, гликемического индекса, инъекций инсулина. Для этого подросткам требуется обладать определенным уровнем самостоятельности, гибкости, планирования собственной деятельности. Необходимость саморегуляции транслируется в семье. Задача родителей – обучить ребенка взаимодействовать с СД1 без их помощи. Поэтому особую значимость имеют исследования особенностей саморегуляции у подростков с СД1, ее связь с детско-родительскими отношениями.

**Цель исследования.** Выявить взаимосвязь саморегуляции поведения подростка и типа семейного воспитания.

**Материалы и методы.** «Стиль саморегуляции поведения – ССП–98» В.И. Моросановой; опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ, Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис). Применены методы описательной статистики и корреляционный анализ (коэффициент ранговой корреляции Спирмена между особенностями саморегуляции подростков и типа семейного воспитания). Математическая обработка данных проводилась с помощью пакета программ SPSS 17,0. В исследовании приняли участие 60 пар родителей - подросток. Возраст подростков 12-17 лет с СД1. Стаж заболевания более 1 года.

**Результаты.** При анализе связей шкалы программирования опросника стиля саморегуляции поведения со шкалами опросника стиля воспитания обнаружен неожиданный результат. Шкала программирования коррелирует с показателями, характерными для потворствующей гиперпротекции: 1) с гиперпротекцией ( $r=0,265$ ,  $p<0,05$ ); родители погружены всецело в жизнь подростка; 2) с неустойчивостью стиля воспитания ( $r=0,327$ ,  $p<0,01$ ), родители не придерживаются одного устойчивого типа воспитания (вероятно, подросток приспосабливается к быстрой смене взаимодействия внутри семьи); 3) с вынесением конфликта между супругами ( $r=0,356$ ;  $p<0,01$ ), подростки научаются лавировать между взаимными недовольствами родителями; 4) с потворствованием ( $r=0,319$ ;  $p<0,05$ ), в этом случае программирование развивается не благодаря собственным действиям подростка, направленным на достижение цели, а из-за действий родителей, стремящихся удовлетворить все потребности ребенка; 5) с фобией утраты ( $r=0,298$ ,  $p<0,05$ ). Потворствующая гиперпротекция – деструктивный тип воспитания. Он присущ семьям, в которых

ребенок болен СД1. Можно предположить, что подросток учится манипулировать своими родителями, приспосабливаясь к неустойчивым паттернам взаимодействия, извлекая собственную выгоду.

**Выводы.** Таким образом, деструктивный тип семейного воспитания "потворствующая гиперпротекция" способствует развитию осознанного программирования своих действий у подростков. Они адаптируются под неустойчивые типы взаимодействия внутри семьи с целью достижения собственной выгоды.

## Секция 3.

### ЛИЧНОСТЬ В СИТУАЦИИ БОЛЕЗНИ: ПСИХОДИАГНОСТИКА И ПАТОДИАГНОСТИКА, ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ PERSONALITY IN A DISEASE SITUATION: PSYCHODIAGNOSTICS AND PATHODIAGNOSTICS, PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOCORRECTION

#### КЛИНИКО – ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ, СВЯЗАННЫХ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ АБОРТОМ

*Симченко И.А., студент*

*Научный руководитель: Николаевская А.О., доцент кафедры психиатрии и психосоматики, кандидат медицинских наук*

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, Россия*

*Автор для связи: Симченко И.А., simchenko\_j95@mail.ru*

**Аннотация.** Нами было проведено эмпирическое исследование, направленное на изучение клинико-психологических особенностей посттравматического стрессового расстройства и депрессии, связанных с перенесенным абортom по медицинским показаниям.

**Ключевые слова.** Аффективные расстройства, депрессия, посттравматическое стрессовое расстройство, аборт.

#### CLINICAL AND PSYCHOLOGICAL FEATURES OF AFFECTIVE DISORDERS ASSOCIATED WITH ABORTION

*Simchenko I.A., student*

*Scientific advisor: Nikolaevskaya A.O., Associate Professor of the Department of Psychiatry and Psychosomatics, PhD in Medicine*

*Kursk State Medical University, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Simchenko I.A., simchenko\_j95@mail.ru*

**Abstract.** We conducted an empirical study aimed at studying the clinical and psychological features of post-traumatic stress disorder and depression associated with a medical abortion.

**Keywords.** Affective disorders, depression, post-traumatic stress disorder, abortion.

**Введение.** В жизни людей нередко случаются травматические события и потери: распространенность посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) составляет 15,4%, депрессии - 17,3%. По оценкам специалистов 3,6% населения Земли страдают от посттравматического стрессового расстройства. По мнению А.В. Полетаева, в России ПТСР значительно выше аналогичного за рубежом. В 80% случаев у женщин, после прерывания беременности, возникают выраженные формы психической патологии. Данные расстройства отличаются своим продолжительным течением, а так же с трудом поддаются терапии.

**Цель исследования.** Изучить клинико-психологические особенности посттравматического стрессового расстройства и депрессии, связанных с перенесенным абортom по медицинским показаниям.

**Материалы и методы.** Основу работы составляют результаты исследования 35 женщин-пациенток в возрасте от 18 до 36 лет на базе II гинекологического отделения ОБУЗ «Областной перинатальный центр г. Курска» и 30 женщин-пациенток в возрасте от 18 до 36 лет на базе женской консультации ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ». 1 группа - женщины после аборта по медицинским показаниям; 2 группа - женщины после аборта по собственному желанию. Ведущими методами исследования являются: беседа, методика «Шкала депрессии Бэка», методика «Шкала оценки влияния травматических событий (ШОВТС)», статистический метод.

**Результаты.** Первый этап исследования заключается в анкетировании женщин 1 и 2 групп при помощи Шкалы депрессии Бека. Было выделено, что в 1 группе больше наблюдаются умеренная (8), выраженная (17) и тяжелая (8) степень депрессии. Также у 2 группы большая часть женщин отличается отсутствием депрессивных симптомов (9) и субдепрессией (17); ( $p < 0,01$ ). Второй этап: проводилась Шкала оценки влияния травматических событий (ШОВТС). Результаты исследования следующие, 30 женщин 1 группы имеют ПТСР, при этом у 2 группы только 4 женщины имеют ПТСР ( $0,05 < p < 0,1$ ). Клинико-психологические особенностями у женщин обеих групп являются наличие ПТСР и характерных признаков депрессии, однако в 1 группе их выраженность больше.

**Выводы.** Женщины с абортом по медицинским показаниям значительно чаще отмечают свое состояние как патологическое, «болезненное», тогда как женщины, сделавшие репродуктивный выбор в большинстве случаев не испытывают травмирующих переживаний. Мы предполагаем, что это может быть связано с тем, что женщины с абортом по медицинским показаниям не были в достаточной мере подготовлены к процедуре искусственного прерывания беременности.

## КОПИНГ-СТРАТЕГИИ У СТУДЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

*Давидюк К.Г., студент*

*Научный руководитель: Локтева А.В., доцент кафедры общей и клинической психологии факультета психологии, кандидат психологических наук  
Белгородский государственный национальный исследовательский университет,  
Белгород, Россия*

*Автор для связи: Давидюк К.Г., davidukk4@gmail.com*

**Аннотация.** В настоящей работе изучены особенности копинг-стратегий у студентов с нарушениями пищевого поведения. В исследовании доказывается, что у студентов с нарушениями пищевого поведения преобладают дезадаптивные копинг-стратегии: кон-фронтация, самоконтроль, поиск социальной поддержки, бегство-избегание.

**Ключевые слова.** Копинг-стратегии, пищевое поведение, совладающее поведение, студенты, дезадаптация.

## COPING STRATEGIES FOR STUDENTS WITH EATING DISORDERS

*Davidyuk K.G., student*

*Scientific advisor: Lokteva A.V., Associate Professor of the Department of General and Clinical Psychology of the Faculty of Psychology, PhD in psychology  
Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia  
Corresponding author: Davidyuk K.G., davidukk4@gmail.com*

**Abstract.** In this paper, the features of coping strategies in students with eating disorders are studied. The study proves that maladaptive coping strategies prevail among students

with eating disorders: confrontation, self-control, search for social support, escape-avoidance.

**Keywords.** Coping strategies, eating behavior, coping behavior, students, maladaptation.

**Введение.** Человек на протяжении всей жизни находится под воздействием различных стрессогенных факторов и не всегда способен справиться с ними конструктивными методами. Именно по этой причине изучение механизмов совладания со стрессом или копинг-стратегий актуально, так как предполагается, что одним из факторов развития расстройств пищевого поведения являются непродуктивные формы совладания со стрессом.

**Цель исследования.** Изучить особенности копинг-стратегий у студентов с нарушениями пищевого поведения.

**Материалы и методы.** 1) Голландский опросник пищевого поведения, адаптированный Т.Г. Вознесенской. 2) Шкала оценки пищевого поведения, адаптированная О.А. Ильчик, С.В. Сивуха и др. 3) Опросник способов совладания с тяжёлыми жизненными ситуациями, созданный Т.Л. Крюковой и Е.В. Куфтяк. Статистический анализ данных был осуществлён с помощью метода факторного анализа.

**Результаты.** Студенты-психологи 4 курса Педагогического института НИУ «БелГУ» в количестве 34 человек приняли участие в исследовании. По полученным результатам у 91% всех респондентов были выявлены различные формы нарушений пищевого поведения. При статистическом анализе данных были получены следующие результаты: наличие статистически значимых положительных связей между экстернальным типом пищевого поведения ( $r=0,740$ ,  $p<0,05$ ) и «Конфронтацией» ( $r=0,681$ ,  $p<0,05$ ); ограничительным типом пищевого поведения ( $r=0,751$ ,  $p<0,05$ ), «Стремлением к худобе» ( $r=0,512$ ,  $p<0,05$ ) и «Поиском социальной поддержки» ( $r=0,518$ ,  $p<0,05$ ); эмоциогенным типом пищевого поведения ( $r=0,682$ ,  $p<0,05$ ), «Булимией» ( $r=0,465$ ,  $p<0,05$ ) и «Самоконтролем» ( $r=0,433$ ,  $p<0,05$ ), «Бегством-избеганием» ( $r=0,413$ ,  $p<0,05$ ). Можно предположить, что наличие данных связей обусловлено попытками студентов совладать со стрессом и напряжением с помощью различных форм нарушений пищевого поведения.

**Выводы.** Результаты исследования позволяют констатировать наличие у студентов с нарушениями пищевого поведения преобладание дезадаптивных копинг-стратегий, как конфронтация, самоконтроль, поиск социальной поддержки, бегство-избегание.

## ТЕЧЕНИЕ СМЕШАННОГО ТРЕВОЖНОГО И ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

*Бакулева Н.И., аспирант; Ливенцева Д.В., аспирант*

*Научный руководитель: Ширяев О.Ю., заведующий кафедрой психиатрии с наркологией, доктор медицинских наук, профессор*

*ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России; КУЗ ВО ВОКПНД, Воронеж, Россия*

*Автор для связи: Бакулева Н.И., hoffnungib@mail.ru*

**Аннотация.** В этом исследовании авторы изучали возможную связь между психическим расстройством и патологией ЖКТ. Были обследованы 70 пациентов из психиатрического дневного стационара. Почти у 80% их них была выявлена та или иная патология ЖКТ. Статистический анализ показал наличие значимой связи между коморбидностью психиатрического заболевания и патологией ЖКТ.

**Ключевые слова.** Тревога, депрессия, гастрит, панкреатит, колит

## A DEVELOPMENT OF MIXED ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDER AMONG PATIENTS WITH GASTROINTESTINAL DISEASES

*Bakuleva N.I., PhD student; Livtseva N.I., PhD student*

*Scientific advisor: Shiryayev O.Y., Head of Chair of Psychiatry and Addictology in Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Doctor of Medicine, Professor  
Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko; Voronezh Regional Clinical Psychoneurological Dispensary, Voronezh, Russia*

*Corresponding author: Bakuleva N.I., hoffnungib@mail.ru*

**Abstract.** In this study we evaluated a possible correlation between mental disorder and gastrointestinal disease. We examined 70 patients from psychiatric day patient facility, almost 80% of them have had a "gastrointestinal" anamnesis. Statistically, it was a significant correlation between mental and gastrointestinal disease.

**Keywords.** Anxiety, depression, gastritis, pancreatitis, colitis

**Введение.** За последние годы авторами выявляется неуклонный рост расстройств тревожно-депрессивного спектра. Отмечается и повышение распространенности заболеваний желудочно-кишечного тракта. В этом исследовании авторы предприняли попытку исследовать возможную связь тревоги и депрессии и патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). В практическом понимании трудно переоценить значимость существования этой связи: ее выявление позволит говорить о наиболее адекватном клиническому случаю лечении.

**Цель исследования.** Выявить возможную связь психического статуса с состоянием ЖКТ; Оценить корреляцию между течением смешанного тревожного и депрессивного расстройства (СТДР) и наличием заболеваний ЖКТ.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось в дневном стационаре КУЗ ВО ВОКПНД (г. Воронеж). Были обследованы 70 пациентов (44 женщины, 26 мужчин). Все пациенты имели диагноз «Смешанное тревожное и депрессивное расстройство, F41.2», подтвержденный клиническим методом. Включение пациентов в исследование происходило по мере поступления в дневной стационар. Все пациенты получали антидепрессивную и анксиолитическую фармакотерапию. Всех пациентов в начале и по окончании лечения просили дать оценку диспептическим симптомам, беспокоившим их на протяжении последнего месяца. Статистическая обработка была выполнена с помощью стандартных статистических методов. При  $p < 0,05$  результаты считались достоверными. Были использованы такие методы, как точный метод Fisher, параметрический метод Pearson, непараметрический метод Spearman, T - критерий.

**Результаты.** При обследовании 70 пациентов дневного стационара КУЗ ВО ВОКПНД у 58 пациентов (82,9%) была выявлена патология ЖКТ: хронический гастрит (не ассоциированный с *H. pylori*) был у 30 человек (42,8%), хронический панкреатит неалкогольного генеза – у 24 человек (34,3%), 4 человека (5,7%) имели подтвержденный диагноз НЯК. Все остальные участники не имели патологии ЖКТ. По психической патологии все пациенты (100%) имели диагноз «Смешанное тревожное и депрессивное расстройство». В начале исследования все пациенты, имевшие одну из указанных патологий ЖКТ, при клиническом расспросе отмечали высокий уровень проявления диспептических симптомов, соответствующих их нозологии. По окончании лечения (антидепрессант/анксиолитик) 45 человек из 58 (77,6%) отмечали снижение проявления симптомов или полное их исчезновение. Статистически выявилась прямая статистически значимая корреляция между коморбидностью психиатрического заболевания и патологией ЖКТ.



**Выводы.** Таким образом, между патологией аффективной сферы и патологией органов ЖКТ, возможно, существует связь. Также, можно сделать вывод о наличии корреляции выраженности симптомов патологии ЖКТ и СТР.

## ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ РАЗРЫВА ОТНОШЕНИЙ С ПАРТНЕРОМ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

*Брауэр П.А., студент*

*Научный руководитель: Седова Е.О., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Брауэр П.А., pauldiode@gmail.com*

**Аннотация.** В работе исследуется роль фактора разрыва отношений с партнером в формировании суицидального риска на группе лиц юношеского возраста, а также определяются специфические суицидальные реакции, характерные для данной группы

**Ключевые слова.** Суицид, суицидальный риск, суицидальные реакции, разрыв отношений, юношеский возраст

## FEATURES OF SUICIDAL REACTIONS IN YOUNG AGE AFTER THE BREAKUP WITH A PARTNER

*Brauer P.A., student*

*Scientific advisor: Sedova E.O., Docent of the Department of Psychotherapy, PhD in Psychology Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Brauer P.A., pauldiode@gmail.com*

**Abstract.** The study conducted on a group of young men examines how a breakup with a partner contributes to suicidal risk and determines the specific suicidal reactions peculiar to this group.

**Keywords.** Suicide, suicidal risk, suicidal reactions, breakup, young men

**Введение.** Лица юношеского возраста попадают в группу людей, имеющих повышенный суицидальный риск. Фактор разрыва отношений с партнером является одним из тех, которые возможно отслеживать для дальнейшей превенции суицидального поведения у лиц юношеского возраста. Возникает необходимость в определении значимости данного фактора в запуске суицидального поведения, а также понимании специфических суицидальных реакций.

**Цель исследования.** Определить роль фактора разрыва отношений с партнером в формировании суицидального риска и специфических суицидальных реакций в юношеском возрасте.

**Материалы и методы.** Опросник суицидального риска в модификации Т.Н. Разуваевой; госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (HADS); методика выявления склонности к суицидальным реакциям П.И. Юнацкевича; опросник «Индекс жизненной удовлетворенности» Б. Ньюгартена (в адаптации Н.В. Паниной); методика «Уровень социальной фрустрированности» Л.И. Вассермана (в модификации В.В. Бойко); U-критерий Манна-Уитни.

**Результаты.** Юноши и девушки, переживающие разрыв отношений с партнером, по сравнению с группой юношей и девушек, не переживающих разрыв отношений с партнером, имеют значимые различия по выраженности суицидального риска ( $p < 0,01$ ). Также

такие лица отличаются повышенными уровнями тревоги и депрессии ( $p < 0,01$ ), а также повышенной социальной фрустрированностью ( $p < 0,01$ ). Для лиц юношеского возраста, переживающих разрыв отношений с партнером, характерна выраженность демонстративных реакций ( $p < 0,01$ ), они выделяются из общей группы юношей и девушек чувством уникальности собственных переживаний ( $p < 0,01$ ), ощущением несостоятельности ( $p < 0,01$ ), максимализмом в когнитивной оценке реальности ( $p < 0,01$ ), а также укорочением временной перспективы ( $p < 0,01$ ). Удовлетворенность жизнью у таких студентов, ожидаемо, ниже ( $p < 0,01$ ), в частности интерес к жизни ( $p < 0,01$ ), последовательность в решении задач ( $p < 0,01$ ), согласованность между поставленными и достигнутыми целями ( $p < 0,01$ ), положительная оценка себя ( $p < 0,01$ ) и общий эмоциональный фон ( $p < 0,01$ ) снижаются при переживании разрыва отношений с партнером.

**Выводы.** Лица юношеского возраста, переживающие разрыв отношений с партнером, по сравнению с лицами юношеского возраста, не переживающими разрыв отношений с партнером, имеют: 1) Повышенный уровень суицидального риска; 2) Повышенный уровень тревожных и депрессивных процессов; 3) Специфические реакции, по которым можно определить повышенный суицидальный риск; 4) Субъективно переживаемые неудовлетворенность жизнью и социальную фрустрированность.

## ВЛИЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА НА ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА

*Ланцова А.А., студент<sup>1, 2</sup>*

*Научный руководитель: Иваненко Т.А., доцент, кандидат медицинских наук<sup>1, 2</sup>*

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

*2. АНО ВО «Открытый институт», Саратов, Россия*

*Автор для связи: Ланцова А.А., [anya\\_lantsova@mail.ru](mailto:anya_lantsova@mail.ru)*

**Аннотация.** В данной статье отражены изменения личности после ее ознакомления с онкодиагнозом. Услышав слово онкология, индивид подвергается сильнейшему стрессу. Так, для поддержания благополучного психоэмоционального фона им необходимо проводить психологическую коррекцию на всех этапах лечения.

**Ключевые слова.** Ознакомление с диагнозом, стресс, онкология.

## THE IMPACT OF CANCER DIAGNOSIS ON THE PATIENT'S PERSONALITY

*Lantsova A.A., student<sup>1, 2</sup>*

*Scientific advisor: Ivanenko T.A., associate professor, candidate of medical sciences<sup>1, 2</sup>*

*1. Saratov State Medical University. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia*

*2. ANO VO "Open Institute", Saratov, Russia*

*Corresponding author: Lantsova A.A., [anya\\_lantsova@mail.ru](mailto:anya_lantsova@mail.ru)*

**Abstract.** This article reflects personality changes after her acquaintance with oncodiagnosis. Hearing the word oncology, an individual is subjected to extreme stress. So, in order to maintain a healthy psychoemotional background, they need to carry out psychological correction at all stages of treatment.

**Keywords.** Familiarization with the diagnosis, stress, oncology.

**Введение.** На современном этапе наблюдается сильный прирост заболевших онкопатологиями, лечение которых несет калечащий характер, ведь большинство операций предполагает удаление органов или частей тела, приводя к мучительной инвалидизации пациентов. И данные обстоятельства известны. Так, индивид при ознакомлении со своим

онкологическим диагнозом начинает осознавать, что ему предстоит пережить в будущем. Это оказывает сильное стрессовое воздействие на его личность, меняя ее, что выявляет актуальность в проведении своевременной психологической коррекции.

**Цель исследования.** Выявить особенности проведения психологической коррекции онкопациентов, исходя из определения параметров, изменяющих их личность.

**Материалы и методы.** Были изучены научные публикации и проанализирован опыт прохождения лечения онкопациентов на предмет изменения их психоэмоциональной сферы.

**Результаты.** Данные исследования указывают, что большинство индивидов считают, что онкологическое заболевание практически не излечимо, так как у большинства пациентов наблюдается мучительный летальный исход. Это способствует усугублению психоэмоционального состояния личности после озвучивания ей онкодиагноза. Также изменения личности становятся закономерными в ряде происходящего. В начале наблюдается ятрогенное влияние историй лечения онкобольных, что усугубляется настойчивыми требованиями от врачей проходить лечение по предложенным в стационарах схемам, которые мучительны и калечащи. Учитывая, что в настоящее время онкопатология чаще выявляется при профилактических осмотрах на фоне хорошего самочувствия индивидов, осознание для них, что из-за заключения, написанного на листке, им предстоит стать инвалидами, подвергнуться тяжелым физическим болям, вызывает у них отрицание факта заболевания и шок. Далее они продолжают бороться за свою комфортную жизнь, мечты и планы, что выражается в гневе и агрессивных реакциях на медперсонал. Затем происходит налаживание коммуникаций, начинается торг с врачами за более щадящее лечение, но постепенно происходящие изменения ставят пациента перед фактом, что он стал инвалидом, и данное вызывает у него депрессию, которая постепенно вводит его в состояние принятия своей безысходной ситуации, отрицательно меняя его личность.

**Выводы.** Так, важным выявляется организация психологического подхода к онкопациентам, которая должна исключать факторы давления со стороны медицинского персонала и оказание всесторонней заботы, направленной на улучшения их самочувствия, в контексте развития современной науки, где в скором времени онкотерапия приобретет другой образ.

## ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

*Радван С.И., студент<sup>1</sup> ; Юдицкая А.С., студент<sup>1</sup> ; Савиных А.О., студент<sup>1</sup>*

*Научные руководители: Ивашкина М.Г., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент<sup>1</sup>; Делеви В.С., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент<sup>1</sup>; Фирсова Л.Д., заведующий лабораторией клинической психологии, доктор медицинских наук<sup>2</sup>*

*1. ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия, Москва, Россия*

*2. ГБУЗ «Московский клинический научный центр им.А.С.Логонова» ДЗМ, Москва, Россия*

*Автор для связи: Савиных А.О., clxcvax@gmail.com*

**Аннотация.** На примере обследования 42 гастроэнтерологических пациентов в период обострения заболевания показано присутствие психоэмоциональных нарушений в 52,4% случаев: высокий уровень тревожности у 21,4% и признаки депрессии у 31,0% пациентов. Внимание пациентов в большей степени сосредоточено на соматических жалобах, в связи с чем субъективная оценка степени стрессогенности ситуации и степень выраженности

психоземotionalных нарушений совпадают далеко не всегда. Проведение психодиагностического обследования позволяет выявить пациентов, нуждающихся в консультации психолога.

**Ключевые слова.** Дистресс, тревожность, депрессия.

## PSYCHOEMOTIONAL FEATURES IN PATIENTS DURING THE PERIOD OF EXACERBATION OF GASTROENTEROLOGICAL DISEASES

*Radwan S.E., student<sup>1</sup>; Iuditskaya A.S., student<sup>1</sup>; Savinykh A.O., student<sup>1</sup>*

*Scientific advisors: Ivashkina M.G., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in psychology, Associate Professor<sup>1</sup>; Delevi V.S., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in psychology, Associate Professor<sup>1</sup>; Firsova L.D., Head of the Laboratory of Clinical Psychology, M.D.<sup>2</sup>*

*1. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia, Moscow, Russia*

*2. The Loginov Moscow Clinical Scientific Center is State Institution funded by Moscow, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Savinykh A.O., clxcvax@gmail.com*

**Abstract.** On the example of a survey of 42 gastroenterological patients during an exacerbation of the disease, the presence of psycho-emotional disorders was shown in 52.4% of cases: a high level of anxiety in 21.4% and signs of depression in 31.0% of patients. The attention of patients is more focused on somatic complaints, and therefore the subjective assessment of the degree of stressfulness of the situation and the severity of psychoemotional disorders do not always coincide. Conducting a psychodiagnostic examination allows you to identify patients who need a psychologist's consultation.

**Keywords.** Distress, anxiety, depression.

**Введение.** В свете современных представлений о болезни и лечении исследование психического состояния пациентов является важнейшей составляющей лечебного процесса.

**Цель исследования.** Проанализировать психоэмоциональные особенности гастроэнтерологических пациентов в период обострения заболевания.

**Материалы и методы.** Психодиагностическое тестирование, включающее Госпитальную шкалу тревоги и депрессии и Термометр дистресса, проведено 42 гастроэнтерологическим пациентам в период их лечения в МКНЦ им. А.С.Логина. Статистическая обработка проводилась с использованием критерия  $\chi^2$  Пирсона. В качестве уровня значимости различий использовалась величина 0,05.

**Результаты.** По данным методики «Термометр дистресса» низкий уровень субъективного восприятия ситуации как стрессовой (1-3 балла) отмечен у 30,9% пациентов, средний (4-7 баллов) у 40,5% и высокий (8-10 баллов) у 28,6%. Различия между группами недостоверны. Обсуждение причин, вызывающих эмоциональное напряжение, свидетельствовало о приоритете проблем, связанных с состоянием физического тела, в сравнении с другими жизненными сферами. Анализ с позиций количества предъявляемых соматических жалоб показал наличие достоверных различий ( $p < 0,05$ ) по частоте между различными группами пациентов: (1-5 жалоб) — 54,8%; (6-10 жалоб) — 33,3%; (11-15 жалоб) — 11,9% пациентов. По данным Госпитальной шкалы тревоги и депрессии психоэмоциональные нарушения выявлены в 52,4% случаев: повышение уровня тревожности у 21,4% и признаки депрессии у 31,0% пациентов (различия по частоте недостоверны). Сопоставление результатов двух методик свидетельствовало о возрастании частоты выявления признаков психоэмоциональных нарушений по мере увеличения

степени дистресса при субъективной оценке пациентами уровня стрессогенности ситуации (46,2%; 52,9% и 58,3% в разных группах пациентов).

**Выводы.** - В период стационарного лечения по поводу обострений заболевания внимание гастроэнтерологических пациентов сосредоточено на состоянии здоровья; - Предъявление жалоб на эмоциональное неблагополучие отмечается значительно реже, несмотря на то, что при психодиагностическом обследовании психоэмоциональные нарушения в виде тревоги и депрессии были выявлены у каждого второго пациента; - Особого внимания заслуживает тот факт, что наличие тревоги и/или депрессии может быть документировано методикой даже в тех случаях, когда субъективно ситуация болезни не воспринимается пациентом, как дистресс значительной степени выраженности. Практическая значимость полученных результатов состоит в подтверждении ценности психодиагностического обследования с целью выявления пациентов, нуждающихся в консультации медицинского психолога.

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЯ И ЖИЗНЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ У СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ ПРОКРАСТИНАЦИИ**

*Заець Ю.С., студент*

*Научный руководитель: Локтева А.В., доцент кафедры общей и клинической психологии факультета психологии, кандидат психологических наук*

*Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород, Россия*

*Автор для связи: Заець Ю.С., yuliya\_zaec@mail.ru*

**Аннотация.** В данной статье изучена взаимосвязь мотивации достижения и жизненных ценностей с разным уровнем прокрастинации. В исследовании доказывается, что для студентов с высоким уровнем прокрастинации характерно наличие мотивации избегания неудач и определенных ценностей.

**Ключевые слова.** Мотивация достижения, прокрастинация, жизненные ценности, студенты, взаимосвязь.

## **RELATIONSHIP OF ACHIEVE MOTIVATION AND LIFE VALUES IN STUDENTS WITH DIFFERENT LEVEL OF PROCRASTINATION**

*Zayets Y.S., student*

*Scientific advisor: Lokteva A.V., Associate Professor of the Department of General and Clinical Psychology of the Faculty of Psychology, PhD in Psychology*

*Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia*

*Corresponding author: Zayets Y.S., yuliya\_zaec@mail.ru*

**Abstract.** This article explores the relationship of achievement motivation and life values with different levels of procrastination. The study proves that students with a high level of procrastination are characterized by the presence of motivation to avoid failures and certain values.

**Keywords.** Achievement motivation, procrastination, life values, students, relationship.

**Введение.** В современном мире для осуществления любой деятельности, в том числе и учебной, необходимым условием является наличие мотивации. Прокрастинация представляет собой один из существенных факторов, которые порождают трудности в реализации той или деятельности. Ввиду малого количества исследований, в которых представлена специфика проблемы прокрастинации в целом, а, в частности, – в юношес-

ком возрасте, представляющем собой переломный момент перехода личности из детства во взрослую жизнь и окончание формирования основных личностных конструктов, изучение психологических особенностей студентов, склонных к прокрастинации представляет собой крайне актуальную проблему исследования.

**Цель исследования.** Изучить взаимосвязь мотивации достижения и жизненных ценностей у студентов с разным уровнем прокрастинации.

**Материалы и методы.** 1) Шкала прокрастинации (К. Лэй). 2) Морфологический тест жизненных ценностей (В.Ф. Сопов, Л.В. Карпушина). 3) Диагностика мотивации достижения (А. Мехрабиан). Статистический анализ данных был осуществлен при помощи коэффициента ранговой корреляции  $r$ -Спирмена и непараметрического критерия Манна-Уитни.

**Результаты.** Базой для исследования стал Педагогический институт НИУ «БелГУ». Выборка составила 39 человек, а именно: студенты 2-3 курса факультета психологии. При исследовании прокрастинации у большинства опрошенных был выявлен высокий уровень 43,3% прокрастинации. Преобладающими ценностями у студентов являются материальное положение, сохранение индивидуальности и социальные контакты, тогда как наименее выражены такие ценности, как развитие себя, духовное удовлетворение и креативность. В группе с низким уровнем прокрастинации у 29% опрошенных была выявлена мотивация избегания неудач, тогда как у 71% студентов с низким уровнем прокрастинации – мотивация стремления к успеху. В группе студентов с высоким уровнем прокрастинации у 36% опрошенных наблюдалась мотивация стремления к успеху, у 64% опрошенных – мотивация избегания неудач. При статистическом анализе связи мотивации достижения и жизненных ценностей студентов было выявлено следующее: статистически значимая положительная взаимосвязь между мотивацией достижения и креативностью ( $r = 0,364$ ,  $p < 0,05$ ), развитием себя ( $r = 0,396$ ,  $p < 0,05$ ), материальным положением ( $r = 0,387$ ,  $p < 0,05$ ) и духовным удовлетворением ( $r = 0,421$ ,  $p < 0,05$ ). Отмечается статистически значимая ( $r = 0,406$ ,  $p < 0,05$ ) положительная взаимосвязь между мотивацией избегания неудач и креативностью. Следует предположить, что наличие данной связи обусловлено практической значимостью креативности в активности студентов, связанной с избеганием неудач в реализуемой деятельности.

**Выводы.** Результаты нашего исследования позволяют констатировать взаимосвязь мотивации достижения и жизненных ценностей у студентов с разным уровнем мотивации, а именно: для студентов с мотивацией достижения характерно преобладание таких ценностей, как креативность, развитие себя, материальное положение, духовное удовлетворение.

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ЮНОШЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

*Борисевич К.А., студент*

*Научный руководитель: Локтева А.В., доцент кафедры общей и клинической психологии факультета психологии, кандидат психологических наук*

*Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород, Россия*

*Автор для связи: Борисевич К.А., borisevich.ka@yandex.ru*

**Аннотация.** В представленной статье проанализированы данные исследования, позволяющего определить особенности эмоциональной сферы у лиц юношеского возраста с ментальными нарушениями, а именно чем выше уровень алекситимии, тем больше переживаний и чувств, которые подавляются, а значит, выше риск возникновения

агрессивной реакции при малейшем раздражителе. Результаты работы могут быть использованы при разработке психокоррекционных программ.

**Ключевые слова.** Алекситимия, агрессивность, ограниченные возможности здоровья, ментальные нарушения, юношеский возраст.

## FEATURES OF THE EMOTIONAL SPHERE IN ADOLESCENTS WITH MENTAL DISORDERS

*Borisevich K.A., student*

*Scientific advisor: Lokteva A.V., Associate Professor, PhD in Psychology*

*Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia*

*Corresponding author: Borisevich K.A., borisevich.ka@yandex.ru*

**Abstract.** The presented article analyzes the data of a study that allows us to determine the features of the emotional sphere in adolescents with mental disorders, namely, the higher the level of alexithymia, the more experiences and feelings that are suppressed, which means the higher the risk of an aggressive reaction at the slightest stimulus. The results of the work can be used in the development of psycho-correction programs.

**Keywords.** Alexithymia, aggressiveness, disabilities, mental disorders, adolescence.

**Введение.** В межличностном взаимодействии существенное значение имеет эмоциональный компонент, те эмоции и чувства, которые возникают у людей по отношению друг к другу. Невозможность идентифицировать эмоции и понимать чувства, а, следовательно, недостаток самоконтроля приводят к нарушению коммуникации с окружающими и снижению социальной гибкости в межличностных отношениях.

**Цель исследования.** Изучить особенности эмоциональной сферы у лиц юношеского возраста с ментальными нарушениями.

**Материалы и методы.** 1) Торонтская алекситимическая шкала, TAS-20-R (Г. Тейлор). 2) Опросник «Ауто- и гетероагрессия» (Е.П. Ильин). 3) Методика «Виды агрессивности» (Л.Г. Почебут).

**Результаты.** Эмпирическое исследование проходило на базе ОГПОУ «Белгородский строительный колледж». В нем принимали участие студенты с ограниченными возможностями здоровья в количестве 33 человек. У лиц юношеского возраста с ОВЗ преобладает средний уровень алекситимии (68%), что означает пограничный диапазон и позволяет отнести обучающихся с данным уровнем к группе риска. У 22 % исследуемых выявлен высокий уровень алекситимии. У 10 % студентов не было выявлено алекситимии. В результате исследования направленности агрессивности было выявлено, что у 74% исследуемых преобладает гетероагрессия. Помимо определения выраженности направленности агрессии, был исследован общий уровень агрессивности. У лиц юношеского возраста с ментальными нарушениями преобладает средний общий уровень агрессивности и адаптированности (61%). Также были исследованы преобладающие формы агрессивного поведения. Существует положительная связь ( $r=0,457$ ) на высоком уровне значимости ( $p=0,01$ ) между алекситимией и агрессивностью у лиц юношеского возраста с ограниченными возможностями здоровья. Особенности данной связи могут быть использованы при разработке психокоррекционных программ.

**Выводы.** В результате исследования было выявлено наличие связи между алекситимией и агрессивностью у лиц юношеского возраста с ментальными нарушениями, а именно: чем выше уровень алекситимии, тем больше переживаний и чувств, которые подавляются, а значит, выше риск возникновения агрессивной реакции при малейшем раздражителе.

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ СФЕРЫ ПАЦИЕНТОВ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА С ДЦП

*Казинкина Я.А., студент*

*Научный руководитель: Делеви В.С., доцент кафедры общей психологии и психологии  
развития, кандидат психологических наук*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет*

*им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Казинкина Я.А., yana\_yana-99@mail.ru*

**Аннотация.** В настоящей работе проиллюстрированы особенности личности взрослых пациентов, страдающих ДЦП, их эмоциональные проявления и способности адекватно оценивать свою личность. Приведены данные описательной статистики, подтверждающие, что пациентам с диагнозом ДЦП свойственны пониженный уровень реактивной тревожности и высокий уровень притязаний на фоне патологии. Полученные результаты могут быть полезны для создания коррекционных программ по улучшению эмоционального состояния пациентов с ДЦП.

**Ключевые слова.** ДЦП, эмоции, тревожность, самооценка, черты личности.

## FEATURES OF THE EMOTIONAL AND PERSONAL SPHERE OF MATURE PATIENTS WITH CEREBRAL PALSY

*Kazinkina Y.A., student*

*Scientific advisor: Delevi V.S., Associate Professor, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Kazinkina Y.A., yana\_yana-99@mail.ru*

**Abstract.** This paper illustrates the personality features of patients suffering from cerebral palsy, their emotional manifestations and the ability to adequately assess their personality. The data of descriptive statistics confirming that patients with a diagnosis of cerebral palsy are characterized by a reduced level of reactive anxiety and a high level of claims against the background of pathology. The results obtained can be useful for creating correctional programs to improve the emotional state of patients with cerebral palsy.

**Keywords.** Cerebral palsy, emotions, reactive anxiety, self-esteem, personality traits.

**Введение.** Несмотря на достижение психологической науки, психолого-социальный аспект изучения эмоционально-личностной сферы взрослых, страдающих ДЦП, остаётся малоизученным, наибольшее внимание в исследованиях уделено детям. Исследования психологического состояния взрослых с ДЦП поможет усовершенствовать процесс коррекции и реабилитации таких пациентов.

**Цель исследования.** Изучение эмоционально-личностной сферы пациентов зрелого возраста с детским церебральным параличом.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 14 пациентов (7 мужчин и 7 женщин) ЦРИ «Царицыно» в возрасте от 40 до 45 лет. Для диагностики самооценки пациентов была использована методика Дембо-Рубинштейн; для оценки свойств личности использовался опросник Минимульт; для измерения тревожности и как личностное свойство, и как состояние, связанное с текущей ситуацией, использовалась Шкала тревоги Спилбергера-Ханина, STAI.

**Результаты.** По данным методики «Шкала тревоги Спилбергера-Ханина» выявлено: - среднее значение по группе составляет 24,8 (низкая ситуативная тревожность) и 41,5 (умеренная личностная тревожность); По данным методики Дембо-Рубинштейн



выявлено: очень высокий уровень притязаний по всем шкалам. По данным методики Мини-мульти среднее значение по шкале лжи – 51,6 (среднее значение). По шкале достоверности – 67,2 (среднее значение). Шкала К – 61,4 (средний уровень) В большей мере пациентам зрелого возраста с ДЦП свойственен ипохондрический тип личности.

**Выводы.** Для большинства исследованных нами пациентов зрелого возраста с ДЦП характерен высокий уровень притязаний по всем шкалам, однако, уровень самооценки является средним, что свидетельствует о нереальной оценке своих возможностей, но адекватно оценивающих свое состояние в момент обследования. Пациентам свойственна ипохондрия, в малой степени истерия и паранойяльность. Такие данные говорят о беспокойстве пациента за состояние своего физического здоровья, которое возникает на фоне высокого уровня тревоги, а также повышенное внимание к себе, обуславливающее перенесение отношения угрозы с межличностных отношений на процессы, происходящие в собственном организме, сочетается с недостаточной способностью контролировать свои эмоции. Большинству исследованных нами пациентов не свойственна реактивная тревожность, пациентам необходимо помочь повысить уровень ответственности и внимание к мотивам деятельности. Также большинству пациентов свойственен умеренный уровень личностной тревожности, что свидетельствует о предрасположенности пациента к тревоге и предполагающей наличие у него тенденции воспринимать достаточно широкий “веер” ситуаций как угрожающие, отвечая на каждую из них определенной реакцией.

## СУБЪЕКТИВНАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ СИМПТОМАТИКИ ПРИ COVID-19

*Карташила Г.М., студент*

*Научный руководитель: Семенова Н.Д., доцент, кандидат психологических наук  
Российский национальный исследовательский медицинский университет  
им. Н.И. Пирогова, Москва, РФ*

*Автор для связи: Карташила Г.М., kartashila98@mail.ru*

**Аннотация.** В работе представлены результаты кластерного анализа субъективной болезненности интрацептивной симптоматики COVID-19. Поднимается проблема аффективного компонента.

**Ключевые слова.** Болезненность, субъективная симптоматика, COVID-19, аффективность.

## SUBJECTIVE SORENESS OF SYMPTOMS IN COVID-19

*Kartashila G.M., student*

*Scientific advisor: Semenova N.D., Associate Professor, PhD in Psychology  
RNIMU them. N.I. Pirogov, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Kartashila G.M., kartashila98@mail.ru*

**Abstract.** The paper presents the results of a cluster analysis of the subjective pain of the interceptive symptoms of COVID-19. The problem of the affective component is raised.

**Keywords.** Morbidity, subjective symptoms, COVID-19, affectivity.

**Введение.** На данный момент COVID-19 занимает самое яркое место среди других инфекционных заболеваний. Понимание того, каким образом пациент воспринимает и описывает своё состояние, поможет установить точные мишени для оказания помощи, уточнить актуальную ситуацию и выявить сопутствующие облигатные симптомы, в связи с высокой психической коморбидностью заболевания.

**Цель исследования.** Исследование субъективной болезненности интрацептивной симптоматики при COVID-19.

**Материалы и методы.** Использовались методы: сравнительно-сопоставительный, анализ и синтез научной литературы, тест-опрос и методы статистической обработки информации программы IBM SPSS Statistics. В связи с необходимостью соблюдать самоизоляцию пациентов, исследование проводилось в онлайн-формате, с использованием Гугл-формы. Использовалась методика «Выбор дескрипторов интрацептивных ощущений» (ВДИО) (Тхостов А.Ш., Елшанский С.П., 2011).

**Результаты.** В ходе исследования нам удалось кластеризовать полученные данные и построить на их основе иерархическую дендрограмму. Было получено 2 больших кластера. В кластер №1 вошли характеристики болезненности, которые связаны непосредственно с генезом симптомов вследствие напряжения, насыщенные сильным негативным аффектом. В кластер №2 вошли ощущения, отражающие индивидуальную специфику переживания. Причем частотный анализ показал выраженность именно аффективных компонентов. Чаще к ядерным ощущениям в структуре соматического заболевания относятся непосредственно связанные с болью физической ощущения. Больные включают туда описания боли на высоте приступа. А к периферическим ощущениям относится реакция на боль, связанные с эмоциональной и когнитивной оценкой симптома, которые возникают на ранних этапах развития или после приступа. Но в случае заболевания COVID-19 аффективный компонент может быть ведущими, затмевая собой физические ощущения.

**Выводы.** В структуре перенесения COVID-19 имеется выраженный аффективный компонент, сличенный с пониманием ядра болезненности. То есть тягостность перенесения заболевания может быть связана не только с объективно наблюдаемыми симптомами инфекции, но и с выраженными аффективными переживаниями, что отражается в выборе респондентов эмоционально окрашенных описаний симптоматики, чем внешне наблюдаемых физиологических проявлений. Это значит, что оказание психологической помощи данной категории пациентов, направленной на поддержание их аффективного фона, как одной из мишеней лечения, может способствовать снижению субъективной болезненности, а значит и облегчить процесс выздоровления.

## **ОСОБЕННОСТИ СВОЕВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОГЕНИЙ И СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА**

*Милаев А.В., Курсант*

*Научный руководитель: Майдан В.А., доцент, кандидат медицинских наук  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург,  
Российская Федерация*

*Автор для связи: Милаев А.В., [andrew.milaev2015@yandex.ru](mailto:andrew.milaev2015@yandex.ru)*

**Аннотация.** Анализируется проблема ранней диагностики психогений у пациентов после трансплантации сердца, а также особенности социальной реабилитации. Проведен анализ отечественной и зарубежной литературы. Разработана ранняя социально-психологическая реабилитация пациентов, направленная на вторичную профилактику психогений у данной категории пациентов.

**Ключевые слова.** Трансплантация сердца, психогении, социальная и психологическая реабилитация, профилактика осложнений

## PECULIARITIES OF TIMELY CLINICAL DIAGNOSTICS OF PSYCHOGENIES AND SOCIAL REHABILITATION OF PATIENTS AFTER HEART TRANSPLANTATION

*Milaev A., Cadet*

*Scientific advisor: Maydan V., Associate Professor, PhD of Medical Sciences*

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Military Medical Academy named after S.M. Kirov" Ministry of Defense of the Russian Federation, St. Petersburg, Russian Federation*

*Corresponding author: Milaev A., andrew.milaev2015@yandex.ru*

**Abstract.** The problem of timely diagnosis of psychogenic disorders in patients after heart transplantation, as well as the features of social rehabilitation are analyzed. The analysis of domestic and foreign literature is carried out. An early socio-psychological rehabilitation of patients has been developed, aimed at secondary prevention of psychogenic disorders in this category of patients.

**Keywords.** Heart transplantation, psychogeny, social and psychological rehabilitation, prevention of complications

**Введение.** Адекватная вторичная профилактика осложнений, своевременная диагностика психогений и ранняя социально-психологическая реабилитация являются неотъемлемой частью положительного исхода заболевания у пациентов кардиохирургических отделений.

**Цель исследования.** Научно обосновать и разработать эффективную схему вторичной профилактики психогений и социальной реабилитации пациентам после трансплантации сердца.

**Материалы и методы.** В данном исследовании, проведенном в 2022 году, участвовали 162 пациента после трансплантации сердца. Основано на анализе и систематизации монографии, международных реестрах, данных ВОЗ. Методы исследования – сравнительный, математико-статистический и системный анализ.

**Результаты.** Подтверждено, что для пациентов после трансплантации сердца (ТС) характерно ограничение трудоспособности, развитие астении, сопровождающееся потерей интереса к своей профессии и перспектив последующей жизни. Из этого следует необходимость в обязательной своевременной консультации у психолога с целью вторичной профилактики психогений, а также коррекции настроения пациента на положительный результат лечения и его отношения к болезни. Согласно критерию Фишера, у 55% пациентов складывается тревожный и неврастенический типы отношения к заболеванию, следовательно, психолог должен перенаправить такое отношение в эргопатический или гармонический типы, которые способствуют более полному и быстрому восстановлению прежнего психологического статуса пациента, позволяют в раннем послеоперационном периоде осуществить социализацию личности. Больные склонны к депрессии, подавленности, негативизму, часто вербальной и косвенной агрессии. Установлено, что пациенты после ТС сталкиваются с такими факторами риска, как продолжительная гиподинамия и длительная искусственная вентиляция легких, что свидетельствует о необходимости физической реабилитации еще в постели больного (к примеру, упражнения по дыхательной гимнастике). Это оказывает важное значение для комплексного физического восстановления, которое является составным элементом психологической реабилитации. Рекомендуется, чтобы врач-реабилитолог проводил объективную оценку состояния здоровья пациента и способствовал интеграции пациента в общество, принимал решение о возможности продолжения занятия профессиональной и спортивной деятельностью, составляя индивидуальные программы физической реабилитации, специфичной

для каждого больного. Предложена ранняя социально-психологическая реабилитация пациентов, направленная на активацию мнестической, познавательной деятельности и физической активности после ортотопической ТС, которую рекомендовано осуществлять при отсутствии значимых гемодинамических нарушений.

**Выводы.** 1) Реализация творческого потенциала пациента наполняет цель реабилитации социальным смыслом, имеющим решающее значение во вторичной профилактике пост-трансплантационных осложнений; 2) Работа центров реабилитации по гигиеническому обучению и воспитанию здорового образу жизни, несомненно, является перспективным направлением в профилактике развития послеоперационных осложнений. 3) Система экспертно-реабилитационной помощи пациентам должна иметь своей целью – обеспечение оптимальных условий для организации и проведения экспертных мероприятий, направленных на определение групп инвалидности, формирование программ реабилитации для восстановления социального статуса индивидуумов и внедрение пациента в жизнь общества.

## **ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ РЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

*Сулейманов К.Б., аспирант*

*Научный руководитель: Василенко Т.Д., заведующий кафедрой, доктор психологических наук, профессор*

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, Россия*

*Автор для связи: Сулейманов К.Б., [suleymanovk@inbox.ru](mailto:suleymanovk@inbox.ru)*

**Аннотация.** В тезисах автор кратко представил программу развития регуляции поведения дошкольников с расстройствами аутистического спектра и анонсировал публикации с результатами апробации.

**Ключевые слова.** Регуляция поведения, РАС, аутизм, коррекция

## **THE BEHAVIORAL REGULATION DEVELOPMENT PROGRAM FOR PRESCHOOL CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER**

*Suleymanov K.B., PhD student*

*Scientific advisor: Vasilenko T.D., Head of the Department, Doctor of Psychological Sciences, Professor*

*Kursk State Medical University, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Suleymanov K.B., [suleymanovk@inbox.ru](mailto:suleymanovk@inbox.ru)*

**Abstract.** In the theses, the author briefly presented a program for the development of regulation of behavior of preschoolers with autism spectrum disorders and announced publications with the results of testing.

**Keywords.** Behavior regulation, ASD, autism, correction

**Введение.** В России согласно мониторингу 2020 года численность детей с РАС составила 32899 человек. Отмечается выраженная динамика увеличения численности по сравнению с 2019 годом - на 42%. В данных условиях повышается спрос со стороны общества и государства на действенные методы медицинского, психологического и педагогического сопровождения людей с РАС.

**Цель исследования.** Изучение особенностей регуляции поведения дошкольников с РАС. Согласно гипотезе исследования, коррекционная работа по развитию регуляции пове-

дения аутичного ребёнка будет способствовать преодолению проявлений РАС. Для достижения поставленных задач нами была разработана программа развития регуляции поведения дошкольников с РАС.

**Материалы и методы.** Программа рассчитана на детей 3-5 лет. Срок реализации три месяца. В последние две недели помимо индивидуальных занятий вводились групповые занятия в группах по 2-3 ребёнка. В качестве модели становления саморегуляции использовалась концепция Д. Стерна, подразумевающая развитие самости, целостного ощущения «себя», отделения «себя» от «другого», то есть первичной основы формирования саморегуляции. Форма взаимодействия специалиста и ребёнка основывается на взглядах Л.И. Божович: потребность ребёнка в новых впечатлениях, позволяет выстроить работу таким образом, чтобы взрослый был их поставщиком, посредником, регулятором, оставаясь при этом интересным для ребёнка. Деятельностный подход к вопросу онтогенеза саморегуляции предполагает, её формирование в совместной деятельности со взрослым (Конопкин, Моросанова, Зейгарник и другие), при поддержке и посредничестве взрослого, с опорой на зону ближайшего развития, путём интеоризации (Выготский). Программа подразделяется на 4 этапа, связанные с постепенным развитием регуляторных функций ребёнка и соответствующими упражнениями к каждому этапу. К примеру, 1 этап предполагает непосредственный контроль специалистом деятельности ребёнка, получаемых впечатлений и активности. Взрослый становится источником положительных впечатлений, сенсорных ощущений, активности ребёнка. Для получения вышесказанного ребёнку необходимо выстраивать простейшее взаимодействие со взрослым, подстраивать свою активность под правила поведения, требования взрослого. В свою очередь, к четвёртому этапу мы целенаправленно развиваем саморегуляцию в знакомых ситуациях, постепенно перенося её на все сферы жизни ребёнка за счёт знаков, речевых инструкций и доверия к взрослому.

**Результаты.** На данный момент программа была апробирована на 100 испытуемых расстройствами аутистического спектра. Предварительный анализ результатов отмечает статистически значимые сдвиги в уровне развития дошкольников с РАС. Материалы исследования готовятся к публикации.

**Выводы.** Программа развития регуляции поведения показала значительный потенциал в работе с дошкольниками с РАС. Результаты внедрения требуют тщательного анализа, который будет отражен в последующих публикациях.

## ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

*Сардаров Д.Д., курсант*

*Научный руководитель: Майдан В.А., доцент, кандидат медицинских наук  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО, Санкт-Петербург,  
Россия*

*Автор для связи: Сардаров Д.Д., sardarov.dalgat@bk.ru*

**Аннотация.** Работа посвящена анализу проблематики ухудшения психоэмоционального состояния у ВИЧ-инфицированных и определению методов его коррекции. Обоснованы основные направления психопрофилактики, разработана программа, направленная на предупреждение психогений на этапе обращения пациента в связи с заболеванием.

**Ключевые слова.** ВИЧ-инфекция, ухудшение психоэмоционального состояния при заболеваниях, методы профилактики психогений у ВИЧ-инфицированных.

## HYGIENIC ASSESSMENT OF THE PSYCHOEMOTIONAL STATE OF PATIENTS WITH HIV INFECTION

*Sardarov D.D., cadet*

*Scientific advisor: Maydan V.A., Associate Professor, PhD in Medicine  
Kirov Military Medical Academy, St. Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Sardarov D.D., sardarov.dalgat@bk.ru*

**Abstract.** The work is devoted to the analysis of the problems of deterioration of the psychoemotional state in HIV-infected people and the definition of methods for its correction. The main directions of psychoprophylaxis are substantiated, a program has been developed aimed at preventing psychogenias at the stage of the patient's treatment in connection with the disease.

**Keywords.** HIV infection, deterioration of the psychoemotional state in diseases, methods of prevention of psychogeny in HIV-infected people.

**Введение.** ВИЧ-инфекция является вирусным гемоконтактным заболеванием без установленного метода излечения. В рамках данной проблематики последнее оказывает ведущее влияние на риск возникновения психогений, так как свидетельствует о невозможности оказания помощи пациентам с последующей элиминацией возбудителя, что ведёт к возникновению психогений и общему ухудшению психоземotionalного состояния пациента. На этом фоне крайне актуальной представляется этическая сторона при общении с пациентом, включая доведение информации о возможных последствиях с целью предупредить негативные изменения его эмоциональной сферы. Несмотря на внедрение в клиническую практику эффективных методов лечения инфекции (высокоактивной антиретровирусной терапии - ВААРТ), значимость психологической помощи несомненна за счет активного участия в стабилизации психического статуса пациента.

**Цель исследования.** Разработка профилактических мероприятий, направленных на сохранение стабильного эмоционального состояния и нормализацию психического статуса пациента с ВИЧ-инфекцией.

**Материалы и методы.** В данной статье представлен анализ данных отечественной литературы по проблеме профилактики нервно-эмоционального стресса и нормализации психоземotionalного статуса ВИЧ-инфицированных. Предложены методы предотвращения данного состояния. Метод исследования: системный анализ.

**Результаты.** В настоящее время является известным фактом отношение общества к ВИЧ-инфицированным, что отражается на их эмоциональной сфере. Таким образом, выявляется необходимость лечения не только собственно инфекционного заболевания, но и в коррекции негативных изменений внешней психической деятельности пациента. В ходе обработки и анализа материалов по данной тематике разработаны методы профилактики, главными из которых являются активная санитарно-просветительская работа с населением, а также улучшение качества оказываемой моральной помощи пациенту на врачебном этапе. То есть, врачу необходимо доступнее объяснить пациенту его перспективы и успокоить, чтобы избежать лишних волнений. В условиях, когда активно используется ВААРТ и ВИЧ-инфицированные могут жить полноценной жизнью, общество не в состоянии принять тот факт, что они не опасны. Это обусловлено низким уровнем информированности населения, а также недостаточными знаниями проблемы ВИЧ значительной частью медицинского персонала. В связи с этим нами разработана программа санитарно-просветительной работы среди различных групп населения, а также профессионального гигиенического обучения и воспитания медицинского персонала по исследуемой проблеме.

**Выводы.** 1. Выявлена необходимость в профилактике психогений у ВИЧ-инфицированных на этапе приема врача-специалиста при постановке диагноза. 2. Направленность форм и методов просветительной работы должна способствовать налаживанию контактов и социального взаимодействия с различными группами населения. 3. Доказано, что соблюдение этических норм врачами-специалистами данной проблематики требует специальной программы их гигиенического воспитания по проблематике психогигиены и психопрофилактики.

## **ВЛИЯНИЕ ИРРАЦИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК НА РАЗВИТИЕ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА**

*Шашкова М.С., ассистент*

*Научный руководитель: Енин В.В., заведующий кафедрой клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент*

*ФГБОУ ВО "Ставропольский государственный медицинский университет" Минздрава России, Ставрополь, Россия*

*Автор для связи: Шашкова М.С., mmslova@mail.ru*

**Аннотация.** Неврозы представляют собой группу заболеваний нервной системы, которая характеризуется временными функциональными нарушениями деятельности нервной системы, вызванными острым или хроническим перенапряжением вследствие воздействия на человека психотравмирующих факторов. Наличие иррациональных установок у пациентов с неврозами осложняет процесс лечения и требует своевременной диагностики и терапии.

**Ключевые слова.** Невроз, рационально-эмотивная психотерапия, иррациональные установки

## **THE INFLUENCE OF IRRATIONAL ATTITUDES ON THE DEVELOPMENT OF NEUROTIC DISORDER**

*Shashkova M.S., assistant*

*Scientific advisor: Enin V.V., Head of the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology, Docent*

*Stavropol State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Stavropol, Russia*

*Corresponding author: Shashkova M.S., mmslova@mail.ru*

**Abstract.** Neuroses are a group of diseases of the nervous system, which is characterized by temporary functional disorders of the nervous system caused by acute or chronic overstrain due to the impact of psychotraumatic factors on a person. The presence of irrational attitudes in patients with neuroses complicates the treatment process and requires timely diagnosis and therapy.

**Keywords.** Neurosis, rational-emotive psychotherapy, irrational attitudes

**Введение.** Иррациональные установки – это жесткие когнитивно-эмоциональные связи, которые формируются в рамках социальных отношений в течение жизни человека и регулируют его поведение и деятельность, вступающие в конфронтацию с реальными событиями и приводящие к переживанию негативных эмоций и, как следствие, дезадаптации. Автором, предложившим понятие иррациональных установок, был А. Эллис, который положил начало разработке рационально-эмотивной психотерапии. Согласно теории А. Эллиса человек испытывает негативные эмоции не вследствие происходящих

негативных событий в его жизни, а из-за имеющихся иррациональных убеждений, которые влияют на интерпретацию этих событий. Такие убеждения формируются в течение всей жизни и определяются опытом социальных взаимоотношений человека, глубинными установками его окружения, которые человек воспринимает как единственно верные, особенно в раннем детстве. Иррациональные установки могут прямо транслироваться родителями или ближайшим социальным окружением и касаться не только отдельных жизненных ситуаций и явлений, но и определять сам характер негативистичного мышления.

**Цель исследования.** В своем исследовании мы предположили, что иррациональные установки будут проявляться у пациентов с различными формами невротических расстройств.

**Материалы и методы.** Клинической базой исследования стала «Клиника пограничных состояний» ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России. В исследовании приняли участие 24 пациента, поступающих на стационарное лечение в клинику с диагнозами F40 – F48, представляющими группу невротических и связанных со стрессом и соматоформные расстройства. В исследовании мы использовали методику «Диагностика иррациональных установок» (СПБ).

**Результаты.** Анализируя полученные результаты мы увидели, что по шкале «Катастрофизация» у большинства (58%) испытуемых высокий показатель, у 25% - средний, у 17% - низкий. Таким образом, большинство испытуемых склонны негативно преувеличивать события в их жизни. По шкале «Должествование в отношении себя» высокий показатель у 42%, средний – у 50%, низкий – у 8% испытуемых. По шкале «Должествование в отношении других»: 75% - высокий, 8% - средний и 17% низкий. Эти данные указывают на наличие у большинства обследуемых завышенных требований к себе и другим. Показатели по шкале «Фрустрационной толерантности» (33% - высокий, 38% - средний и 29% низкий) указывают на степень стрессоустойчивости пациентов к внешним неблагоприятным обстоятельствам.

**Выводы.** Таким образом, результаты исследования подтвердили, что у всех пациентов с диагнозом, относящимся к группе невротических расстройств, доминируют иррациональные установки, которые могут являться как причиной, так и следствием нервного расстройства. Кроме того, становится очевидным, что наличие таких установок затрудняет лечение невротического расстройства, снижает эффективность лечебных воздействий. Пациентам с диагнозом невроз показана рационально-эмотивная, позитивная, когнитивно-поведенческая психотерапия, а также любые техники психотерапевтического вмешательства, направленные на устранение иррациональных установок и формирование оптимистичной жизненной позиции.

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ НЕУДАЧНОЙ ПОПЫТКИ ЭКО

*Микиртумова К.А., студент*

*Научный руководитель: Гарданова Ж.Р., заведующий кафедрой психотерапии, доктор медицинских наук, профессор*

*Российский Национальный Исследовательский Университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Микиртумова К.А., [kmikirtumova@bk.ru](mailto:kmikirtumova@bk.ru)*

**Аннотация.** Настоящее исследование посвящено проблеме адаптивности эмоционального реагирования женщин, чья беременность наступила в результате процедуры ЭКО, имеющих в анамнезе неудачный цикл искусственного оплодотворения. Цель исследо-



вания – выявить особенности эмоционального реагирования женщин после неудачной попытки ЭКО. Для достижения этой цели мы изучили предпочитаемые копинг-стратегии женщин, имеющих в анамнезе неудачную попытку ЭКО, структуру их защитных механизмов, особенности отношения к своей беременности. По результатам исследования им оказались свойственны менее адаптивные копинг-стратегии, использование примитивных механизмов психологической защиты, большая выраженность депрессивной симптоматики, а также тревожный тип отношения к беременности.

**Ключевые слова.** экстракорпоральное оплодотворение, неудачная попытка ЭКО, беременность, эмоциональное реагирование, копинг-стратегии, защитные механизмы, отношение к беременности

## PECULARITIES OF WOMEN'S WITH A HISTORY OF UNSUCCESSFUL IVF ATTEMPT EMOTIONAL RESPONSE

*Mikirtumova K.A., student*

*Scientific advisor: Gardanova J.R., Head of the Department of Psychotherapy, PhD in medicine, Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Mikirtumova K.A., kmikirtumova@bk.ru*

**Abstract.** This research is devoted to the problem of the adaptability of the emotional response of women whose pregnancy occurred as a result of IVF procedures, who have a history of an unsuccessful cycle of artificial insemination. The aim of the study is to identify the features of women's, who had an unsuccessful IVF attempt, emotional response. To achieve this goal, we explored the preferred coping strategies of women with a history of unsuccessful IVF attempts, the structure of their defense mechanisms, attitudes to their pregnancy. According to the results of the research, they were characterized by less adaptive coping strategies, using of primitive mechanisms of psychological defenses, anxious type of attitude to pregnancy.

**Keywords.** in vitro fertilization, unsuccessful IVF attempt, pregnancy, emotional response, coping strategies, defense mechanism, attitude their pregnancy

**Введение.** Распространённость женского бесплодия различной этиологии в России, согласно данным Минздрава РФ на 2021-2022 год, колеблется от 17,2% до 24% в различных регионах, что отражает тенденцию к снижению рождаемости, и повышает значимость вспомогательных репродуктивных технологий

**Цель исследования.** Целью исследования является выявление особенностей эмоционального реагирования женщин после неудачной попытки ЭКО. Поставлены следующие задачи: определить предпочитаемые копинг-стратегии женщин после неудачной попытки ЭКО; установить структуру защитных механизмов, свойственную женщинам после неудачной попытки ЭКО; определить особенности отношения к беременности у женщин после неудачной попытки ЭКО.

**Материалы и методы.** Были выбраны методы опроса и анкетирования, а также проведена обработка данных при помощи критерия Манна-Уитни на базе программы Statistica 12. Для решения поставленных задач подобраны следующие методики: опросник «Способы совладающего поведения», направленный на изучение копинг-стратегий, опросник «Индекс жизненного стиля», предназначенный для выявления структуры защитных механизмов, тест отношений беременной.

**Результаты.** Для женщин после неудачной попытки ЭКО оказалось характерно более активное использование таких копинг-стратегий, как конфронтация ( $U_{эмп} = 7,5, p < 0,01$ ),

дистанцирование (Уэмп = 6,  $p < 0,01$ ), самоконтроль (Уэмп = 14,  $p < 0,01$ ) и положительная переоценка (Уэмп = 8,  $p < 0,01$ ). У беременных фертильных женщин без осложнений вынашивания наиболее выраженной копинг-стратегией оказалось принятие ответственности (Уэмп = 4,5,  $p < 0,01$ ). По стратегии поиск социальной поддержки значимых различий между группами выявлено не было (Уэмп = 79,5,  $p > 0,05$ ), также, как и по стратегиям бегство-избегание (Уэмп = 79,  $p > 0,05$ ) и планирование решения проблемы (Уэмп = 108,5,  $p > 0,05$ ). В качестве ведущих защитных механизмов у женщин после неудачной попытки ЭКО можно выделить замещение (Уэмп = 38,5,  $p < 0,01$ ), регрессию (Уэмп = 1,5,  $p < 0,01$ ), реактивное образование (Уэмп = 38,  $p < 0,01$ ) и отрицание (Уэмп = 5,  $p < 0,01$ ), тогда так как у беременных фертильных женщин без осложнений вынашивания – рационализацию (Уэмп = 0,5,  $p < 0,01$ ) и вытеснение (Уэмп = 4,  $p < 0,01$ ). Отношение к беременности женщин, имеющих в анамнезе неудачную попытку ЭКО, характеризуется тревожным типом (Уэмп = 11,  $p < 0,01$ ), тогда как для фертильных беременных без осложнений вынашивания характерен оптимальный тип (Уэмп = 4,2,  $p < 0,01$ ).

**Выводы.** По итогам интерпретации результатов исследования нам удалось определить, что женщинам после неудачных попыток ЭКО свойственно использование таких копинг-стратегий, как дистанцирование, конфронтация, самоконтроль и положительная переоценка. В структуре защитных механизмов женщин после неудачных попыток ЭКО наиболее выраженным является механизм регрессии, не менее важное место занимают механизмы отрицания и замещения. В отношении беременности женщины после неудачной попытки ЭКО в большей мере склонны к тревожному реагированию.

## ФАКТОРЫ РИСКА ПСИХОГЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ

*Заяц И.А., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., старший научный сотрудник, кандидат медицинских наук, доцент*

*ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО, Санкт-Петербург, Российская Федерация*

*Автор для связи: Заяц И.А., [qbrt@list.ru](mailto:qbrt@list.ru)*

**Аннотация.** Согласно данным исследования Росстат за 2019 год – каждый третий россиянин старше 18 лет страдает избыточным весом. Как и пациенты с иными заболеваниями, лица с ожирением имеют ряд психо-эмоциональных особенностей. Избыточный вес и ожирение связаны с широким спектром стигматизации и дискриминации в повседневной жизни. Было принято решение разработать методические рекомендации профилактики психогений у пациентов с ожирением на основе физиолого-гигиенической оценки вклада факторов риска данных заболеваний.

**Ключевые слова.** Ожирение, факторы риска, психогении, избыточный вес, профилактика, статус питания

## RISK FACTORS FOR PSYCHOGENY IN OBESE PATIENTS

*Zayats I.A., student*

*Scientific advisor: Maydan V.A., Senior Research Worker, PhD in of Medical Sciences, Associate Professor*

*Kirov Military Medical Academy, St. Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Zayats I.A., [qbrt@list.ru](mailto:qbrt@list.ru)*

**Abstract.** According to the Rosstat study for 2019, every third Russian over the age of 18 is overweight. Like patients with other diseases, obese people have a number of

psycho-emotional features. Overweight and obesity are associated with a wide range of stigmatization and discrimination in everyday life. It was decided to develop methodological recommendations for the prevention of psychogenias in obese patients based on a physiological and hygienic assessment of the contribution of risk factors of these diseases.

**Keywords.** Obesity, risk factors, psychogeny, overweight, prevention, nutritional status

**Введение.** Ожирение справедливо считать одной из самых важных патологий двадцать первого века. Согласно данным исследования Росстат за 2019 год – каждый третий россиянин старше 18 лет страдает избыточным весом. Как и пациенты с иными заболеваниями, лица с ожирением имеют ряд психо-эмоциональных особенностей. Избыточный вес и ожирение связаны с широким спектром стигматизации и дискриминации в повседневной жизни.

**Цель исследования.** Разработать методические рекомендации профилактики психогений у пациентов с ожирением на основе физиолого-гигиенической оценки вклада факторов риска данных заболеваний.

**Материалы и методы.** Разработаны методические рекомендации профилактики психогений у пациентов с ожирением. Методы: исторический, сравнительный и системный анализ отечественной и зарубежной литературы.

**Результаты.** Проблема формирования психогений и снижения качества жизни у пациентов, страдающих избыточным весом, с каждым годом становится все более актуальной и социально значимой. Еще в 1921 г. психиатр Э. Кречмер писал, что лица с абдоминальным ожирением, в современном его понимании, часто страдают депрессией, к которой присоединялась вегетативная дисфункция. По результатам проведенного исследования в Германии 2013 г. было установлено, что избыточный вес и ожирение связаны с широким спектром стигматизации и дискриминации в повседневной жизни. Люди с ожирением испытывают большие сложности, связанные с выбором профессии и трудоустройством; как результат уровень жизни их существенно уступает иным категориям граждан с нормальными показателями статуса питания. Данные факторы риска необратимо приводят к развитию различных психогений, таких как аффективные и тревожные, депрессивные расстройства. В качестве ответной реакции устанавливаются защитные формы поведения, такие как дисфункциональное пищевое поведение, выпивка и физическая неактивность, что приводит к еще большему снижению качества жизни и прогрессированию ведущего заболевания. Отдельные исследования были направлены на определение распространенности расстройств импульсного контроля (ИКР) у людей ожирением. ИКР – это класс психических расстройств, характеризующихся импульсивностью – неспособностью противостоять искушению, побуждению или импульсу; или неспособностью не высказывать мысль. В ходе исследования (100 чел.) пациентов с ожирением при клинического интервью, которое было разработано для ИКР 19% страдали по крайней мере от одного текущего расстройства импульсного контроля, а 27% соответствовали критериям для любого пожизненного ИКР. Результаты исследования указывают на высокую распространенность ИКР среди пациентов с ожирением.

**Выводы.** 1. Пациенты с избыточным весом подвержены множеству различных факторов риска развития психологических расстройств; 2. Существенная вероятность развития психогений означают, что практикующий врач в ходе лечения пациентов с ожирением должен так же оценивать их психологический статус и включить план психиатрического и/или психологического терапевтического вмешательства; 3. Разработанная программа профилактики психогений у пациентов с ожирением включает направленную систему гигиенического воспитания и обучения населения, адекватное информирование критических групп с учётом половых и возрастных особенностей, дифференциро-

ванный подход при обосновании физической активности и рациона, направленного на нормализацию показателей статуса питания.

## **ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, ПРОФИЛЬ АГРЕССИВНОСТИ И СПЕЦИФИКА САООТНОШЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ С ГАСТРИТОМ**

*Нурымбетова Э.Е., студент*

*Научный руководитель: Фомина Т.Г., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук*

*«Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова», Москва, Россия*

*Автор для связи: Нурымбетова Э.Е., erika.nurymbetova@mail.ru*

**Аннотация.** Статья посвящена исследованию личностных особенностей подростков с гастритом. Научная новизна работы состоит в получении новых данных о профиле агрессивности подростков с воспалительными заболеваниями желудка, а также в применении оригинального набора психодиагностических методов изучения профиля личности.

**Ключевые слова.** Личностные особенности, гастрит, профиль агрессивности, самоотношение.

## **PERSONALITY CHARACTERISTICS, AGGRESSIVENESS PROFILE AND SPECIFICS OF SELF-ATTITUDE IN ADOLESCENTS WITH GASTRITIS**

*Nurymbetova E.E., student*

*Scientific advisor: Fomina T.G., Associate Professor of the Department of Psychotherapy, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Nurymbetova E.E., erika.nurymbetova@mail.ru*

**Abstract.** The article is devoted to the study of personal characteristics of adolescents with gastritis. The scientific novelty of the work consists in obtaining new data on the aggressiveness profile of adolescents with inflammatory diseases of the stomach, as well as in applying an original set of psychodiagnostic methods for studying the personality profile.

**Keywords.** Personal characteristics, gastritis, aggressiveness profile, self-attitude.

**Введение.** В настоящее время заболевания желудочно-кишечного тракта являются самыми распространенными среди детей и подростков. По данным статистических отчетов установлено, что дети подросткового возраста чаще страдают гастродуоденальной патологией, а наиболее частыми заболеваниями пищеварительной системы являются: эрозивный гастрит (41,2%), гастродуоденит (31,8%), язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки (11,2%) (Лазарева Л.А., 2017 г.). Данные заболевания могут послужить источником отклонений в становлении личности ребенка: сферы самосознания, мотивационной и эмоциональной сферы, заострению некоторых патохарактерологических черт. Своевременное выявление и психологическая коррекция нарушений имеют большое значение для предотвращения психологической дезадаптации подростков с заболеваниями пищеварительной системы.

**Цель исследования.** Выявить личностные особенности подростков с гастритом.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базах РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в отделении гастроэнтерологии и ГБОУ Школа 1321 «Ковчег». Выборка для исследования состояла из 30 подростков в возрасте

от 13 до 17 лет, из них: 15 человек с хроническим гастритом и 15 человек без заболеваний желудочно-кишечного тракта. Использовались следующие методики: «Пятифакторный опросник личности (5PFQ)» (Хромов А.Б., 2000 г.), «Опросник враждебности Басса-Дарки (BDHI)» (Ениколопов С.Н., 1989 г.), «Методика исследования самооотношения (МИС)» (Пантилеев С.Р., 1989 г.). Для анализа количественных данных был использован статистический критерий U-критерий Манна — Уитни.

**Результаты.** 1. При исследовании личностных характеристик были выявлены следующие различия: в группе подростков с гастритом показатели были повышены по шкалам «Подозрительность/доверие», «Неаккуратность/аккуратность», «Импульсивность/самоконтроль», «Беспечность/предусмотрительность», «Расслабленность/напряженность», «Эмоциональный комфорт/депрессия», «Самодостаточность/самокритика», «Эмоциональная стабильность/лабильность» по сравнению с контрольной группой, а по шкале «Избегание/привлечение внимания» снижены ( $p < 0,05$ ). Среди основных факторов различия наблюдались по шкале «Эмоциональная устойчивость/неустойчивость», выявлено, что испытуемые с гастритом имеют более высокий уровень эмоциональной неустойчивости ( $p < 0,05$ ). 2. При исследовании сферы самооотношения были выявлены различия в группах испытуемых по уровню внутренней конфликтности ( $p < 0,05$ ). Таким образом, у подростков, имеющих в диагнозе гастрит, повышена внутренняя конфликтность личности, в сравнении со здоровыми сверстниками. 3. При исследовании агрессивности и враждебности были обнаружены значимые различия по показателю косвенной агрессии. В результате, подростки, страдающие гастритом, имеют уровень косвенной агрессии ниже, чем их здоровые сверстники ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** 1. У подростков с гастритом выявлена высокая самокритичность, предусмотрительность, аккуратность и доверие к окружающим в сравнении с подростками без заболеваний ЖКТ. Подростки с гастритом отличаются от здоровых сверстников эмоциональной напряженностью и дискомфортом, эмоциональной лабильностью, чрезмерным самоконтролем и избеганием привлечения внимания. 2. У подростков с гастритом выявлена высокая внутренняя конфликтность личности по сравнению с группой подростков без заболеваний органов пищеварения. 3. Подростки с гастритом реже проявляют косвенную агрессию, чем их здоровые сверстники.

## ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЦЕННОСТНО-СМЫСЛОВОЙ СФЕРЫ ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА СО СКЛОННОСТЬЮ К КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

*Сытник А.С., студент*

*Научный руководитель: Енин В.В., заведующий кафедрой клинической психологии, кандидат психологических наук, доцент*

*ФГБОУ ВО "Ставропольский государственный медицинский университет" Минздрава России, Ставрополь, Россия*

*Автор для связи: Сытник А.С., [anastasianasia33@yandex.ru](mailto:anastasianasia33@yandex.ru)*

**Аннотация.** Одной из главных особенностей культуры современного общества является активный процесс автоматизации и компьютеризации. На сегодняшний день трудно представить мир без мобильных устройств, Интернета и компьютера, в связи с чем, некоторые психологи и психиатры стали выявлять в своих исследованиях возможность возникновения зависимого поведения по отношению к новым средствам коммуникации. В данной статье рассмотрена актуальная для современного информационного общества проблема компьютерной зависимости и психологический анализ особенностей

ценностно-смысловой сферы лиц юношеского возраста со склонностью к компьютерной зависимости.

**Ключевые слова.** Компьютер, интернет, зависимое поведение, ценностно-смысловая сфера, юношеский возраст, психологические особенности.

## PSYCHOLOGICAL ANALYSIS OF THE VALUE-SEMANTIC SPHERE OF YOUNG PEOPLE WITH A TENDENCY TO COMPUTER ADDICTION

*Sytnik A.S., student*

*Scientific advisor: Enin V.V., Head of the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology, Docent*

*Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia*

*Corresponding author: Sytnik A.S., anastasianasia33@yandex.ru*

**Abstract.** One of the main features of the culture of modern society is the active process of automation, digitalization and computerization, which affects almost all aspects of modern life. Computer technologies and the Internet are a powerful tool for processing and exchanging existing information in various spheres of human life. Today it is difficult to imagine a world without mobile devices, the Internet and a computer, and therefore some psychologists and psychiatrists began to identify in their research the possibility of dependent behavior in relation to new means of communication. This article considers the problem of computer addiction, which is relevant for the modern information society, and the psychological analysis of the features of the value-semantic sphere of young people with a tendency to computer addiction.

**Keywords.** Computer, Internet, dependent behavior, value-semantic sphere, adolescence, psychological features.

**Введение.** Юношеский возраст является частью сензитивного периода, где происходит не только расширение диапазона ценностей и смыслов, но и их осознание, иерархизация, структурирование, способствующее формированию ценностно-смысловых ориентаций, при помощи которых возникает способность определять жизненные цели, осознавать смысл собственного существования. Лица данного возрастного периода являются активными пользователями компьютерных технологий. Они с легкостью осваивают новое, воспринимая как естественную часть культурного и информационного поля. Однако, может сформироваться избыточная увлеченность компьютерными и Интернет технологиями, формируя в дальнейшем компьютерную зависимость. Компьютерная зависимость, как и любой другой вид поведенческой аддикции, имеет разрушительные последствия для формирующейся личности молодых людей, их социальной адаптации и отношению к окружающей действительности.

**Цель исследования.** Цель нашего исследования - психологический анализ ценностно-смысловой сферы лиц юношеского возраста со склонностью к компьютерной зависимости.

**Материалы и методы.** Для нашего исследования были использованы следующие методики: «Ценностные ориентации» (М. Рокич); тест интернет-зависимости Кимберли Янг (перевод и модификация В.А. Буровой). Исследование проводилось в онлайн формате посредством использования Гугл-форм. Всего выборка составила 24 человека в возрасте от 18 до 23 лет

**Результаты.** При анализе результатов, полученных при проведении теста интернет-зависимости Кимберли Янг, нами были выделены три группы: 1 - лица без проявления признаков зависимости (без СКЗ), 2 - пользователи склонные к возникновению компьютерной зависимости, 3 - пользователи с повышенным риском возникновения компьютерной

зависимости (СКЗ), где 1 группа послужила контрольной. По методике «ценностные ориентации» М.Рокича были выявлены значимые различия по таким ценностям как «абстрактные ценности» (67% - без СКЗ; 14% - СКЗ), «ценности общения» (39% - без СКЗ; 71% - СКЗ), «индивидуалистические» (54% - без СКЗ; 93% - СКЗ), «ценности самоутверждения и принятия других» (74% - без СКЗ; 29% - СКЗ).

**Выводы.** Результаты проведенного исследования позволяют сделать вывод, что ценности при наличии склонности к компьютерной зависимости претерпевают изменения, и для потенциально зависимых преобладают ценности: материальная обеспеченность, индивидуалистические ценности, ценности самоутверждения. В результате изменения ценностных ориентаций, мы можем предположить, что происходят и изменения социальной сферы данных лиц.

## ЧУВСТВО БЕЗОПАСНОСТИ И САМОРЕГУЛЯЦИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АФФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

*Сахаровская К.Д., студент<sup>1</sup>*

*Научный руководитель: Лысенко Н.Е., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук<sup>1,2</sup>*

- 1. Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация*
- 2. Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, Москва, Российская Федерация*

*Автор для связи: Сахаровская К.Д., ksenka2602@gmail.com*

**Аннотация.** У лиц молодого возраста с аффективными расстройствами изучена взаимосвязь нарушений чувства безопасности с личностным и интеллектуальным компонентами саморегуляции. В отличие от группы нормы, в группе молодых людей с аффективными расстройствами отсутствуют корреляционные взаимосвязи параметров саморегуляции и чувства безопасности.

**Ключевые слова.** Чувство безопасности, саморегуляция, аффективные расстройства, молодой возраст.

## SENSE OF SECURITY AS A FACTOR OF SELF - REGULATORY FAILURE IN YOUNG PEOPLE WITH AFFECTIVE DISORDERS

*Sakharovskaia K.D., student<sup>1</sup>*

*Scientific advisor: Lysenko N.E., Associate Professor , PhD in Psychology<sup>1,2</sup>*

- 1. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation*
- 2. The V.P. Serbsky National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology, Moscow, Russian Federation*

*Corresponding author: Sakharovskaia K.D., ksenka2602@gmail.com*

**Abstract.** In this study, the relationship of violation of the basic sense of security with violation of self-regulation in young people with affective disorders was studied. The results of this study will complement the few studies on this topic.

**Keywords.** Sense of security, self-regulation, affective disorders, young age.

**Введение.** Уязвимость к вредящему воздействию социальных и техногенных рисков в значительной степени связана со зрелостью процессов саморегуляции. Способность регулировать свое поведение для преодоления сложных ситуаций в соответствии с актуальными

возможностями во многом определяется отношением к миру и к самому себе. Нарушение компонентов базового чувства безопасности является значимым для развития психических расстройств аффективного спектра. Наиболее уязвимой группой является молодежь, у которой процессы саморегуляции еще находятся в стадии формирования. Несмотря на это, роль чувства психологической безопасности как фактора саморегуляции у лиц с аффективными расстройствами ранее не изучалась.

**Цель исследования.** Выявление особенностей взаимосвязи саморегуляции и чувства психологической безопасности у лиц молодого возраста с аффективными расстройствами.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 46 человек обоих полов в возрасте от 20 до 25 лет. В группу нормы вошел 31 студент РНИМУ им. Пирогова, в группу лиц с аффективными расстройствами - 15 пациентов ПКБ № 4 ДЗМ. В качестве инструментария использовались: опросник Плутчика-Келлермана-Конте "Индекс жизненного стиля"; Опросник "Стиль саморегуляции поведения – ССП" (В.И. Моросанова), Пятифакторный опросник личности, 5PFQ (Р. МакКрае и П. Коста). Чувство психологической безопасности оценивалось с помощью Методики «Шкала базисных убеждений WAS (Янов-Бульман)». Статистическая обработка включала корреляционный, кластерный и сравнительный анализы с использованием непараметрического U критерия Манна-Уитни для независимых выборок. Анализ проводился в программе IBM SPSS® Statistics 20.

**Результаты.** Корреляционный анализ взаимосвязей показателей безопасности с показателями саморегуляции, защитных стратегий и личностных особенностей в группе нормы позволили выявить прямые корреляционные связи параметра Доброжелательность окружающего мира со следующими переменными: Гибкость и Эмоциональная неустойчивость и обратные с переменной Регрессия. Обнаружены прямые корреляционные связи параметра Образ «Я» с переменными: Планирование, Программирование, Оценка результатов, Гибкость, Общий уровень саморегуляции, Рационализация и обратные с переменными: Вытеснение, Регрессия, Замещение. Выделены прямые корреляционные связи параметра Удача с переменными: Планирование, Программирование, Общий уровень саморегуляции и обратная связь с переменной Регрессия. Прямые корреляционные связи параметра Убеждение о контроле выявлены с переменными: Планирование, Программирование, Оценка результатов, Гибкость, Общий уровень саморегуляции, Рационализация и обратная связь с переменной Регрессия. Анализ группы лиц с аффективными расстройствами выявил прямую корреляционную связь параметра Справедливость и параметра Рационализация.

**Выводы.** Результаты исследования показали, что в отличие от психически здоровых обследуемых, у молодых людей с аффективными расстройствами отмечается низкая встроенность параметров психологической безопасности, включающих самоотношение и отношение к миру, в личностную структуру и систему саморегуляции.

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

*Фаткулина К.Р., студент*

*Научный руководитель: Абдурахманов Р.А., доцент, кандидат психологических наук  
Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет  
им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Фаткулина К.Р., kamilya.fatkulina@mail.ru*

**Аннотация.** В данной статье представлены результаты исследования динамики уровня тревожности, депрессии, стресса, а также доминирующего эмоционального состояния



пациентов с эпилептическими расстройствами, находящихся в стационарных условиях. Изучена динамика эмоционального состояния пациентов с фокальной эпилепсией после проведения психокоррекционных занятий. В экспериментальную группу вошли пациенты, принявшие участие в психокоррекционных занятиях. Контрольную группу составили пациенты, не участвовавших в занятиях.

**Ключевые слова.** Эмоциональные состояния, фокальная эпилепсия, тревожность, депрессия, стресс, эмоция, психологическая коррекция.

## FEATURES OF THE DYNAMICS OF THE EMOTIONAL STATE OF PATIENTS WITH EPILEPTIC DISORDERS

*Fatkulina K.R., student*

*Scientific advisor: Abdurahmanov R.A., Associate Professor, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Fatkulina K.R., kamilya.fatkulina@mail.ru*

**Abstract.** This article presents the results of a study of the dynamics of the level of anxiety, depression, stress, as well as the dominant emotional state of patients with epileptic disorders who are in inpatient settings. The dynamics of the emotional state of patients with focal epilepsy after psychocorrection sessions were studied. The experimental group included patients who participated in psychologically corrective sessions. The control group consisted of patients who did not participate in the sessions.

**Keywords.** Emotional states, focal epilepsy, anxiety, depression, stress, emotion, psychological correction.

**Введение.** Эпилепсия является распространённым заболеванием нервной системы. Хроническое течение заболевания приводит к формированию у данной категории больных различных видов нарушений клинического, психологического и социального характера. В настоящее время динамика эмоционального состояния и влияние краткосрочных психокоррекционных программ на эмоциональное состояние больных эпилепсией изучены недостаточно.

**Цель исследования.** Исследовать особенности динамики эмоционального состояния пациентов с эпилептическими расстройствами

**Материалы и методы.** В исследовании принимали участие 60 пациентов с фокальной эпилепсией в возрасте от 18 до 60 лет, находящиеся в стационаре. Исследование проводилось первично, на 2-й день после поступления в отделение, и повторно перед выпиской. Были использованы структурированный интервью и следующие методики: Госпитальная шкала тревоги и депрессии, опросник «САН», методика «Шкала психологического стресса PSM-25», «Шкала дифференциальных эмоций», методика самооценки эмоциональных состояний. Для статистической обработки результатов использовались U-критерий Манна-Уитни, критерий Вилкоксона для связанных выборок в программе PSPP v.1.6.2.

**Результаты.** По результатам исследования статистически значимых различий по всем проведенным методикам между контрольной и экспериментальной группой на 2 день после поступления в отделение, не выявлено ( $p \leq 0,05$ ). После проведения психокоррекционных занятий с экспериментальной группой, перед выпиской были произведены повторные замеры как в контрольной, так и в экспериментальной группе. Был выявлен ряд статистически значимых различий ( $p \leq 0,05$ ). У контрольной группы снизился уровень тревожности и депрессии по результатам госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), увеличился индекс позитивных эмоций по методике «Шкала дифференциальных

эмоций», а также снизился уровень психологического стресса. У экспериментальной группы наблюдается снижение уровня тревожности и депрессии по результатам госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), увеличились показатели по шкалам: «Спокойствие – тревожность», «Энергичность – усталость», «Приподнятость – подавленность», а также суммарная оценка эмоционального состояния по методике «Самооценка эмоциональных состояний». Отмечаются улучшение показателей по индексу позитивных эмоций и снижение индивидуальных переживаний тревожно-депрессивного комплекса эмоций, а также острых негативных эмоций. Выросли показатели по шкалам «активность» и «настроение» по методике «САН». Снизился уровень психологического стресса.

**Выводы.** Проведённая программа психокоррекции положительно отразилась на динамике эмоционального состояния больных фокальной эпилепсией. Результатом стало снижение тревоги, повышение активности и настроения, снижение уровня психологического стресса.

## ОСОБЕННОСТИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ НА АДДИКТИВНО-ЗНАЧИМЫЕ СТИМУЛЫ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

*Левина Н.Л., студент*

*Научный руководитель: Никишина В.Б., заведующий кафедрой клинической психологии, доктор психологических наук, профессор*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет  
им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Левина Н.Л., natalialevina00@gmail.com*

**Аннотация.** В данной работе рассматриваются особенности фиксации глазодвигательных реакций на аддиктивно-значимые стимулы у пациентов с алкогольной зависимостью, на основе анализа тепловых карт, полученных при работе с программно-аппаратным комплекс оценки глазодвигательных реакций Tobii EyeX. Проводится анализ полученных при исследовании результатов.

**Ключевые слова.** Глазодвигательные реакции, фиксации, аддиктивно-значимые стимулы, алкогольная зависимость.

## FEATURES OF OCULOMOTOR REACTIONS TO ADDICTIVELY SIGNIFICANT STIMULI IN PATIENTS WITH ALCOHOL DEPENDENCE

*Levina N.L., student*

*Scientific advisor: Nikishina V.B., Head of the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology, Professor*

*The Russian National Research Medical University N.I. Pirogova, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Levina N.L., natalialevina00@gmail.com*

**Abstract.** This paper discusses the features of fixation of oculomotor reactions to addictively significant stimuli in patients with alcohol dependence, based on the analysis of heat maps obtained when working with the Tobii EyeX software and hardware complex for assessing oculomotor reactions. An analysis of the results obtained during the study is carried out.

**Keywords.** Oculomotor reactions, fixations, addictively significant stimuli, alcohol addiction.

**Введение.** Актуальность исследования. По данным Росстата на 2020 год распространенность алкоголизма (МКБ 10 F10.2) в России - 150 человек на 100 000. Исследование CDT

(Анализ количественного определения изоформ карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) методом капиллярного электрофореза) не применяют для: Выявления разовых несанкционированных приемов алкоголя. Выявления лиц с паттерном умеренного употребления. На данный момент использование технологии айтрекинга преимущественно сосредоточено в зоне нейромаркетинга и психолингвистики, тогда как для решения диагностических и террогностических задач в клинической практике противопоказания отсутствуют. Характеристика выборки: в нашем исследовании приняли участие 60 респондентов. 30 респондентов с наличием опыта употребления алкоголя (МКБ-10 F10.2 Синдром алкогольной зависимости), 30 респондентов вошли в контрольную группу. Возраст респондентов составляет 22-62 года.

**Цель исследования.** Цель исследования – Исследование особенностей фиксации глазодвигательных реакций на аддитивно - значимые стимулы у пациентов с алкогольной зависимостью.

**Материалы и методы.** Анкетирование, Тест МоСА, Исключение понятий, Программно-аппаратный комплекс оценки глазодвигательных реакций Tobii EyeX и программное обеспечение "GazeControll", методы математической статистики, методы сравнительного анализа: U-критерий Манна-Уитни.

**Результаты.** Анализ результатов исследования показал наличие значимых различий в количестве фиксации для двух групп респондентов. Так у группы зависимых наблюдается меньшее количество фиксации (мин - 0, макс - 3, ср - 1,7), тогда как у контрольной группы (мин - 2, макс - 6, ср - 4). Так же наблюдаются значимые различия в областях фиксации. Для контрольной группы наиболее характерны фиксации преимущественно в правой области, минимально в левой, тогда как для экспериментальной группы в средней. Так же, для группы зависимых характерно увеличение количества фиксации от первой к последней тепловой карте. Для группы нормы же характерно равномерное количественное распределение на протяжении просмотра всех стимулов.

**Выводы.** При предъявлении аддитивных стимулов респондентам с различным опытом употребления алкоголя выявлены тенденции к снижению количества фиксации в диапазоне 0-3 фиксации на одной тепловой карте. Избегание аддитивных стимулов на этапе лечения. При предъявлении аддитивных стимулов с различным опытом употребления алкоголя выявлены преимущественные области фиксации у испытуемых с отсутствием опыта употребления алкоголя - среднее поле, у испытуемых с наличием опыта употребления алкоголя (МКБ-10 F10.2) - правая область. Выявлена положительная динамика увеличения количества фиксации при процедуре длительности констатирующего эксперимента (среднее количество фиксации на 1 и 2 карте - в среднем 1, тогда как на 9 и 10 картах - в среднем 3). Что можно связать с устойчивостью избегания.

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЯ ОБУЧАЕМОСТИ И ВЫРАЖЕННОСТИ СИМПТОМОВ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ**

*Марченко А.М., студент; Колесникова Е.В., ассистент; Благородова М.А., студент*  
Научный руководитель: *Минаева О.А., доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, кандидат медицинских наук*  
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ РФ,  
Ставрополь, Россия

Автор для связи: *Марченко А.М., anastasiamarchenko99@gmail.com*

**Аннотация.** На сегодняшний день синдром дефицита внимания и гиперактивности является актуальной проблемой детей, подростков, а также взрослого населения. В данном

исследовании проведен анализ взаимосвязи между качеством обучения лиц 18-25 лет и уровнем выраженности симптомов синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Для выявления уровня выраженности симптомов СДВГ использован тест на СДВГ, принадлежащий организации IDRLabs. Качество обучения респондентов оценивалось по их таблице (со слов студентов) в университете.

**Ключевые слова.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности, СДВГ, диагностика СДВГ, образовательная деятельность, взрослые.

## THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF LEARNING AND THE SEVERITY OF SYMPTOMS OF ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

*Marchenko A.M., student; Kolesnikova E.V., assistant; Blagorodova M.A., student  
Scientific advisor: Minaeva O.A., Associate Professor of the Department of Neurology,  
Neurosurgery and Medical Genetics, Ph.D. in Medicine  
Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia  
Corresponding author: Marchenko A.M., anastasiamarchenko99@gmail.com*

**Abstract.** Today, attention deficit hyperactivity disorder is an urgent problem for children, adolescents, as well as the adult population. This study analyzed the relationship between the quality of education of people aged 18-25 and the severity of symptoms of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). The ADHD test, owned by IDRLabs, was used to determine the severity of ADHD symptoms. The quality of respondents' education was assessed according to their report card (according to students) at the university.

**Keywords.** Attention deficit/hyperactivity disorder, ADHD, the diagnosis of attention deficit/hyperactivity disorder, the educational activity, adults.

**Введение.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) представляет собой стойкое, распространенное расстройство развития нервной системы, характеризующееся основными чертами гиперактивности, импульсивности и невнимательности. Хотя ранее считалось, что это заболевание поражает только детей, в настоящее время хорошо известно, что в значительной части случаев как симптомы, так и связанные с ними нарушения сохраняются во взрослом возрасте. СДВГ представляет собой модель поведения, которая проявляется в различных условиях и приводит к трудностям в социальной, академической или рабочей среде.

**Цель исследования.** Выявить взаимосвязь между качеством обучения среди студентов 18-25 лет и уровнем выраженности симптомов СДВГ.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 120 человек в возрасте 18-25 лет. Участники проходили тест на уровень выраженности симптомов СДВГ (IDR-ADHDST), принадлежащий организации IDRLabs, а также отвечали на вопрос о качестве их обучения в университете (преимущественно отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

**Результаты.** По результатам тестирования на уровень выраженности симптомов СДВГ было выявлено, что большинство респондентов (48 человек) имели низкий уровень выраженности симптомов СДВГ (40,0%). Со средним уровнем выраженности симптомов СДВГ выявлено 39 человек (32,5%), с высоким - 24 человека (20%), с очень высоким - 5 человек (4,17%), с очень низким - 4 человека (3,33%). Среди опрошенных заметна тенденция к понижению оценок с повышением уровня выраженности симптомов СДВГ. Распределение «хорошистов» во всех категориях примерно одинаковое. При этом разница в количестве обучающихся удовлетворительно составляет 22,9% между людьми с «низким» и «высоким» уровнем выраженности симптомов СДВГ, что является значи-

тельным показателем и позволяет утверждать, что с повышением уровня выраженности симптомов СДВГ снижается качество обучения среди опрошенных. Тенденция подтверждается сравнением со «средним» уровнем выраженности симптомов. Также среди людей с «низким» уровнем выраженности симптомов СДВГ значительно выше количество респондентов, обучающихся на отлично. Так, он на 11,9% выше для людей, имеющих «средний» уровень выраженности симптомов СДВГ, и на 20,8% выше для людей, имеющих «высокий» показатель. Среди людей с очень высоким уровнем выраженности симптомов СДВГ 4 из 5 человек обучаются удовлетворительно.

**Выводы.** Таким образом, данное исследование демонстрирует наличие связи между уровнем обучаемости среди лиц 18-25 лет и выраженностью симптомов СДВГ. Это дает основание полагать, что при столь сильной выраженности симптомов СДВГ оказывает значительное влияние на качество жизни людей, в частности на образовательную деятельность, и требует коррекции у специалистов.

## АЛЕКСИТИМИЯ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ИЗМЕНЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВАХ

*Аристова В.В., студент<sup>1, 2</sup>*

*Научный руководитель: Арина Г.А., старший преподаватель кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии<sup>1</sup>*

*1. МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия*

*2. Научный центр неврологии, Москва, Россия*

*Автор для связи: Аристова В.В., vladaristova@gmail.com*

**Аннотация.** Работа посвящена изучению особенностей эмоционального процессинга в варианте алекситимии при различных цереброваскулярных расстройствах. Полученные результаты демонстрируют особенность группы пациентов с эссенциальной артериальной гипертонией (АГ), осложненной церебральной болезнью мелких сосудов (ЦБМС), как отдельной клинической группы, отличающейся от пациентов, страдающих только АГ или только ЦБМС, по отдельным компонентам алекситимии.

**Ключевые слова.** ЦБМС, эссенциальная артериальная гипертония, эмоциональный процессинг, алекситимия

## ALEXITHYMIА AS AN INDICATOR OF CHANGES IN EMOTIONAL PROCESSES IN CEREBROVASCULAR DISORDERS

*Aristova V.V., student<sup>1, 2</sup>*

*Scientific advisor: Arina G.A., Senior Lecturer of the Department of Neuro- and Pathopsychology of the Faculty of Psychology<sup>1</sup>*

*1. Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia*

*2. Research Center of Neurology, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Aristova V.V., vladaristova@gmail.com*

**Abstract.** The article is dedicated to the study of the features of emotional processing in the form of alexithymia in different cerebrovascular disorders. The obtained results demonstrate the feature of the group of patients with essential arterial hypertension (AH) complicated by cerebral small vessel disease (CSVD) as a separate clinical group that differs from patients suffering only from AH or only CSVD in certain parameters of alexithymia.

**Keywords.** CSVD, essential arterial hypertension, emotional processing, alexithymia

**Введение.** Алекситимия, как было показано в проспективных исследованиях, является фактором риска возникновения артериальной гипертонии (АГ), а также может усиливаться на фоне болезни как нозогенный вторичный дефицит эмоционального процессинга. Известно, что наличие более выраженного алекситимического радикала связано с более тяжелой клинической картиной АГ, тогда как последняя выступает для церебральной болезни мелких сосудов (ЦБМС) в качестве фонового заболевания и рассматривается для данной формы патологии как ключевой фактор риска. Настоящее исследование, являясь частью обширной программы изучения особенностей телесного и эмоционального опыта при цереброваскулярных нарушениях, решает задачу анализа алекситимии при АГ разной степени сложности. С точки зрения возможностей профилактики и реабилитации, её изучение представляет особый практический интерес. В том числе и в связи с тем, что вопрос о том, выступают ли изменения эмоциональных процессов при цереброваскулярной патологии в качестве первичного дефицита, являются вторичными или располагаются в порочном круге, по-прежнему, требует дальнейшей проработки.

**Цель исследования.** Оценить особенности алекситимии как характеристики эмоционального процессинга у пациентов, страдающих АГ, в том числе осложненной ЦБМС.

**Материалы и методы.** Настоящее исследование было проведено на базе ФГБНУ НЦН. В исследовании приняли участие лица женского и мужского пола в возрасте от 37 до 72 лет (всего 131 человек): из них 76 пациентов, одновременно страдающих ЦБМС и АГ; 29 пациентов только с ЦБМС; 26 пациентов только с АГ. В данном исследовании применялась Торонтская шкала алекситимии (TAS-20).

**Результаты.** Уровень трудностей описания чувств в среднем выше в группе пациентов с сочетанной патологией, чем у пациентов, страдающих только АГ ( $U = 563, Z = -3,282, p = 0,001$ ). Средний показатель уровня выраженности алекситимии ( $U = 656, Z = -3,199, p = 0,001$ ), трудностей описания чувств ( $U = 740,5, Z = -2,603, p = 0,009$ ) и внешне-ориентированного мышления ( $U = 576,5, Z = -3,771, p = 0,000...1$ ) в группе пациентов, одновременно страдающих ЦБМС и АГ, статистически значимо выше, чем у пациентов, страдающих только ЦБМС.

**Выводы.** Более выраженные нарушения эмоционального процессинга в варианте алекситимии, в том числе и в его когнитивном компоненте, наблюдаются в случае, если цереброваскулярная патология является сочетанной. Последняя отчетливо вносит вклад в дефицитарность способности к описанию чувств.

## **СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ ВЗРОСЛЫХ «ПАЦИЕНТОВ» И «НЕ ПАЦИЕНТОВ» В ОТНОШЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

*Чинчаркина В.О., студент*

*Научный руководитель: Семенова Н.Д., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Чинчаркина В.О., lera.chincharkina@mail.ru*

**Аннотация.** Данная работа – суть репликация фрагмента многоцентрового международного исследования (Германия, Россия, Турция) 2001-2003 гг., целью которого было обоснование важности научно обоснованного медицинского просвещения населения. Опросники, отобранные из обширной батареи методик для работы, применяются в отношении двух групп заболеваний: 1) онкологические заболевания, 2) COVID-19;

последнее – используется впервые и указывает на новизну предпринимаемого исследования.

**Ключевые слова.** Онкологическое заболевание (рак), COVID-19, установки, социально-значимые заболевания, внутренняя картина болезни, медицинское просвещение, личный опыт болезни, опыт болезни родных.

## SOCIO-PSYCHOLOGICAL ATTITUDES OF ADULT "PATIENTS" AND "NON-PATIENTS" IN RELATION TO SOCIALLY SIGNIFICANT DISEASES

*Chincharkina V., student*

*Scientific advisor: Semenova N.D., Associate Professor, PhD in Psychology  
Russian National Research Medical University. N.I. Pirogov, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Chincharkina V., lera.chincharkina@mail.ru*

**Abstract.** This work is a replication of a fragment of a multicenter international study (Germany, Russia, Turkey) 2001-2003, the purpose of which was to substantiate the importance of evidence-based medical education of the population. Questionnaires, selected from an extensive battery of methods for work, are applied to two groups of diseases: 1) cancer, 2) COVID-19; the latter is used for the first time and indicates the novelty of the research being undertaken.

**Keywords.** Oncological disease (cancer), COVID-19, attitudes, socially significant diseases, internal picture of the disease, medical education, personal experience of the disease, experience of the illness of relatives.

**Введение.** Редкое обращение за медицинской, а также медико-психологической (психотерапевтической) помощью, профилактической, имеющей место на ранних этапах болезни – явление распространенное. Это обусловлено неправильными, часто искаженными представлениями о здоровье, болезнях и организме в целом, отличающимися от распространенных, научных. Такое запоздалое и не столь частое обращение к медико-психологической диагностике и лечению повышает риск перехода симптомов в заболевание, а заболевание – в хроническую форму. Все это приводит к дополнительным расходам в системе здравоохранения. Среди подходов к решению данной проблемы - оптимизация использования медицинской системы посредством медико-психологического просвещения всего населения, и особенно – групп риска. Например, в форме специфического медико-психологического просвещения в СМИ, в амбулаторных и стационарных службах, детских садах, школах и вузах. Это, прежде всего, предполагает всесторонний анализ информированности и установок населения в отношении здоровья, болезней и организма в целом.

**Цель исследования.** Показать важность научно обоснованного медицинского просвещения населения.

**Материалы и методы.** Анализ источников литературы; клинико-психологический анализ – исследование групп испытуемых с помощью клинико-психологических методик; статистический анализ – использование методов математической статистики. Сбор социально-демографической информации; опросники: 1. Личностные причинные атрибуты в связи с болезнью, модифицированный опросник Muthny (в модификации Beutel, Späte 1992); 2. Специфические для заболевания локусы контроля, модифицированный опросник Muthny и др. (1992).

**Результаты.** Люди различались по своим представлениям о здоровье и отношении к медицине. Фаталистические факторы по-прежнему играют значительную роль, особенно, в отношении онкологических заболеваний. Наличие высшего образования не гарантирует то, что человек будет иметь более научные представления о возникновении и течении

исследуемых заболеваний. Для лиц, взаимодействующих с больным, более заметную роль играют внутренние факторы в возникновении и лечении одних заболеваний и внешние психосоциальные факторы в возникновении и лечении других.

**Выводы.** Обсуждаются социальные последствия полученных предварительных результатов, а также природа убеждений и то, почему будущие разработки биопсихосоциальной модели должны учитывать убеждения всех ключевых участников (неспециалистов, пациентов и медицинских работников).

## ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

*Морозов С.К., студент*

*Научный руководитель: Абдурахманов Р.А., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Морозов С.К., dseded1@gmail.com*

**Аннотация.** В данной статье рассматриваются особенности отношения к болезни у пациентов с фокальной и генерализованной эпилепсией.

**Ключевые слова.** Отношение к болезни, фокальная эпилепсия, генерализованная эпилепсия, эпилептические расстройства, внутренняя картина болезни.

## PSYCHOLOGICAL FEATURES OF ATTITUDES TOWARDS ILLNESS IN PATIENTS WITH EPILEPTIC DISORDERS

*Morozov S.K., student*

*Scientific advisor: Abdurakhmanov R.A., Associate Professor of the Department of Clinical Psychology, PhD in psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Morozov S.K., dseded1@gmail.com*

**Abstract.** This article examines the characteristics of attitudes toward illness in patients with focal and generalized epilepsy.

**Keywords.** Attitudes toward illness, focal epilepsy, generalized epilepsy, epileptic disorders, internal picture of illness.

**Введение.** Тема отношения к болезни у пациентов с эпилептическими расстройствами недостаточно изучена, а исследований, в которых проводится сравнение отношения к болезни у пациентов с фокальной и генерализованной эпилепсией крайне мало. Однако психологические особенности отношения к болезни у пациентов с эпилепсией необходимо учитывать как при осуществлении их психологического сопровождения, так и в процессе лечения, для повышения его эффективности

**Цель исследования.** Определить психологические особенности отношения к болезни пациентов с эпилептическими расстройствами.

**Материалы и методы.** Методика «Тип отношения к болезни», Опросник когнитивных представлений о болезни, Опросник совладания со стрессом, Госпитальная шкала тревоги и депрессии. Исследование проводилось на базе ФГБУ ФЦМН ФМБА России, в нем участвовали 30 пациентов с фокальной эпилепсией и 30 пациентов с генерализованной эпилепсией. Статистический анализ производился с помощью критерия Манна-Уитни и углового преобразования Фишера в программе PSPP v. 1.6.2.



**Результаты.** Получены статистически значимые ( $p < 0,05$ ) различия между результатами пациентов с фокальной эпилепсией и пациентов с генерализованной эпилепсией: 2. По результатам опросника когнитивных представлений о болезни, у пациентов с фокальной эпилепсией выше показатели шкалы, отражающей принятие своего заболевания 3. По результатам методики «Тип отношения к болезни», у пациентов с фокальной эпилепсией чаще встречаются (в том числе в составе смешанных типов) следующие типы отношения к болезни: тревожный, сенситивный, эгоцентрический. У пациентов с генерализованной эпилепсией – анозогнозический, неврастенический, апатический. 4. По результатам госпитальной шкалы тревоги и депрессии, у пациентов с фокальной эпилепсией выше показатели уровня тревоги. 5. По результатам опросника совладания со стрессом, у пациентов с фокальной эпилепсией выше показатели шкал, отражающих склонность к планированию, концентрации на эмоциях и их активному выражению, мысленному уходу от проблемы. У пациентов с генерализованной эпилепсией выше показатели шкал, отражающих склонность к отрицанию и поведенческому уходу от проблемы. **Выводы.** У пациентов с фокальной эпилепсией выше показатели, отражающие принятие своего заболевания, у них чаще встречаются следующие типы отношения к болезни: тревожный, сенситивный, эгоцентрический. Также, у пациентов с фокальной эпилепсией выше показатели шкал, отражающих склонность к планированию, концентрации на эмоциях и их активному выражению, мысленному уходу от проблемы; выше показатели уровня тревоги. У пациентов с генерализованной эпилепсией выше показатели шкал, отражающих склонность к отрицанию и поведенческому уходу от проблемы. У них чаще встречаются следующие типы отношения к болезни – анозогнозический, неврастенический, апатический.

## ВЗАИМОСВЯЗЬ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ И СТИЛЕЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ, ОБРАЩАЮЩИХСЯ К БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

*Пиганова А.В., магистрант<sup>1</sup>; Лисицин В.С., студент<sup>1</sup>*

*Научные руководители: Ивашкина М.Г., доцент кафедры общей психологии и психологии развития, кандидат психологических наук, доцент<sup>1</sup>; Ромашкина Н.В., врач-психиатр<sup>2</sup>*

*1. ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, Россия*

*2. ГБУЗ «Московский клинический научный центр им. А.С. Логинова» ДЗМ, Москва, Россия*

*Автор для связи: Пиганова А.В., [alishapiganova1@gmail.com](mailto:alishapiganova1@gmail.com)*

**Аннотация.** В данной статье изучается взаимосвязь черт личности и стилей пищевого поведения у пациентов с ожирением, обращающихся к бариатрической хирургии.

**Ключевые слова.** Черты личности, стили пищевого поведения, бариатрическая хирургия, ожирение.

## INTERRELATION BETWEEN PERSONALITY TRAITS AND EATING BEHAVIOR IN OBESE PATIENTS SEEKING BARIATRIC SURGERY

*Piganova A., master's student<sup>1</sup>; Lisitsin V., student<sup>1</sup>*

*Scientific advisors: Ivashkina M.G., Associate Professor of the General Psychology and Developmental Psychology Department, PhD in psychology, Associate Professor<sup>1</sup>;*

*Romashkina N.V., Psychiatrist<sup>2</sup>*

*1. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

2. *The Loginov Moscow Clinical Scientific Center is State Institution funded by Moscow Health Department, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Piganova A., alishapiganova1@gmail.com*

**Abstract.** This article examines the interrelation between personality traits and eating styles in obese patients who seek bariatric surgery.

**Keywords.** Personality traits, eating styles, bariatric surgery, obesity.

**Введение.** Актуальность данной работы обусловлена тем, что согласно статистическим данным, количество людей с избыточным весом продолжает неуклонно расти, что может быть связано непосредственно с их психоэмоциональными особенностями. Более того, вопрос относительно бариатрических пациентов также требует более тщательно рассмотрения, потому что Россия – одна из стран, которая имеет собственный национальный регистр бариатрических операций и согласно которому, наблюдается рост количества хирургических вмешательств. При этом по данной проблематике не происходит большого количества исследований.

**Цель исследования.** Изучить взаимосвязь черт личности и стилей пищевого поведения у пациентов с ожирением, обращающихся к бариатрической хирургии.

**Материалы и методы.** в рамках проведения данного исследования были использованы теоретические методы: анализ литературы и интерпретация полученных данных; эмпирические методы: клиническая беседа, тестирование Фрайбургский многофакторный опросник личности FPI, Голландский опросник пищевого поведения DEBQ; статистические методы: корреляционный анализ. В исследовании приняли участие пациенты, получающие хирургическое лечение на базе ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ, ИМТ >30, возраст 30-40 лет.

**Результаты.** Исследование стилей пищевого поведения показало, что пациентам свойственны все три типа нарушений пищевого поведения. Доминирует же экстернальный стиль пищевого поведения. Далее был произведен корреляционный анализ с данными полученными из методики FPI, что позволило нам выявить некоторые взаимосвязи личностных особенностей и типов ПП. Таким образом, анализ посредством коэффициента Пирсона показал: относительно экстернального типа пищевого поведения высокий уровень значимости корреляции соответствует шкалам Невротичности, Спонтанной агрессивности, Раздражительности и Реактивной агрессивности ( $P \leq 0,01$ ); для эмоционального типа питания наблюдаются высокие уровни значимости ( $P \leq 0,01$ ) по шкалам Депрессивности, Застенчивости, Открытости и Эмоциональной лабильности; относительно ограничительного типа питания шкалам Открытости и Маскулинности-феминности соответствует средний уровень обратной значимости ( $P \leq 0,05$ ).

**Выводы.** В ходе проведения исследования было выявлено, что среди черт личности на самом деле существует взаимосвязь с некоторыми из типов ПП. Наиболее значимая взаимосвязь была выявлена у экстернального типа пищевого поведения с такими чертами личности, как невротичность, спонтанная и реактивная агрессия и у эмоционального типа ПП с чертами личности депрессивность, эмоциональная лабильность, застенчивость и открытость. С ограничительным типом пищевого поведения имеют обратную взаимосвязь черты личности открытость и маскулинность-феминность. Практическая значимость: Полученные результаты важно использовать в психологическом сопровождении пациентов, не только в дооперационный период, но и в послеоперационный, для предотвращения рецидива и учета ведущего в послеоперационный период ограничительного типа пищевого поведения.

## Секция 4.

### СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА КАК ИНСТИТУТ ОПТИМИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ

#### SOCIAL WORK AS AN INSTITUTION FOR OPTIMIZING SOCIAL HEALTH

### ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ ПОДРОСТКОВ С СИНДРОМОМ ДАУНА В СОЦИУМ

*Мосейчук Т.С., студент; Мальцева Е.А., студент*

*Научный руководитель: Лоскутова И.М., доцент, доктор социологических наук, профессор кафедры социальной работы*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Мальцева Е.А., helenmaltseva632@gmail.com*

**Аннотация.** В данной статье поднимается проблема социальной адаптации и интеграции российских подростков с синдромом Дауна в социум. Осуществлён анализ социальных проблем, с которыми сталкиваются подростки с данным заболеванием, собраны и проанализированы мнения родителей по поводу образования и социализации их детей в обществе.

**Ключевые слова.** Подростки с синдромом Дауна, социальная адаптация, социальная интеграция, социализация людей с синдромом Дауна.

### THE PROBLEM OF SOCIAL ADAPTATION AND INTEGRATION OF ADOLESCENTS WITH DOWN SYNDROME IN SOCIETY

*Moseychuk T.S., student; Maltseva E.A., student*

*Scientific advisor: Loskutova I.M., Associate Professor of Sociology, Department of Social Work Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Maltseva E.A., helenmaltseva632@gmail.com*

**Abstract.** This article raises the problem of social adaptation and integration of Russian teenagers with Down syndrome into society. The analysis of social problems faced by adolescents with the disease is carried out, the opinions of parents regarding the education and socialization of their children in society are collected and analyzed.

**Keywords.** Adolescents with Down syndrome, social adaptation, social integration, socialization of people with Down syndrome

**Введение.** По оценкам международных экспертов в России живет 25 тысяч детей с синдромом Дауна. Для них существуют специальные коррекционные школы, где обучение происходит по индивидуальным программам. Однако после получения основного общего образования большинство подростков с синдромом Дауна остаются без социального сопровождения и возможности будущей социальной адаптации и трудовой реализации. На качество жизни таких детей влияет уровень развития государственного социального обеспечения.

**Цель исследования.** Выявить проблемы социального обеспечения, сопровождения подростков с синдромом Дауна.

**Материалы и методы.** При создании работы был применен метод «неформализованное интервью» и проведен анализ теоретико-методологических источников.

**Результаты.** Основной возраст детей респондентов – 13-15 лет. Самые распространенные образовательные учреждения, которые посещают дети респондентов, – специализированные коррекционные школы, предоставляющие занятия со специалистами и уроки по развитию базовых навыков. Также родители считают важным посещать дополнительные организации, в частности развивающие центры, и индивидуальные занятия с дефектологом, логопедом и психологом для улучшения качества жизни своих детей. Особенно остро среди респондентов стоит вопрос о будущем их детей, которое остается неясным. Все респонденты считают, что в нашей стране малое количество необходимых учреждений, и они переполнены в связи с увеличением числа детей с синдромом Дауна. Половина родителей ставят в приоритет признание дееспособности своих детей и готовы «искать специалистов, которые бы помогли научить подростка какой-либо профессии в меру его возможностей». Интересным ответом на вопрос о том, что должно сделать государство для вашего ребёнка, стал: «Получается, те, кто уже столкнулись с этим, очень удручены - когда ребёнок заканчивает школу, он фактически оказывается вне социальной жизни. Это тяготит. Я думаю, нужно организовывать какие-то социально-значимые объекты, в которых будут не только дети-инвалиды, но и другие люди». Большинство респондентов считает, что помимо финансовой поддержки – льготы, материальные выплаты и квотирование медицинской помощи – государство должно содействовать в организации рабочих мест для детей с синдромом Дауна, так как «их почти нет». Четверть родителей хотели бы иметь возможность трудоустройства своего ребёнка. Исходя из ответов респондентов, специализированные учреждения для детей с синдромом Дауна совместно с мастерскими, как профильными организациями, должны заниматься трудоустройством их выпускников. Также встает вопрос территориального расположения: «Все зависит от того, что есть поблизости и как это организовано».

**Выводы.** Подростки-инвалиды с синдромом Дауна в возрасте 13-15 лет не готовы к жизни в социуме, так как не имеют возможности учиться по какой-либо профессии дальше, и работать по ней, так как для них не предусмотрены рабочие места. Также мы выявили, что на данный момент в нашей стране острая нехватка специализированных учреждений и организаций, выполняющих функцию обеспечения социальной адаптации и интеграции в социум детей с синдромом Дауна на последующих этапах после окончания школы. Государство предусматривает только финансовую поддержку, упуская из виду другие форматы социального обеспечения детей с синдромом Дауна. Изучение особенностей восприятия ситуации родителями может помочь выбрать стратегически верное направление планирования и организации социальной поддержки детей с синдромом Дауна.

## ИНТЕРНЕТ – ЗАВИСИМОСТЬ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

*Свеженцева Е.Н., студент*

*Научный руководитель: Агронина Н.И., доцент, кандидат педагогических наук, доцент ФГБОУ ВО "Курский государственный университет", Курск, Россия*

*Автор для связи: Свеженцева Е.Н., svezhencevaliza@mail.ru*

**Аннотация.** В данной статье представлены результаты эмпирического исследования среди девушек и юношей, в ходе которого была выявлена степень их интернет-зависимости. По итогу тестирования были составлены рекомендации, направленные на профилактику интернет-зависимого поведения в юношеском возрасте.

**Ключевые слова.** Интернет-зависимость, социальные сети, юношеский возраст, рекомендации, направленные на профилактику интернет-зависимого поведения среди юношей.

## INTERNET ADDICTION TO SOCIAL NETWORKS IN ADOLESCENCE

*Svezhentseva E.N., student*

*Scientific advisor: Agronina N.I., Associate Professor, Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor*

*FSBOU VO "Kursk State University", Kursk, Russia*

*Corresponding author: Svezhentseva E.N., svezhencevaliza@mail.ru*

**Abstract.** This article presents the results of an empirical study of girls and boys, during which the degree of their Internet addiction was revealed. Based on the results of the testing, recommendations were made aimed at preventing Internet-dependent behavior in adolescence.

**Keywords.** Internet addiction, social networks, adolescence, recommendations aimed at preventing Internet-dependent behavior among young men.

**Введение.** Интернет-зависимость стала практически общепризнанным феноменом: о ней уже написаны десятки книг и диссертаций, а сам термин прочно вошел в разговорный язык. По мнению большинства, эта зависимость даже близко не сравнима с зависимостью от алкоголя или наркотических веществ. Влияние Интернета на жизнь современных людей огромно, и при этом многие даже до конца не осознают, насколько глобально он влияет на нашу повседневную жизнь. Социальные сети затягивают людей, заменяя реальную жизнь и более классические способы общения людей. Преимущество социальных сетей, а также их особенностью является то море информации, которое они могут предложить пользователю. Постепенно человек впадает в интернет-зависимость. Это связано также с тем, что социальные сети позволяют многим людям избавиться от комплексов и одиночества, так как в социальных сетях можно быть не самим собой, а вымышленным персонажем, сохранив свою анонимность. Таким образом, коммуникация в социальных сетях позволяет пользователям стать кем-то другим, повысить свою значимость и самооценку, избавиться от одиночества.

**Цель исследования.** Провести исследование, направленное на выявление степени интернет-зависимости от социальных сетей среди юношей 15-17 лет.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось с марта по апрель 2022 года на базе МБОУ «СОШ №59 им. Г.М. Мильникова» г. Курска. В исследовании принимали участие девушки и юноши в возрасте от 15 до 17 лет. Были использованы следующие методы исследования: историко-перспективный анализ трудов отечественных и зарубежных авторов по проблеме интернет-зависимости, тестирование, статистические и математические методы обработки данных.

**Результаты.** В результате проведения тест – методики «Интернет-зависимость», разработанной Кимберли Янгом, среди 37 респондентов было выявлено, что 19% (7 чел.) респондентов являются обычными пользователями Интернета; у 27% (10 чел.) респондентов есть некоторые проблемы, связанные с чрезмерным увлечением Интернетом, а 54% (20 чел.) респондентов являются интернет-зависимыми.

**Выводы.** В данной статье была исследована степень интернет-зависимости среди юношей на базе МБОУ «СОШ №59 им. Г.М. Мильникова» г. Курска. Для проведения экспериментальных исследований на интернет-зависимость среди юношей была использована тест-методика, разработанная Кимберли Янгом (в которой приняты участие

37 респондентов). Таким образом, мы получили следующие результаты: больше половины респондентов являются интернет-зависимыми. Были составлены рекомендации, направленные на профилактику интернет-зависимости среди юношей.

## СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ТРЕВОЖНЫМИ ДЕТЬМИ, ПРОЖИВАЮЩИМИ В СОЦИАЛЬНОМ ПРИЮТЕ

*Губина А.А., студент*

*Научный руководитель: Агронина Н.И., доцент, кандидат педагогических наук  
ФГБОУ ВО "Курский государственный университет", Курск, Россия*

*Автор для связи: Губина А.А., [nastya.gubina2017@yandex.ru](mailto:nastya.gubina2017@yandex.ru)*

**Аннотация.** В статье приводится анализ определения «личностная тревожность», изучается сущность личностной тревожности в детском возрасте, рассматриваются особенности проявления тревожности у младших школьников, находящихся в социальных приютах Курской области. По итогам были предложены рекомендации для специалистов, работающих в социальных приютах с детьми младшего возраста.

**Ключевые слова.** личностная тревожность, социальный приют, рекомендации.

## SOCIO-PSYCHOLOGICAL WORK WITH ANXIOUS CHILDREN LIVING IN A SOCIAL SHELTER

*Gubina A.A., student*

*Scientific advisor: Agronina N.I., Docent, Candidate of pedagogical sciences  
FSBOU VO "Kursk State University", the city of Kursk, Russia, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Gubina A.A., [nastya.gubina2017@yandex.ru](mailto:nastya.gubina2017@yandex.ru)*

**Abstract.** The article provides an analysis of the definition of "personal anxiety", examines the essence of personal anxiety in childhood, examines the features of anxiety in younger schoolchildren who are in social shelters of the Kursk region. As a result, recommendations were proposed for specialists working in social shelters with young children.

**Keywords.** personal anxiety, social shelter, recommendations.

**Введение.** Актуальность исследования проблемы тревожности связана с тем, что она не только оказывает влияние на учебную деятельность, но и разрушает личностные структуры ребёнка. Особое внимание следует обратить внимание на контроль и сохранение психоэмоционального благополучия детей, оказавшихся в социальном приюте. Причины попадания в приют могут быть различными. Отсутствие родителей, адаптация к условиям социального приюта, может привести к нежелательным последствиям, одно из которых выражается в формировании высокой тревожности у таких детей, а как следствие - стать причиной психосоматических заболеваний.

**Цель исследования.** Провести исследование личностной тревожности у младших школьников, находящихся в социальных приютах.

**Материалы и методы.** Личностная тревожность - это устойчивое переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагополучия, с предчувствием грозящей опасности в объективно нейтральных, не содержащих для индивида угрозы ситуациях. Особенности проявления тревожности у младших школьников, находящихся в социальных приютах являются: социально-психологическая дезадаптация; внутренний конфликт.

**Результаты.** В результате проведения методики шкалы самооценки уровня тревожности Спилберга – Ханина, у младших школьников в возрасте 8 – 10 лет, проживающих в со-

циальных приютах Курской области, было выявлено, что больше половины опрошенных имеют умеренный уровень личностной тревожности. Одна четвертая респондентов относятся к категории высоко тревожных, т. е. склонных реагировать весьма выраженным состоянием тревожности. Меньшее число опрошенных показало низкий уровень личностной тревожности, что требует пробуждение активности. Несмотря на такие показатели, нельзя не обращать внимания на тот низкий процент младших школьников, у которых повышен уровень личностной тревожности. Поэтому были сформулированы рекомендации для специалистов, работающих в социальных приютах с детьми младшего возраста.

**Выводы.** Если работник социального приюта обнаружил у младшего школьника признаки личностной тревожности необходимо незамедлительно: 1. поговорить с ребёнком, попытаться создать доверительную связь; 2. сообщить психологу социального приюта о своих наблюдениях с целью принятия оперативных мер для оказания экстренной помощи обучающемуся; Таким образом, данные рекомендации для специалистов, работающих в социальных приютах с детьми младшего возраста, помогут вовремя откорректировать личные качества ребенка, понять причины их вызывающие, а также помочь младшему школьнику в преодолении этих качеств.

## ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗА ТЕЛА У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН

*Пасечник А.С., студент*

*Научный руководитель: Седова Е.О., доцент кафедры психотерапии, кандидат психологических наук*

*ФГАУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения РФ, Москва, Россия*

*Автор для связи: Пасечник А.С., [annalevit01@mail.ru](mailto:annalevit01@mail.ru)*

**Аннотация.** В последние несколько лет проблема отношения к собственной внешности, формирования и развития телесного Я является одной из актуальных в психологической науке. Отношение к своему телу является значимой частью индивидуальной жизни современного человека, а тело, в свою очередь, выступает средством самовыражения, объектом внимания, а также критерием оценки не только личностных, но и профессиональных качеств. В данной работе мы хотим рассмотреть особенности образа тела молодых женщин, проследить взаимосвязь удовлетворенностью своей жизнью и своим образом тела.

**Ключевые слова.** Образ тела, молодые женщины, удовлетворенность собственной внешностью, удовлетворенность собственной жизнью

## FEATURES OF THE BODY IMAGE OF YOUNG WOMEN

*Pasechnik A.S., student*

*Scientific advisor: Sedova E.O., Associate professor of the Department of Psychotherapy, Candidate of Psychological Sciences*

*Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Pasechnik A.S., [annalevit01@mail.ru](mailto:annalevit01@mail.ru)*

**Abstract.** In the last few years, the problem of attitude to one's own appearance, the formation and development of the bodily "I" has become one of the most urgent in psychological science. The attitude to one's body is an important part of the individual life of a modern person, and the body, in turn, acts as a means of self-expression, an object of attention, as well as a criterion for evaluating not only personal, but also professional qualities. In this article, we want to consider the features of the body image of young

women, to trace the interrelation between satisfaction with their lives and their body image.

**Keywords.** Body image, young women, satisfaction with own appearance, satisfaction with own life

**Введение.** В последнее десятилетие в связи с быстрым развитием информационных технологий, появлением и широким распространением социальных сетей в массовое сознание транслируются определенные образы мышления, поведения и внешнего вида. В погоне за идеалом у населения повышается уровень неудовлетворенности своей жизнью и своим внешним видом. Непринятие своего тела, формирование внутреннего конфликта приводит к неблагоприятным последствиям и серьезным нарушениям здоровья. В связи с этим, наше исследование приобретает особую актуальность.

**Цель исследования.** Целью является проследить взаимосвязь удовлетворенности своей жизнью и удовлетворенности образом своего тела у молодых женщин.

**Материалы и методы.** Выборку составили 30 молодых женщин от 18 до 20 лет. Были использованы методики: «Инвентаризация схем внешнего вида» (ASI-R) Т.Кеша, «Индекс жизненной удовлетворенности» Н.В. Паниной.

**Результаты.** Рассмотрим результаты удовлетворенности своим образом тела, согласно опроснику Т. Кэша «Инвентаризация мыслей о внешности» (ASI-R). Согласно полученным данным, значения всех показателей превышают допустимую норму. Следует отметить, что когнитивные схемы, отличающиеся дисфункцией по поводу внешности, достаточно явно проявляются у молодых женщин в возрасте 18-20 лет. По проведенному сравнению между двумя возрастными подгруппами с помощью U-критерия Манна-Уитни мы получили достоверные значения – ( $p \leq 0,05$ ), что подтвердило их различие. Также респондентам был предложен тест «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной. В результате стало известно что, индекс жизненной удовлетворенности данной группы респондентов зависит от положительной оценки себя и общего интереса к жизни, поскольку данные параметры имеют наименьшее значение. Используя коэффициент ранговой корреляции Ч. Спирмена, была получена сильная ранговая корреляция – ( $-0,735$ ). В итоге, чем выше уровень удовлетворенности своей жизнью, тем выше уровень удовлетворенности своим образом тела.

**Выводы.** 1. Согласно полученным данным, половина респондентов имеют средний уровень удовлетворенности своей жизнью, треть имеют низкий уровень удовлетворенности и меньше четверти отличаются максимальной удовлетворенностью собственной жизнью. Среднее значение параметров индекса жизненной удовлетворенности находится на отметке – 25, что соответствует пограничному значению средней и низкой степени удовлетворенности своей жизнью. 2. Чем выше уровень удовлетворенности своей жизнью, тем выше уровень удовлетворенности своим образом тела. Следовательно, среди параметров, имеющих значительное влияние на восприятие своего образа тела, имеют социально детерминированные факторы. На примере небольшой однородной группы женщин, имеющих примерно одинаковый социальный уровень, уровень образования, показателя здоровья и т.д. можно четко проследить взаимосвязь социальных и психологических факторов, которые оказывают друг на друга сильное влияние. И, несмотря на то, что результаты данного исследования говорят о том, что большинство молодых женщин не страдает рекордно заниженной самооценкой, а относится к себе и своему внешнему виду удовлетворительно, можно отметить, что противоположная тенденция уже намечается. Согласно, например, индексу жизненной удовлетворенности только 17 % респондентов максимально довольны своей жизнью. И полученные эти и другие данные свидетельствуют о том, что в будущем эта тенденция будет расти.



## ОПЫТ СОЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В РОССИИ

*Архипова В.А., студент; Леонова К.А., студент*

*Научный руководитель: Музыка Д.В., преподаватель социальных дисциплин  
ГБПОУ КПСР, Москва, Россия*

*Автор для связи: Леонова К.А., leonova184@mail.ru*

**Аннотация.** В настоящее время увеличиваются случаи ухудшения общественного здоровья, вследствие чего возрастает потребность в комплексной профилактике и пропаганде здорового образа жизни (далее ЗОЖ). Государство обращает большое внимание на данную проблему, растет число профилактических проектов, акций, программ, а также мероприятий по пропаганде здорового образа жизни для поддержания здоровья населения, разработанные различными государственными социальными учреждениями и социально-ориентированными некоммерческими организациями.

**Ключевые слова.** здоровый образ жизни, профилактика, пропаганда, население, благотворительные акции.

## EXPERIENCE OF SOCIAL INSTITUTIONS TO PREVENT AND PROMOTE HEALTHY LIFESTYLES IN RUSSIA

*Arhipova V.A., student; Leonova K.A., student*

*Scientific advisor: Muzyka D.V., teacher of social work  
College of social workers, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Leonova K.A., leonova184@mail.ru*

**Abstract.** At present, the cases of deterioration of public health are increasing, as a consequence of which the need for comprehensive prevention and promotion of healthy lifestyles is increasing. Government pays great attention to this problem, the number of preventive projects, actions, programs, as well as measures to promote a healthy lifestyle to support the health of the population, developed by various government social institutions and socially-oriented non-profit organizations, is growing.

**Keywords.** healthy lifestyle, prevention, propaganda, population, charitable actions.

**Введение.** Низкая доступность качественного досуга и возможностей развития личности может приводить к различным зависимостям и заболеваниям, с которыми сложно справиться самостоятельно. Эти проблемы - чаще всего отрицательно влияют на уровень здоровья всего населения. Мероприятия, проекты и акции, проводимые в разных регионах по пропаганде ЗОЖ оказывают положительное влияние на население в целом и нуждаются в изучении.

**Цель исследования.** Освещение опыта российских организаций в сфере социальной работы по пропаганде и профилактике ЗОЖ

**Материалы и методы.** Научный анализ, систематизация проектов по пропаганде ЗОЖ с сайта президентских грантов и иных подобных акций, проводимых в регионах РФ.

**Результаты.** Рассмотрены проекты некоммерческих организаций, которые получили президентский грант на осуществление деятельности, государственных организаций, которые стали победителями и призерами различных конкурсов, а также мероприятия под руководством Минтруда РФ, целью которых стала пропаганда и профилактика среди населения правильного понимания ЗОЖ. Такие, как: проект «путь к себе» - психологическая реабилитация алкозависимых женщин в возрасте от 18 до 40 лет в республике

Тыва, «Московское долголетие» - расширение возможностей участия лиц старше 55 лет в культурно-просветительской, образовательных, физкультурно-оздоровительных и других досуговых мероприятиях, «Путь к здоровью» - обучение граждан пожилого возраста Ямало-Ненецкого округа придерживаться ЗОЖ: отдых, сбалансированное питание, адекватная физическая активность, положительного восприятия окружающего мира, «пластика здоровья» - решение задачи поддержания активного образа жизни и долголетия людей старшего поколения и людей с инвалидностью в Санкт-Петербурге и использования их потенциала в жизни общества, «Спортивная продленка» - архангельская область - пропаганда развития спортивных дворовых игр и ЗОЖ среди подростков и молодежи, проживающих в сельской местности, «все в твоих руках» - повышение доступности сервиса по дистанционному тестированию на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения города Омска.

**Выводы.** В данном исследовании были рассмотрены успешные региональные проекты, акции и мероприятия связанные с пропагандой ЗОЖ и профилактикой различных видов заболеваний в РФ.

## **ПЛЮСЫ И МИНУСЫ ТРАНСФОРМАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА КАК ПОСЛЕДСТВИЯ САМОИЗОЛЯЦИИ**

*Краюшина Ю.Р., студент; Лепешева А.А., студент*

*Научный руководитель: Лоскутова И.М., профессор, кафедра социальной работы ФКПРС,*

*доктор социологических наук, кандидат философских наук, доцент*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет*

*имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия, Москва, Россия*

*Автор для связи: Краюшина Ю.Р., ykrayushina@mail.ru*

**Аннотация.** Каждый преподаватель по-своему относится к дистанционному формату проведения занятий, к которому пришлось перейти в связи с напряженной эпидемиологической ситуацией. В данном исследовании путём метода интервью проводится анализ личного опыта преподавателей, столкнувшихся с данной проблемой, а также изучается их мнение относительно использования онлайн-формата проведения занятия в современных реалиях.

**Ключевые слова.** Дистанционное обучение, преподаватели, формат, лекции

## **PROS AND CONS OF THE TRANSFORMATION OF THE EDUCATIONAL PROCESS AS A CONSEQUENCE OF SELF-ISOLATION**

*Krayushina J.R., student; Lepesheva A.A., student*

*Scientific advisor: Loskutova I.M., Professor, Department of Social Work of the FCPSR, Doctor*

*of Sociological Sciences, Candidate of Philosophical Sciences, docent*

*N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia, Moscow, Russian*

*Federation*

*Corresponding author: Krayushina J.R., ykrayushina@mail.ru*

**Abstract.** Each teacher has his own attitude to the remote format of classes, which had to be switched to due to the tense epidemiological situation. In this study, the personal experience of teachers who have faced this problem is analyzed by the interview method, and their opinion on the use of an online format for conducting classes in modern realities is also studied.

**Keywords.** Distance learning, teachers, format, lectures

**Введение.** Пандемия коронавирусной инфекции стала неожиданностью не только для студентов, но и для большей части преподавательского состава. Однако вопреки всем неудобствам, с которыми пришлось столкнуться, самоизоляция всё же способствовала гибкости учебного процесса, а потому многие из применяемых в тот период технологий используются и сейчас.

**Цель исследования.** Изучение опыта и мнения преподавателей относительно применения полученных в период пандемии технологий организации дистанционных занятий, а также выявление положительных и отрицательных сторон дистанционного обучения и актуальности его применения в настоящее время.

**Материалы и методы.** В работе использован метод интервью

**Результаты.** В ходе проведения интервью удалось выяснить, что самым сложным, с чем пришлось столкнуться в период самоизоляции, преподаватели отмечали отсутствие вовлеченности студентов в учебный процесс и отсутствие с их стороны обратной связи, а также, с одной стороны, трудности в организации личного времени и пространства, а с другой – невозможность реализации практических занятий в онлайн-формате. Отмечалось значительное ухудшение качества образования, однако мотивация студентов всё же сыграла существенную роль в степени их активности на занятиях. Касательно лекционной части мнения разделились: наиболее предпочтительными оказались очные лекции ввиду возможности индивидуальной подачи материала, а также видеолекции, так как они являются практичными для обеих сторон. Что же касается семинаров, то в этом случае мнения оказались схожими: лекционный материал должен прорабатываться очно. Большинство преподавателей заинтересованы в организации обратной связи от студентов и совершенствовании онлайн-среды для проведения занятий – в качестве альтернативы они рассматривают использование видеолекций и смешанного формата в целом, опираясь на большие потоки обучающихся, а также внедрение новой, более функциональной и удобной платформы в связи с невозможностью использования учебного материала в рамках имеющихся в полной мере.

**Выводы.** В ходе интервью самой явной проблемой оказалось отсутствие обратной связи на занятиях. Касательно формата проведения занятий преподавателям, работающим со студентами медицинского профиля, оказалось труднее адаптироваться под дистанционный режим, чего нельзя сказать о гуманитарных направленностях, однако через некоторое время всем всё же удалось адаптироваться в той или иной мере – так или иначе, всё зависело от самих студентов и их мотивации в учебном процессе. Подводя итоги, также можно сказать, что онлайн формат окажется вполне уместным в настоящее время, если его использование коснется только лекционной части, а семинары продолжат проводиться в очном режиме. Таким образом, подобный формат можно назвать смешанным.

## **БУЛЛИНГ КАК СОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИЙСКОЙ ШКОЛЕ**

*Лунина А.А., 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 школьников, в ходе которого были выявлены структуры буллинга: инициаторы, помощники, защитники, жертвы и наблюдатели. По итогу анкетирования составлены рекомендации для педагогов, которые направлены на профилактику буллинга среди школьников.

**Ключевые слова.** Буллинг в школе, профилактика буллинга.

## BULLYING AS A SOCIAL PHENOMENON IN THE MODERN RUSSIAN SCHOOL

*Lunina A.A., student*

*Scientific advisor: Agronina N.I., assistant 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 testing of schoolchildren, during which the structures of bullying were identified: initiators, assistants, defenders, victims and observers. Based on the results of the survey, recommendations were made for teachers who are aimed at preventing bullying among schoolchildren.

**Keywords.** Bullying at school, bullying prevention.

**Введение.** Проблема насилия и агрессии исследуется на протяжении многих лет. Масштаб данных явлений не перестает удивлять. Все чаще учителя в школе обращают внимание на проблему насилия среди учеников. Буллинг - таким новым термином окрестили старое, можно сказать, вековое явление: детская жестокость. К сожалению, в новом веке это явление приобрело особую актуальность. Все чаще в средствах массовой информации стали появляться сообщения о негативных ситуациях в школах. Постоянно нам говорят о том, как дети издеваются над одноклассниками и учителями.

**Цель исследования.** Провести исследование ролей и позиций, занимаемых подростками в буллинге.

**Материалы и методы.** Использовалась методика на выявление буллинг-структуры Е.Г. Норкиной. Исследование проводилось с апреля по май 2022 года в МБОУ «СОШ №59 им. Г.М. Мильникова» г. Курска. В исследовании приняли участие школьники в возрасте от 13 до 14 лет. Исследование проводилось в индивидуальной форме.

**Результаты.** В результате проведения методики на выявление буллинг-структуры Е.Г. Норкиной, целью которой является определение ролей и позиций, занимаемых подростками в буллинге, были проанализированы результаты. Из 25 респондентов выявлено: 3 инициатора (12%); 2 помощника (8%); 11 защитников (44%); 4 жертвы (16%) и 5 наблюдателей (20%). Также, несколько вопросов позволяют узнать, присутствует ли насилие в классе, как со стороны учеников, так и со стороны педагогов. Из 25 респондентов – 10 (40%) считают, что насилия со стороны учеников нет, а 15 (60%) считают, что насилие присутствует. Все 25 респондентов отметили, что насилие со стороны педагогов отсутствует.

**Выводы.** В результате проведения исследования выявлено, что у школьников в возрасте от 13 до 14 лет присутствует буллинг, на каждом он проявляется по-разному: кто-то замечает насилие на себе, а большинство тех, кто считает, что буллинга нет – являются инициаторами, помощниками или наблюдателями. Стоит обратить внимание на данные показатели исследования, многие педагоги, также могут не замечать, что в классе присутствует насилие. Рекомендации, направленные на профилактику буллинга: при работе со школьниками педагогам следует обращать внимание на всех учеников, быть осведомленными и вовлеченными в профилактику участников образовательного процесса, потому что к насилию имеют отношение все. Системную профилактику необходимо реализовывать на следующих уровнях: личностном, групповом, общешкольном, семейном. Необходимо учитывать возраст учащегося при проведении профилактики буллинга.

## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ПРИ АНАЛИЗЕ СТЕПЕНИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРНЕТ ТЕХНОЛОГИЙ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

*Гурбина С.А., магистрант; Зюкина А.И., магистрант*

*Научный руководитель: Синяев М.В., доцент кафедры ФКПСР, кандидат политических наук, доцент*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Гурбина С.А., sof2000sof@mail.ru*

**Аннотация.** В статье проанализированы особенности эмоционального состояния студентов во время использования интернет-технологий. Рассмотрены причины возникновения эмоционального напряжения и связанная с этим профилактическая деятельность специалиста по социальной работе.

**Ключевые слова.** Эмоциональное напряжение, студенческая среда, молодежь, интернет-технологии, социальная работа, интернет-зависимость, стресс, профилактика.

## ACTIVITIES OF A SOCIAL WORK SPECIALIST IN THE ANALYSIS OF THE DEGREE OF EMOTIONAL STRESS WHEN USING INTERNET TECHNOLOGIES AMONG YOUTH STUDENTS

*Gurbina S.A., master's student; Zyukina A.I., master's student*

*Scientific advisor: Sinyayev M.V., docent, candidate of political sciences, docent*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Gurbina S.A., sof2000sof@mail.ru*

**Abstract.** The article analyzes the features of the emotional state of students during the use of Internet technologies. The causes of emotional stress and related preventive activities of a social work specialist are considered.

**Keywords.** Emotional tension, student environment, youth, Internet technologies, social work, Internet addiction, stress, prevention.

**Введение.** Использование Интернет-технологий является неотъемлемой частью жизни, так как получение, передача и обработка информации происходят совместно с адаптацией к изменяющимся условиям жизни. Динамичное развитие и использование технологий связи среди студенческой молодежи свидетельствует о высокой адаптивности к новым способам коммуникации, повышением уровня информатизации, и возможностями для самореализации. Негативные же аспекты от использования Интернет-технологий напрямую связаны с индивидуальными физическими, психологическими, социальными и духовными факторами. Чрезмерное использование Интернет-технологий может быть детерминирующим фактором ухудшения качества жизни, поляризации нормального поведенческого мышления, негативного изменения как психологической, так и социальной стабильности.

**Цель исследования.** В нашем исследовании была сформулирована гипотеза о негативном влиянии чрезмерного использования Интернет-технологий в студенческой среде на эмоциональное состояние студентов.

**Материалы и методы.** Нами была разработана анкета, целью которой являлось исследование факторов, влияющих на чрезмерное использование Интернет-технологий, а также анализ эмоционального фона, имеющийся у объекта исследования во время их использования и их взаимосвязь.

**Результаты.** В настоящем исследовании приняли участие студенты РНИМУ им. Н.И. Пирогова с первого по пятый курс бакалавриата и с 1 по 2 курс магистратуры, факультета клинической психологии и социальной работы, лечебного факультета, педиатрического, стоматологического, международного и медико-биологического. В исследовании приняли участие 100 студентов, из которых женского пола 53 человека (53%) и 47 человек мужского пола (47%). Возраст респондентов от 18 до 27 лет. Из них: от 18-21 – 61%, от 22 до 25 лет - 37%, и от 26-27 лет 2%. Из числа опрошенных 55 человек (55%) совмещают учебную и трудовую деятельность и 45 человек (45%) не ведут трудовую деятельность на момент анкетирования. Анализ ответов на вопросы анкеты позволил нам обратить внимание на следующие тенденции среди студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова: среди студенческой молодежи сохраняется высокая активность использования интернет-технологий в повседневной жизни; 79 человек испытывали стресс от использования интернет устройств; 86 человек отметили эмоциональный стресс как симптом чрезмерного использования интернет-технологий; 74 респондента знают о вреде чрезмерного использования интернет-технологий; более половины опрошенных считают, что специалист по социальной работе в полной мере способен оказать помощь в преодолении эмоционального напряжения от интернет-технологий.

**Выводы.** Таким образом, большинство опрошенных испытывают стресс при использовании интернет-технологий, но при этом осознают вред от чрезмерного применения гаджетов. Исходя из этого можно сделать вывод о том, что даже зная о вредности воздействия на эмоциональный фон и физическое здоровье, студенты не стремятся сокращать время проведения за телефонами или компьютерами, однако для борьбы со стрессом большинство студентов стараются проводить время на свежем воздухе, а также налаживать режим сна и заниматься физической нагрузкой. Наше исследование показало, что не смотря на неосведомленность опрошенных о профессиональной деятельности специалиста по социальной работе, большинство считают, что он может проводить первичные профилактические мероприятия, направленные на борьбу с интернет-зависимостью.

## **ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ С ДЕВИАНТНЫМИ ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА**

*Мирошниченко В.В., студент*

*Научный руководитель: Азронина Н.И., доцент, доцент, кандидат педагогических наук  
ФГБОУ ВО «Курский государственный университет», Курск, Россия*

*Автор для связи: Мирошниченко В.В., Vika.26.03@yandex.ru*

**Аннотация.** В работе представлены результаты исследования взаимосвязи девиантного поведения подростков с типом акцентуации характера. Характер определяется как совокупность наиболее устойчивых свойств личности. Под акцентуацией характера понимается чрезмерно выраженная черта характера, которая делает индивида уязвимым к специфическим воздействиям. В исследовании мы опираемся на типологию акцентуаций характера А.Е. Личко. Недостатком типологического подхода к изучению характера является отсутствие единого основания для их классификации. В работе осуществлена попытка рассмотреть типологию акцентуаций характера как фактор девиантного поведения. В работе рассмотрены различные подходы к понятию «девиантность», описаны психологические поведенческие отклонения подростков с различными акцентуированными чертами. В ходе исследования выявлены акцентуированные черты у подростков и соотнесены с наиболее распространенными видами поведенческих девиаций.

**Ключевые слова.** характер, акцентуация характера, девиантное поведение, подростковый возраст.

## FEATURES OF THE WORK OF SOCIAL SPHERE SPECIALISTS WITH DEVIANT CHILDREN WHO HAVE CHARACTER ACCENTUATIONS

*Miroshnichenko V.V., student*

*Scientific advisor: Agronica N.I., docent, docent, Candidate of Pedagogical Sciences  
Kursk State University, Kursk, Russia*

*Corresponding author: Miroshnichenko V.V., Vika.26.03@yandex.ru*

**Abstract.** The paper presents the results of a study of the relationship of deviant behavior of adolescents with the type of character accentuation. The main problems of its definition and operationalization, connection with related categories are considered. Character is defined as a set of the most stable personality traits. Character accentuation refers to an overly pronounced character trait that makes an individual vulnerable to specific influences. In the study, we rely on the typology of A.E. Lichko's character accentuations. The disadvantage of the typological approach to the study of character is the lack of a single basis for their classification. The paper attempts to consider the typology of character accentuations as a factor of deviant behavior. The paper considers various approaches to the concept of "deviance". The study revealed accentuated features in adolescents and correlated with the most common types of behavioral deviations.

**Keywords.** character, accentuation of character, deviant behavior, adolescence.

**Введение.** Актуальность исследования проблемы акцентуаций характера обусловлена тем, что в подростковом возрасте, формируется большинство характерологических особенностей, акцентуация может приводить к некой дисгармонии. Если акцентуации вовремя не диагностировать, это может привести к патологии. Поэтому необходимо вовремя провести коррекционную программу, которая будет способствовать формированию адекватного поведения, реализации потенциала и сглаживанию отрицательных характерологических особенностей. Также изучение данной проблемы позволит существенно облегчить взаимодействие с акцентуированными личностями и упростит оказание им социально-психологических и социально-педагогических форм помощи. Кроме того, реализовывать профилактические и коррекционные программы.

**Цель исследования.** Цель исследования – определить взаимосвязи между акцентуациями характера и девиантным поведением подростков.

**Материалы и методы.** Для решения поставленных задач были использованы следующие методы: историко-перспективный анализ трудов отечественных и зарубежных авторов по данной проблеме, тестирование, статистические и математические методы обработки данных. На первом этапе применялась методика Тест склонности к девиантному поведению (СДП) Э.В. Леуса. На втором этапе выявлялись акцентуированные черты подростков, с помощью методики – модифицированный опросник для идентификации типов акцентуации характера у подростков (МПДО) по А.Е. Личко.

**Результаты.** В ходе написания исследовательской работы были достигнута поставленная цель, а также выполнены сформулированные задачи. Полученные данные говорят о том, что некоторые акцентуированные черты соотносятся с определенными формами девиантного поведения. Несмотря на то, что большинству подростков из данной группы не свойственны поведенческие девиации, приблизительно для 33%, из 20 тестируемых подростков, характерны вспышки гнева, повышенная раздражительность, эти подростки склонны совершать поступки, отклоняющиеся от нормы.

**Выводы.** Такая дисгармоничность развития личности обуславливает повышенную уязвимость в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях. Данные рекомендации для специалистов, работающих с подростками, помогут вовремя откорректировать личные качества ребенка, понять причины их вызывающие, а также помочь подростку в реализации своего потенциала.

## **КИБЕРКОММУНИКАЦИЯ ПОДРОСТКОВ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ КИБЕРБУЛЛИНГА**

*Колыхалова Ю.А., студент*

*Научный руководитель: Колесова С.В., Заведующий кафедрой общей и социальной педагогики, доцент, кандидат педагогических наук, доцент*

*Алтайский государственный педагогический университет, Барнаул, Россия*

*Автор для связи: Колыхалова Ю.А., kolyhalova2001@mail.ru*

**Аннотация.** В статье рассматривается актуальная социально-педагогическая проблема кибербуллинга среди подростков. Автором анализируются исследования отечественных ученых по данной проблематике, обосновываются причины, виды и последствия кибербуллинга, рассматривается специфика и опасность данного явления. В статье представлены результаты исследования в форме опроса среди подростков 7-9 классов, целью которого было выяснить наличие и частоту кибербуллинга у подростков в социальных сетях. Даны краткие рекомендации для педагогов по профилактике кибербуллинга.

**Ключевые слова.** Кибербуллинг, социально-педагогическая профилактика, подростки, социальные сети, киберкоммуникативная зависимость

## **CYBER COMMUNICATION OF ADOLESCENTS IN SOCIAL NETWORKS AS A FACTOR IN THE DEVELOPMENT OF CYBERBULLYING**

*Kolyhalova Y.A., student*

*Scientific advisor: Kolesova S.V., Head of the Department of General and Social Pedagogy, Associate Professor, Candidate of pedagogical sciences, docent*

*Altai State Pedagogical University, Barnaul, Russia*

*Corresponding author: Kolyhalova Y.A., kolyhalova2001@mail.ru*

**Abstract.** The article deals with the actual socio-pedagogical problem of cyberbullying among teenagers. The author analyzes the research of domestic scientists on this issue, substantiates the causes, types and consequences of cyberbullying, considers the specificity and danger of this phenomenon. The article presents the results of a survey in the form of a survey among teenagers in grades 7-9, the purpose of which was to find out the presence and frequency of cyberbullying among teenagers in social networks. Brief recommendations for teachers on the prevention of cyberbullying are given.

**Keywords.** Cyberbullying, socio-pedagogical prevention, adolescents, social networks, cyber-communication addiction

**Введение.** В новом тысячелетии информационные технологии стали определяющими во всех сферах жизни молодежи. Можно с полной уверенностью сказать, что в настоящее время уровень развития информационных технологий, их распространение и доступность определяют уровень развития общества в целом. Кроме того, информационные технологии влияют на наш образ жизни, изменяя наши сложившиеся представления об окружающем мире. В последнее время в Интернете, в том числе в социальных сетях всё чаще встре-



чается 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 повторяющиеся неоднократно в отношении жертвы, которой трудно защитить себя [1]. В этом определении постулируются общие для любого насилия признаки: умышленность (намеренность) нанесения вреда и многократность насильственных действий.

**Цель исследования.** Исследовать уровень склонности к кибербуллингу у подростков, проводящих длительное время в социальных сетях

**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 - опросник Д.Д. Зайцевой "Интернет-травля в социальных сетях", опросник А.В. Тончевой "Киберкоммуникативная зависимость", включающие в себя вопросы закрытого типа.

**Результаты.** Подростки уделяют довольно много внимания общению в социальных сетях, которое не всегда является содержательным и положительным. Следовательно, педагогу необходимо вовлекать подростков в интересные занятия и обсуждения, найти возможность для совместного плодотворного общения для того, чтобы общение в социальных сетях не стало доминирующим. Большая часть опрошенных (55%) имеют средний уровень склонности к кибербуллингу. Это означает, что они сталкивались с ним в социальных сетях неоднократно, но не владеют достаточными знаниями, чтобы противостоять ему и не стать жертвой агрессии. Почти треть подростков (27%) имеют высокий уровень склонности к кибербуллингу, это значит кибербуллинг для них распространенное явление, столкнувшись с агрессией в социальных сетях, они могут стать как жертвой кибербуллинга, так и инициатором. Меньше всего подростков (18%), которые имеют низкий уровень склонности к кибербуллингу, они редко сталкиваются с агрессией в социальных сетях, способны справиться ней, и не стать жертвой кибербуллинга.

**Выводы.** Наше исследование показало, что кибербуллинг в социальных сетях распространенное явление в подростковом возрасте, с которым, к сожалению, не каждый подросток способен справиться. 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.

## **РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СФЕРЕ УКРЕПЛЕНИЯ И ОХРАНЫ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ**

*Конкин А.А., студент*

*Научный руководитель: Музыка Д.В., Преподаватель социальных дисциплин  
Колледж по подготовке социальных работников имени Е.И.Холостовой, Москва,  
Российская Федерация*

*Автор для связи: Конкин А.А., konkin.alexey04@yandex.ru*

**Аннотация.** В тезисах рассмотрены возможности социального обслуживания поддерживать социальное здоровье пожилых людей, изучены нормативные акты и научные статьи на тему особенностей предоставления социально-медицинских услуг и социального сопровождения пожилых.

**Ключевые слова.** Социальное обслуживание, социально-медицинские услуги, пожилые, социальное здоровье

## THE ROLE OF SOCIAL SERVICES IN THE FIELD OF STRENGTHENING AND PROTECTING THE SOCIAL HEALTH OF OLDER PEOPLE

*Konkin A.A., student*

*Scientific advisor: Muzyka D.V., Teacher of social work*

*College for the training of social workers named after E.I. Kholostova, Moscow, Russian Federation*

*Corresponding author: Konkin A.A., konkin.alexey04@yandex.ru*

**Abstract.** In theses, the possibilities of social services to support the social health of the elderly are considered, the laws and scientific articles on the specifics of providing social and medical services and social support for the elderly are studied.

**Keywords.** Social services, social and medical services, elderly people, social health

**Введение.** Проблемы социального здоровья пожилых людей имеют особую значимость в социальной политике РФ и качественное их решение позволяет достигать достойного уровня жизни пожилых людей, которое возможно благодаря системе социального обслуживания.

**Цель исследования.** Выявить возможности социального обслуживания в области социального здоровья пожилых людей.

**Материалы и методы.** Основными методами выступили анализ нормативных актов и литературы, а также обобщение информации.

**Результаты.** Социальное обслуживание – предоставление социальных услуг. Зачастую социальное обслуживание предоставляется пожилым людям, так, на 2021 год более 77% всех пожилых, состоящих на учете в организациях социальной защиты, получали социальные услуги на дому. В процессе социального обслуживания пожилых людей важное место занимает укрепление и охрана социального здоровья. Спектр социальных услуг центров социального обслуживания и их физкультурно-оздоровительная деятельность являются полезными и нужными для поддержания активного долголетия пожилых людей и формирования у них здорового образа жизни. Также может быть предоставлено социальное сопровождение – оказание содействия в предоставлении различных видов помощи, не относящейся к социальным услугам на основе межведомственного взаимодействия, оно включает в себя создание условий, способствующих эффективному приспособлению и благоприятной жизнедеятельности пожилых в социуме: социальную и физическую активность, развитие естественных способностей и предупреждение социальных проблем. Социально-медицинские услуги могут улучшить состояние здоровья пожилого, ему может быть предложен медико-социальный уход, содействие в получении медицинской помощи, выдача технических средств реабилитации. Проживание на дому является лучшей перспективой и заменой стационарной форме, это обусловлено тем, что качественный надомный уход позволяет пожилым оставаться как можно дольше в привычной благоприятной среде. Недавно внедрена система долгосрочной поддержки, целью которой является позитивный образ старости, компенсирование ограничений и создание благоприятных условий для поддержания социального здоровья пожилых людей – это система долговременного ухода. Для выявления трудностей в самообслуживании и жизнедеятельности используется типизация – она позволяет составить индивидуальный план ухода и сделать оптимальный выбор применяемых методов. Также в системе есть родственный уход, благодаря которому развивается доступное обучение и обеспечение всеми необходимыми средствами и приспособлениями для ухода за пожилыми людьми.

**Выводы.** Пожилые люди нуждаются в социальном обслуживании с предоставлением мер по укреплению социального здоровья – это могут быть социально-медицинские

услуги, социальное сопровождение, уход и помощь на дому как со специалистами, так и при помощи родственников.

## ПРОБЛЕМЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА, СДАВАВШИХ ЕГЭ

*Куборская П.С., студент; Кручинина А.С., студент; Аветисова А.С., студент*  
Научный руководитель: *Лоскутова И.М., профессор кафедры социальной работы факультета клинической психологии и социальной работы, доктор социологических наук, доцент*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Куборская П.С., e.lermon14@gmail.com*

**Аннотация.** Синдром эмоционального выгорания все чаще начал перемещаться в образовательную сферу. Авторы отмечают, что ученики средних образовательных учреждений могут быть подвержены данному синдрому не меньше работающих людей, особенно в период сдачи Единого государственного экзамена, когда нужно постоянно что-то учить, запоминать, испытывать постоянный стресс и страх за результаты.

**Ключевые слова.** эмоциональное выгорание, усталость, апатия, нежелание работать, напряжение, безразличие, нервозность, грусть, отреченность, переутомление, причины раздражения, методы борьбы с синдромом эмоционального выгорания

## PROBLEMS OF EMOTIONAL BURNOUT AMONG FIRST-YEAR STUDENTS WHO PASSED THE UNIFIED STATE EXAM

*Kuborskaya P.S., student; Kruchinina A.S., student; Avetisova A.S., student*  
Scientific advisor: *Loskutova I.M., Professor of the Department of Social Work of the Faculty of Clinical Psychology and Social Work, Professor of Social Sciences, Associate Professor N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Kuborskaya P.S., e.lermon14@gmail.com*

**Abstract.** The burnout syndrome has increasingly begun to move into the educational sphere. The authors note that students of secondary educational institutions may be subject to this syndrome no less than working people, especially during the period of passing the Unified State Exam, when you need to constantly learn something, memorize, experience constant stress and fear for the results.

**Keywords.** emotional burnout, fatigue, apathy, unwillingness to work, tension, indifference, nervousness, sadness, renunciation, fatigue, causes of irritation, methods of combating emotional burnout syndrome

**Введение.** В настоящее время число выпускников, сталкивающихся с эмоциональным выгоранием во время подготовки к ЕГЭ, увеличивается с каждым годом. Вследствие чего необходимо выявить суть процесса эмоционального выгорания, его составные элементы и обратить внимание на важность профилактики для предотвращения последствий как физиологического, так и психического ухудшения здоровья.

**Цель исследования.** Изучить этапы развития эмоционального выгорания у студентов первого курса, сдававших ЕГЭ, выявить причины его возникновения, а также влияние сопутствующих факторов.

**Материалы и методы.** В работе использовался метод анкетирования с использованием квотной выборки с учетом случайного отбора.

**Результаты.** Исходя из полученных данных, можно сделать вывод о том, что у большинства респондентов во время подготовки к ЕГЭ наблюдалось длительное переутомление, негативные эмоции (грусть, перенапряжение, апатия). Можно отметить, что данный процесс действительно отрицательно сказывается на эмоциональном состоянии выпускников. Среди респондентов, имеющих хронические заболевания, большинство связывает значительное ухудшение состояния здоровья с подготовкой к ЕГЭ. Исходя из ответов, хуже всего опрошенные чувствовали себя к концу подготовки, а пик обострения пришелся на период непосредственно перед самим экзаменом.

**Выводы.** Исходя из нашего исследования, можно сделать вывод, что для большинства выпускников подготовка к ЕГЭ является трудным жизненным этапом. В это время подросток выглядит уставшим, раздражительным, эмоционально подавленным. Все это обусловлено тем, что выпускник остается один на один с системой поступления, которая содержит в себе много сложностей и недочетов в связи очень высокими требованиями для поступления в ВУЗ. Вследствие чего выпускник старается качественно подготовиться к ЕГЭ, что требует немало усилий и в конечном счете приводит к эмоциональному выгоранию и потере мотивации к дальнейшему обучению и профессиональной деятельности. Работа специалиста по социальной работе с семьей и учителями для профилактики эмоционального выгорания заключается в составлении плана оказания помощи выпускнику, предоставлении необходимых рекомендаций для семьи выпускника и его учителей, а также в выполнении роли «связующего звена» между всеми участниками процесса.

## **БУЛЛИНГ И СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ**

*Лепешева А.А., студент*

*Научный руководитель: Кокорева М.Е., доцент, кафедра социальной работы ФКПРС, кандидат социологических наук*

*Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет*

*имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Лепешева А.А., ms.lepesheva@gmail.com*

**Аннотация.** В работе рассмотрено явление буллинга как объекта социальной работы. Исследование проведено с целью поиска взаимосвязи буллинга с социальным здоровьем учащихся и рассмотрения роли специалиста по социальной работе в борьбе с буллингом и его профилактике. В процессе исследования с помощью метода анкетирования были опрошены 110 человек группы от 15 до 27 лет - выпускников общеобразовательных учреждений.

**Ключевые слова.** буллинг, социальная работа, специалист по социальной работе, социальное здоровье, школа

## **BULLYING AND SOCIAL HEALTH**

*Lepesheva A.A., student*

*Scientific advisor: Kokoreva M.E., Docent, Department of Social Work of the FCPRS, Candidate of Sociological Sciences*

*N.I.Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Lepesheva A.A., ms.lepesheva@gmail.com*

**Abstract.** The paper considers the phenomenon of bullying as an object of social work. The study was conducted in order to find the relationship between bullying and the social health of students and to consider the role of a social work specialist in the fight against bullying and its prevention. In the course of the study, using the questionnaire method,

110 people from a group of 15 to 27 years old, who were previously students of educational institutions, were interviewed.

**Keywords.** bullying, social work, social work specialist, social health, school.

**Введение.** Буллинг в образовательной среде – психологический или физический террор, основанный на неравенстве его участников. В контексте социальной работы это совокупность психологических, педагогических и социальных проблем, не допускающая поиска решений специалистами раздельно, однако требующая индивидуального подхода к учащимся.

**Цель исследования.** Рассмотреть явление буллинга с точки зрения социальной работы, выявить уровень эффективности работы специалистов в учебных заведениях, обозначить роль специалиста по социальной работе в решении данной проблемы и ее профилактике

**Материалы и методы.** В работе использован метод анкетирования с использованием квотной выборки с учетом случайного отбора.

**Результаты.** Отмечается отрицательное влияние буллинга на социальное здоровье: среди четверти участников опроса, указавших на то, что после участия в буллинге чувствуют себя более ограниченными в социуме, оказались не только жертвы, но и обидчики. 68% от числа всех респондентов согласны с тем, что ситуации буллинга связаны с желанием самоутвердиться среди членов коллектива, 14% - с плохим воспитанием. Это подтверждает существование как психологических, так и социальных предикторов буллинга у подростков, чье социальное здоровье является наиболее уязвимым. Более половины опрошенных не замечали какой-либо работы с участниками буллинга. Лишь 5% респондентов отметили эффективную работу специалистов в разрешении проблемы, хотя у 72% респондентов в школе присутствовали квалифицированные специалисты. Несмотря на среднюю осведомленность о деятельности специалиста по социальной работе, 87% респондентов согласны, что организация совместной работы психолога и социального педагога в образовательном учреждении обеспечит разрешение ситуаций буллинга, а также выявление трудного материального положения и поддержку подростков и их семей.

**Выводы.** Наиболее существенной проблемой, выявленной в ходе исследования, отмечается низкое качество и неэффективность работы специалистов в учебных заведениях над социальным здоровьем учащихся, подвергшихся буллингу. В ситуациях буллинга уместно усовершенствовать работу специалистов, обеспечив совместное проведение мероприятий по диагностике не только психологических проблем учащихся, но и социальных (жилищные условия, трудное материальное положение в семье, взаимоотношения в семье), а также непосредственное участие специалистов по социальной работе в решении проблем социального здоровья учащихся, подвергшихся буллингу.

## СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И БЛАГОПОЛУЧИЕ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ

*Горбакова С.А., студент; Киселене В.Р., студент*

*Научный руководитель: Лоскутова И.М., профессор кафедры социальной работы ФКПСР, доктор социологических наук*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова МЗ РФ, Москва, Россия*

*Автор для связи: Горбакова С.А., sofa0646@gmail.com*

**Аннотация.** В данном исследовании рассматриваются особенности социального обеспечения многодетной семьи в Российской Федерации. Для решения поставленных задач было проведено эмпирическое социологическое исследование среди студентов московских вузов. В результате проделанной работы было выяснено, какие основные

проблемы характерны для многодетных семей. Обоснована необходимость увеличения материальной поддержки государством многодетных семей.

**Ключевые слова.** Социальная политика, многодетная семья, финансовые трудности, социальное обеспечение

## SOCIAL PROBLEMS AND WELL-BEING OF FAMILIES WITH MANY CHILDREN

*Gorbakova S.A., student; Kiselene V.R., student*

*Scientific advisor: Loskutova I.M., Professor of the Department of Social Work FKPiSSR, Doctor of Sociology*

*N.I. Pirogov Russian National Research Medical University Pirogov Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Gorbakova S.A., sofia0646@gmail.com*

**Abstract.** This study examines the peculiarities of social security of a large family in the Russian Federation. To solve the tasks set, empirical sociological research among students of Moscow universities was conducted. As a result of this work, it was found out what the main problems are typical for families with many children. The necessity of increasing financial support from the state for families with many children was substantiated.

**Keywords.** Social policy, large family, financial difficulties, social security

**Введение.** Социальная политика в отношении многодетных семей в Российской Федерации чаще всего направлена на общие меры поддержки, что не отвечает на индивидуальные запросы данной социальной группы и не отражает адресный характер социальной политики нашей страны. В условиях современного состояния социально-экономической сферы многодетные семьи испытывают не только те же проблемы, что и большая часть других семей, но и ряд специфических проблем, обусловленных большим количеством детей. В данном исследовании проанализированы особенности положения многодетных семей, доступность основных социальных благ для данной категории населения, а также психологическое состояние внутри данных семей.

**Цель исследования.** Изучить особенности социальной политики в отношении многодетных семей, выявить причины социальных трудностей, возникающих в многодетных семьях, предложить возможные пути решения материальных проблем.

**Материалы и методы.** В работе использовался метод опроса. Всего в нашем анкетировании приняли участие 124 студента 1-5 курсов московских вузов - РНИМУ им. Пирогова, РАНХиГС, МГМУ им. Сеченова, МГТУ им. Баумана, МГУ, МГМСУ им. Евдокимова.

**Результаты.** Наиболее характерными проблемами для семей респондентов являлись: психологические (41,3%); бытовые (36,5%); материальные (33,3%). Психологические проблемы чаще всего связаны со степенью ответственности, возложенной на старших детей в многодетных семьях. Если рассматривать материальные проблемы, 46,2% респондентов испытывают проблемы в различной степени: для 6,7 % респондентов затруднительна покупка одежды; 26,3% могут позволить купить себе продукты и одежду, но нет средств на приобретение техники; 13,2 % могут приобрести одежду и технику, но на автомобиль средств не хватает; другие 53,8% затруднились ответить. Среди респондентов не было выявлено неблагополучных семей. На вопрос о том, как многодетные семьи проводят свои летние каникулы, 55,6 % опрошенных ответили, что дома, и ещё 20,6% ответили, что на даче, и лишь 11,1% проводят летние каникулы отдыхая за границей, что свидетельствует о том, что чаще всего большие семьи экономят на поездках за границу, потому что это большие затраты. На вопрос: "Получает ли ваша семья какую-либо поддержку от государства ежемесячно?" - респонденты ответили

почти поровну: Да-49,2%, Нет-40,8%. А из тех, кто не получает социальную поддержку, большинство респондентов не интересуется данным вопросом - 54,8% , 16% - не знают куда обратиться, 22,6% отметили, что не знают о мерах социальной поддержки от государства. **Выводы.** Многодетные семьи нуждаются в адресной помощи и поддержке со стороны государства. Большая часть многодетных семей испытывают материальные трудности, так как обеспечение каждого ребенка всем необходимым является непростой задачей. Для решения этих проблем необходим специалист по социальной работе.

## **КОНСИЛИУМ НКО - СОЗДАНИЕ И ПРОДВИЖЕНИЕ "БАЗЫ ЗНАНИЙ" НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ**

*Вострикова О.В., магистрант; Писная К.Г., магистрант*

*Научный руководитель: Сокольская М.В., профессор кафедры социальной работы, доктор психологических наук, доцент*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет*

*им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Вострикова О.В., ol.vostrikova@gmail.com*

**Аннотация.** В России повысилось внимание государства к привлечению некоммерческих организаций к оказанию услуг в отраслях социально-медицинской сферы. Появляется необходимость и востребованность обучения сотрудников некоммерческого сектора, работающих в области социальной сферы и здравоохранения.

**Ключевые слова.** Некоммерческие организации, благополучатель, социально-медицинские услуги, социальная работа, консилиум НКО, социальное проектирование, социальное благополучие, социальная защита

## **NPO CONCILIUM - CREATION AND PROMOTION OF A "KNOWLEDGE BASE" OF A NON-STATE SYSTEM OF HELPING PEOPLE**

*Vostrikova O.V., master's student, no, no; Pisanaya K.G., master's student, no, no*

*Scientific advisor: Sokolskaya M.V., Professor, PhD in psychology, Associate Professor*

*Russian National Research Medical University. N.I. Pirogov, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Vostrikova O.V., ol.vostrikova@gmail.com*

**Abstract.** In Russia, the attention of the state to the involvement of non-profit organizations in the provision of services in the sectors of the social and medical sphere has increased. There is a need and demand for training employees of the non-profit sector working in the field of social sphere and healthcare.

**Keywords.** non-profit organizations, beneficiary, socio-medical services, social work, NPO council, social design, social well-being, social protection

**Введение.** Владимир Путин отметил: «Часть работы в социальной сфере, конечно, может быть передана в сферу деятельности некоммерческих организаций». Министерство экономического развития планирует провести научно-исследовательскую работу «Разработка методики оценки влияния некоммерческих организаций, благотворительной деятельности и волонтерского труда на экономику Российской Федерации». Для соответствия возлагаемых на третий сектор функций, важно организовать обучение сотрудников некоммерческих организаций.

**Цель исследования.** Проанализировать условия получения профильных знаний сотрудниками некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере социально-медицинских услуг.

**Материалы и методы.** Теоретико-методологический анализ научных публикаций, обобщение и интерпретация результатов социологических и социально-психологических исследований.

**Результаты.** Для некоммерческих организаций созданы программы по онлайн и офлайн обучению. Проведенный анализ показал, что большинство курсов, направлены на привлечение денежных средств, бухгалтерское и юридическое сопровождение. Программ повышения квалификации для сотрудников некоммерческих организаций, оказывающих социально-медицинские услуги нет.

**Выводы.** Создание площадки для обучения сотрудников некоммерческого сектора, работающих в области социальной сферы и здравоохранения приведет к повышению эффективности и к увеличению числа благополучателей. Реализация проекта позволит третьему сектору стать центрами компетенции; сосредоточиться не только на помощи непосредственно благополучателям, но и на работе с семьей в целом; организовать межведомственное взаимодействие с органами власти и общественностью. На основе проведенного исследования нами разработан проект по обучению сотрудников третьего сектора. Реализация проекта повысит качество жизни пациентов и членов их семей в условиях госпитализации, социальной изоляции, в решении вопросов их жизнеустройства, социальной помощи и многое другое.

## **СЕЛФХАРМ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЯВЛЕНИЯ**

*Кузьмина Д.А., студент; Раджабов Д., студент*

*Научный руководитель: Лоскутова И.М., д.социол.н., к.филол.н., доцент профессор, кафедра социальной работы ФКПСР*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Кузьмина Д.А., [dasha-kuzmina-79@mail.ru](mailto:dasha-kuzmina-79@mail.ru)*

**Аннотация.** Данное исследование посвящено одной из табуированных тем для современного общества. Селфхарм распространен, но в обществе недостаточно знаний об этой проблеме. Было проведено социологическое исследование методом глубинного интервью, в результате которого мы выяснили, что специалисты по социальной работе должны информировать родителей, учителей, учащихся, что поможет уменьшить самоповреждающее поведение среди подростков.

**Ключевые слова.** Селфхарм, самоповреждающее поведение, аутоагрессия

## **SELFHARM IN THE MODERN WORLD. SOCIO-PSYCHOLOGICAL CAUSES AND FACTORS INFLUENCING THE OCCURRENCE OF THE PHENOMENON**

*Kuzmina D.A., student; Radjabov D., student*

*Scientific advisor: Loskutova I.M., D.sociol.N., K.philos.N., Associate Professor, Department of Social Work of the FCPSSR*

*Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Kuzmina D.A., [dasha-kuzmina-79@mail.ru](mailto:dasha-kuzmina-79@mail.ru)*

**Abstract.** This study is devoted to one of the taboo topics for modern society. Self-harm is common, but there is not enough knowledge about this problem in the society. A study of the sociological method of in-depth interviews was conducted, as a result of which we know that social workers should inform parents, teachers, students, which will help reduce self-harmful behavior among adolescents.



**Keywords.** Self-harm, self-harming behavior, autoaggression

**Введение.** Прежде чем переходить к основной части исследования, стоит дать понятие селфхарму и объяснить его сущность. Самоповреждение, иногда используется англицизм селфхарм — это преднамеренное повреждение своего тела по внутренним причинам без суицидальных намерений. Чаще всего селфхарм возникает на фоне аутоагрессии человека. Аутоагрессия- форма отклоняющегося поведения, характеризующаяся враждебными действиями, направленными на себя. Возникает в ситуациях переноса агрессии с внешнего социально либо физически недоступного объекта.

**Цель исследования.** Изучить селфхарм (самоповреждающее поведение), выявить социально-психологические причины и факторы, порождающее подобное явление

**Материалы и методы.** В нашей работе представлен метод глубинное интервью – метод получения необходимой информации посредством взаимодействия интервьюера с респондентом. Также, мы использовали ряд книг по данной теме : Мэрели Стронг «Ярко-красный крик», «Порезы: понимание и преодоление членовредительства» Стивена Левенкрона и другие.

**Результаты.** Возраст появления самоповреждающего поведения варьируется от 13 до 16 лет. Чаще всего оно появляется после травмирующих событий, когда человеку морально плохо. Повреждения, помогают заглушить моральную боль. Основными причинами селфхарма можно назвать: 1) Заглушение морального состояния физической болью; 2) Чувство вины, вследствие чего, наказание себя; 3) Чувство внутренней пустоты, таким способом можно почувствовать хоть что-то. Опрошенные отмечали чувство облегчения как последствие самоповреждения, этим и объясняется популярность селфхарма.

**Выводы.** Тема селфхарма очень распространена, но замалчивается в обществе в целом, из-за чего появляется незнание среди людей, а следовательно, и игнорирование существующей проблемы. Для решения проблемы незнания, нужно проводить просветительскую работу с родителями, учителями, врачами, максимально осветить эту тему, рассказать о причинах, факторах риска, последствиях и способах помощи лицам, страдающих от самоповреждающего поведения. На этом этапе необходима социальная работа. С помощью нее можно обратить внимание на проблему, донести информацию до учителей, врачей, рассказать о всех нюансах при работе с данным явлением. Родителей направить к нужным специалистам или оказать консультативную помощь, если в этом есть необходимость.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСУГА НА БАЗЕ ТЦСО В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» КАК ФАКТОР СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕНСИОНЕРОВ**

*Гвоздева М.А., магистрант*

*Научный руководитель: Цыганкова М.Н., доцент кафедры социальной работы, факультет психологии и социальной работы, кандидат психологических наук  
Российский национальный исследовательский медицинский университет*

*им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация*

*Автор для связи: Гвоздева М.А., marie.1996@list.ru*

**Аннотация.** В статье проанализирована деятельность ТЦСО по предоставлению досуга пенсионерам в рамках программы «московское долголетие» - на примере ТЦСО района Чертаново Центральное. Представлены результаты опроса, направленного на выявление влияния данной программы на качество жизни получателей социальных услуг и их удовлетворенность участием в мероприятиях.

**Ключевые слова.** пенсионер, досуг, секция, интерес, качество жизни, территориальный центр социального обслуживания.

## LEISURE OF PENSIONERS ON THE BASIS OF THE TCSO WITHIN THE FRAMEWORK OF THE MOSCOW LONGEVITY PROGRAM, AS A FACTOR OF SOCIAL HEALTH

*Gvozdeva M.A., master's student*

*Scientific advisor: Tsygankova M.N., ssociate Professor of the Department of Social Work, Faculty of Psychology and Social Work, Candidate of Psychological Sciences*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation*

*Corresponding author: Gvozdeva M.A., marie.1996@list.ru*

**Abstract.** The article analyzes the activities of the HOA to provide leisure for pensioners living in the Chertanovo Tsentralnoye district. The impact on the quality of life of the recipients of these social services and their satisfaction.

**Keywords.** pensioner, leisure, section, interest, quality of life, territorial social service center.

**Введение.** Актуальность данного исследования обусловлена тем, что в настоящее время социальная работа с пенсионерами в сфере досуга активно развивается и трансформируется в соответствии с условиями и вызовами современности, в связи с чем данная сфера требует анализа деятельности и новых, свежих идей. Программа «Московское долголетие», реализуемая на базе центров социального обслуживания г. Москвы – один из примеров инновационных проектов по организации досуга пенсионеров, который обеспечивает их социальную активность и положительно влияет на социальное здоровье.

**Цель исследования.** Цель исследования – выявить эффективность организации досуга пенсионеров на базе ТЦСО, по программе «Московское долголетие».

**Материалы и методы.** Настоящее исследование было проведено посредством опроса 40 пенсионеров, проживающих в районе Чертаново Центральное, которые пользуются возможностями досуга, предоставляемыми местным ТЦСО. Женского пола опрошено 30 человек, мужского пола 10 человек, что составило 75% женщин и 25% мужчин. В процессе исследования было выявлено, насколько контингент пенсионеров доволен работой ТЦСО и какие виды досуга предоставлены гражданам. Опрос проводился в письменной форме с 22 октября по 2 ноября 2022 года.

**Результаты.** Ответы на вопрос «Какие эмоции Вы испытали, выйдя на пенсию?» распределились следующим образом: 20 человек (50% всей выборки) ответили, что испытали положительные чувства; 13 человека (33%) – скорее нейтральные чувства, 7 человек (17%) – негативные или отрицательные эмоции. В ответ на вопрос, «способствует ли участие в программе «Московское долголетие» улучшению их самочувствия» – 39 человек ответили, что их самочувствие улучшилось, и лишь 1 – что его самочувствие осталось прежним. Далее был задан вопрос: «Считаете ли Вы, что качество жизни на пенсии повышается в результате мероприятий, проводимых ТЦСО?» 35 человек (87%) ответили утвердительно, 5 человек (13%) – считают, что уровень и качество жизни остается прежним.

**Выводы.** Из результатов исследования можно сделать вывод о том, что деятельность сотрудников ТЦСО по работе над досугом пенсионеров оценивается последними как весьма эффективная и повышающая качество их жизни. Программа «Московское долголетие» положительно влияет на социальное здоровье. Ведь социальное здоровье – это мера социальной активности и, прежде всего, деятельного отношения к миру. Улучшается

и физическое здоровье участников программы, поскольку положительные эмоции и увлеченность стимулируют умственную деятельность и обменные процессы организма. Большинство пожилых людей с удовольствием участвуют в данной программе и испытывают чувства радости и интереса, чувство вовлеченности в процесс. А следовательно, такое событие, как выход на пенсию, у многих уже не вызывает негатива. Ведь жизнь человека начинает играть новыми красками, если освобожденное от работы время посвящено хорошо организованному досугу.

## Секция 5.

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

#### ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕТАКОГНИТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ И СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ

*Макарова Г.С., студент*

*Научный руководитель: Русина Н.А., доцент, кандидат психологических наук  
Ярославский государственный медицинский университет, Ярославль, Россия*

*Автор для связи: Макарова Г.С., kamneva.g96@mail.ru*

**Аннотация.** Исследование направлено на выявление метакогнитивных процессов, связанных с синдромом эмоционального выгорания у врачей, а также их влияния на уровень профессиональной деятельности.

**Ключевые слова.** Эмоциональное выгорание, метакогнитивные убеждения, метакогнитивные процессы.

#### INTERRELATION OF METACOGNITIVE PROCESSES AND EMOTIONAL BURNOUT SYNDROME IN DOCTORS

*Makarova G.S., student*

*Scientific advisor: Rusina N.A., Associate professor, Candidate of Psychology  
Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russia*

*Corresponding author: Makarova G.S., kamneva.g96@mail.ru*

**Abstract.** The study is aimed at identifying metacognitive processes associated with burnout syndrome in doctors, as well as their impact on the level of professional activity.

**Keywords.** Emotional burnout, metacognitive involvement, metacognitive beliefs.

**Введение.** Профессиональная деятельность врача характеризуется высочайшим уровнем ответственности за жизнь и здоровье пациентов и включает в себя постоянное и эмоционально напряженное общение с ними. Сложные условия профессиональной деятельности врачей являются мощным фактором, который предрасполагает к формированию у специалистов хронического профессионального стресса с последующим эмоциональным и профессиональным выгоранием.

**Цель исследования.** Изучить взаимосвязь эмоционального выгорания и метакогнитивных процессов у врачей.

**Материалы и методы.** 55 врачей, возраст от 30 до 60 лет. Выделено две группы: «невыгоревшие» – врачи с низким показателем выгорания (26 человек); «выгоревшие» – с высокими показателями (29 человек). Опросник выгорания Маслач; Краткая версия опросника метакогнитивных убеждений; Опросник «Метакогнитивная включенность в деятельность».

**Результаты.** По результатам опросника выгорания, эмоциональное состояние врачей характеризуется средней интенсивностью. Наиболее ярко выраженными являются признаки эмоционального истощения, особенностью которых является утрата интереса и нехватка энергии. При исследовании метакогнитивных убеждений выявлено, что ни одно из метакогнитивных убеждений не имеет у врачей высокой степени выраженности. Можно

отметить среднюю выраженность большинства убеждений. Результаты исследования метакогнитивной включенности показали, что все метакогнитивные процессы имеют у врачей уровень «выше среднего». Наиболее развитыми являются декларативные знания, это указывает на то, что врачи даже в таких условиях хорошо запоминают информацию и отслеживают качество своей познавательной деятельности. Было выявлено, что врачи с высоким уровнем эмоционального выгорания отличались менее выраженной фокусировкой на своих мыслительных процессах, они меньше доверяют своей памяти и менее уверены в своих способностях запоминать важную информацию. Врачи этой группы отличаются сниженным уровнем понимания проблемности: способности обнаружить проблему, оценить ее масштаб, выйти за рамки конкретной ситуации для решения проблемы.

**Выводы.** Между эмоциональным профессиональным выгоранием и метакогнитивными процессами существует взаимосвязь. Метакогнитивная включенность снижает уровень эмоционального выгорания, а дисфункциональные метакогнитивные убеждения изменяют уровень профессионального выгорания врачей.

## НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ ДИСГАРМОНИЧНОЙ СТРУКТУРЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

*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 им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Шачнева К.И., ksenia.shachneva@yandex.ru;*

**Аннотация.** В работе излагаются особенности структуры ответственности у студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова и ее взаимосвязей с нейропсихологическими показателями. Приведены данные корреляционного анализа, подтверждающего наличие дисгармоничной структуры ответственности у студентов с гипо- и гиперответственным поведением и нелинейного характера взаимосвязи нейропсихологических показателей с компонентами ответственности. Результаты исследования могут быть применены для оценки особенностей реализации ответственного поведения на основании результатов прохождения нейропсихологического обследования.

**Ключевые слова.** блоки мозга, лобное функционирование, нейропсихологические корреляты, ответственность, профессиональные качества, студенты-медики.

## NEUROPSYCHOLOGICAL CORRELATES OF DISHARMONIOUS STRUCTURE OF RESPONSIBILITY OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

*Shachneva K.I., student*

*Scientific advisor: Chernov D.N., Associate Professor at the Department of General Psychology and Developmental Psychology, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Shachneva K.I., ksenia.shachneva@yandex.ru;*

**Abstract.** The features of the structure of responsibility and its interrelations with neuropsychological indicators was studied among students of the Pirogov Russian National Research University. The data of correlation analysis confirming the presence of a disharmonious structure of responsibility in students with hypo- and hyper-responsible behavior and

a nonlinear nature of the relationship of neuropsychological indicators with the components of responsibility are presented. The results of the study can be useful for making forecasts of the features of the implementation of responsible behavior based on the results of the neuropsychological diagnostics.

**Keywords.** brain blocks, frontal functioning, neuropsychological correlates, responsibility, professional qualities, medical students.

**Введение.** На сегодняшний день нейропсихология занимает особое место среди перспективных направлений изучения психологии личности. В связи с этим особую актуальность приобретают исследования, направленные на изучение нейропсихологических предикторов дисгармонии тех черт личности, которые являются профессионально значимыми качествами для представителей тех или иных профессий. Так, для медицинских работников одним из таких качеств является развитое чувство ответственности.

**Цель исследования.** Изучить особенности структуры ответственности у студентов с гипо- и гипертответственным поведением и выявить ее нейропсихологические корреляты.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 30 студентов-клинических психологов. В 1-ой группе студентов с гипертответственным поведением, составляющей 40% нашей выборки, оказалось 12 человек. Ко второй группе студентов с гипотответственным поведением относятся 60% выборки (18 человек). Для достижения целей исследования использовались методики: «Многомерно-функциональная диагностика ответственности (ОТВ-70)» В.П. Прядеина, батарея оценки лобного функционирования «FAB» (The Frontal Assessment Battery), «Методика запоминания и воспроизведения 10 «эмоциональных» и 10 «нейтральных» слов» (Н.Я. Батова, Е.Д. Хомская). Для определения связей между исследуемыми показателями рассчитывался коэффициент ранговой корреляции Спирмена, для выявления различий в уровне признаков - непараметрический U-критерий Манна-Уитни, для выявления сдвига в уровне признака - непараметрический T-критерий Вилкоксона.

**Результаты.** Обе группы студентов обладают дисгармоничной структурой ответственности и не различаются по уровню функционирования лобных отделов, но отличаются по особенностям мнестических процессов. Продуктивность воспроизведения слов в условиях непосредственного запоминания у студентов обеих групп зависит от влияния эмоционального фактора, однако студенты с гипотответственным поведением больше подвержены его влиянию в мнестических процессах и отличаются лучшей способностью дифференцировать эмоциональные и нейтральные стимулы. Анализ взаимосвязей между нейропсихологическими показателями и параметрами ответственности также показал наличие структурных различий между изучаемыми группами. Высокие значения параметров мнестических процессов в обеих группах взаимосвязаны с положительными полюсами полярных характеристик ответственности. Таким образом, в обеих группах лучшее функционирование подкорковых структур и 1-го блока мозга в целом означает и лучшее проявление ответственного поведения. Более высокие уровни произвольной регуляции и контроля сочетаются с лучшим проявлением характеристик ответственности только в группе гипотответственных студентов. В группе студентов с гипертответственным поведением более высокие уровни регуляции и контроля обуславливают выполнение ответственных заданий под гнетом высоких требований к себе, перфекционизма, желания показать себя с лучшей стороны, что негативно сказывается на стремлении брать на себя ответственность.

**Выводы.** Таким образом, взаимосвязь функционирования 3-го блока мозга с проявлением ответственного поведения носит нелинейный характер, однако существуют и прямо пропорциональные взаимосвязи нейропсихологических показателей с характеристиками

ответственности: так, лучшее функционирование 1-го блока мозга означает лучшее проявление ответственного поведения.

## ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕЙРОБИОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ДЕПРЕССИИ

*Шагина Е.Д., магистрант*

*Научный руководитель: Запесоцкая И.В., профессор кафедры клинической психологии ФКПРСР, доктор психологических наук, доцент*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Шагина Е.Д., shaginenok@gmail.com*

**Аннотация.** Представлен анализ современных зарубежных исследований последних 10 лет с целью поиска биологических маркеров депрессии с использованием метода ээг и оценки диагностического потенциала данного метода. Выявлены значимые ээг-маркеры депрессии: альфа-ритм, его асимметрия, специфика количественного и качественного распределения.

**Ключевые слова.** Ээг, депрессия, биомаркеры, альфа-ритм, асимметрия альфа-ритма

## REVIEW OF CURRENT RESEARCHES ON NEUROBIOLOGICAL MARKERS OF DEPRESSION

*Shagina E., master's student*

*Scientific advisor: Zapesotskaya I.V., Professor at the Department of Clinical Psychology, Doctor of Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Shagina E., shaginenok@gmail.com*

**Abstract.** The analysis of modern foreign studies over the past 10 years with the search for biological markers of depression using the EEG method and evaluation of the diagnostic study of the goal pursued. Significant EEG markers of depression were revealed: alpha-rhythm, its asymmetry, features of frequency and qualitative distribution.

**Keywords.** EEG, depression, biomarkers, alpha rhythm, alpha rhythm asymmetry

**Введение.** Депрессия – одно из самых распространенных психических расстройств в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения от 2018 года: от депрессии страдает 3,8% населения (около 300 миллионов человек). В поисках понимания природы психических расстройств и с целью объективизации данных ученые все чаще обращаются к психофизиологическим методам исследования для выявления биологических маркеров заболевания – в данной статье - это физиологические параметры электрического функционирования коры головного мозга, поддающиеся достоверному измерению.

**Цель исследования.** Осуществить анализ современных публикаций для выявления объективных показателей депрессивных расстройств – биологических ээг-маркеров депрессивных расстройств.

**Материалы и методы.** Качественный и количественный анализ публикаций, размещенных в информационных научных базах Pubmed и IEEE, по ключевым словам, «биологические ээг-маркеры депрессивных расстройств».

**Результаты.** Наибольшее количество научных работ, рассматривающих биомаркеры депрессии (21% из общего числа) посвящены исследованию альфа-ритма в целом и асимметрии его распределения в частности. Например, исследование Mohammadi на 96

испытуемых, показывает значимые различия показателей альфа-активности у контрольной и экспериментальной групп. Сходные данные встречаем и в ряде других исследований. Следующий часто встречающийся параметр в контексте поиска биомаркеров депрессивных расстройств – это асимметрия альфа-ритма. У людей, страдающих депрессией, наблюдается повышение альфа-активности в левом полушарии головного мозга (Lee et al., 2018, Bruder et al., 2017). Nusslock (2015) использовал специфику распределение альфа-активности для разграничения биполярной и монополярной депрессии: для монополярного депрессивного расстройства характерно повышение уровня альфа-активности в левом полушарии, а для биполярного наоборот. Исследователь также обращает внимание на то, что наличие коморбидного депрессивному тревожного расстройства влияет на асимметрию альфа-ритма (в префронтальной зоне коры) и «смазывает» общую диагностическую картину (Nusslock et al. (2018). Nelson (Nelson et al. (2018), рассматривая специфику фронтальной асимметрией альфа-активности при депрессии и опираясь на модель приближения-отступления (approach-withdraw model), сделал вывод о том, что в основе депрессии лежит расстройство мотивационной сферы.

**Выводы.** Метод ээг может быть эффективен для диагностики депрессивных расстройств. Целесообразно рассматривать альфа-ритм в качестве биомаркера депрессии. Асимметрия альфа-ритма является значимым параметром в контексте исследования биологических маркеров депрессии. Специфика распределения альфа-ритма позволяет предположить, что в основе депрессии - расстройство не аффективного, а мотивационного компонента. Наблюдается своеобразие асимметрии альфа-ритма в случае коморбидности депрессии и тревожного расстройства. Имеются значимые различия альфа-активности при монополярной и биполярной депрессии.

## ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

*Гринёва О., аспирант*

*Научный руководитель: Разуваева Т.Н., профессор кафедры общей и клинической психологии, доктор психологических наук, профессор ФГАУ ВО Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород, Россия*

*Автор для связи: Гринёва О., olgrinyova@yandex.ru*

**Аннотация.** в работе представлены результаты исследования психологического благополучия молодых специалистов медицинского профиля и их сравнительный анализ по специализации испытуемых.

**Ключевые слова.** психологическое благополучие, медицинский профиль.

## FEATURES OF PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF YOUNG MEDICAL SPECIALISTS

*Grinyova O., PhD student*

*Scientific advisor: Razuvaeva T.N., Professor at the Department of General and Clinical Psychology, Doctor of Psychology, Professor Belgorod National Research University, Belgorod, Russia*

*Corresponding author: Grinyova O., olgrinyova@yandex.ru*

**Abstract.** the paper presents the results of a study of the psychological well-being of young medical specialists and their comparative analysis by the specialization of the subjects.



**Keywords.** psychological well-being, medical profile.

**Введение.** Понятие «психологическое благополучие» было введено еще в 1960-х годах американский психологом Н. Бредберном, но на сегодняшний день всё больше появляется исследований и работ по этой проблематике в рамках изучения психического и психологического здоровья человека. Исследование состояний психического здоровья медицинских сотрудников показывают свою важность и актуальность на фоне событий современного мира.

**Цель исследования.** С целью улучшения психического здоровья специалистов медицинского профиля и снижения негативно влияющих факторов на психологическое благополучие первоначально необходимо провести эмпирическое исследование последнего.

**Материалы и методы.** В рамках исследования нами проведен диагностический срез с помощью опросника «Шкала психологического благополучия» К. Рифф в адаптации Т.Д. Шевеленковой и П.П. Фесенко. В данном опроснике 6 шкал и интегральный показатель «Психологическое благополучие». Исследование проводилось на 32 юношах и девушках в возрасте от 24 до 33 лет, работающих в следующих специализациях: терапия (10 чел.), анестезиология-реаниматология и скорая помощь (16 чел.), узкие специальности: эндокринология и дерматовенерология (6 чел.).

**Результаты.** По полученным результатам у респондентов самые низкие показатели обнаружены по шкале «Управление средой». Это указывает на сложности в организации ими повседневной деятельности. Респондентам кажется, что они не могут контролировать происходящее вокруг, нет возможности изменить или улучшить события, складывающиеся в их жизни. Также 54% респондентов имеют низкие показатели по шкале «Личностный рост», что указывает на ощущение ими неспособности выстраивать новые отношения и изменять свое поведения, не испытывается чувство самореализации. Средние и высокие результаты у большинства респондентов демонстрируются по показателям «Самопринятие» и «Автономия», что говорит о позитивных оценке и отношении к себе, а также самостоятельности и независимости. Полученные результаты по интегративному показателю «Психологическое благополучие» демонстрируют в большинстве средний уровень выраженности, кроме специалистов, работающих в реанимации и на скорой помощи. 90% респондентов показали низкий уровень психологического благополучия. Работники терапевтического отделения (92%) и специалисты узкого профиля (76%) по показателям опросника демонстрируют результаты нормы и выше.

**Выводы.** Проведенное диагностическое исследование демонстрирует нам важность дальнейшего изучения психологического благополучия у медицинских работников разных специальностей, а также внедрения психопрофилактической программы не только для поддержания в норме их психологического благополучия, но и улучшения их психического здоровья в целом.

## ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СРЕДИ КУРСАНТОВ И СТУДЕНТОВ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

*Атуова М.Р., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., доцент, кандидат медицинских наук*

*Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия*

*Автор для связи: Атуова М.Р., marinaaa.2001@mail.ru*

**Аннотация.** Исследование посвящено оценке и разработке программ гигиенического воспитания студентов и курсантов Военно-медицинской академии. Цель исследования – раз-

работка рекомендаций по сохранению и укреплению здоровья. Установлено, что курсанты более привержены к соблюдению здорового образа жизни, нежели чем студенты. Таким образом, необходимо дополнить молодежную жизнь профилактическими мероприятиями, повышающими качество жизни.

**Ключевые слова.** здоровье, курсант, студент, вредные привычки.

## HYGIENIC ASSESSMENT OF A HEALTHY LIFESTYLE AMONG CADETS AND STUDENTS OF THE MILITARY MEDICAL ACADEMY

*Atuova M.R., student*

*Scientific advisor: Maidan V.A., Associate Professor, Candidate of Medical Sciences*

*S.M. Kirov Military Medical Academy of the Ministry of Defense of the Russian Federation, Saint-Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Atuova M.R., marinaaa.2001@mail.ru*

**Abstract.** The study is devoted to the evaluation and development of hygienic education programs for students and cadets of the Military Medical Academy. The purpose of the study is to develop recommendations for the preservation and promotion of health. It was found that cadets are more committed to maintaining a healthy lifestyle than students. Thus, it is necessary to supplement youth life with preventive measures that improve the quality of life.

**Keywords.** health, cadet, student, bad habits

**Введение.** Эффективное формирование здорового образа жизни происходит в детстве. В противном случае люди вспоминают о необходимости укреплять здоровье в случае заболевания, когда сложно воспитать привычку соблюдать правила психогигиены, режима активности и правильного питания.

**Цель исследования.** разработать рекомендации по сохранению и укреплению здоровья молодых людей на основе оценки состояния гигиенического воспитания и соблюдения элементов здорового образа жизни.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 25 студентов и 25 курсантов в возрасте 19-20 лет по разработанному нами опроснику, позволяющему оценить соблюдения элементов здорового образа жизни. Оценивались вредные привычки, активность в течение дня, психоэмоциональное состояние. После анализа результатов разработаны предложения по гигиеническому воспитанию данной возрастной группы.

**Результаты.** Установлено, что военнослужащие мужского пола с вредными привычками (курение) – 38%; при этом уровень своей активности оценивают как высокий – 85%, активно занимаются спортом (более 2-х раз в неделю) – 72%. В то же время положительные ответы студентов на приведенные выше вопросы составили соответственно 43%, 49%, 55%. В разработанных нами рекомендациях предложено увеличить количество часов физической подготовки, организовывать дополнительные соревнования по нескольким видам спорта, ввести в рацион пищу, содержащую сложные углеводы. Также необходимо два раза в год проводить лекционный курс о вреде употребления алкоголя и табакокурения. Для повышения качества жизни курсантам и студентам в этот перечень необходимо, по нашему мнению включить регулярные медицинские осмотры, прививки, безопасное сексуальное поведение, что согласуется с мнением Миклашевича И.М. (2019). Важным принципом формирования здорового образа жизни является его соответствие индивидуальным генетическим, психологическим, физиологическим и другим особенностям человека, а также условиям его существования.

**Выводы.** 1. Курсанты, в отличие от студентов, более привержены к соблюдению элементов здорового образа жизни, за исключением курения, где различия не столь значимы.

2. Разработанная программа гигиенического воспитания молодёжи основана на соблюдении принципов дифференцированности по отдельным профессиональным группам, полу, возрасту, социально-биологической приемлемости для различных полов и лиц с отличительными особенностями качества и уровня жизни.

## СПЕЦИФИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И СОЦИАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

*Малахова К.А., преподаватель*

*Научный руководитель: Яковлева Н.В., декан факультета клинической психологии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, кандидат психологических наук, доцент  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, Рязань, Россия*

*Автор для связи: Малахова К.А., ksyu.matyunina.96@mail.ru*

**Аннотация.** До недавнего времени изучение социального и эмоционального интеллектуального компонентов личности представляло собой недифференцированный анализ данных научных конструкторов. Объединение данных терминов в одно понятие, привело к возникновению необходимости в разведении детерминант обуславливающих формирование социального и эмоционального интеллекта. В данной работе, будут рассмотрены особенности социального и эмоционального интеллекта личности студентов, а также специфика указанных компонентов.

**Ключевые слова.** эмоциональный интеллект, социальный интеллект, понимание поведения, регуляция эмоций, психологическое благополучие

## SPECIFICS OF EMOTIONAL AND SOCIAL INTELLIGENCE OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

*Malahova K.A., lecturer*

*Scientific advisor: Yakovleva N.V., Dean of the Faculty of Clinical Psychology Ryazan State Medical University, PhD in Psychology, Associate Professor  
Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia*

*Corresponding author: Malahova K.A., ksyu.matyunina.96@mail.ru*

**Abstract.** Until recently, the study of the social and emotional intellectual components of personality was an undifferentiated analysis of these scientific constructs. The unification of these terms into one concept has led to the need for the breeding of determinants that determine the formation of social and emotional intelligence. In this paper, the factors under the influence of which the formation of the social and emotional intelligence of the personality of students, as well as the specifics of these components, will be considered.

**Keywords.** emotional intelligence, social intelligence, understanding behavior, emotion regulation, psychological well-being

**Введение.** Постоянно меняющаяся действительность диктует свои требования к приспособительным возможностям людей. Социализация людей может быть неблагоприятна вследствие ограниченной способности устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми из-за недостаточно сформированного социального или эмоционального интеллекта. Поэтому вопросы изучения факторов, способствующих успешной социально-психологической адаптации студентов, остаются открытыми и требуют дальнейшего изучения. Социальный и эмоциональный интеллект играют далеко не последнюю роль в социализации людей разного пола, возраста и уровня образования. Многие авторы отмечают, что развитые навыки понимания эмоций других людей, соразмерная ситуации

трактовка поведения участников взаимодействия, особенно актуальную значимость приобретает именно в период обучения. Зарубежные коллеги указывают и на то, что социальный интеллект, а также эмоциональная грамотность существенно влияют на эффективность обучения.

**Цель исследования.** Цель - изучить особенности социального и эмоционального интеллекта студентов младших курсов, обучающихся в медицинском университете, на лечебном факультете. Гипотеза - эмоциональный интеллект, в том числе понимание и управление эмоциями, а также социальный интеллект, понимание поведения, умение предполагать свои действия в зависимости от ситуации у студентов будут иметь определенные особенности.

**Материалы и методы.** В исследовании приняло участие 80 студентов 1-2 курсов, обучающихся на лечебном факультете в ФГБОУ ВО РязГМУ, г. Рязань. 52 девушки и 28 мужчин. В качестве основных методов были использованы: Тест эмоционального интеллекта Холла; Тест эмоционального интеллекта Люсина; Тест социального интеллекта Дж. Гилфорда

**Результаты.** Студенты-медики обладают высоко развитым эмоциональным интеллектом, а именно: выраженными способностями к пониманию собственных эмоций и эмоций других людей, к управлению эмоциональной сферой. Контроль экспрессии, управление своими эмоциями, управление чужими эмоциями более развиты у мужчин, в то время как у девушек более сформированы оказались такие компоненты ЭМ как: понимание эмоций, понимание своих эмоций, эмпатия и эмоциональная осведомлённость. Показатели межличностного эмоционального интеллекта и общий уровень эмоционального интеллекта находятся на одинаково высоком уровне. Полученные данные также свидетельствуют о том, что у группы студентов преобладающим является ориентация на предсказывание поведения. Предполагаем, что склонность студентов-медиков к такого рода анализу поведения, «мышление наперёд» формируется как отличительная особенность их профессиональной компетентности. Это может говорить о большей способности студентов предполагать исходы того или иного поведенческого акта окружающих, на основании логики развития событий и взаимодействия людей между собой, основываясь не только на социальном контексте, но и на понимании эмоций, чувств, сопоставления вербального и невербального компонентов участников коммуникации.

**Выводы.** Результаты проведённого исследования позволяют сделать заключение о том, в процессе профессионального становления студенты-медики развивают у себя навыки понимания эмоций, их регуляции, что в совокупности с умением понимать поведение собеседника, предполагать различные варианты развития событий с возможностью найти конструктивное решение - являются необходимыми для успешной как профессиональной, так и социальной адаптации.

## **ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОМАТОПЕРЦЕПТИВНОГО ОБРАЗА НА МАТЕРИАЛЕ ИЛЛЮЗИИ РЕЗИНОВОЙ РУКИ**

*Казанцева Д.А., студент*

*Научный руководитель: Арина Г.А., старший преподаватель кафедры нейро- и патопсихологии*

*МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Казанцева Д.А., da.al.kaz.00@gmail.com*

**Аннотация.** В данном исследовании рассматривается связь состояния тревоги с особенностями формирования соматоперцептивного образа на модели иллюзии резиновой

руки. Были выявлены связи личностной и ситуативной тревоги с параметрами иллюзии.

**Ключевые слова.** Иллюзия резиновой руки, тревога

## EMOTIONAL FACTORS OF SOMATOPERCEPTIVE IMAGE FORMATION ON THE MATERIEL OF RUBBER HAND ILLUSION

*Kazanceva D.A., student*

*Scientific advisor: Arina G.A., Senior Lecturer at the Department of Neuro- and Pathopsychology*

*Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Kazanceva D.A., da.al.kaz.00@gmail.com*

**Abstract.** This study examines the relationship of anxiety with the characteristics of the formation of somatoperceptual image on the model of the rubber hand illusion. The relations of personal and situational anxiety with the parameters of the illusion were revealed.

**Keywords.** Rubber hand illusion, anxiety

**Введение.** Иллюзия резиновой руки (ИРР) используется для моделирования процесса телесного восприятия в контролируемых условиях. Объективным методом измерения является проприоцептивное смещение положения руки по направлению к резиновой конечности. Субъективный показатель ИРР – ощущение обладания резиновой рукой. Эти показатели относятся к разным уровням организации телесного опыта: схема тела в большей степени соотносится с показателем проприоцептивного смещения, тогда как образ тела – с чувством обладания. Телесное восприятие нарушается при ряде психических расстройств, обнаруживающих коморбидность с тревожными симптомами. Эти эмоциональные состояния могут играть роль в формировании телесного образа также и при нормальном акте восприятия. В литературе обсуждается повышенная готовность включить чужеродный объект в схему тела в ситуации угрозы как реализация защитной функции схемы тела. Однако нет данных о том, как связана сама тревога с реализацией этой функции, ведь ситуация угрозы подразумевает состояние тревоги.

**Цель исследования.** Изучение связи состояния тревоги с особенностями формирования соматоперцептивного образа.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 49 здоровых респондентов (средний возраст –  $32,4 \pm 14,3$  года; 22 мужчины). Для выявления уровня тревоги использовалась шкала тревоги Спилбергера-Ханина. Эксперимент с иллюзией резиновой руки имел два этапа: возникновение (синхронная зрительно-тактильная стимуляция) и угасание (тактильная и зрительная стимуляция отсутствуют). Каждая фаза состояла из 5 временных периодов, на которых фиксировались проприоцептивное смещение и чувство обладания резиновой рукой. Для оценки проприоцептивного смещения респондента просили с закрытыми глазами указать положения своей руки. Чувство обладания измерялось опросником. Статистическая обработка производилась в программной среде R project с использованием коэффициента корреляции Спирмана.

**Результаты.** Проприоцептивное смещение к концу этапа угасания (за последний период) имеет прямую связь с ситуативной ( $r = 0,31$ ;  $p < 0,05$ ) и личностной тревогой ( $r = 0,3$ ;  $p < 0,05$ ), то есть при тревоге изменения в схеме тела имеют тенденцию оставаться и после прекращения стимуляции. Средний балл опросника чувства обладания имеет прямую связь с ситуативной ( $r = 0,31$ ;  $p < 0,05$ ) и личностной тревогой ( $r = 0,29$ ;  $p < 0,05$ ), то есть при тревоге образ тела легче поддается изменению. При повышенной ситуативной тревоге более сильное субъективное переживание иллюзии сопровождается меньшей перестройкой схемы тела, тогда как при низкой тревоге, наоборот, субъектив-

ное переживание иллюзии будет слабее объективно регистрируемого смещения ( $r = -0,3$ ;  $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Ситуативная и личностная тревога связана с трудностями восстановления схемы тела после ИРП, а также с подвижностью образа тела. Также ситуативная тревога связана с превалированием субъективных изменений в образе тела над объективной перестройкой схемы тела.

## РОЛЬ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

*Удинская А.Г., студент; Лисевич Б.В., студент; Катоба А.А., студент*

*Научный руководитель: Бугашева Н.В., доцент, кандидат медицинских наук*

*Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, ДНР, Россия*

*Автор для связи: Катоба А.А., nbugasheva@mail.ru*

**Аннотация.** Здоровье взрослого человека формируется в детстве и юности и часто является результатом нездорового образа жизни в семье. В ней взрослые должны обучать детей основам здорового образа жизни, формировать четкие установки на ЗОЖ, навыки сохранения и укрепления здоровья, самопобуждение к реализации требований здорового образа жизни. В нашей работе изучено влияние семьи на формирование здорового образа жизни у детей в ДНР.

**Ключевые слова.** Здоровый образ жизни, семья, общество, здоровье, профилактика

## THE ROLE OF THE FAMILY IN THE FORMATION OF A HEALTHY LIFESTYLE

*Udinskaya A.G.A.G., student; Lisevich B.V., student; Katiba A.A., student*

*Scientific advisor: Bugasheva N.V., Associate Professor, PhD in Medicine*

*M. Gorky Donetsk State Medical University, Donetsk, DPR, Russia*

*Corresponding author: Katiba A.A., nbugasheva@mail.ru*

**Abstract.** The health of an adult is formed in childhood and adolescence and is often the result of an unhealthy lifestyle in the family. In it, adults should teach children the basics of a healthy lifestyle, form clear attitudes to healthy lifestyle, skills to preserve and strengthen health, self-condemnation to implement the requirements of a healthy lifestyle. In our work, the influence of the family on the formation of a healthy lifestyle in children in the DPR has been studied.

**Keywords.** Healthy lifestyle, family, society, health, prevention

**Введение.** Здоровье взрослого человека формируется в детстве и юности и является результатом взаимоотношений между родителями и родственниками в семье. Именно семья должна воспитать в ребенке автоматическое желание реализовать требования здорового образа жизни. В результате воспитания и образования происходит формирование важных привычек ЗОЖ, ведущую роль в этом процессе играет личный пример членов семьи, родителей. Начиная с раннего детства в семье должны прививать ребенку навыки профилактики заболеваний, гигиены тела, личной и общественной, правильного питания, сохранения здоровья и формирования здорового образа жизни. Поэтому важно какая семья, в которой родился ребенок. Семьи можно разделить на благополучные, неблагополучные, полные, неполные. Неблагополучие в семье влечет за собой негативные социальные, демографические последствия. Восемь лет в Донбассе идут боевые действия, с февраля они активизировались. Многие семьи потеряли один, два члена семьи, многие дети (подростки-девочки и мальчики) остались сиротами, воспитание их легло на плечи школы, участковой службы.

**Цель исследования.** нашего исследования изучение влияния семьи на формирование здорового образа жизни у детей в ДНР.

**Материалы и методы.** Нами были интервьюированы 50 семей различных по составу, благополучию, воспитанию. Изучено состояние здоровья детей в них по данным амбулаторных карт в г. Донецке. Применили метод расчета относительных величин с расчетом коэффициента достоверности.

**Результаты.** Экология, социально-экономические условия жизни, питание, развитие здравоохранения и др. факторы влияют на формирование здоровья детей. Отношение к ним формируется в семье под влиянием родителей. Из опрошенных детей 68% (6-8 летние) не знали о том, что входит в понятие ЗОЖ. Из них 38% из семей с одним родителем (70% одна мать), 27% из благополучных (наличие двух родителей), 35% из неблагополучных (один или оба родителя употребляют алкогольные и др. напитки). 53% опрошенных не занимались никакими видами физических упражнений (70% из неблагополучных семей). 85% детей не знали о вреде фастфудовской пищи. 79% пользуются гаджетами более 7 часов в сутки, и не знают о последствиях. По уровню заболеваемости у них 73% имели гастрит, 69% жаловались на утомляемость, головные боли, родители отмечали у них повышенную раздражительность, сонливость. 49% состояли на диспансерном учете у невролога. У 29% выявлен сахарный диабет. При опросе родителей выявлено: 41% родителей не уделяли должного внимания разъяснению и обучению элементам ЗОЖ. 33% считали, что этим должна заниматься школа (неблагополучные семьи). 10% переложили на плечи бабушек. И только 16% методично формировали навыки сохранения и укрепления здоровья, сами были примером для детей ведя здоровый образ жизни. Их дети были отнесены к 1 группе здоровья. Ни в семье, ни в школе, ни в участковой службе не уделяется должного внимания вопросам сексуального поведения.

**Выводы.** Образ жизни, сексуальная грамотность, уровень, ответственное отношение к своему здоровью - важные элементы ЗОЖ. Семья призвана формировать ориентацию на ЗОЖ, личным примером побуждать к сохранению здоровья. Семья, школа, участковая служба должны уделять внимание ЗОЖ: особенно детям из неполных, неблагополучных семей. От их взаимодействия зависит то, какой образ жизни будет вести личность в здоровье общества.

## **ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ АЛКОГОЛИЗМОМ И АЛКОГОЛЬНЫМИ ПСИХОЗАМИ ЗА МНОГОЛЕТНИЙ ПЕРИОД (2003-2020 ГГ.)**

*Стаматов А.В., студент*

*Научный руководитель: Корсаков А.В., профессор кафедры медицины катастроф ЛФ, доктор биологических наук, доцент*

*РНИМУ, Москва, Россия*

*Автор для связи: Стаматов А.В., [astamatov.2013@mail.ru](mailto:astamatov.2013@mail.ru)*

**Аннотация.** На основании данных Росстата проанализирована динамика заболеваемости населения РФ алкоголизмом и алкогольными психозами (в пересчете на 100 000) на протяжении 18-летнего периода (2003-2020 гг.) и дан прогноз на 2021 г. Выявлено статистически значимое ( $p < 0,00001$ ) снижение многолетнего тренда уровня заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами в РФ на протяжении 2003-2020 гг. Прогноз заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами на 2021 год показывает его значимое уменьшение в сравнении с реальными данными на 2020 год на 20,5%.

**Ключевые слова.** Алкоголизм, алкогольные психозы, линейная регрессия, прогноз.

## DYNAMICS OF THE INCIDENCE OF ALCOHOL AND ALCOHOLIC PSYCHOSIS AMONG THE POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION OVER A LONG-TERM PERIOD (2003-2020)

*Stamatov A., student*

*Scientific advisor: Korsakov A., Professor at the Department of Disaster Medicine, Doctor of Biology, Associate Professor  
RSMU, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Stamatov A., astamatov.2013@mail.ru*

**Abstract.** Based on Rosstat data, we analyzed the dynamics of the incidence of alcoholism and alcoholic psychosis in the population of the Russian Federation (in terms of 100,000) over an 18-year period (2003-2020) and we gave a forecast for 2021. A statistically significant ( $p < 0.00001$ ) decrease in the long-term trends in the incidence of alcoholism and alcoholic psychoses in the Russian Federation during 2003-2020. The forecast of the incidence of alcoholism and alcoholic psychoses for 2021 shows its significant decrease in comparison with the real data for 2020 by 20.5%.

**Keywords.** Alcoholism, alcoholic psychosis, linear regression, prognosis.

**Введение.** Алкоголь является наркотическим и протоплазматическим ядом, оказывающим подавляющее действие на любую живую клетку, и, в первую очередь, на клетки коры головного мозга. Вредное употребление алкоголя является причиной высоких показателей заболеваемости и смертности, а также имеет серьезные социально-экономические последствия. По данным ВОЗ 57% населения (примерно 3,1 млрд чел. старше 15 лет) употребляли алкоголь в течение последних 12 месяцев. При этом 2,3 млрд выпивают регулярно – в среднем 33 грамма алкоголя ежедневно. В РФ этот показатель равен 11,7 литра на одного жителя страны. Кроме общей статистики потребления, ВОЗ приводит данные о смертности, связанной с алкоголем. Так, в мире в результате вреда от употребления алкоголя ежегодно умирают 3 млн чел, что составляет 5,3% всех случаев смерти. Следует отметить, что употребление алкоголя приводит к смерти и инвалидности на относительно раннем этапе жизни. Среди людей в возрасте от 20 до 39 лет около 13,5% всех случаев смерти связаны с употреблением алкоголя. Кроме того, употребление алкоголя является причиной более чем 200 заболеваний и травм.

**Цель исследования.** Проанализировать динамику заболеваемости населения РФ алкоголизмом и алкогольными психозами на протяжении 18-летнего периода (2003-2020 гг.) и представить прогноз на 2021 г. (в пересчете на 100 000).

**Материалы и методы.** Методы математической статистики: линейная регрессия, критерий Фишера, стандартная ошибка, коэффициент детерминации, доверительный интервал для коэффициента  $a$ , показывающего направление линейного тренда.

**Результаты.** Полученные результаты указывают на статистически значимое ( $p < 0,00001$ ) снижение многолетнего тренда уровня заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами в РФ на протяжении 2003-2020 гг. В процессе расчета линейной регрессии был найден критерий Фишера, равный 0,00001, стандартная ошибка, равная 0,18, коэффициент детерминации, равный 0,99, а также 95% доверительный интервал для коэффициента  $a$ , показывающего направление тренда (-7,52; -6,77). Прогноз заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами на 2021 год показывает его значимое уменьшение в сравнении с реальными данными на 2020 год на 20,5% (27,6 – прогноз на 2021 год, 34,7 – данные за 2020 год).

**Выводы.** Таким образом, анализ данных заболеваемости населения РФ алкоголизмом и алкогольными психозами за многолетний период показывает, что в настоящее время вы-



является тенденция к существенному снижению заболеваемости и в ближайшем будущем прогнозируется сохранение данной тенденции.

## **СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ СМЕНЕ ЧАСОВЫХ ПОЯСОВ И КЛИМАТИЧЕСКИХ ЗОН**

*Бибко И.А., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., доцент, кандидат медицинских наук  
Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация*

*Автор для связи: Бибко И.А., igor.bebko@mail.ru*

**Аннотация.** Исследование посвящено оценке влияния смены часовых поясов на психо-эмоциональную сферу у спортсменов при перелётах на соревнования. Установлено, что у 25% при перелётах отмечаются либо повышенные возбудимость и агрессивность, либо апатия и меланхолическое настроение. Разработаны рекомендации, основанные на системном психологическом сопровождении на этапах вхождения в тренировочный процесс, подготовки и в период соревнований, на этапе реабилитации.

**Ключевые слова.** образ жизни, психогигиена, временная адаптация, биоритмы.

## **SOCIO-HYGIENIC AND CLINICAL-PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF HUMAN ADAPTATION DURING THE CHANGE OF TIME ZONES AND CLIMATIC ZONES**

*Bebko I.A., student*

*Scientific advisor: Maydan V.A., Associate Professor, PhD in Medicine  
Military Medical Academy named after S.M. Kirov, Saint-Petersburg, Russian Federation*

*Corresponding author: Bebko I.A., igor.bebko@mail.ru*

**Abstract.** the study is devoted to assessing the impact of jet lag on the psycho-emotional sphere of athletes during flights to competitions. It was found that 21% of flights have either increased excitability and aggressiveness, or apathy and melancholic mood. Recommendations have been developed based on systematic psychological support at the stages of entering the training process, preparation and during the competition, at the rehabilitation stage.

**Keywords.** lifestyle, psychohygiene, temporary adaptation, biorhythms.

**Введение.** Соревнования в спорте высших достижений предусматривают смену часовых поясов, что приводит к напряжению механизмов адаптации спортсменов. Отягчающим условием являются социальные факторы, связанные с ограничениями в образе жизни, и эмоциональное напряжение, вызванное желанием достойно представить государство. Актуальность настоящего исследования связана с неблагоприятным влиянием смены часовых поясов и климатических зон на социальное и душевное благополучие спортсменов и заключается в необходимости разработки профилактики по оптимизации их образа жизни.

**Цель исследования.** Разработать гигиенические рекомендации по нормализации эмоциональной сферы у спортсменов на основе исследования процессов адаптации при смене часовых поясов и климатических зон.

**Материалы и методы.** Проведен анализ и систематизация литературы, исследовано эмоциональное состояние у 20 спортсменов в возрасте 24-35 лет при перелёте на расстояние

6000 км по меридиану. Разработана схема профилактики психогений. Метод: системный анализ.

**Результаты.** Спортсмены, прибывающие в день соревнований, как правило, подавлены психологически из-за смены часовых поясов. Динамика показателей отличалась, однако у 75% наблюдалось агрессивное поведение и возбужденное состояние при перелёте восток-запад, а также апатии, меланхолического настроения при движении запад-восток. В разработанных нами рекомендациях предложено системное психологическое сопровождение на всех этапах подготовки спортсменов. Адаптационные способности зависят от факторов: возраст, здоровье, тренированность спортсмена, образ жизни и питание. Для разных видов спорта использован дифференцированный подход.

**Выводы.** 1. Установлено разнонаправленная динамика эмоциональных изменений у спортсменов при перелёте на соревнования (элементы агрессии и повышенной возбудимости) и обратно (апатия и меланхолическое настроение), что гипотетически возможно связано с движением по солнцу с мало изменяемым солнцестоянием и против солнца, с выраженным изменением дня и ночи. 2. Разработаны методы по оптимизации адаптационных резервов (в т.ч. относительно эмоциональной сферы) организма человека при смене часовых поясов. 3. Негативная динамика эмоциональной сферы, связанной с нарушением биоритмов, отражается на конечных спортивных результатах.

## **ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАРКОМАНИЕЙ ЗА МНОГОЛЕТНИЙ ПЕРИОД (2003-2020 ГГ.)**

*Жантоан И.В., студент*

*Научный руководитель: Корсаков А.В., профессор кафедры медицины катастроф ЛФ, доктор биологических наук, доцент*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Жантоан И.В., ilyazhant2003@gmail.com*

**Аннотация.** На основании данных Росстата проанализирована динамика заболеваемости населения РФ наркоманией (в пересчете на 100 000) на протяжении 18-летнего периода (2003-2020 гг.) и дан прогноз на 2021 г. Выявлено статистически значимое ( $p < 0,00001$ ) снижение многолетнего тренда уровня заболеваемости наркоманией в РФ на протяжении 2003-2020 гг. Прогноз заболеваемости наркоманией на 2021 год показывает его значимое уменьшение в сравнении с реальными данными на 2003 год на 51,0%.

**Ключевые слова.** Наркомания, линейная регрессия, прогноз.

## **DYNAMICS OF THE INCIDENCE OF DRUG ADDICTION AMONG THE POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION OVER A LONG-TERM PERIOD (2003-2020)**

*Zhantoan I.V., student*

*Scientific advisor: Korsakov A.V., Professor at the Department of Disaster Medicine, Doctor of Biology, Associate Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Zhantoan I.V., ilyazhant2003@gmail.com*

**Abstract.** Based on Rosstat data, the dynamics of the incidence of drug addiction in the population of the Russia (in terms of 100,000) over an 18-year period (2003-2020) and we

gave a forecast for 2021. A statistically significant ( $p < 0.00001$ ) decrease in the long-term trend in the incidence rate drug addiction in the Russia during 2003-2020. The forecast of the incidence of drug addiction for 2021 shows its significant decrease in comparison with the real data for 2003 by 51.0%.

**Keywords.** Addiction, linear regression, prognosis.

**Введение.** По данным ВОЗ в 2019 году в мире около 275 млн чел. в возрасте от 15 до 64 лет употребляли наркотики на протяжении течение года хотя бы раз. Наибольший вред по-прежнему наносили опиоиды: на них приходилось 76% смертей на почве наркопотребления. По данным Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков в 2021 году в РФ было зарегистрировано 6 млн наркоманов, 20% от общего их числа – школьники 9-13 лет; 60% – молодые люди 16-30 лет; около 20% – старше 30 лет. В связи с вышеизложенным, актуальность данной темы трудно переоценить.

**Цель исследования.** Проанализировать динамику заболеваемости населения РФ наркоманией на протяжении 18-летнего периода (2003-2020 гг.) и представить прогноз на 2021 г. (в пересчете на 100 000).

**Материалы и методы.** Методы математической статистики: линейная регрессия, критерий Фишера, стандартная ошибка, коэффициент детерминации, доверительный интервал для коэффициента  $a$ , показывающего направление линейного тренда.

**Результаты.** Полученные результаты указывают на статистически значимое ( $p < 0,00001$ ) снижение многолетнего тренда уровня заболеваемости наркоманией в РФ на протяжении 2003-2020 гг. В процессе расчета линейной регрессии был найден критерий Фишера, равный 0,00001, стандартная ошибка, равная 0,09, коэффициент детерминации, равный 0,69, а также 95% доверительный интервал для коэффициента  $a$ , показывающего направление тренда (-0,74; -0,35). Линейный прогноз заболеваемости наркоманией на 2021 год показывает его значимое уменьшение в сравнении с реальными данными на 2003 год на 51,0% (9,4 – прогноз на 2021 год, 19,2 – данные за 2003 год) и не значимое уменьшение (на 6,0%) по сравнению с данными на 2020 год (9,4 – прогноз на 2021 год, 10,0 – данные за 2020 год).

**Выводы.** Таким образом, анализ данных заболеваемости населения РФ наркоманией за многолетний период показывает, что в настоящее время выявляется тенденция к существенному снижению заболеваемости и в ближайшем будущем прогнозируется сохранение данной тенденции.

## ЧУВСТВО ЮМОРА КАК ФАКТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У СТУДЕНТОВ КОМИКОВ

*Бабий М.А., студент*

*Научный руководитель: Иванова Е.М., доцент кафедры клинической психологии, кандидат психологических наук*

*ФГАУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Бабий М.А., [mbabiy2013@yandex.ru](mailto:mbabiy2013@yandex.ru)*

**Аннотация.** Целью данного исследования выступило изучение функций юмора у студентов комиков. В качестве метода использовалось полуструктурированное интервью. Чувство юмора у комиков может иметь как позитивные, так и негативные последствия для их жизни и психологического здоровья.

**Ключевые слова.** Чувство юмора, психологические защиты, комики

## SENSE OF HUMOR AS A FACTOR OF PSYCHOLOGICAL HEALTH AMONG COMEDIAN STUDENTS

*Babiy M.A., student*

*Scientific advisor: Ivanova E.M., Associate Professor at of the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Babiy M.A., mbabiy2013@yandex.ru*

**Abstract.** The aim of this work was to study the humor functions of student comedians. The method used was semi-structured interview. Comedians have a sense of humor both positive and negative consequences for their lives and psychological health.

**Keywords.** Sense of humor, psychological defenses, comedians

**Введение.** Чувство юмора рассматривается как один из факторов психологического здоровья. Люди с повышенным чувством юмора менее тревожны, а студенты с невысоким уровнем выбирают избегающий копинг (Аринчина, 2015). Юмор способствует переоценке проблемных ситуаций (Мартин, 2009). Кроме того, чувство юмора часто связывают с агрессивностью. Высмеивание людей и ситуаций позволяет снизить ощущение угрозы от обстановки (Мартин, 2009). Однако юмор может иметь и негативные стороны: респонденты, наслаждающиеся агрессивным юмором, имеют высокую враждебность (Вайнштайн, 2011). А самоуничижительный юмор снижает возможность индивида переносить стресс (Канн, 2008). Таким образом, есть противоречивые данные о влиянии чувства юмора на здоровье. Особый интерес в изучении данной проблемы представляет выборка комиков, поскольку эта группа профессионально использует юмор. Обучение стендапу и выступления на сцене со стендапом привели к формированию более благоприятной идентичностей у людей с пограничным расстройством личности (Каддингтон, 2009). У юмористов развита коммуникативная способность, позволяющая поднимать острые темы и привлекать внимание зрителей (Решетарова, 2020).

**Цель исследования.** Исследование адаптивных и дезадаптивных функций юмора у студентов комиков.

**Материалы и методы.** В исследовании были проинтервьюированы 14 студентов РНИМУ им. Н.И. Пирогова в возрасте 19–28 лет, 6 девушек и 8 юношей. Респонденты являются комиками, опыт публичных выступлений (РНИМУ им. Н.И. Пирогова, стендап-бары) с юмористической формой — от 2 до 5 лет. В качестве метода использовалось полуструктурированное интервью с вопросами для изучения специфики использования юмора респондентами. Интервью состояло из трех блоков: общие вопросы (например, “Какой основной род вашей деятельности?”), о комедийных выступлениях (“Как вы переживаете тишину в зале на вашем выступлении?”), об использовании юмора в жизни (“В каких ситуациях вы обычно шутите в жизни?”). Все интервью регистрировались на диктофон с последующей расшифровкой и заняли в сумме 7,85 часов.

**Результаты.** Анализ протоколов показал, что к использованию юмора, как к копингу, прибегают 70% респондентов (“помогает с негативными эмоциями”), однако 29%, несмотря на активное использование юмора на сцене, не прибегают к нему в стрессовых ситуациях: “юмором не залечиваю”. 43% используют юмор как защитный механизм для подавления эмоций и препятствия их выражения: “шучу, чтобы скрыть свои боли”. В аспекте социальных взаимоотношений юмор используется для формирования поддерживающей группы 57% респондентами, что поддерживает у них положительный эмоциональный фон. Однако для 20% юмор представляет особую важность, что сокращает социальный круг (“не понимает шуток, то я вряд ли с ним буду общаться”).

Часть респондентов (14%) самоуничижаются для принятия группой: “себя ещё принизить, от этого посмеются”. 23% ощущают влияние мнения окружающих: “почему не посмеялись, теперь я, грубо говоря, не принятый”. Прослеживается связь юмора и агрессивности у 14% респондентов: “можно пошутить, потому что он заслужил это”. 7%, наоборот, используют юмор для нивелирования конфликтов: “конфликты можно свести именно к какой-то шутке”.

**Выводы.** Развитое чувство юмора у комиков может иметь как позитивные, так и негативные последствия для их жизни и психологического здоровья, выполнять как адаптивную, так и дезадаптивную функцию. Результаты данного исследования свидетельствуют о необходимости организации мероприятий в целях профилактики профессиональной деформации комиков.

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ИСПОЛНЕННОСТИ У ВРАЧЕЙ ПСИХИАТРОВ

*Михалина И.Д., студент*

*Научный руководитель: Емельянов Ю.В., доцент кафедры психотерапии, кандидат медицинских наук, доцент*

*ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*

*Автор для связи: Михалина И.Д., dayvolica777@mail.ru*

**Аннотация.** В данном исследовании мы рассматриваем взаимосвязь эмоционального выгорания и экзистенциальной исполненности у врачей-психиатров

**Ключевые слова.** Синдром эмоционального выгорания, экзистенциальная исполненность, врачи

## FEATURES OF EMOTIONAL BURNOUT AND EXISTENTIAL FULFILLMENT IN PSYCHIATRISTS

*Mikhailina I.D., student*

*Scientific advisor: Emelyanov Y.V., Associate Professor at the Department of Psychotherapy, PhD in Medicine, Associate Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Mikhailina I.D., dayvolica777@mail.ru*

**Abstract.** In this study, we consider the relationship between emotional burnout and existential fulfillment in psychiatrists

**Keywords.** Syndrome of emotional burnout, existential fulfillment, doctors

**Введение.** Заинтересованность в нахождении связи между экзистенциальной исполненностью и синдромом эмоционального выгорания исходит из понятий психологического здоровья. Франкл, говоря о данном синдроме предложил термин «экзистенциальный вакуум» с целью обозначения жизни без смысла и цели. Мы можем сказать, что при потере заинтересованности, а также инициативы появляется ощущение бессмысленности. Так как в синдроме эмоционального выгорания содержатся одни из главных признаков экзистенциального вакуума - чувства пустоты и бессмысленности, из чего можно сделать вывод, что его можно было бы определить как особую форму экзистенциального вакуума, в которой, преобладает ситуация истощения

**Цель исследования.** Выявить особенности взаимосвязи эмоционального выгорания и экзистенциальной исполненности

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 60 врачей-психиатров, которые мы разделили на 2 группы: врачи с высокими показателями эмоционального выгорания (30 чел) и врачи с низкими показателями (30 чел). Возраст врачей был в диапазоне от 29 до 57. Испытуемые, получившие средние результаты были исключены из исследования для наглядности результатов. В исследовании нами использовались следующие тесты: опросник выгорания Маслач, русскоязычная версия теста экзистенциальных мотиваций Шумским В.Б и Уколовой Е.М. и тест смысложизненных ориентации Д.А. Леонтьева

**Результаты.** В результате проведенного нами анализа мы видим, что в группе врачей с выраженными симптомами эмоционального выгорания наблюдается низкие показатели по всем шкалам опросника, и, следовательно, они имеют низкий общий показатель экзистенциальной исполненности (среднее значение – 84,4) по сравнению с группой с низкими показателями эмоционального выгорания (125,6). Также мы видим значимые различия у групп по шкалам осмысленности жизни ( $p=0,001$ ) и целей жизни ( $p=0,001$ ). В результате корреляционного анализа было выявлена обратнопропорциональная корреляция между показателями эмоционального истощения и 1ФМ (возможности в мире) ( $\chi=0,571$ ,  $p \leq 0,01$ ) locus контроля жизнь ( $\chi=0,389$ ,  $p \leq 0,05$ ) и процесс жизни ( $\chi=0,569$ ,  $p \leq 0,01$ ). Это может говорить о том, что угнетенность, апатия и эмоциональное опустошение отрицательно влияет на возможность активно быть в этом мире, участвовать в нем, чувствовать себя защищенные и принятым. Также мы видим обратную корреляцию между такими шкалами как деперсонализация и результативность жизни ( $\chi=0,467$ ,  $p \leq 0,01$ ), из чего делаются выводы что неудовлетворенность жизнью и ощущение ее непродуктивности влияет на отношение с коллегами и пациентами в негативную сторону. Естественно, мы можем сказать и то, что формально выстроенные отношения влияют на ощущение удовлетворенности жизни, ведь межличностные отношения играют большую роль в ней. В заключение хочется отметить прямую корреляцию между редукцией личностных достижений и шкалой цели жизни ( $\chi=0,369$ ,  $p \leq 0,05$ ). Низкая удовлетворенность собой и своей компетенцией врачей может приводить к отсутствию желания ставить себе цели в жизни.

**Выводы.** По вышеперечисленным результатам мы можем сделать вывод, что в группе врачей с высокими значениями эмоционального выгорания наблюдаются низкие показатели экзистенциальной исполненности по сравнению с группой с низкими показателями. Работа со смыслом жизни и самооценностью врача можем помочь снизить вероятность возникновения синдрома эмоционального выгорания

## **УСЛОВИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЗНЫХ ТИПОВ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ КАК ФАКТОР СОБЛЮДЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ШКОЛЬНИКОВ**

*Потребич С.В., студент; Диденко Л.Г., студент*

*Научный руководитель: Лобода Т.В., старший преподаватель кафедры педагогики  
Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Россия*

*Автор для связи: Потребич С.В., [potrebich.serey@gmail.com](mailto:potrebich.serey@gmail.com)*

**Аннотация.** В данной статье рассматриваются вопросы здорового образа жизни и развития гиподинамии у учеников сельской и городской школ. Выдвинуто предположение, что тенденция формирования гиподинамии зависит от условий социально-территориальной среды. Проведя исследование, мы выяснили, что есть определенная связь снижения двигательной активности школьников в зависимости от типа населенного пункта.

**Ключевые слова.** Гиподинамия у школьников, городская местность, сельская местность, здоровый образ жизни, сельская школа, городская школа, двигательная активность.

## CONDITIONS OF EDUCATIONAL INSTITUTIONS OF VARIOUS TYPES OF SETTLEMENTS AS A FACTOR IN MAINTAINING A HEALTHY LIFESTYLE OF SCHOOLCHILDREN

*Potrebich S.V., student; Didenko L.G., student*

*Scientific advisor: Loboda T.V., senior lecturer at the Department of Pedagogy*

*Rostov medical university, Rostov-on-Don, Russia*

*Corresponding author: Potrebich S.V., potrebich.serey@gmail.com*

**Abstract.** This article discusses the issues of a healthy lifestyle and the development of physical inactivity in students of rural and urban schools. It has been suggested that the tendency of hypodynamia formation depends on the conditions of the socio-territorial environment. After conducting a study, we found out that there is a certain connection between the decrease in motor activity of schoolchildren, depending on the type of settlement.

**Keywords.** Hypodynamia in schoolchildren, urban area, rural area, healthy lifestyle, rural school, urban school, motor activity.

**Введение.** Необходимым условием сбалансированного развития личности школьника является достаточная двигательная активность. За последние годы в силу высокой учебной нагрузки в школе и внеклассных мероприятий у большинства обучающихся отмечается развитие гиподинамии, которая в дальнейшем может привести к ряду изменений в растущем организме. Так, Кашапов М.М., Огородова Т.В. и Тихонин В.С. отмечают важность двигательной активности в улучшении навыков обучения. Астапенко А.А. и Бозаджиев В.Ю. в своей работе отмечают рост гиподинамии у школьников особенно старших классов без учета условий образовательного учреждения. Различные кружки, факультативы занимают львиную долю времени детей, не включая школьную занятость. Особенно это относится к образовательным учреждениям городского типа. Для них также характерна избыточная «безопасность», которая проявляется в чрезмерном ограничении свободного перемещения детей за территорию здания школы во время учебного процесса. Напротив, ученики сельской местности имеют большую возможность беспрепятственного передвижения, меньшую занятость вне обучения в факультативах и внеклассных мероприятиях.

**Цель исследования.** Изучить условия соблюдения здорового образа жизни обучающихся, проживающих в сельской и городской местностях.

**Материалы и методы.** Теоретический анализ литературы по изучаемой теме; разработка авторской анкеты для обучающихся сельской и городской местности, включающей в себя вопросы, которые раскрывают образ жизни и занятость детей; обработка, анализ и описание полученных результатов; разработка практических рекомендаций для медицинских работников образовательных учреждений.

**Результаты.** В исследовании принимали участие 114 человек 7, 8 и 9 классов, из них 57 из сельской школы и 57 из городской. Обучающиеся отвечали на 20 вопросов, касающихся их активности. Сравнительный анализ факторов, определяющих условия соблюдения здорового образа жизни обучающихся города Тимашевска и хутора Незаймановского Краснодарского края, выявил некоторые различия. Из 114 опрошенных 97% обучающихся ОУ города отметили, что совмещают учебу в школе с посещением дополнительных занятий, но только 56% обучающихся сельских ОУ занимаются дополнительно. Обучающиеся городских школ посещают дополнительные занятия, на которых

двигательная активность крайне незначительна. 100% школьников городских школ не имеют возможности покинуть здание школы во время учебного процесса. После пандемии городская школа продолжает работать в режиме пребывания учебного класса в одном кабинете, что ещё больше ограничивает двигательную активность подрастающего поколения. 50% школьников сельской школы отмечают ограничения в пребывании в здании школы, при том, что остальные 50% (старшие классы) отмечают свободу в нахождении в школьном дворе и за его пределами. Если сравнивать по отдельности статистику показателей в сельской местности и городе, можно наблюдать следующие результаты: в хуторе Незаймановском 9% детей от числа опрошенных в этой же школе имели тенденцию к гиподинамии, а в городе Тимашевске – 33%.

**Выводы.** На данном этапе исследования полученные результаты свидетельствуют о том, что тенденция к гиподинамии преимущественно наблюдается у обучающихся городских учебных учреждений (в 3 раза больше, чем в сельской). Однако в связи с небольшим количеством опрошенных (выборкой) результаты этого исследования могут иметь некую погрешность, но даже это следствие говорит о правильном направлении наших размышлений в этой области.

## ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРЕВОЖНОСТИ И ПАРАМЕТРОВ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

*Яшанина А.С., студент<sup>1</sup> ; Антропова Д.А., студент<sup>2</sup> ; Валиуллина Ю.Р., студент<sup>4</sup> ; Литвинова Е.А., студент<sup>5</sup> ; Мишина Е.Н., студент<sup>3</sup>*

*Научный руководитель: Макарова О.Н., ассистент кафедры клинической психологии ФКПСР, кандидат психологических наук<sup>1</sup>*

- 1. ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия*
- 2. Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия*
- 3. Колледж Современных Технологий, Москва, Россия*
- 4. Удмуртский государственный университет, Ижевск, Россия*
- 5. Дальневосточный федеральный университет, Владивосток, Россия*

*Автор для связи: Яшанина А.С., alexis.rillian@gmail.com*

**Аннотация.** Целью данного исследования выступило изучение взаимосвязи уровня личностной и ситуативной тревожности и параметров глазодвигательной активности. Основа для построения стимульного ряда – архивные рисунки несуществующего животного. Установлено, что взаимосвязь между параметрами фиксации взгляда на эмоционально окрашенных элементах рисунка и уровнем ситуативной и личностной тревожности отсутствует. Полученные результаты согласуются с положением о том, личностным характеристикам соответствуют не отдельные элементы рисунка несуществующего животного, а их конфигурация.

**Ключевые слова.** Глазодвигательная активность, фиксации взгляда, тревожность, визуальное восприятие.

## CORRELATION BETWEEN ANXIETY AND OCULOMOTOR ACTIVITY

*Iashanina A., student<sup>1</sup> ; Antropova D., student<sup>2</sup> ; Valiullina Y., student<sup>4</sup> ; Litvinova E., student<sup>5</sup> ; Mishina E., student<sup>3</sup>*

*Scientific advisor: Makarova O., Assistant at the Department of Clinical Psychology, PhD in Psychology<sup>1</sup>*

- 1. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*



2. *M.V. Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia*

3. *College of Modern Technologies, Moscow, Russia*

4. *Udmurt State University, Izhevsk, Russia*

5. *Far Eastern Federal University, Vladivostok, Russia*

*Corresponding author: Iashanina A., alexis.rillian@gmail.com*

**Abstract.** This work aims to study the correlation between the level of state and trait anxiety and oculomotor activity. The original visual stimuli were drawn by real patients. It was highlighted that there is no correlation between the level of trait or state anxiety and the fixations parameters on visual stimuli containing specific “emotional” elements. These findings confirm the evidence that configuration rather than special elements is associated with personal traits.

**Keywords.** Oculomotor activity, gaze fixations, anxiety, visual perception.

**Введение.** Использование айтрекинга в психодиагностике свойств личности позволяет избежать проявления социальной желательности и поэтому является перспективным направлением исследований. Основу данной работы составляет предположение о том, что изучение параметров фиксации взгляда при предъявлении эмоционально окрашенных стимулов способно предоставить информацию об особенностях его личности.

**Цель исследования.** изучение взаимосвязи уровня личностной и ситуативной тревожности и параметров глазодвигательной активности.

**Материалы и методы.** 1) программно-аппаратный комплекс по оценке глазодвигательных движений (айтрекер GazePoint GP3, ПО «Нейробюро»); 2) авторская методика исследования влияния личностных особенностей на зрительное восприятие; 3) шкала тревоги Спилбергера-Ханина. Для изучения взаимосвязи между различными параметрами применялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

**Результаты.** 16 респондентам в возрасте от 19 до 39 лет (средний возраст:  $23,68 \pm 5,94$ ) было предложено рассмотреть 12 рисунков несуществующих животных. Стимульные изображения представляли собой архивные рисунки несуществующего животного, выполненные пациентами в реальных условиях диагностики. На каждом рисунке в ходе экспертной оценки были выделены эмоционально окрашенные элементы: когти, зубы, шрамы, глаза с крупным черным зрачком. Оценивались продолжительность и количество фиксаций взгляда на данных элементах. Затем подсчитывалось соотношение параметров фиксаций взгляда на данных элементах к параметрам фиксаций на всем рисунке. Установлено, что взаимосвязь между уровнем личностной тревожности и распределением фиксаций взгляда при просмотре стимулов, содержащих эмоционально окрашенные элементы, отсутствует. Также отсутствует взаимосвязь между продолжительной фиксацией взгляда на эмоционально окрашенных элементах рисунка и уровнем ситуативной тревожности. Полученные результаты соотносятся с положением о том, что личностным характеристикам соответствуют не отдельные элементы рисунка несуществующего животного, а их конфигурация – фенотип (Vass, 2014). Следовательно, перспективой развития данного исследования станет разработка нового стимульного материала, где на одном изображении будет расположено несколько рисунков животных, соответствующих описанным фенотипам. Кроме того, наибольшее количество фиксаций взгляда зарегистрировано в области глаз животных. Можно предположить, что рисунок несуществующего животного является социальным стимулом. Однако известно, что наибольший эффект в прогнозирование высокого уровня личностной тревожности вносит количество и продолжительность фиксаций на фотографиях людей по сравнению с изображениями животных (Скуратова, 2022).

**Выводы.** 1. Отсутствует взаимосвязь между уровнем личностной тревожности и распределением фиксаций взгляда при просмотре стимулов, содержащих определенные по эмоциональному содержанию элементы. 2. Отсутствует взаимосвязь между продолжительной фиксацией взгляда на эмоционально окрашенных элементах рисунка и уровнем ситуативной тревожности.

## Секция 6.

### ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ И ЧЕЛОВЕК HUMAN AND EXTREEM SITUATION

#### РОЛЬ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ НА ТЕРРИТОРИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

*Федотова Е.И., студент; Коровина М.В., студент*

*Научные руководители: Механтьева Л.Е., заведующий кафедрой медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности, доктор медицинских наук, профессор;*

*Ильичев В.П., доцент кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности, кандидат медицинских наук*

*Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Российская Федерация*

*Автор для связи: Федотова Е.И., katusha\_999\_1@mail.ru*

**Аннотация.** Одной из важнейших проблем современной экстремальной медицины в нашей стране является использование и развитие санитарной авиации, как одной из составляющих медицинской эвакуации при различных чрезвычайных ситуациях. Именно удаленность части территорий страны от лечебных учреждений требует безотлагательного и оперативного решения всех проблем, связанных с использованием авиа-медицинских формирований. В данной работе отражена попытка обобщить основные направления и проблемы в развитии санитарной авиации Воронежской области, в качестве главной особенности медико-санитарного обеспечения при чрезвычайных ситуациях в удаленных районах центрально-черноземного региона.

**Ключевые слова.** Санитарная авиация, медицинская эвакуация, медицинская помощь, транспортировка больных

#### THE ROLE OF AIR AMBULANCE IN THE MEDICAL PROVISION OF EMERGENCY SITUATIONS IN THE VORONEZH REGION

*Fedotova E.I., student; Korovina M.V., student*

*Scientific advisors: Mekhantjeva L.E., Head of Department of Disaster Medicine and Life Safety, Doctor of Medical Science, Professor; Ilichev V.P., Associate Professor of the*

*Department of Disaster Medicine and Life Safety, PhD in medicine*

*Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russia*

*Corresponding author: Fedotova E.I., katusha\_999\_1@mail.ru*

**Abstract.** One of the most important problems of modern extreme medicine in our country is the use and development of air ambulance as one of the components of medical evacuation in various emergency situations. It is the remoteness of part of the country's territories from medical institutions that requires an urgent and prompt solution to all problems associated with the use of air medical units. This paper reflects an attempt to summarize the main directions and problems in the development of sanitary aviation in the Voronezh region, as the main feature of medical and sanitary provision in emergency situations in remote areas of the central Chernozem region.

**Keywords.** Air ambulance, medical evacuation, medical care, transportation of patients

**Введение.** Как известно, фактор времени является наиглавнейшим невосполнимым ресурсом в области здравоохранения, особенно в системе экстремальной медицины. Когда при любых чрезвычайных ситуациях от действий медицинских работников зависит жизнь пострадавших, то возникает острая необходимость в приближении медицинской помощи к очагу поражения. В большей степени этого можно достигнуть путем широкого внедрения в практику медицины чрезвычайных ситуаций использования санитарной авиации. Данное направление в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях является наиболее востребованным, поскольку позволяет резко сократить плечо медицинской эвакуации, что, несомненно, способствует повышению выживаемости пострадавших при различных поражениях, требующих срочных мероприятий специализированной медицинской помощи.

**Цель исследования.** Целью данной работы явился анализ значимости использования авиа-медицинских бригад в рамках работы Воронежского областного центра медицины катастроф. Задачей настоящего исследования явилась оценка динамики использования санитарной авиации в работе территориального центра медицины катастроф за последние 3 года.

**Материалы и методы.** Нами были проанализированы основные показатели работы территориального центра медицины катастроф Воронежской области, касающиеся возможности использования санитарной авиации за период с 2019 по 2021 гг.

**Результаты.** Как следует из анализа работы областного центра медицины катастроф в последние 3 года наблюдается динамика стабильного роста объема оказанной специализированной медицинской помощи, в том числе с использованием возможностей санитарной авиации. В общей сложности за 2021 г было обслужено больше обращений за медицинской помощью, чем за 2020 г, на 1,01%. Причем такое увеличение произошло за счет усиления использования санитарного транспорта на 25,3% больше, и что немаловажно вылетами санитарного вертолета на 27,2%. В том числе данный рост был обусловлен увеличением участия санитарной авиации в эвакуации больных с COVID-19 (на 48,7% больше чем в 2020 г).

**Выводы.** Данные нашего анализа позволяют сделать вывод о существенном значении использования санитарной авиации в медицинском обеспечении населения при различных чрезвычайных ситуациях на территории Воронежского края. В особенности это касается использования авиа-медицинских бригад в качестве основополагающего момента приближения специализированной медицинской помощи в трудно-доступные районы Воронежского региона.

## **ВЛИЯНИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО ДАВЛЕНИЯ НА ЧЕЛОВЕКА В ПЕРИОД ЧС ВОЕННОГО ХАРАКТЕРА**

*Дорохов А.Е., студент; Просветов С.Г., студент*

*Научный руководитель: Сапронов Г.И., доцент кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности, кандидат медицинских наук, доцент*

*Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Россия*

*Автор для связи: Дорохов А.Е., aantondorokhov@mail.ru*

**Аннотация.** В статье рассматривается проблема чрезмерного потребления информации и ее влияния на настроение населения в период ЧС военного характера. Проведено анкетирование людей с целью узнать, как меняется настроение людей в связи последними

событиями в мире, а также определить актуальные источники потребления информации. У большинства опрошенных выявлено ухудшение настроения, появления чувства тревоги и страха за свое будущее. Число людей, потребляющих информацию из интернета – 67%, больше чем из телевизора – 25%. Для психологической устойчивости население к плохим новостям необходимо проводить мероприятия по просвещению, поддерживать положительный эмоциональный фон в СМИ, вести научные исследования в данной области.

**Ключевые слова.** ЧС военного характера, тревожность, информационное давление, источники информации

## THE INFLUENCE OF INFORMATION PRESSURE ON A PERSON DURING A MILITARY EMERGENCY

*Dorokhov A., student; Prosvetov S., student*

*Scientific advisor: Sapronov G.I., Associate Professor of the Department of Disaster Medicine and Life Safety, PhD in medicine, Associate Professor*

*Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russia*

*Corresponding author: Dorokhov A., aantondorokhov@mail.ru*

**Abstract.** A survey of people was conducted in order to find out how the mood of people is changing because of the latest events in the world, as well as to determine the current sources of information consumption. Most of the respondents showed a deterioration in mood, the appearance of a sense of anxiety and fear for their future. The number of people consuming information from the Internet - 67%, more than from TV - 25%. It is necessary to carry out psycho-education activities, maintain a positive emotional background in the media, and conduct scientific research in this area to provide the psychological stability of the population to bad news.

**Keywords.** Military emergencies, anxiety, information pressure, the source of information

**Введение.** Чрезвычайная ситуация военного характера — это то, с чем приходится сталкиваться жителям приграничных и вновь присоединенных областей России с февраля 2022 года. Помимо боевых действий, которые непосредственно наносят ущерб здоровью и приводят к гибели людей, стоит рассматривать и скрытую сторону данного процесса – увеличение тревожности среди населения, в том числе, в связи с постоянно нарастающим информационным давлением, который доносится из телевизора и социальных сетей. Данный фактор хоть и не является заметным, но оказывает сильнейшее воздействие на моральное и физическое здоровье людей, вызывая депрессию и психосоматические расстройства.

**Цель исследования.** Определить, как события, происходящие в мире, влияют на настроение людей, проанализировать источники получения информации и определить их роль в формировании настроения общества, а также роль государства в поддержании нормального психоэмоционального фона у населения в режиме ЧС.

**Материалы и методы.** Анкетирование население разной возрастной группы, анализ литературы на представляемую тему.

**Результаты.** В анкетировании приняло участие 202 человека. Из них 101 человека из группы 18-24 года, 41 человек – 25-35 лет и 60 человек >35 лет. Среди опрошенных 68,6% отметили чувство тревоги в последнее время. 67% респондентов регулярно изучают новости из социальных сетей. Политические программы и новости на ТВ смотрят 25%. Это означает, что население куда чаще получает информацию из интернета и социальных сетей, где информация часто бывает непроверенная, но более легкодоступна. При этом

70% опрошенных появилось чувство страха и неопределенности за свое будущее после событий 24 февраля. Для сравнения, по опросу «Ф0Мнибус» за аналогичный период в 2019 году уровень тревоги был значительно ниже – 45%

**Выводы.** Население получает разнообразную, часто непроверенную информацию в интернете, что является фактором риска развития стресс-синдрома на фоне повышенной тревожности и эмоционального напряжения, что может вызвать заболевания сердечно-сосудистой системы, нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, снижение иммунитета, психические расстройства и др. Для того, чтобы люди были подготовлены к потреблению большого количества информации разного характера необходимо заниматься психообразованием и психопросвещением, проводить фундаментальные научные исследования в данной области. Вести пропаганду здорового образа жизни, поддерживать стабильно позитивный эмоциональный фон людей в СМИ, делая акцент на положительных событиях, а не только на тех, которые вызывают общественный резонанс. Реализовывать службы психологической поддержки для людей. В таком случае население будет более устойчиво к стрессу и эмоциональным потрясениям, что будет положительно сказываться на здоровье популяции.

## **ОЦЕНКА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

*Ковалева Е.М., студент; Логинова С.Д., студент*

*Научный руководитель: Костюченко М.В., профессор, доктор медицинских наук, доцент Российской национальной исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация*

*Автор для связи: Ковалева Е.М., kovaleva-em@yandex.ru*

**Аннотация.** В данной работе представлены результаты анализа стрессоустойчивости студентов медицинских университетов. Готовность к работе у студентов в чрезвычайных ситуациях коррелирует с высоким уровнем психологической устойчивости к экстремальным ситуациям и уровнем стрессоустойчивости чуть выше среднего.

**Ключевые слова.** стресс, стрессоустойчивость, студенты

## **THE ESTIMATION OF THE STRESS TOLERANCE AND THE LEVEL OF THE PSYCHOLOGICAL STABILITY OF THE MEDICAL UNIVERSITIES STUDENTS IN THE EMERGENCY SITUATIONS**

*Kovaleva E.M., student; Loginova S.D., student*

*Scientific advisor: Kostyuchenko M.V., professor, Doctor of Medical Sciences, associate professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russian Federation*

*Corresponding author: Kovaleva E.M., kovaleva-em@yandex.ru*

**Abstract.** In this work there is analysis of the students stress tolerance of the medical universities. The readiness of the students to work in emergency situations correlates with high level of psychological stability to emergency situations and with slightly above average of the level of the stress tolerance.

**Keywords.** stress, stress tolerance and students

**Введение.** Согласно Ежегодному Государственному докладу о состоянии защиты населения и территорий Российской Федерации от чрезвычайных ситуаций (ЧС) природного и техногенного характера в 2021 году произошло 386 чрезвычайных ситуаций - 49,2% техногенного характера, 28,5% - природного характера и 22,3% - биолого-социального характера. С учетом того, что студенты медицинских университетов могут быть привлечены к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, актуальной является диагностика стрессовых состояний и оценка стрессоустойчивости студентов данного направления.

**Цель исследования.** Оценить стрессоустойчивость студентов медицинских университетов для возможного привлечения к усилению медицинской службы в чрезвычайных ситуациях.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 108 студентов медицинских университетов, включающее как вопросы о готовности студентов к ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, так и тесты «Инвентаризация симптомов стресса» по Т.Иванченко, «Самочувствие в экстремальных ситуациях» по Н.Е. Водопьяновой и А.Волкову, «Подверженность стрессу», а также тест на определение стрессоустойчивости личности по Н.В.Киршевой.

**Результаты.** Среди 108 студентов 84,26% на момент опроса не работали в медицинских учреждениях, 9,26% - занимали должности среднего медицинского персонала, 6,48% - являлись волонтерами. В ликвидации медико-санитарных последствий ЧС принимали участие 7,4% всех респондентов, но при этом 77,78% студентов выразили готовность к работе в ЧС. Оценка стресса показала, что 57,41% студентов находятся в состоянии постоянного отрицательного стресса, а 34,26% - подвержены как положительному, так и отрицательному стрессу. Состоянию сильного отрицательного стресса подвержены преимущественно студенты 1-го и 3-го курсов. Однако у 72,22% всех опрошенных студентов отмечается средняя приверженность стрессу на фоне высокого уровня психологической устойчивости к экстремальным ситуациям, который был отмечен у 65,74%. При оценке стрессоустойчивости было выявлено, что у 31,48% респондентов уровень стрессоустойчивости чуть выше среднего, у 20,38% отмечался уровень стрессоустойчивости выше среднего.

**Выводы.** Таким образом, подводя итог, можно сделать вывод о том, что у большинства студентов готовность к работе в чрезвычайных ситуациях коррелирует с высоким уровнем психологической устойчивости к экстремальным ситуациям и уровнем стрессоустойчивости чуть выше среднего, что в случае возникновения чрезвычайных ситуаций может позволить привлечь студентов к ликвидации их медико-санитарных последствий.

## УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ И СТРЕССОВЫЕ РАССТРОЙСТВА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

*Кузнецова К.А., студент; Кирютин К.Э., студент*

*Научный руководитель: Костюченко М.В., профессор кафедры медицины катастроф, доктор медицинских наук, доцент*

*Российский исследовательский национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Кузнецова К.А., krisina.kuznetsowa@yandex.ru*

**Аннотация.** В период освоения медицинской профессии во время пандемии COVID-19 у студентов медицинских университетов выявлено нарастание тревожности и повышение уровня стрессовых расстройств. Выявленные нарушения психологического здоровья требуют проведения соответствующей коррекции.

**Ключевые слова.** тревожность, стресс, студенты, пандемия, COVID-19.

## ANXIETY LEVEL AND STRESS DISORDERS IN MEDICAL STUDENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

*Kuznetsova K.A., student; Kiryutin K.E., student*

*Scientific advisor: Kostyuchenko M.V., Professor of the Department of Disaster Medicine, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor*

*Pirogov Russian National Medical University. N.I. Pirogov, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Kuznetsova K.A., krisina.kuznetsowa@yandex.ru*

**Abstract.** The increase in anxiety and stress disorders in medical students during the COVID-19 pandemic was revealed in the period of mastering the medical profession. The revealed disorders of psychological health require appropriate correction.

**Keywords.** anxiety, stress, students, pandemic, COVID-19.

**Введение.** Пандемия COVID-19, послужившая причиной существенной перестройки работы в сфере здравоохранения, неоспоримо повлияла на психоэмоциональное состояние не только у медперсонала, но и у студентов медицинских университетов в связи с продолжением обучения и началом трудовой деятельности в период чрезвычайной ситуации биологического генеза (2019-2022). Выявление нарушений психоэмоциональной сферы у студентов позволит осуществить их профилактику и раннюю коррекцию.

**Цель исследования.** Изучить уровень тревожности и психоэмоционального состояния студентов медицинских университетов в условиях пандемии COVID -19.

**Материалы и методы.** Проанализированы результаты социально-психологического опроса 137 студентов медицинского профиля в возрасте от 17 до 25 лет из различных вузов России. Оценка уровня тревожности проводилась по методу Ч.Д. Спилбергера. Статистическая обработка проводилась в программах Statistica 10.0 и Word Excel 2018.

**Результаты.** Среди основных страхов в период пандемии студенты отметили: «страх заражения коронавирусом родственников» – 70,1%, «смена образа жизни» – 53,3%, «изоляция» – 43,1%, «некачественное обучение» – 34,3%, «дезинформация СМИ» – 29,2%, «вакцинация» – 29,2%, «заражение коронавирусом» – 23,4%. Стрессовые расстройства проявлялись у 55,5% студентов «депрессивными мыслями», у 51,8% – «трудностью сосредоточения», в 43,1% случаев отмечали «утрату интереса к учебе», такой симптом как «плаксивость» отмечен у 42,3% студентов, «нарушения сна» – у 35,8%, «агрессия» – у 27,7%, «сверхнастороженность» – у 17,5%, «суицидальные мысли» – у 14,6%. Студенты достаточно часто отметили «мысли о смене рода деятельности» (в 24,8%), «отдаленность от реальности» (в 31,4%), «отгороженность» (22,6%), «взвинченность» (21,9%), «повышенную реакцию испуга» (17,5%). За психологической помощью обратились 10,9% студентов, 8,1% потребовалось медикаментозное лечение. Уровень ситуативной тревожности у 56 человек был низкий (<30, 40,9%), у 54 – умеренная тревожность (31-45, 39,4%), у 27 – высокий ( $\geq 46$ , 19,7%). Личностная тревожность только у 37 студентов была умеренной (31-45, 27,1%), тогда как у 100 – высокой ( $\geq 46$ , 72,9%). Сравнение уровней ситуативной и личностной тревожности в зависимости от возраста показало менее значимые различия у студентов 21-23 года (старших курсов) ( $t=2,41$ ,  $p=0,03$ ), чем для лиц 17-19 лет ( $t=2,1$ ,  $p=0,01$ ), статистически значимой зависимости от пола не выявлено.

**Выводы.** Проведенное исследование выявило у большинства студентов чрезмерное психофизиологическое возбуждение, признаки посттравматического стрессового расстройства различной степени выраженности, признаки депрессивных расстройств. По данным опроса студенты младших курсов дезориентированы, а студенты старших курсов встре-



вожены будущим поступлением в ординатуру. Нарушение психологического здоровья может повлиять на качество оказания медицинской помощи, а также послужить причиной ухода из медицинской сферы.

## **ЗНАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

*Пуденкова П.С., студент*

*Научный руководитель: Костюченко М.В., профессор кафедры медицины катастроф, доктор медицинских наук, доцент*

*Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия*

*Автор для связи: Пуденкова П.С., polinapudenkova03@gmail.com*

**Аннотация.** Знание психологических основ работы с пострадавшими является важным для студентов и медицинского персонала в связи с участием в ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций. В работе представлен анализ результатов исследования теоретической подготовки студентов медицинского университета к взаимодействию с пострадавшими, получившими психологическую травму в результате чрезвычайной ситуации.

**Ключевые слова.** чрезвычайная ситуация, студенты, обучение

## **KNOWLEDGE OF THE PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF ASSISTING VICTIMS IN EMERGENCIES**

*Pudenkova P.S., student*

*Scientific advisor: Kostyuchenko M.V., Professor of Department of Disaster Medicine, Doctor of Medical Science, Associate Professor*

*Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia*

*Corresponding author: Pudenkova P.S., polinapudenkova03@gmail.com*

**Abstract.** Knowledge of the psychological foundations of working with survivors is important for students and medical staff in relation to their involvement in dealing with the medical consequences of emergencies. This paper presents an analysis of the results of a study of the theoretical training of medical university students in dealing with survivors who have suffered psychological trauma as a result of an emergency situation.

**Keywords.** emergency situation, students, education

**Введение.** Студенты медицинских университетов могут привлекаться к помощи медицинской службе в условиях масштабных чрезвычайных ситуаций (ЧС). Пострадавшие, как правило, имеют существенные психологические изменения под воздействием поражающих факторов ЧС. Знание психологических основ работы с пострадавшими является важным для студентов и медицинского персонала.

**Цель исследования.** Оценить теоретическую подготовку студентов медицинского профиля к работе с пострадавшими в чрезвычайных ситуациях.

**Материалы и методы.** Проведено онлайн-анкетирование группы из 25 студентов 2 курса РНИМУ им. Н.И.Пирогова, прошедших дисциплины «Психология и педагогика» и «Безопасность жизнедеятельности» с циклом «Первая помощь». Использованный опросник включал 20 вопросов по особенностям взаимодействия с пострадавшими с различными острыми стрессовыми реакциями, первой психологической помощи, способам снижения стресса и выхода из кризисной ситуации.

**Результаты.** Анализ результатов анкетирования студентов показал, что не все студенты имеют высокий уровень теоретической подготовки к взаимодействию с пострадавшими в условиях чрезвычайных ситуаций. Полученные студентами баллы были в диапазоне от 9 до 17 (из 20 максимально возможных), а процент от общего правильного выполнения опроса составил 70%. Наибольшее число верных ответов опрашиваемая группа дала на вопросы о конструктивном и деструктивном выходах из кризиса и о проявлениях кризисного состояния. Наибольшее число неверных ответов было дано на вопросы о взаимодействии с пациентами в состоянии агрессии и ступора - только 12% и 32% студентов соответственно ответили правильно. На вопрос относительно основных принципов оказания помощи пострадавшим с психологической травмой в результате ЧС корректные результаты были только в 36% случаев.

**Выводы.** Проведенное исследование показало, что студенты осведомлены о навыках выхода из кризиса и кризисных состояниях, однако для качественной и безопасной работы с пострадавшими в состояниях острых стрессовых реакций требуется дополнительная подготовка.

## ЧЕРНОБЫЛЬСКАЯ КАТАСТРОФА. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ АВАРИИ

*Алетдинов М.В., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., доцент кафедры общей и военной гигиены (с курсом военно-морской и радиационной гигиены), кандидат медицинских наук, доцент Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия*

*Автор для связи: Алетдинов М.В., Darkpower1121@mail.ru*

**Аннотация.** В данном исследовании проведен анализ психологических последствий населения, подвергшегося последствиям Чернобыльской трагедии. Рассматривается генез психологических заболеваний. Статья посвящена описанию психологических реакций, факторов влияния радиационной катастрофы на душевное благополучие населения.

**Ключевые слова.** радиотревожность, Чернобыльская трагедия, психологическое здоровье, радиационные катастрофы.

## THE CHERNOBYL DISASTER. PSYCHOLOGICAL CONSEQUENCES OF THE ACCIDENT

*Aletdinov M.V., student*

*Scientific advisor: Maydan V.A., Associate Professor of the Department of General and Military Hygiene (with a course in naval and radiation hygiene), Candidate of Medical Sciences, Associate Professor*

*Kirov Military Medical Academy, Saint-Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Aletdinov M.V., Darkpower1121@mail.ru*

**Abstract.** This study analyzes the psychological consequences of the population exposed to the consequences of the Chernobyl tragedy. The genesis of psychological diseases is considered. The article is devoted to the description of psychological reactions, factors of influence of radiation catastrophe on the mental well-being of the population.

**Keywords.** radioanxiety, Chernobyl tragedy, psychological health, radiation disasters.

**Введение.** Авария на Чернобыльской АЭС (1986) признана крупнейшей аварией в истории атомной энергетики. Население, проживающее на радиоактивно загрязнённой местности, подверглось воздействию ранее неизвестного для большей его части экстремального

фактора. Дефицит информации об опасности анализируемого фактора, а также незнание основ радиационной гигиены и радиобиологии, в том числе среди подавляющего большинства медицинских работников, создало определённый гносеологический вакуум, что привело к преуменьшению возможных биологических эффектов и спровоцировало массовое распространение нарушений состояния здоровья психогенного характера.

**Цель исследования.** Исследование влияния радиационной аварии на психологическое здоровье населения, проживающего на радиоактивно загрязнённой местности.

**Материалы и методы.** Проведена систематизация и анализ зарубежной и отечественной литературы. Метод исследования: системный анализ.

**Результаты.** Последствия облучения населения ЧАЭС делятся на детерминированные (предопределённые для каждого человека) и стохастические биологические эффекты (вероятность реагирования организма при малых дозах радиоактивного воздействия). Второй вариант облучения затронул подавляющее число жителей РЗТ. Отсутствие выраженных признаков и симптомокомплексов типовых для больших доз лучевых поражений привело к неадекватным поведенческим реакциям значительной части населения. К тому же, дефицит информации и знаний, а также осознанная или случайная (из-за незнания) дезинформация спровоцировали изменения качества, стиля и образа жизни в сторону ряда ограничений в питании (сужение рациона и приоритет консервированных продуктов), здоровом образе жизни (спорт), досуговой активности (туризм, охота, рыбалка, сбор даров природы), что привело к развитию на популяционном уровне полигиповитаминозов, микроэлементозов. В этих условиях особую значимость приобрели массовые проявления психогений и изменений эмоциональной сферы внешней психической деятельности, проявляющиеся угнетённым состоянием, раздражительностью, беспокойством, меланхолическими тенденциями поведения. Малоизученная на этот момент этиология радиотревожности населения привела в конечном итоге к массовому формированию психосоматических заболеваний и нарушений состояния здоровья. Развитие радиационной психосоматической болезни (РПБ) – наиболее частый результат влияния радиации на душевное и физическое благополучие человека, в конечном итоге, отражается на его профессиональной работоспособности. Нами разработан перечень мероприятий профилактики психогений, связанных с организацией информирования населения, гигиенического воспитания и обучений медицинского персонала в области радиационной гигиены и радиобиологии.

**Выводы.** Эффективная профилактика развития психосоматических заболеваний у населения, проживающего на РЗТ, требует комплекса политических, социально-экономических, образовательных, медицинских, гигиенических мер.

## ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ У ПОСТРАДАВШИХ ОТ ОЖОГОВ

*Заяц И.А., студент; Волкова Л.И., студент; Ковалева Д.В., студент*

*Научный руководитель: Майдан В.А., доцент кафедры общей и военной гигиены (с курсом военно-морской и радиационной гигиены), кандидат медицинских наук*

*Военно-медицинская академия им.С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация*

*Автор для связи: Заяц И.А., qbrt@list.ru*

**Аннотация.** По данным Росстат за 2019 г. количество первичных обращений пациентов с ожогами за медицинской помощью составило 111868 случаев, из них 32% - дети. Прогностически имеет значение тот факт, что у многих из них остаются перманентные косметические дефекты (рубцы, контрактуры суставов, нарушение функциональной активности

конечностей) видимых частей тела, которые в последствии требуют хирургического лечения.

**Ключевые слова.** Ожоги, адаптация, косметический дефект, психогении, физический дефект

## PSYCHOEMOTIONAL ASPECTS OF ADAPTATION IN BURN VICTIMS

*Zayats I.A., student; Volkova L.I., student; Kovaleva D.V., student*

*Scientific advisor: Maydan V.A., Associate Professor of the Department of General and Military Hygiene (with a course in naval and radiation hygiene), PhD in Medicine  
Military Medical Academy named after S.M.Kirov, St. Petersburg, Russia*

*Corresponding author: Zayats I.A., qbrt@list.ru*

**Abstract.** According to Rosstat data for 2019, the number of initial requests of patients with burns for medical care amounted to 111868 cases, 32% of them were children. Prognostically, the fact that many of them have permanent cosmetic defects (scars, joint contractures, impaired functional activity of the limbs) of visible body parts that subsequently require surgical treatment is important.

**Keywords.** Burns, adaptation, cosmetic defect, psychogeny, physical defect

**Введение.** Ожоговая болезнь является одной из самых опасных для жизни травм. Она приводит не только к морфологическим изменениям, но и к нарушению психологического состояния пострадавшего. В процессе фило- и онтогенеза у человека выработались различные варианты реакции на сверхпороговый раздражитель: пассивный и активный. Среди таких механизмов ведущую роль играет анозогнозия, то есть отрицание реальности.

**Цель исследования.** В ходе анализа отечественной и зарубежной литературы установить влияние ожоговой травмы на психический статус пострадавших. Установить факторы риска психологических нарушений.

**Материалы и методы.** Проведены систематизация и анализ данных отечественной и зарубежной литературы на тему влияния ожоговой травмы на психический статус пациентов. Методы: сравнительный и системный анализ отечественной и зарубежной литературы.

**Результаты.** Первые две недели после получения травмы больной не способен воспринимать себя с новыми дефектами. Такой адаптационный механизм помогает подготовиться пострадавшему к принятию наличия у него травмы. Следующий этап сопровождается осознанием косметических дефектов, при этом больной ярко проявляет свои эмоции. Кроме прочего при ожоге нарушается сенсорный синтез и инструментальная функция (биологически необходимые действия затрудняются, а социально-адаптивные становятся вовсе невозможными). В периоде реконвалесценции пациенты с ожоговой травмой уже переключают внимание со своего внутреннего мира, на внешний. Таким образом начинают срабатывать защитные механизмы в ответ на дефект. На последнем этапе пострадавший, покидая стены лечебного учреждения, сталкивается с проблемой принятия его социумом вследствие различных косметических дефектов. Нарушение социальных контактов обусловлено с одной стороны, осознанием своей физической неполноценности, с другой – депривационными тенденциями общества, в который входит «комплекс Квазимодо». Если больной «уходит в болезнь» на втором этапе, то у него могут развиваться психические нарушения. У пациентов часто наблюдается именно этот тип течения заболевания, в виде отказа от общества, пониженной самооценки. Но при анозогнозии сам пациент не замечает своего дефекта, поэтому окружающие, по его мнению, будут

видеть его так же. Анозогнозия не является адаптивно эффективной реакцией, потому что происходит искажение реальности, ведь окружающие, как правило, не игнорируют дефект. В связи с изменившейся внешностью пострадавшему приходится изменять свое поведение, что приводит к перестройкам личности. Многократные исследования подтверждают факт взаимосвязи физических дефектов и развития психопатологий.

**Выводы.** Ожоговая болезнь — это источник хронического напряжения, который может приводить к нарушениям психической деятельности человека. Эффективная реабилитация должна включать поддержку близких людей и квалифицированную психологическую помощь, что поможет адаптироваться в обществе.

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**



Научное издание

# **БОЛЕЗНЬ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ**

**XI Московская международная  
научно-практическая студенческая конференция  
к 20-летию факультета клинической психологии и социальной работы  
(Москва, 2 декабря 2022 г.)**

**Сборник материалов**

**Под редакцией**

**Марины Вячеславовны Сокольской,  
Дмитрия Николаевича Чернова,  
Михаила Анатольевича Некрасова,  
Елены Михайловны Ивановой,  
Ирины Мироновны Лоскутовой,  
Марии Юрьевны Казарян,  
Марины Владимировны Костюченко**

Сдано в набор 15.02.2023 г. Подписано в печать 18.03.2023 г.  
Формат 60x90/16. Усл. печ. л. 10,5 л. Тираж 100 экз. Заказ № 09-23.

---

**ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
117997, Москва, ул. Островитянова, 1.  
rsmu.ru**



ISBN 978-5-88458-637-6



9 785884 586376 >