

УДК 373.5:159.942]-057.874

М. В. Скорина, Е. Д. Зайцева

Научный руководитель: старший преподаватель М. А. Чайковская

*Учреждение образования
«Гомельский государственный областной лицей»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО САМОЧУВСТВИЯ СТАРШЕКЛАССНИКОВ

Введение

Функционирование эмоциональной сферы во многом определяет важнейшие аспекты жизни человека. Эмоциональная сфера обуславливает межличностные отношения школьников, влияет на формирование самооценки личности, детерминирует отношение к миру, к собственной жизнедеятельности, воздействует на уровень психологического здоровья личности, ее стрессоустойчивость. Многочисленные исследования подтверждают огромное влияние эмоционального развития на психологическое благополучие личности [1, 2].

Актуальность исследования эмоционального состояния в настоящее время продиктована необходимостью для каждого человека приспосабливаться к стремительно изменяющимся социально-экономическим условиям, неумолимо растущему научно-техническому прогрессу, что требует от человека больших интеллектуальных затрат, при меньшей физической нагрузке [2].

Возрастание психической деятельности приводит к увеличению эмоционального напряжения, а уменьшение физической активности не позволяет эмоционально разгрузиться, поэтому в своей работе мы решили оценить и сравнить эмоциональное состояние учащихся 10–11 классов женского и мужского пола.

Цель

Оценить уровень эмоционального самочувствия и рассмотреть гендерные и возрастные различия его проявлений среди учащихся 10-х и 11-х классов УО «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 «Эмоциональное состояние – ЕЕК-2», расположенной на базе электронного ресурса Google Forms и состоящей из 6 шкал – шкалы депрессивного, тревожного, панического расстройства, а также шкалы социофобии, астении и бессонницы. Выборку составили 129 учащихся У «Гомельский государственный областной лицей», среди которых 82 (63,57%) респондента женского пола и 47 (36,43%) – мужского. Средний возраст респондентов составил $17,12 \pm 2,4$ 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.

Депрессивное расстройство в процентном соотношении превалировало у респондентов женского пола – 37 (45,12%) человек, по сравнению с респондентами мужского пола – 11 (23,4%) человек, однако полученные данные не были статистически значимы ($\chi^2=2,901$; $p=0,089$).

Тревожное расстройство выявлялось чаще у девушек – 47 (57,32%) человек, по сравнению с респондентами мужского пола – 13 (27,66%) человек, что статистически значимо ($\chi^2=4,12$; $p=0,043$).

Паническое расстройство статистически значимо чаще встречалось у респондентов мужского пола – 11 (23,4%) человек, по сравнению с женским – 7 (8,54%) человек ($\chi^2=4,027$; $p=0,045$).

Проявления социофобии встречались у 25 (30,49%) респондентов женского пола и у 10 (21,28%) – мужского ($\chi^2=0,751$; $p=0,387$).

Астенический синдром, характеризующийся чрезмерной утомляемостью и явно выраженной слабостью, статистически значимо чаще встречался у респондентов женского пола – 58 (69,51%) человек, по сравнению с мужским – 17 (36,17%) человек ($\chi^2=4,175$; $p=0,042$).

Бессонница была выявлена у 25 (30,49%) девушек и 7 (14,89%) парней ($\chi^2=2,438$; $p=0,119$).

Распределение респондентов мужского и женского пола по шкалам оценки эмоционального состояния представлено на рисунке 1.

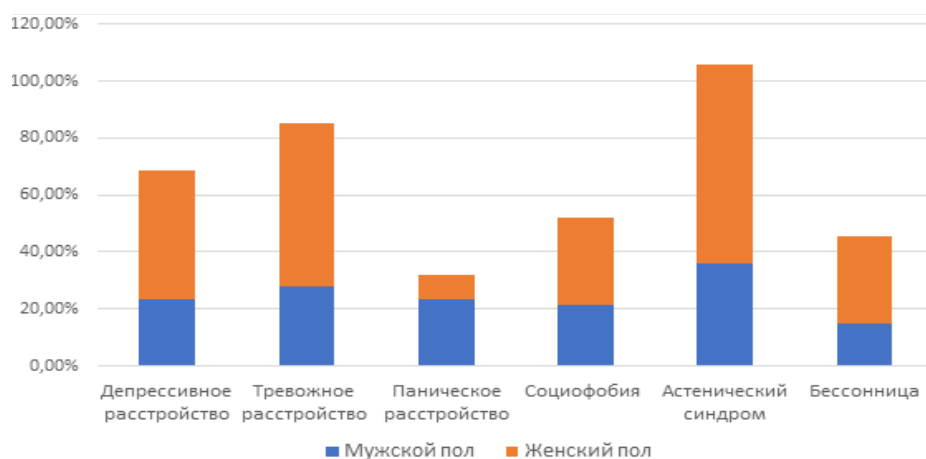


Рисунок 1 – Распределение респондентов мужского и женского пола по шкалам оценки эмоционального состояния

В ходе исследования респонденты также были разделены на две возрастные группы: первую группу составили респонденты в возрасте 15–16 лет – 54 (41,86%) человека, вторую – респонденты в возрасте 17–18 лет – 75 (58,14%) человек. Распределение респондентов двух возрастных групп по шкалам оценки эмоционального состояния представлено в таблице 1.

Таблица 1 – Распределение респондентов трех возрастных групп по шкалам оценки эмоционального состояния

Возраст/шкалы	15–16 лет (n=54)		17–18 лет (n=75)	
	Абс., чел	Отн., %	Абс., чел	Отн., %
Депрессивное расстройство*	8	14,81	40	53,33
Тревожное расстройство*	40	74,07	20	26,67
Паническое расстройство	10	18,52	8	10,67
Социофобия	19	35,19	16	21,33
Астенический синдром	33	61,11	42	56
Бессонница	13	24,07	19	25,33

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

Исходя из таблицы мы видим, что депрессивное расстройство статистически значимо чаще встречается в группе респондентов в возрасте 17–18 лет ($\chi^2=8,68$; $p=0,003$), а тревожное расстройство – у респондентов 15–16 лет ($\chi^2=9,11$; $p=0,003$).

Выводы

Рассматривая гендерные и возрастные различия в эмоциональной сфере школьников по шкалам, мы пришли к следующим выводам:

1. Тревожное расстройство ($\chi^2=4,12$; $p=0,043$) и астенический синдром ($\chi^2=4,175$; $p=0,042$) статистически значимо чаще встречались в группе респондентов женского пола, а паническое расстройство – у респондентов мужского пола ($\chi^2=4,027$; $p=0,045$). В процентном соотношении депрессивное расстройство, социофобия и бессонница преобладали в группе респондентов-девушек, что мы связываем с особенностями эмоциональной сферы женского пола.

2. Депрессивное расстройство статистически значимо чаще отмечалось в группе респондентов 17–18 лет ($\chi^2=8,68$; $p=0,003$), а тревожное расстройство – в группе респондентов 15–16 лет ($\chi^2=9,11$; $p=0,003$). Стоит также отметить, что паническое расстройство, социофобия и астенический синдром в процентном соотношении встречались чаще в группе учащихся 15–16 лет, что, по нашему мнению, может быть связано с адаптацией к новым условиям обучения. Бессонница отмечалась с одинаковой частотой в обеих возрастных группах.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Бутузова, Ю. А.* Психологическая сущность эмоционального состояния личности / Ю. А. Бутузова // Омский научный вестник. – 2011. – № 5 (101). – С. 173–175.
2. *Перышкова, С. А.* Неблагоприятные эмоциональные состояния у младших школьников / С. А. Перышкова, А. А. Хабарова // Наука и Образование. – 2020. – Т. 3, № 2. – С. 355.

УДК 159.952.5

К. С. Шитова, О. В. Моложавская, А. Н. Купцова

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. Л. Громыко

Учреждения образования

Гомельский государственный медицинский университет

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ЧЕЛОВЕКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХРОНОТИПА

Введение

Когнитивные функции человека – это способность понимать, познавать, изучать, осознавать, воспринимать и перерабатывать (запоминать, передавать, использовать) внешнюю информацию. Некоторые авторы указывают, что когнитивные нарушения у лиц молодого возраста, практически всегда коморбидны, и носят нейродинамический характер, который проявляется в большей степени нарушением процессов внимания [2]. Для оценки свойств внимания в диагностической практике используется множество различных методик, но наиболее широкое распространение получила корректурная проба (Durchstreich-Test) или тест на вычеркивание. Корректурные пробы (их в современной психологической диагностике существует много вариаций) могут состоять из различных стимулов: букв, цифр, геометрических фигур, связанных и несвязных текстов и т. п. Задача испытуемого заключается в обнаружении заданного стимула среди других стимулов и в фиксировании его на бланке тем или иным способом [1].