

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аммон, Г. Динамическая психиатрия / Г. Аммон. – Изд. Психоневрологического института им. В. М. Бехтерева, 1995. – С. 200.
2. Бочкова, Ю. Ю. Роль агрессивности в межличностных отношениях больных шизофренией / Ю. Ю. Бочкова // Дисс ... к. мед. наук: 19.00.04 – Ижевск., 2021.
3. Незнанов, Н. Г. Клинико-психопатологическая характеристика, прогнозирование и психофизиологическая коррекция агрессивного поведения у больных с психическими заболеваниями / Н. Г. Незнанов // Дис. ... д. мед. наук: 14.00.18. – СПб., 1994.
4. Реверчук, И. В. Психобиологические механизмы нозогенеза пограничных психических расстройств / И. В. Реверчук // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. – 2006. – № 2. – С. 17–26.
5. Реверчук, И. В. Структура агрессивности и компенсаторные поведенческие тенденции у больных параноидной шизофренией / И. В. Реверчук, Ю. Ю. Худякова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2016.

УДК 159.944.4:[378.6-057.875:159.947.32]

И. А. Нурсахатов, О. Аллабердиев

Научный руководитель: д.м.н., доцент И. М. Сквиря

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РОЛЬ КОПИНГА В УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Введение

Стратегии преодоления стресса (англ. *coping, coping strategy*) – это действия, предпринимаемые человеком, чтобы справиться со стрессом. Понятие объединяет когнитивные, эмоциональные и поведенческие стратегии, которые используются, чтобы совладать со стрессами, и в общем случае, с психологическими трудными ситуациями обыденной жизни.

R. S. Lazarus, S. Folkman считают, что coping должен пониматься как динамический процесс, специфика которого определяется не только ситуацией, но и стадией развития конфликта, столкновения субъекта с внешним миром. Каждая форма психологического преодоления специфична, зависит от субъективного значения переживаемой ситуации и отвечает преимущественно одной из задач: либо решению реальной проблемы или ее эмоциональному переживанию, либо корректировке самооценки или регулированию взаимоотношений с людьми [1].

Во многих работах авторы подтверждают обусловленность способа психологического преодоления жизненных сложностей полоролевыми стереотипами: женщины (и фемининные мужчины) склонны, как правило, защищаться и разрешать трудности эмоционально, а мужчины (и маскулинные женщины), напротив, инструментально, путем преобразования внешней ситуации [2].

M. Petrovsky и J. Birkiner изучили возрастные закономерности развития психологического преодоления. Путем опроса респондентов различных поколений в возрасте от 17 до 42 лет по стандартным методам они установили, что предпочтение реального решения проблем наряду с внутренним локусом контроля и снижением общего уровня невротической симптоматики является возрастным новообразованием и свидетельствует о возрастании адаптированности человека по мере приобретения жизненного опыта [3].

Существуют некоторые общие достаточно устойчивые выводы об эффективности и предпочтительности различных форм преодолевающего поведения. Так, H. Weber считает, что наименее эффективными являются избегание и самообвинение во всех вариан-

тах, а также занижение своих возможностей. Достаточно действенным представляется реальное преобразование ситуации или, по крайней мере, ее перетолкование [4].

Эффективность защитных форм преодоления оценивается неоднозначно. N. Naan считает, что эти формы поведения являются совершенно дезадаптивными, нарушающими ориентацию человека в действительности. Другой точки зрения придерживается С. Carver, который полагает, что иллюзорное ослабление воспринимаемого стресса в случае защитного coping позволяет субъекту лучше сконцентрироваться и мобилизовать усилия для реального преодоления жизненных сложностей [5].

Цель

Изучить роль копинга в успеваемости студентов медицинского вуза.

Материал и методы исследования

В исследовании приняли участие 78 студента, из них 28 (35,9 %) и 50 (64,1 %) девушек, проживающих в студенческом общежитии учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Для достижения поставленной цели мы использовали комплексный копинговый опросник (Маккей М., Скин М., Фаннинг П.).

Опросник дополнен следующими пунктами:

- возраст;
- пол;
- средняя оценка на зачетной книжке.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст испытуемых на момент исследования составлял 20,8 лет, причем количество испытуемых в возрасте от 18 до 23 лет одинаково по годам ($n = 12$ каждого года).

Самый часто встречаемый средний бал – 8 (32,4 %), далее – 7 (29,7 %). Редко встречаемые – 5 (13,5 %), 6 (10,8 %) и 9 (8,1 %). По два ответа были зафиксированы оценки 4 и выше 9 (по 2,56 % соответственно).

По результатам исследования выяснилось, что самые редкие стратегии – «избегающее поведение» (10,2 %) и «беспокойство и накручивание» (10,2 %). «Непереносимость стрессовых ситуаций» встречались у 18 % опрошенных. Самыми часто встречаемыми оказались «когнитивная переоценка» и «неопределенная» ($p < 2$ баллов) стратегии (по 30,8 % соответственно).



Рисунок 1 – Структура копинг-стратегий у исследованных студентов

По итогам сопоставления было выявлено, что у всех опрошенных со средним баллом 9 и выше 9 не было копинг стратегий, заметно превышающих другие ($p > 0,05$). Что

касаемо опрошенных со средним баллом 4 и 5 оказалось, что у них были выявлены в равном количестве вариантов малопродуктивного копинга «беспокойство», «накручивание» и «непереносимость стрессовых ситуаций» (отличие от студентов с высоким уровнем успеваемости статистически значимо, $p < 0,05$). Мы считаем, что равномерная встречаемость различных копинг-стратегий у студентов с высокой успеваемостью соответствует реальным жизненным ситуациям и характеризует их более высокую, по сравнению со студентами с низкой успеваемостью, адаптивность.

Выводы

У студентов с высоким уровнем успеваемости (10,66 % всех исследованных) все изученные копинг-стратегии встречались без статистически значимой разницы между собой ($p > 0,05$), а студентам с низким уровнем успеваемости, в отличие от успешно обучающихся студентов, были свойственны малопродуктивные копинг-стратегии «беспокойство», «накручивание» и «непереносимость стрессовых ситуаций» ($p < 0,05$).

Изучение социально-психологической адаптации студентов-медиков позволило нам сделать вывод о том, что решение проблемы повышения ее качества будет еще более эффективным, если изучить копинг-стратегии в контексте тех сложных ситуаций, которые сопровождают педагогический процесс в медицинском вузе. Это позволит не только оптимизировать процесс обучения, но и успешно решать вопросы психогигиены и психопрофилактики студентов-медиков.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Lazarus, R. S. Emotions: a cognitive phenomenological analysis / R. S. Lazarus, A. D. Kanner, S. Folkman // Emotion. Theory, Research and Experience. – 1980. – Vol. 1. – P. 185–217.
2. Moderating Effects of Age and Context on the Relationship Between Gender, Sex Role Differences, and Coping / F. Blanchard Fields [et al.] // Sex Roles. – 1991. – Vol. 25, № 11–12. – P. 645–660.
3. Petrovsky, M. J. The relationship among locus of control, coping styles and psychological symptom reporting / M. J. Petrovsky, J. C. Birkimer // J. Clin. Psychol. – 1991. – Vol. 47, № 3. – P. 336–345.
4. Weber, H. Belastungsverarbeitung / H. Weber // Z. für Klinische Psychologie. – 1992. – Bd. 21. – H. 1. – S. 17–27.
5. Carver, C. S. Assessing Coping Strategies: A theoretically based approach / C. S. Carver, M. F. Schier, J. K. Weintraub // J. Pers. And Soc. Psychol. – 1989. – Vol. 56. – P. 267–283.

УДК [616.89:613.2]:159.923.4

К. Н. Пожиток, В. В. Ковальчук

Научный руководитель: ассистент В. А. Ермоленко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ ТЕМПЕРАМЕНТА НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Введение

Нарушения пищевого поведения (НПП) – многогранная проблема современной психиатрии и медицины в целом. В настоящее время отклонения в пищевом поведении встречаются все чаще, особенно у молодых женщин [1; 2]. Для этих расстройств характерны поздняя диагностика и резистентность к терапии [5].

На поведение человека во многом влияют его характер и темперамент. Темперамент обуславливает врожденные, наиболее устойчивые и постоянные психические особенности человека. Выделяют четыре типа темперамента: меланхолик, холерик, сангвиник, флегматик. [3] Темперамент может быть фактором, детерминирующим возникновение