

Таблица 2 – Предпочтительные виды психотерапии, выбранные анкетированной группой подростков

Виды психотерапии	Количество ответов	% от общего количества
Индивидуальная терапия	41	85
Когнитивно-поведенческая терапия	9	19
Групповая терапия	7	15
Семейная терапия	3	6

Выводы

В результате проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Исследование показало, что 71% опрошенных страдают от интернет-зависимости, что подчеркивает серьезность данной проблемы в современном обществе. Это означает, что почти три четверти участников исследования проводят чрезмерное количество времени в интернете, что может негативно сказываться на их общем благополучии, социальных отношениях, учебе или работе. Полученные данные подчеркивают необходимость разработки эффективных стратегий и программ для борьбы с интернет-зависимостью.

2. Лишь один респондент обращался за профессиональной помощью по поводу своих зависимостей, тем не менее, 40% опрошенных обращались за помощью или советом к своим близким.

3. Большинство опрошенных считают, что психотерапия может быть полезна в профилактике и лечении зависимостей, 54% респондентов полностью согласны с данным утверждением, 29% скорее согласны, чем не согласны и только 6% опрошенных совершенно не согласны.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Ананьев, В. А.* Социально-психологический мониторинг школьной среды как элемент первичной профилактики аддиктивного поведения / В. А. Ананьев, Я. В. Малыхина, М. А. Васильев. – СПб., 2002. – 176 с.
2. *Дегтярева, И. А.* Интернет-зависимость у подростков. Проблема, о которой молчат / И. А. Дегтярева // Scientist. – 2023. – № 2 (24). – С. 57–59.

УДК 616.891.6-057.874

Я. И. Корнейчук, Е. Д. Зайцева

Научный руководитель: старший преподаватель М. А. Чайковская

Учреждение образования

«Гомельский государственный областной лицей»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОГИ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБЛАСТНОГО ЛИЦЕЯ ПО ШКАЛЕ БЕКА

Введение

Шкала тревоги Бека – это тест, выявляющий эмоциональные, физиологические и когнитивные симптомы тревоги. Шкала Бека является общепринятой оценкой тревожности у взрослых и подростков и может быть использована в клинических и исследовательских условиях. Тест предназначен для самостоятельного прохождения и позволяет получить количественно выраженный результат степени тревоги [1].

Тревога – достаточно длительный и нечетко сформулированный страх по поводу будущих событий. Она возникает в ситуациях, когда еще нет реальной опасности для

человека, но он ждет ее, причем пока не представляет, как с ней справится. Тревога – весьма распространенная эмоция, сопровождающая школьника в различных жизненных ситуациях. Будучи негативным переживанием, она может существенно снижать качество жизни школьника и негативно влиять на эффективность учебной деятельности. Поэтому важно правильно оценивать качественные и количественные характеристики тревоги, что и побудило нас написать данную научную работу [2].

Цель

Оценить уровень тревоги и сравнить ее проявления у респондентов женского и мужского пола, обучающихся в учреждении образования «Гомельский государственный областной лицей».

Материал и методы исследования

Для оценки и сравнения эмоционального состояния у школьников был выбран социологический метод. Опрос проводился с января по февраль 2024 года с помощью анкеты «Шкала тревоги Бека», расположенной на базе электронного ресурса Google Forms. Выборку составили 80 учащихся У «Гомельский государственный областной лицей», среди которых 42 (52,5%) респондента женского пола и 38 (47,5%) – мужского. Средний возраст респондентов составил $17,24 \pm 1,63$ года.

Статистический анализ проводился при помощи пакета прикладного программного обеспечения Microsoft Excel 2018. Для сравнения показателей использовались критерий χ^2 с поправкой Йейтса, уровень значимости p . Статистически значимыми считались результаты при значении $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования были получены следующие результаты (рисунок 1).

Полное отсутствие тревожной симптоматики согласно шкале тревоги Бека наблюдалось у 8 (10%) человек, среди которых 5 (13,16%) респондентов мужского пола и 4 (9,52%) – женского ($\chi^2=0,01$; $p=0,915$).

Незначительный уровень тревоги наблюдался у 21 (26,25%) респондента, из них 8 (21,05%) парней и 13 (30,95%) девушек ($\chi^2=0,27$; $p=0,6$).

Средняя выраженность тревоги по шкале Бека отмечается у большей части респондентов – 30 (37,5%) человек. Из них 7 (18,42%) респондентов мужского пола и 23 (54,76%) – женского ($\chi^2=4,32$; $p=0,038$).

Высокая степень тревожности наблюдалась у 21 (26,25%) респондента и преобладала среди мужского пола – 17 (40,48%) человек, по сравнению с женским – 4 (9,52%) человек ($\chi^2=6,22$; $p=0,013$).

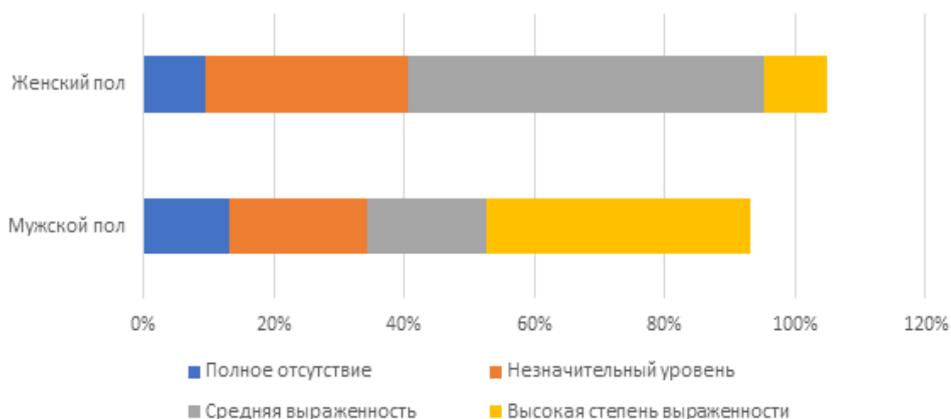


Рисунок 1 – Степень выраженности тревоги по шкале Бека среди респондентов женского и мужского пола

Анализируя тревожную симптоматику, наиболее часто респонденты жаловались на следующие расстройства:

- Нервозность отмечали 40 (95,24%) девушек и 24 (63,16%) парня ($\chi^2=1,07$; $p=0,301$).
- Приступы сердцебиения в течение недели беспокоили 36 (85,71%) респондентов женского пола и 34 (89,47%) респондента – мужского ($\chi^2=0,01$; $p=0,974$).
- Жаловались на повторяющийся страх 39 (92,86%) респондентов женского пола и 33 (86,84%) респондента – мужского ($\chi^2=0,01$; $p=0,966$).
- На периодическое усиленное потоотделение, не связанное с жарой, указывали 19 (45,24%) девушек и 37 (97,37%) парней ($\chi^2=3,87$; $p=0,049$).
- Головокружение или чувство чрезмерной легкости беспокоило одинаковое количество респондентов обеих групп – 34 (80,95%) респондента женского пола и 34 (89,47%) – мужского ($\chi^2=0,02$; $p=0,89$).

Симптомы тревоги, встречающиеся у респондентов несколько реже, представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Распространенность тревожной симптоматики среди респондентов женского и мужского пола по шкале Бека

Симптомы тревоги	Женский пол (n=42)		Мужской пол (n=38)	
	Абс., чел	Отн., %	Абс., чел	Отн., %
Парестезии	21	50	31	81,58
Ощущение жара	33	78,57	30	78,95
Дрожь в ногах	31	73,81	33	86,84
Дрожь в руках	27	64,29	36	94,74
Неспособность расслабиться	34	80,95	30	78,95
Неустойчивое настроение*	41	97,62	17	44,74
Ощущение ужаса	29	69,05	30	78,95
Ощущение удушья	18	42,86	28	73,68
Шаткость походки	22	52,38	29	76,32
Страх утраты контроля	29	69,05	32	84,21
Затрудненное дыхание	26	61,9	34	89,47
Страх смерти	25	59,52	29	76,32
Частые испуги	36	85,71	32	84,21
Желудочно-кишечные расстройства	23	54,76	31	81,58
Обмороки*	10	23,81	24	63,16
Приливы крови к лицу	23	54,76	37	97,37

Примечание: * – при сравнении двух возрастных групп были получены статистически значимые результаты.

Исходя из таблицы, мы видим, что неустойчивое настроение статистически значимо чаще встречается у респондентов женского пола ($\chi^2=3,91$; $p=0,048$), а обмороки – у респондентов мужского пола ($\chi^2=4,24$; $p=0,04$).

Выводы

Рассматривая гендерные различия уровня тревоги и её проявлений у школьников по шкале Бека, мы пришли к следующим выводам:

1. Средняя выраженность тревоги по шкале Бека статистически значимо чаще отмечается у респондентов женского пола ($\chi^2=4,32$; $p=0,038$), а высокая степень выраженности – у респондентов мужского пола ($\chi^2=6,22$; $p=0,013$).

2. Среди тревожной симптоматики статистически значимо усиленное потоотделение ($\chi^2=3,87$; $p=0,049$) и обмороки ($\chi^2=4,24$; $p=0,04$) преобладали у респондентов мужского пола, а неустойчивое настроение – у респондентов женского пола ($\chi^2=3,91$; $p=0,048$).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Белобрыкина, О. А. Диагностическая информативность методики «Шкала безнадежности» А. Т. Бека: проблемы практического применения / О. А. Белобрыкина, М. А. Солоницына // РЕМ:Psychology. Educology. Medicine. – 2019. – № 1. – С. 34–61.
2. Оценка тревожности у детей школьного возраста / И. Х. Авзалетдинова [и др.] // Центральный научный вестник. – 2017. – Т. 2, № 9 (26). – С. 58–59.

УДК 159.923:373.5.091.212.7-057.874(476.2-25)

И. М. Сквиря, В. С. Иванов, В. В. Кривенчук

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ ТИПА ЛИЧНОСТИ ПО МВТИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ УЧАЩИХСЯ УО «ГИМНАЗИЯ № 51 Г. ГОМЕЛЯ»

Введение

Тест на определение личности МВТИ (Myers-Briggs Type Indicator) является одним из самых популярных инструментов для анализа персональных качеств и предпочтений. Этот тест основан на теории Карла Юнга о типологии личности, которая утверждает, что люди имеют различные способы восприятия мира и принятия решений. Впервые МВТИ был применен во времена Второй Мировой Войны для отбора шпионов с целью определения их предпочтений в работе. МВТИ помогает определить, к какой из 16 типов личности человек относится, что может быть полезным для самопознания и понимания своих индивидуальных особенностей [1].

Тест МВТИ включает в себя 4 шкалы, в каждой из которых определяется одно из двух предпочтений респондента:

E/I – экстравертивный или интровертивный способ связи с внешним миром;

S/N – способ получения информации, основанный на ощущении или интуиции;

T/F – способ принятий решений с помощью мышления или чувств;

J/P – способ организации жизни, основанный на суждении (рациональность) или восприятии (иррациональность).

По результатам опросника испытуемый набирает определенное количество баллов по каждому из 8 вышеперечисленных предпочтений, четыре наиболее выраженных определяют его психологический тип. Например, ENFP – интуитивный экстраверт, предпочитающий принимать личностнозначимые решения и вести гибкий образ жизни [2].

Цель

Целью данной статьи является изучить влияние типа личности по классификации МВТИ на успеваемость учащихся Учреждения образования «Гимназия № 51 г. Гомеля». Мы стремимся определить, есть ли корреляция между определенными типами личности и уровнем академической успеваемости, а также выявить, какие типы личности чаще всего встречаются среди наиболее успешных учеников. Это поможет педагогам лучше понять своих учеников и разработать более эффективные методы обучения, учитывающие индивидуальные особенности каждого ученика.