2. Логвиненко, С. М. Ликвидация инфекционной заболеваемости при освобождении Беларуси в годы Великой Отечественной войны / С. М. Логвиненко // Вестник ВГМУ. – 2010. – № 2. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/likvidatsii-infektsionnoy-zabolevaemosti-pri-osvobozhdenii-belarusi-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny (дата обращения: 08.03.2026).

УДК 159.928.235:378.6-057.875

А. А. Карасёва

Научный руководитель: к.пс.н., доцент Ж. И. Трафимчик

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА УРОВНЯ ПРОКРАСТИНАЦИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Проблема академической прокрастинации (феномен «откладывания на потом») на современном этапе изучения социально-психологического портрета личности является одной из самых обсуждаемых во всем мире. Склонность к осознанному промедлению и уклонению от решения насущных проблем проявляется как в снижении эффективности и успешности текущей деятельности, так и в эмоциональном состоянии человека, который не удовлетворен результатами своей работы, испытывает чувство вины и тревоги [1].

В то же время по результатам современных исследований, прокрастинация может оказывать и продуктивное воздействие. В связи с этим прокрастинацию делят на пассивную (деструктивную, оказывающую негативное влияние на человека) и активную (конструктивную, позволяющую достичь оптимального итогового результата, благодаря сознательному откладыванию выполнения определенных заданий) [1].

Такие философы, как *К. Лэй* и *Дж. Феррари*, поделили всех прокрастинаторов на две группы: напряженные и расслабленные. Такое разделение они осуществили по принципу их реакции на планируемые дела. Для напряженных прокрастинаторов философы установили две противоположные причины возникновения их проблемы: во-первых, это страх неудачи: «зачем проигрывать, если можно вовсе не играть»; во-вторых, это страх успеха, связанный с пониженной самооценкой, нежеланием выделяться из толпы. Расслабленные прокрастинаторы, в основном, не держат в голове неприятные мысли, которые связаны с отложенными делами. В случае если таковыми становятся студенты, нормальный учебный процесс становится невозможен, у студента накапливается груда проблем, решить которые ему будет сложно, необходимо будет затратить колоссальное количество сил, и пережить сильный стресс [2].

Изучение данной проблемы важно, поскольку позволяет понять многогранную природу прокрастинации и ее влияние на успеваемость и психологическое состояние студентов. Это знание помогает разрабатывать эффективные методы профилактики и коррекции такого поведения в образовательной среде.

Цель

Провести диагностику уровня прокрастинации у студентов медицинского университета.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось в декабре 2025 года на базе УО «Гомельский государственный медицинский университет». В исследовании приняли участие 64 студента 4 курса лечебного факультета в возрасте 20−21 года. Среди респондентов было 48 женщин

и 16 мужчин. Для диагностики навыка использовался опросник шкалы общей прокрастинации по О. С. Вендекер и М. В. Осатиной.

Для интерпретации данных использовалась следующая градация по полученным результатам: сумма баллов до 30 – крайне низкие показатели; от 30 до 42 баллов – низкие; от 43 до 67 баллов – средние; от 68 до 80 – высокие; от 81 балла – очень высокие значения.

Для анализа полученных данных использовалась программа Statistica 12, где проводился анализ на нормальность распределения данных, расчет медианных значений, оценка по критерию Манна – Уитни (при уровне значимости $p<0,05$) [3].

Результаты исследования и их обсуждение

В результате проведенного эмпирического исследования уровня прокрастинации у студентов было выявлено, что медианные значения сумм набранных баллов в группе мужчин составили 62, а в женской группе – 65, что показывает более высокий уровень прокрастинации среди студенток, хотя в обеих группах результаты диагностики соответствуют уровню «средний».

Нижеприведенные таблицы 1 и 2 отражают результаты диагностики наглядно.

Таблица 1 – Результаты диагностики уровня прокрастинации (анализ по полу)

Уровень прокрастинации	Мужчины (количество респондентов)	Женщины (количество респондентов)
Средний	12	32
Высокий	4	16

Таблица 2 – Результаты диагностики уровня прокрастинации (анализ по возрасту)

Уровень прокрастинации	20 лет	21 год
Средний	22	22
Высокий	12	8

Для наглядности отразим распределение общего количества респондентов по уровням в обеих группах (рисунок 1).

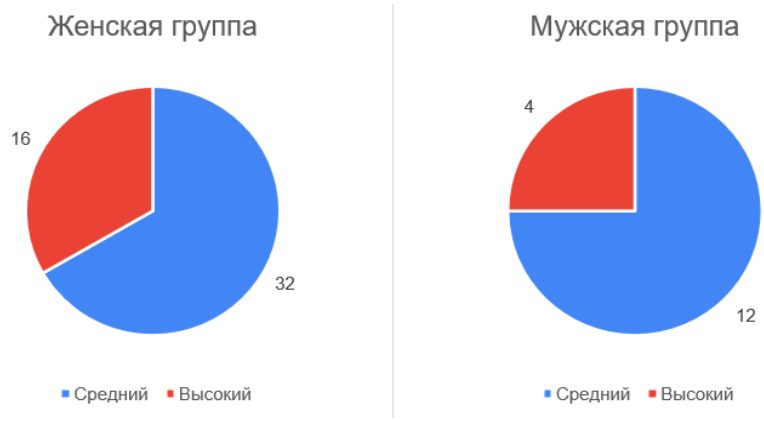


Рисунок 1 – Распределение респондентов мужского и женского пола по уровням прокрастинации

Для проведения статистического подсчета результатов исследования и последующей интерпретации данных критерий «пол» был определен нами для сравнения. После предварительного анализа данных на нормальность распределения было проведено сравнение групп по критерию Манна – Уитни. В результате проведения статистической обработки

данных было выявлено, что статистически значимые различия по уровню прокрастинации в мужской и женской подгруппах отсутствуют (p=0,23 при уровне значимости p<0,05).

Выводы

В результате проведенного исследования уровня прокрастинации у студентов были получены следующие результаты:

1. Установлено, что у большинства респондентов (68,75%) диагностирован средний уровень прокрастинации, тогда как у 31,25% студентов выявлен высокий уровень. Крайне низкие, низкие и очень высокие показатели в выборке не зафиксированы.

2. При сравнительном анализе гендерных различий выявлено, что медианные значения уровня прокрастинации у женщин (65 баллов) несколько выше, чем у мужчин (62 балла), что соответствует среднему уровню выраженности признака в обеих группах.

3. Статистический анализ с использованием критерия Манна – Уитни показал отсутствие достоверных различий между группами мужчин и женщин (p=0,23 при p<0,05), что позволяет заключить: гендерная принадлежность не является значимым фактором, определяющим уровень прокрастинации в исследуемой студенческой выборке.

Таким образом, полученные результаты указывают на необходимость дальнейшего изучения факторов, способствующих формированию данного феномена, и разработки профилактических мероприятий в образовательной среде.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Савина, О. Ю. Академическая прокрастинация при изучении иностранных языков / О. Ю. Савина, О. Н. Щербакова // Вестник ПНИПУ. Проблемы языкознания и педагогики. – 2021. – № 1. – С. 181–192.

2. Панкратова, А. М. Прокрастинация в студенческой среде / А. М. Панкратова, М. Н. Кузнецова // Форум молодых ученых. – 2018. – № 6–2(22). – С. 1069–1072.

3. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA : учеб. пособие / О. Ю. Реброва. – М., Медиа Сфера, 2002. – 312 с.

УДК 316.344.6:613

И. П. Леонович

Научный руководитель: к.ист.н, доцент С. М. Гресь

Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

СТАНОВЛЕНИЕ СОЦИОЛОГИИ ТЕЛА КАК ТЕОРЕТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ: ОТ МАРГИНАЛИИ К МЕЙНСТРИМУ

Введение

В классической социологии тело долгое время оставалось запретной темой, характеризуясь «немым отсутствием» в теоретических построениях [1]. Оно либо вовсе игнорировалось, либо рассматривалось как биологическая данность – простой носитель сознания или «рабочая сила». Огюст Конт и Эмиль Дюркгейм, стремясь сделать социологию строгой наукой, фокусировались на «социальных фактах», которые должны были объясняться через другие социальные факты, исключая биологию. Тело воспринималось как нечто естественное, вне социальной сферы. Карл Маркс рассматривал тело главным образом как ресурс для производственного процесса, а Макс Вебер, изучая рациональные действия и смыслы, также уделял телесности мало внимания. Тело стало «нулевой» темой для классической социологии [1].

Однако во второй половине XX в. ситуация кардинально изменилась: тело стало одним из ключевых понятий в социальных и гуманитарных науках, что получило название «теле-