

Выводы

Исходя из полученных результатов анкетирования, можно сделать вывод, что люди в возрасте 26–35 лет более осведомлены о том, что такое фетальный материал, а также о существовании фетальной косметики и ее свойствах. Большинство участников не против использования данного материала в качестве ингредиента для изготовления косметических средств при условии его безопасности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Из чего сделана фетальная омолаживающая косметика [Электронный ресурс] / LiveInternet, 2011. — Режим доступа: <https://www.liveinternet.ru/users/lyudmila2807/post217123103>. — Дата доступа: 10.03.2021.
2. Признать за зачатым ребенком статус Человека [Электронный ресурс] / Российская общественная инициатива, 2012. — Режим доступа: <https://www.roi.ru/31528/>. — Дата доступа: 16.03.2021.
3. Клеточная косметика [Электронный ресурс] / MIRRAPiter all rights reserved, 2009. — Режим доступа: <http://mirrapiter.ru/about/nashi-razrabotki/kletochnaja-kosmetika/>. — Дата доступа: 23.03.2021.

УДК 616.89-008.441:614.253.4

ВЛИЯНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Артюшенко В. Ю., Онищук А. С.

Научный руководитель: к.п.с.н., доцент Н. В. Гапанович-Кайдалов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Проблема здоровья студентов является особенно актуальной в характерных для текущего периода сложных социальных и экономических условиях [1]. Об этом свидетельствуют исследования А. М. Дюкаревой (1980, 1993), О. В. Грининой, Д. И. Кичи (1995), А. В. Ляховича (1998). Они имеют убедительные доказательства ухудшения состояния психологического здоровья во время обучения в высшем учебном заведении, в том числе и в медицинских университетах. Причинами этого могут быть различные явления. Например, наличие умственного или психоэмоционального напряжения, стресса или же необходимость совмещать учёбу с работой. Это всё непосредственно является причинами развития у студентов личностной тревожности на разных уровнях обучения в университете. Вследствие чего могут нарушаться режим дня, отдыха или питания. Исследования в сфере воздействия тревожности на состояние здоровья студента показывают, что даже при её кратковременном воздействии на учащегося могут наблюдаться изменения в психологическом благополучии. Говоря о полном формировании личности, можно связать его с понятием «психологическое здоровье» как основополагающее успешного развития человека.

Есть множество определений термина «психологическое здоровье». Но на наш взгляд более полную трактовку данного определения дала Всемирная организация здравоохранения: «Психологическое здоровье — состояние благополучия в физическом, умственном и эмоциональном формировании индивида».

Психологическое здоровье тесно связано с понятием «качество жизни». Исследование качества жизни, связанного со здоровьем, позволяет изучить влияние заболеваний и лечения на показатели КЖ больного человека, оценивая все составляющие здоровья — физическое, психологическое и социальное функционирование [2]. При этом значение термина меняется. Оно зависит от аспектов качества жизни, на которые исследователи делают акцент. Это могут быть субъективные либо же объективные аспекты. Но мы будем придерживаться определения Всемирной организации здравоохранения. Исходя из этого, экс-

перты ВОЗ определяют качество жизни как «способ жизни в результате комбинированного воздействия факторов, влияющих на здоровье, счастье, включая индивидуальное благополучие в окружающей среде, удовлетворительную работу, образование, социальный успех, а также свободу, возможность свободных действий, справедливость и отсутствие какого-либо угнетения» [3].

Состояние психологического здоровья определяется также и уровнем тревожности. Понятием тревожность психологи обозначают состояние человека, которое характеризуется повышенной склонностью к переживаниям, опасениям и беспокойству, имеющей отрицательную эмоциональную окраску [4].

В нашей же работе изучается личностная тревожность у студентов. Она характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги.

Исходя из выше перечисленного, проблема развития личностной тревожности будет существовать всегда. Особенно ей будут подвергаться люди, которые имеют в своей жизни изменения и сложности (в том числе и студенты). Однако можно найти решения для снижения негативных воздействий тревожности на здоровье студентов.

Одной из основных современных целей образования является создание полноценных условий для развития участников образовательного процесса и уменьшение влияния негативных факторов на них.

Цель

Раскрыть проблему развития личностной тревожности у студентов медицинского университета, показать все ее аспекты. Изучить, как влияет личностная тревожность на состояние психологического здоровья студентов, а также на саму жизнь.

Поставленная цель определила и задачи данного исследования.

Задачи исследования:

1. Изучить состояние вопроса по литературе.
2. Провести опрос среди студентов медицинских университетов, обработать данные опроса.
3. Определить тревожность студентов медицинских университетов.
4. Разработать текст и провести беседы со студентами по поводу тревожности и ее влиянии на психологическое здоровье.

Материал и методы исследования

Объект исследования: студенты медицинских университетов.

Методы исследования:

1. Анализ научно-методической литературы.
2. Тестирование.
3. Педагогическое наблюдение.
4. Статистика на фоне анкетирования студентов.

Результаты исследования и их обсуждение

Были проведены эмпирические исследования среди студентов Гомельского государственного медицинского университета на основе вопросов шкалы личностной тревожности Спилбергера — Ханина. В опросе участвовало 100 учащихся в трёх возрастных категориях: меньше 18 (35 %), 18–24 (61 %), старше 24 (4 %). Также в опросе приняло участие 66 девушек и 34 юноши.

На вопрос «У вас бывает приподнятое настроение?» 50 % опрошенных ответили, что испытывают они такое «почти всегда», 33 % выбрали «часто», и только лишь 17 % «иногда». Похожая же картина складывается и в вопросе «Уравновешенный ли вы человек». Больше половины опрошенных респондентов 53 % считает себя достаточно уравновешенным «почти всегда», 28 % выбрали такой вариант как «часто», у 17 % этот аспект выражен меньше, и 2 % считают себя неуравновешенными, поэтому выбрали ответ «почти никогда». Следующий вопрос

«Бываете ли вы раздражительными?» дал понять, что 60 % учащихся «почти всегда» сталкиваются с этим чувством в повседневной жизни, четверть исследуемых испытывают это «часто», 15 % же наоборот ответило, что такого почти не бывает. Анализируя другие субсферы опросника, можно также отметить, что 48 % респондентов охватывает беспокойство, когда они думают о своих делах и заботах; у 38 % бывает это «часто»; у оставшихся 14 % лишь «иногда» возникает такое чувство. На вопрос «Чувствуете ли вы себя неудачником?» 48 % выбрали такой вариант как «иногда», 21 % сталкивается с этим «часто», 9 % опрошенных чувствуют это «почти всегда», и 22 % «почти никогда» не беспокоит этот аспект. На вопрос «Сильно ли вы переживаете неприятности и долго не можете о них забыть?» ответ «часто» выбрали 52 % респондентов, треть же сталкивается с этим «иногда», 11 % переживает по этому поводу «почти всегда», 4 % не чувствуют никакого дискомфорта в этой сфере. Анализируя субсферу — «трудности», можно отметить, что лишь 10 % студентов не тревожат возможные трудности, 39 % сильно переживают по этому поводу, 28 % опрошенных лишь «иногда» заставляют нервничать возможные трудности, 23 % «часто» сталкиваются с тревожностью в этой области.

Результаты диагностики позволяют сделать вывод о том, что у подавляющего большинства учащихся уровень личностной тревожности выше нормы. Тем самым были выявлены студенты с высоким уровнем тревожности по трём показателям: общая тревожность, учебная, самооценочная. Учебная тревожность может формироваться по причине неудач, которые испытывают учащиеся в период образовательного процесса. Кроме этого, учащиеся переживает самооценочную тревогу, связанную с самооценкой и представлением о себе. Особенно для подростков характерно постоянное сравнение себя с другими, некоторым учащимся не удается выработать те качества, которые присутствуют у других ребят, и этот факт, возможно, является причиной беспокойства.

Выводы

Таким образом, полученные результаты исследования дают понять, что большинство студентов медицинского университета имеют повышенный уровень личностной тревожности. Постоянные умственные и психоэмоциональные напряжения, нарушения режима дня, отдыха и питания ведут к развитию тревоги, что впоследствии может привести к развитию психосоматических расстройств. При этом наблюдается бессонница, головные боли, снижение работоспособности, тревога, лень, раздражимость, депрессия. На фоне этого может наблюдаться снижение качества жизни студентов. Что и влияет на состояние психологического здоровья. Это доказывает, что тревожность тесно связана с психологическим здоровьем и может привести к негативным последствиям.

Подготовка высококвалифицированных сотрудников в области медицины имеет глубокую связь с укреплением не только физического здоровья, но и психологического ещё на начале обучения. Прежде всего, это повышает работоспособность и желание к учебе у студентов. Основопологающим для успешной учебной деятельности учащегося медицинского университета является освоение для него характерных черт обучения в вузе, которые устраняют ощущения внутреннего дисбаланса и тем самым не дают вступить в конфликт со средой и вызвать тревожность. Слабая нервная система, стресс, а затем и нерегулярность работы может быть причиной плохой успеваемости студентов. А впоследствии может повышаться уровень тревожности на фоне этого и наблюдаться развитие психосоматических расстройств.

В нашей работе рассматривался лишь аспект тревожности, а именно личностная тревожность у студентов медицинского университета. Затрагивая и другие области, можно оценить состояние учащихся, что также станет дополнением результатов нашего исследования и сделает их ещё более точными.

Таким образом, проведя данное исследование, мы доказали, что проблема развития личностной тревожности у студентов медицинского университета является актуальной и на сегодняшний день. Её нужно продолжать рассматривать более обширно для устранения причин развития тревоги. Это необходимо для того, чтобы в дальнейшем снизить появление психосоматических расстройств (что непосредственно и оказывает влияние на психологическое здоровье) у студентов при обучении и дальнейшей работе в сфере медицины, так как данная профессия является не просто актуальной, а необходимой на всех этапах жизни человечества.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаджанян, Н. А. Проблема здоровья студентов и перспектива развития / Н. А. Агаджанян, В. В. Пономарева, Н. В. Ермакова // Образ жизни и здоровье студентов: матер. 1-й Всерос. науч. конф. — М., 1995. — С. 5-9.
2. Новик, А. А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А. А. Новик, Т. И. Ионова. — М., 2007. — С. 18.
3. Забылина, Н. А. Качество жизни студентов медицинского университета как фактор, влияющий на качество образования / Н. А. Забылина, В. Н. Щадрин. — Новосибирск, 2008. — С. 1-2.
4. Абакумова, Т. В. Классификация основных видов страха современного общества / Т. В. Абакумова. — СПб., 2002. — С. 3.

УДК 614.2-053.6:316]:616.89-008.441.44

ОКАЗАНИЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРОНОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ, ОКАЗАВШИМСЯ В КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ

Бабешко Д. В.

Научный руководитель: ассистент кафедры Е. Н. Щербакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

С каждым годом рост психологического неблагополучия подростков возрастает. Наблюдается рост суицидов, алкоголизма и употребления наркотических веществ среди подростков. Молодой человек сталкивается с ситуацией, с которой он не видит выхода. Самыми уязвимыми являются подростки, у которых нарушены взаимоотношения с семьей, которая не может своевременно оказать необходимую поддержку. У молодого человека появляется чувство незащищенности, недоверия, неуверенности в себе и окружающих его людях, провоцируя переживание простой ситуации как кризисной. Такая ситуация легко может нарушить психическое состояние, самооценку личности. Подросток ищет поддержку от иной группы лиц и легко может попасть под их отрицательное влияние. Отсюда страдает успеваемость в школе, появляется игровая зависимость, возникновение причин постановки на учет в наркологических диспансерах, рост административных и уголовных правонарушений, недоверие к педагогам в школах, сексуальное и физическое насилие. Необходимо вспомнить про влияние на ребенка интернет-ресурсов. Примером является игра, где администраторы системно и планомерно подталкивали подростков к суициду, в 2017 г. спровоцировавшая настоящую эпидемию [4]. Возникает необходимость оказания мультидисциплинарной помощи подросткам. Данный вид помощи представляет собой объединение работников сфер здравоохранения, образования, социальных служб для своевременной помощи несовершеннолетнему лицу при выявлении факторов риска суицида. В состав бригады могут входить: социальные работники, психологи, врачи и другие специалисты [2].

Цель

Развитие сети мультидисциплинарной помощи в Республике Беларусь как средство поддержки подростков в кризисной ситуации.