

психики и поведения регистрировалась по причине: Z 73.1 – 47 (18,8%) призывников; F 61.0 – 46 (18,4%) призывников; F 70.0 – 17 (6,8%) призывников. Резюмируя полученные данные, можно констатировать высокий уровень в структуре психической заболеваемости среди призывного контингента Гомельской области по трем основным категориям: личностные расстройства, патология органической этиологии и умственная отсталость.

Согласно произведенному расчету критерия Стьюдента наиболее значимой патологией среди обследованных призывников г. Гомеля и районов Гомельской области была определена Z 73.1 ($t=5,43$ и $7,04$ соответственно). Также можно сделать вывод о преобладании значимости данной патологии среди призывников районов Гомельской области над г. Гомелем.

Исходя из общего количества, обследованных призывников – 927 (36,7%) проживали в районах Гомельской области, остальные 1599 (63,3%) в городе Гомеле, в соотношении 1:1,7 в пользу призывников города Гомеля.

Из общего числа призывников – 2526 (100%), 250 (9,9%) человек оказались негодными к прохождению военной службы по причине расстройств психики и поведения. В количественном соотношении можно сделать вывод, о превалировании расстройств психики и поведения среди призывников районов Гомельской области (162 (64,8%) человека) в сравнении с призывниками из города Гомеля (88 (35,2%) человек) в 1,84 раза. Такой количественный отрыв можно объяснить с позиции, численности Гомеля и районов Гомельской области, малой осведомленностью о диагностике расстройств психики и поведения, а также меньшей обращаемостью в структуру медицинских учреждений населения районов Гомельской области.

Все эти данные обуславливают интерес к данной теме и дальнейшее ее изучение на современном этапе медицины.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Чернов, Д. А. Сравнение показателей психических расстройств у военнослужащих по призыву и мужчин в возрасте 18–19 лет Республики Беларусь 2003–2015 гг. / Д. А. Чернов, В. И. Евдокимов. – Санкт-Петербург: Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях, 2020. – 44–4 с.
2. Бойко, С. Л. Структура причин негодности к военной службе: место психических и поведенческих расстройств / С. Л. Бойко, Т. И. Спасюк, С. В. Флюрик. – Гродно: Сборник материалов областного научно-практического семинара, посвященного 25-летию медико-психологического университета Гродненского государственного медицинского университета, 2018. – 33–37 с.
3. Бойко, С. Л. Место психических и поведенческих расстройств среди причин негодности к военной службе призывников Гродненской области за 2014–2016 гг. / С. Л. Бойко, Т. И. Спасюк, С. В. Флюрик. – Санкт-Петербург: Школа В. М. Бехтерева: от истоков до современности, 2017. – 45–46 с.

УДК 616.891.6:378.6.091.27-057.875

И. А. Селиванов, Д. Д. Конопляник

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ 1 И 4 КУРСОВ ВО ВРЕМЯ УЧЕБНОГО СЕМЕСТРА И ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СЕССИИ

Введение

В процессе обучения студенты высших учебных заведений сталкиваются со множеством трудностей и проблем как во время учебного семестра, так и во время экзаменационной сессии, когда наблюдается пик умственной деятельности студента. Учебная деятельность часто сопровождается тревогой, так как сдача зачета или экзамена вызыва-

ет значительный стресс, и появление тревоги из-за неопределенности, ответственности и ожидания. Влияние тревоги на саму личность студента и на его достижения в учебной деятельности очень вариабельно, так как это зависит от свойств личности, типологических особенностей человека, а также его характера [1].

Часто состояние тревожности появляется во время первой сессии, так как личность еще не адаптирована к новому опыту стрессовой ситуации. Таким образом, возникает мобилизующая тревога, которая оказывает в некоторой степени положительный эффект, но после окончания стрессовой ситуации ее уровень снижается. В некоторых случаях экзамен может рассматриваться как экстремальная, опасная, неизбежная и вынужденная ситуация, которая не способствует получению знаний и их коррекции. Экзаменационный стресс начинает развиваться еще до дня экзамена, в момент осознания его неизбежности. Данный период может продолжаться от нескольких дней до недель, в зависимости от особенностей студента [2].

Студенты старших курсов также могут испытывать состояние тревоги, но они уже адаптированы к стрессам такого вида. Таким образом экзаменационная сессия должна проходить в состоянии физического и эмоционального равновесия [2].

Цель

Оценить показатели тревожности у студентов 1 и 4 курсов во время учебного семестра и экзаменационной сессии.

Материал и методы исследования

Исследование проведено в УО «Гомельский государственный медицинский университет» среди студентов 1 и 4 курсов университета во время учебного семестра (февраль-апрель) и экзаменационной сессии (май-июнь) 2024 года. В ходе исследования были сформированы две группы: группа 1 – студенты 1 курса (26 человек), группа 2 – студенты 4 курса (25 человек). Участие в исследовании носило добровольный характер и проводилось после информированного согласия студентов.

Для оценки показателей тревожности проведен интегративный тест тревожности. Данный тест позволяет провести психологическую экспресс-диагностику тревожных состояний для дифференцированной оценки и содержательной квалификации по 5 факторам состояний:

- тревоги – неспецифического, сложного по генезу аффективного регулятора поведения личности и
- тревожности – личностно-типологической характеристики.

Оценка уровня значимости для испытуемых 15 утверждений проводилась при помощи шкал:

1. Самооценка тревоги ситуационная (СТ-С);
2. Самооценка тревожности личностная (СТ-Л).

Также использовались 5 субшкал: эмоциональный дискомфорт (ЭД), астенический компонент тревожности (АСТ), фобический компонент (ФОБ), тревожная оценка перспективы (ОП), социальные реакции защиты (СЗ).

Подсчет баллов проводился при помощи субъективного личностного шкалирования – использована 4-х балльная система градаций отчетов: 0 – отсутствие данного признака, 1 – наличие слабо выраженных признаков, 2 – наличие умеренно выраженных признаков, 3 – чрезвычайная, с точки зрения испытуемого, степень выраженности.

Для обработки полученных данных были созданы сводные таблицы в программе Microsoft Office Excel. Полученные результаты были переведены в станаины.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием прикладной программы «Statistica» (V. 10.0). Так как полученные данные подчинялись закону нормального распределения, согласно критериям Колмогорова-Смирнова и Шапиро-Уилка, они были представлены в формате $M \pm SD$, где M – среднее значение, SD – стандартное отклонение. Так как данные являются параметрическими, для сравнения двух независимых групп использовался критерий Стьюдента (t -тест). Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате анализа полученных данных была проведена оценка показателей тревожности у студентов 1 и 4 курсов во время учебного семестра и экзаменационной сессии.

Показатели по шкале самооценки тревожности личной (СТЛ) во время учебного семестра не имели статистической значимости, и все находились в пределах допустимых норм (таблица 1).

Таблица 1 – Показатели СТЛ во время учебного семестра

Показатель	Группа 1 (1 курс, N=26 человек)	Группа 2 (4 курс, N=25 человек)	$p < 0,05$
Средний балл	14,85 $\pm$ 10,94	17,64 $\pm$ 11,31	0,374133
Станайны	4,58 $\pm$ 2,91	5,28 $\pm$ 2,64	0,371442
ЭД станайны	4,00 $\pm$ 2,86	5,40 $\pm$ 2,43	0,065938
АСТ станайны	4,85 $\pm$ 2,94	5,28 $\pm$ 2,53	0,574755
ФОВ станайны	4,62 $\pm$ 2,55	5,36 $\pm$ 2,72	0,317792
ОП станайны	3,92 $\pm$ 2,33	5,08 $\pm$ 2,99	0,129583
СЗ станайны	4,50 $\pm$ 2,63	3,28 $\pm$ 2,67	0,106390

Показатели по субшкале социальных реакций защиты (СЗ) по шкале самооценки тревоги ситуационной (СТС) во время учебного семестра имели статистическую значимость. Большие изменения выявлены в группе 1 (студенты 1 курса). Высокие показатели субшкалы СЗ связаны с основными проявлениями тревожности в сфере социальных контактов, с попытками испытуемых рассматривать социальную среду как основной источник тревожных напряжений и неуверенности в себе (таблица 2).

Таблица 2 – Показатели СТС во время учебного семестра

Показатель	Группа 1 (1 курс, N=26 человек)	Группа 2 (4 курс, N=25 человек)	$p < 0,05$
Средний балл	13,35 $\pm$ 8,39	14,50 $\pm$ 11,13	0,679373
Станайны	4,19 $\pm$ 2,50	4,46 $\pm$ 2,90	0,729338
ЭД станайны	3,50 $\pm$ 2,42	4,75 $\pm$ 2,77	0,095168
АСТ станайны	4,69 $\pm$ 2,80	4,25 $\pm$ 2,75	0,576212
ФОВ станайны	4,35 $\pm$ 2,33	4,92 $\pm$ 3,11	0,463937
ОП станайны	4,04 $\pm$ 2,46	5,04 $\pm$ 2,87	0,189225
СЗ станайны	4,38 $\pm$ 2,08	2,50 $\pm$ 1,77	0,001226

Во время экзаменационной сессии показатели среди показателей по шкале СТС имели статистическую значимость данные субшкалы социальных реакций защиты (СЗ) и тревожной оценки перспективы (ОП). По субшкале СЗ более высокие показатели выявлены в группе 1 (студенты 1 курса). По субшкале ОП более высокие показатели выявлены в группе 2 (студенты 4 курса). Высокие показатели субшкалы ОП свидетельствуют о том, что в структуре тревожности доминируют страхи, распространяющиеся не столько на текущее положение дел, сколько ориентированные в будущее, в перспективу.

Таблица 3 – Показатели СТС во время экзаменационной сессии

Показатель	Группа 1 (1 курс, N=26 человек)	Группа 2 (4 курс, N=25 человек)	p<0,05
Средний балл	16,50±7,12	17,36±8,97	0,705570
Станайны	5,35±2,06	5,56±1,92	0,702907
ЭД станайны	4,58±2,06	5,32±2,32	0,232339
АСТ станайны	5,58±1,96	5,08±1,96	0,369767
ФОВ станайны	5,69±1,64	5,72±2,15	0,958910
ОП станайны	4,61±1,72	6,24±1,88	0,002260
СЗ станайны	5,54±1,21	3,48±1,36	0,000001

Выводы

Во время учебного семестра показатели личной самооценки тревожности у студентов 1 и 4 курсов находятся в пределах нормы и статистически значимых изменений не выявлено. Во время учебного семестра у студентов 1 курса в большей степени выявлена тревожность в сфере социальных контактов, с попытками рассматривать социальную среду как основной источник тревожных напряжений и неуверенности в себе. Во время экзаменационной сессии у студентов 1 курса также выявлена социальная тревожность, в то время как у студентов 4 курса преобладает тревожность, направленная в большей степени на будущее, чем на настоящее.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пилипенко, Е. В. Тревожность студентов с разным уровнем успеваемости / Е. В. Пилипенко, Т. С. Вильчинская // ELS. – 2024. – №1 июнь. URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 10.12.2024).
2. Леонов, И. Н. Сетевая модель связи способов копинга с оценкой трудности первой сессии у студентов // Вестник Удмуртского университета. Серия «Философия. Психология. Педагогика». – 2024. – № 1. URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 10.12.2024).

УДК 616.33-008.4-06:616.89-008.444.9

Д. Е. Сергеева, Д. О. Сергеев

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Введение

В последнее время интерес к проблеме расстройств пищевого поведения (РПП) значительно вырос, вследствие распространения данной проблемы. К этому привело включение в классификации болезней новых форм РПП, а также истинный рост заболеваемости [1].

Эти расстройства затрагивают не только физическое здоровье, но и психоэмоциональное состояние человека. Особое внимание привлекает агрессия, которая часто сопровождает РПП. Она может проявляться как в форме самонаправленного поведения (например, самоповреждений или суицидальных мыслей), так и во внешней агрессии – раздражительности, конфликтности.

В научных работах, направленных на исследование РПП, выявлено преобладание женщин в структуре заболеваемости, а также динамика роста РПП среди мужского населения за последнее десятилетие [2].