

Коллекция гуманитарных исследований

Электронный научный журнал

2(35)/2023

СОДЕРЖАНИЕ

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Рындина В.В., Солянина В.А., Овод А.И., Степанова А.В. 6
МНЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ О ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ
- Кузьмин В.П., Перепелкина А.Г. 15
ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ
ПОДРОСТКОВ (СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ)

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Ивлева Е.В., Сопова Е.А. 21
ОСВОЕНИЕ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТАМИ В
ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ НА ОТДЕЛЕНИИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» В МЕДИКО-
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ КОЛЛЕДЖЕ КГМУ
- Парахина О.В., Медведева О.А. 29
ВОЛОНТЕРСКИЙ ОТРЯД КАФЕДРЫ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ, ИММУНОЛОГИИ
«ВАКЦИНА ДОБРА» КАК ФАКТОР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ БУДУЩЕГО
МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Голоденко О.Н. 34
РАЗРАБОТКА И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ
ПРОГРАММЫ, НАПРАВЛЕННОЙ НА САМОРАСКРЫТИЕ И АКТИВАЦИЮ
ЛИЧНОСТНЫХ РЕСУРСОВ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С НЕПАТОЛОГИЧЕСКОЙ
ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИЕЙ В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА
ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ ПАМЯТНЫЕ ДАТЫ
- Усова Н.Н., Горшкова А.А. 47
ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ
- Сыманюк В.В., Нестерова А.А. 52
МЕНТАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И СТЕРЕОТИПЫ: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА
- Шульгина Т.А., Непочатых Е.П., Ионкина О.И. 58
СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАЦИЙ: СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД
- Шульгина Т.А., Непочатых Е.А. 65
ТЕХНОЛОГИИ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ПРИМЕРЕ КГМУ

МОЛОДЕЖНАЯ НАУКА

- Симонян Р.З., Сопромадзе Н.П. 72
ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ И ВРЕДНЫМ ПРИВЫЧКАМ

КОРОТКИЕ СООБЩЕНИЯ

- Шульга Е.В. 76
ОБЪЕКТИВАЦИЯ КОНЦЕПТА «ВРАЧ» ВО ФРАЗЕОЛОГИЧЕСКИХ ЕДИНИЦАХ

НАУКА В ЛИЦАХ

- Никишина Н.А., Ткаченко П.В., Мирбобоев А.Н. 82
САВЧЕНКО АНАТОЛИЮ АНТОНОВИЧУ 80 ЛЕТ
- Никишина Н.А., Ткаченко П.В. 90
А.В. ЗАВЬЯЛОВ И ЕГО ВРЕМЯ В КУРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ
ИНСТИТУТЕ/УНИВЕРСИТЕТЕ

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

ЛАЗАРЕНКО Виктор Анатольевич

доктор медицинских наук, профессор, ректор Курского государственного медицинского университета

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

ТКАЧЕНКО Павел Владимирович

доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой нормальной физиологией Курского государственного медицинского университета

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ

НЕПОЧАТЫХ Елена Павловна

кандидат психологических наук, доцент кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности Курского государственного медицинского университета

БОБЫНЦЕВ Игорь Иванович

доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой патофизиологии Курского государственного медицинского университета

ПЕРГАМЕНЩИК Леонид Абрамович

доктор психологических наук, профессор Белорусского государственного педагогического университета

КАМЕНЕВА Татьяна Николаевна

доктор социологических наук, доцент, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Курского государственного медицинского университета

КОГАЙ Евгения Анатольевна

доктор философских наук, профессор, зав. кафедрой социологии Курского государственного университета

ШУЛЬГИНА Татьяна Алексеевна

кандидат психологических наук, доцент, зав. кафедрой социальной работы и безопасности жизнедеятельности Курского государственного медицинского университета

РАЗУВАЕВА Татьяна Николаевна

доктор психологических наук, профессор, зав. кафедрой общей и клинической психологии Белгородского государственного университета

СОРОКОУМОВА Елена Александровна

доктор психологических наук, профессор Московского педагогического университета

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Ткаченко П.В. д.м.н., доц.

(ФГБОУ ВО КГМУ, г. Курск)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Абрамов А.П. д.с.н., доц.

(ФГБОУ ВО ЮЗГУ, г. Курск)

Бабинцев В.П. д.филос., проф.

(НИУ БелГУ, г. Белгород)

Бобынцев И.И. д.м.н., проф.

(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, г. Курск)

Боженкова Н.А. д.филос.н., доц.

(ФГАОУ ВО РУДН, г. Москва)

Волкова О.А. д.с.н.

(ФГБОУИ ВО МГТЭУ, г. Москва)

Запесоцкая И.В. д.психол.н., проф.

(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, г. Курск)

Зотов В.В. д.с.н., проф.

(ФГАОУ ВО МФТИ (НИУ), г. Москва)

Ильдарханова Ч.И.

(Академия наук Республики Татарстан, г. Казань)

Кашапов С.М. д.психол.н., проф.

(ФГБОУ ВО ЯрГУ им. П.Г. Демидова, г. Ярославль)

Клюева Н.В. д.психол.н., проф.

(ФГБОУ ВО ЯрГУ им. П.Г. Демидова, г. Ярославль)

Лескова И.В. д.с.н., проф.

(ФГБОУ ВО РГСУ, г. Москва)

Менделевич В.Д. д.м.н., проф.

(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, г. Казань)

Мещерякова М.А. д.пед.н., доц.

(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва)

Молчанова А.Н. д.психол.н.

(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, г. Курск)

Репринцев А.В. д.п.н., проф.

(ФГБОУ ВО КГУ, г. Курск)

Сорокоумова Е.А. д.психол.н., проф.

(ФГБОУ ВО МПГУ, г. Москва)

CONTENTS

SOCIOLOGICAL SCIENCES

Ryndina V.V., Soljanina V.A., Ovod A.I., Stepanova A.V. 6
THE OPINION OF MEDICAL STUDENTS ABOUT FAMILY PLANNING

Kuzmin V.P., Perepelkina A.G. 15
FEATURES OF PREVENTION OF DEVIANT BEHAVIOR OF ADOLESCENTS (SOCIOLOGICAL ANALYSIS)

PEDAGOGICAL SCIENCES

Ivleva E.V., Sopova E.A. 21
MASTERING OF GENERAL AND PROFESSIONAL COMPETENCES BY STUDENTS IN THE PROCESS OF LEARNING AT THE DEPARTMENT OF "ORTHOPEDIC DENTISTRY" IN THE MEDICAL AND PHARMACEUTICAL COLLEGE OF KSMU

Parakhina O. V., Medvedeva O.A. 29
VOLUNTEER TEAM OF THE DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY, VIROLOGY, IMMUNOLOGY "VACCINE OF GOOD" AS A FACTOR OF PROFESSIONAL EDUCATION OF THE FUTURE MEDICAL WORKER

PSYCHOLOGICAL SCIENCES

Golodenko O.N. 34
DEVELOPMENT AND EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE SYSTEM OF PSYCHOCORRECTION PROGRAM AIMED AT SELF-DISCLOSURE AND ACTIVATION OF PERSONAL RESOURCES IN YOUNG PEOPLE WITH NON-PATHOLOGICAL MENTAL MALADJUSTMENT IN CONDITIONS OF CHRONIC WARTIME STRESS

Usova N.N., Gorshkova A. A. 47
POST-STROKE COGNITIVE DISORDERS

Symanyuk V.V., Nesterova A.A. 52
MENTAL REPRESENTATIONS AND STEREOTYPES: SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF HUMAN HEALTH

Shulgina T.A., Nepochatyh E.P., Ionkina O.I. 58
SOCIAL PREVENTION OF DEVIATIONS: STRUCTURAL AND FUNCTIONAL APPROACH

Shulgina T.A., Nepochatyh E.A. 65
TECHNOLOGIES OF PSYCHOSOCIAL WORK WITH STUDENTS OF HIGHER EDUCATION WITH DISABILITIES ON THE EXAMPLE OF KSMU

YOUTH SCIENCE

Simonyan R.Z., Sopromadze N.Sh. 72
TECHNOLOGIES OF PSYCHOSOCIAL WORK WITH STUDENTS OF HIGHER EDUCATION WITH DISABILITIES ON THE EXAMPLE OF KSMU

SHORT MESSAGES

Shulga E.V. 76
OBJECTIFICATION OF THE CONCEPT "DOCTOR" IN PHRASEOLOGICAL UNITS

MEMORABLE DATES

Nikishina N.A., Tkachenko P.V., Mirboboyev A.N. 82
SAVCHENKO ANATOLY ANTONOVICH IS 80

Nikishina N.A., Tkachenko P.V. 90
A.V. ZAVYALOV AND HIS TIME AT THE KURSK STATE MEDICAL INSTITUTE / UNIVERSITY

peer-reviewed
open access journal

Publisher:

Kursk State
Medical University

Frequency of publication:
4 yearly

Chairman
Editorial Board
V.A. Lazarenko

Editor-in-chief
P.V. Tkachenko

Executive Secretary
E.P. Nepochatyh

Editorial address:
305041
Kursk, st. Marx, 3
E-mail: collegi@j-chr.com
<http://www.j-chr.com>

© Kursk State
Medical University

EDITORIAL COUNCIL

CHAIRMAN

Dr. Victor Lazarenko

Honored Physician of the RF, MD, Full Professor, Rector of Kursk State Medical University, Russian Federation

VICE CHAIRMAN

Dr. Pavel Tkachenko

MD, Associate Professor, Head of Normal Physiology Department n.a. Professor Zavyalov of Kursk State Medical University, Russian Federation

EXECUTIVE SECRETARY

Dr. Elena Nepochatyh

PhD in Sociology, Associate Professor, Head of Health Psychology and Neuropsychology Department, Kursk State Medical University

Dr. Igor Bobyntsev

MD, Full Professor, Professor, Head of Pathophysiology Department, Kursk State Medical University, Russian Federation

Dr. Leonid Pergamenschik

PhD in Psychology, Full Professor, Belarus State Pedagogical University, Belarus

Dr. Tatiana Kameneva

PhD in Sociology, Associate Professor, Head of Public Health and Healthcare Department, Kursk State Medical University, Russian Federation

Dr. Elena Kogai

PhD, Full Professor, Head of Sociology Department, Kursk State University, Russian Federation

Dr. Tatiana Shulgina

PhD in Psychology, Associate Professor, Head of Social Work and Life Safety Department, Kursk State Medical University, Russian Federation

Dr. Tatiana Razuvaeva

PhD in Psychology, Full Professor, Belgorod State National Research University, Russian Federation

Dr. Elena Sorokoumova

PhD in Psychology, Full Professor, Moscow State Pedagogy University, Russian Federation

EDITORIAL BOARD

EDITOR-IN-CHIEF

Tkachenko P.V. MD, Associate Professor

(Kursk State Medical University, Russian Federation)

EDITORIAL BOARD

Abramov A.P. PhD, Associate Professor

(The Southwest State University, Kursk)

Babyntsev V.P. PhD, Full Professor

(Belgorod State University, Belgorod)

Bobyntsev I.I. MD, Full Professor

(Kursk State Medical University, Russian Federation)

Bozhenkova N.A. PhD, Associate Professor

(Peoples' Friendship University of Russia, Russian Federation)

Volkova O.A. PhD

(Moscow State University of Humanities and Economics, Moscow)

Zapesotskaya I.V. PhD, Associate Professor

(Kursk State Medical University, Russian Federation)

Zotov V.V. PhD, Full Professor

(Moscow Institute of Physics and Technology (National Research University))

Ivanova N.L. PhD, Full Professor

(Higher School of Economics, Russian Federation)

Ildarkhanova Ch.I. PhD

(Tatarstan Academy of Science, Kazan)

Kashapov M.M. PhD, Full Professor

(P.G. Demidov Yaroslavl State University, Russian Federation)

Klyuyeva N.V. PhD, Full Professor

(P.G. Demidov Yaroslavl State University, Russian Federation)

Leskova I.V. PhD, Full Professor

(Russian State Social University, Moscow)

Meshcheryakova M.A. PhD, Full Professor

(FSBEI FPE RMACPE MON Russia, Moscow)

Mendelevich V.D. MD, Full Professor

(Kazan State Medical University, Russian Federation)

Molchanova L.N. PhD

(Kursk State Medical University, Russian Federation)

Reprintsev A.V. PhD, Full Professor

(Kursk State University, Russian Federation)

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/1
УДК: 316.65-057.875:314.336

Социологические науки

МНЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ О ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ

© В.В. Рындина, В.А. Солянина, А.И. Овод, А.В. Степанова

6

Рындина В.В. – кандидат социологических наук, доцент кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: ryndinavv@kursksmu.net

Солянина В.А. – кандидат фармацевтических наук, доцент, исполняющий обязанности заведующего кафедрой общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: soljaninava@kursksmu.net

Овод А.И. – доктор фармацевтических наук, профессор, заведующий кафедрой организации и менеджмента здравоохранения, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: ovodai@kursksmu.net

Степанова А.В. – студент лечебного факультета, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье представлены результаты социологического исследования мнения первокурсников КГМУ о планировании семьи. Показаны основные мнения респондентов о необходимости создания семьи, наличия детей и источниках информации по вопросам планирования семьи и методах контрацепции.

Ключевые слова: планирование семьи; коэффициент брачности; коэффициент разводимости; контрацепция.

У каждого человека есть право на планирование семьи, закрепленное в международных и российских нормативно-правовых актах. Реализуемая Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года, включает в себя различные аспекты планирования семьи (поддержка, укрепление, защита семьи в различных сферах, повышение ее роли и авторитета в обществе) [1]. Ответственными за ее реализацию являются не только государственные органы различных уровней, но и сами граждане. Каждый член семьи несет ответственность за ее существование на всех этапах жизненного цикла. В зарубежной литературе используются различные концепции, исследующие жизненный цикл семьи. Они изучают особенности формирования, жизни и «смерти» семьи с учетом социальных и демографических характеристик каждого члена. Это значит, что формирование семьи будет зависеть от различных факторов и их комбинаций: карьера, общественное мнение о семейном статусе, семейные ценности в существующей семье (для ребенка). Информация о планировании семьи и ее использование является средством достижения желаемого количества детей, сокращения аборт и улучшения репродуктивного здоровья населения [2].

Демографическими показателями, характеризующими динамику формирования семей в обществе, являются коэффициент брачности и коэффициент разводимости. В Российской Федерации в 2021 году он составил 6,3 брака на 1000 человек населения. Данный показатель немного ниже в Курской области и составляет 6,2 брака на 1000 человек населения региона. Коэффициенты разводимости в России и Курской области в 2021 году идентичны и составили 4,4 на 1000 человек населения [3].

Цель настоящего исследования- изучение мнения студентов медиков о планировании семьи.

7

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Данные получены посредством проведения социологического исследования, включающего анонимное анкетирование 335 первокурсников Курского государственного медицинского университета (КГМУ). Разработанная анкета содержала вопросы, направленные на изучение мнения респондентов о семейных ценностях и деторождении. Для онлайн-тестирования обучающихся была использована «Google Форма», способствующая не только быстрому и качественному проведению опроса, но и графическому представлению полученной информации. Выборочная совокупность является репрезентативной и характеризует структуру обучающихся в КГМУ на первом курсе: 17-летние (9%) и 18-летние респонденты (91%), из них 80% девушек и 20% юношей.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

В настоящее время семья и дети для молодежи перестают быть главной целью в жизни. Согласно многим исследованиям нежелание создавать семью основывается на инфантилизме, желании жить только для себя и незрелости сознания.

Обучающиеся планируют создавать семью в 84% случаев и 16% - не планируют создавать семью. Хотя выявлено преобладание лиц, планирующих создавать семью, достаточно высока величина не планирующих вступать в официальный брак.

В современном обществе существуют тенденция к поздним бракам, так как осознанно семья создается социально зрелой личностью, после того, как построена карьера и накоплен стартовый капитал для жизни [4]. Женщины нашего времени независимы и не спешат вступать в брак. Аналогичная тенденция выявлена среди студентов медиков КГМУ.

80 % опрошенных считают, что возраст 24 года и старше является оптимальным для вступления в брак (55% из них создали бы семей 24-26 лет и 25% после 26 лет). Готовы создать семей в возрасте 21-23 лет 13% респондентов и только 1% студентов хотели бы создать семью до 21 года. 6% лиц не задумывались над этим вопросом.

Самым ценным в жизни для 62% первокурсников является семья, при этом респонденты оценивали понятие семьи в целом, вне зависимости от роли респондента в ней (жена, муж, ребенок). У 32% ценность семьи равнозначна здоровью и работе. Эгоистическую точку зрения высказали 6% студентов, для них личные интересы превыше интересов семьи.

Во многих семьях родители ставят материальные ценности на первое место и тратят много времени на работе, при этом может теряться связь с детьми. Данная позиция воспринимается ребенком как модель будущего поведения – главной ценностью становятся материальные ценности и их эгоистические потребности [5].

Определены причины вступления в брак: любовь, уважение, доверие партнеров друг к другу, единые ценности и взгляды на жизнь, общие интересы, гармоничные сексуальные отношения, материальная выгода и беременность (рис.1).

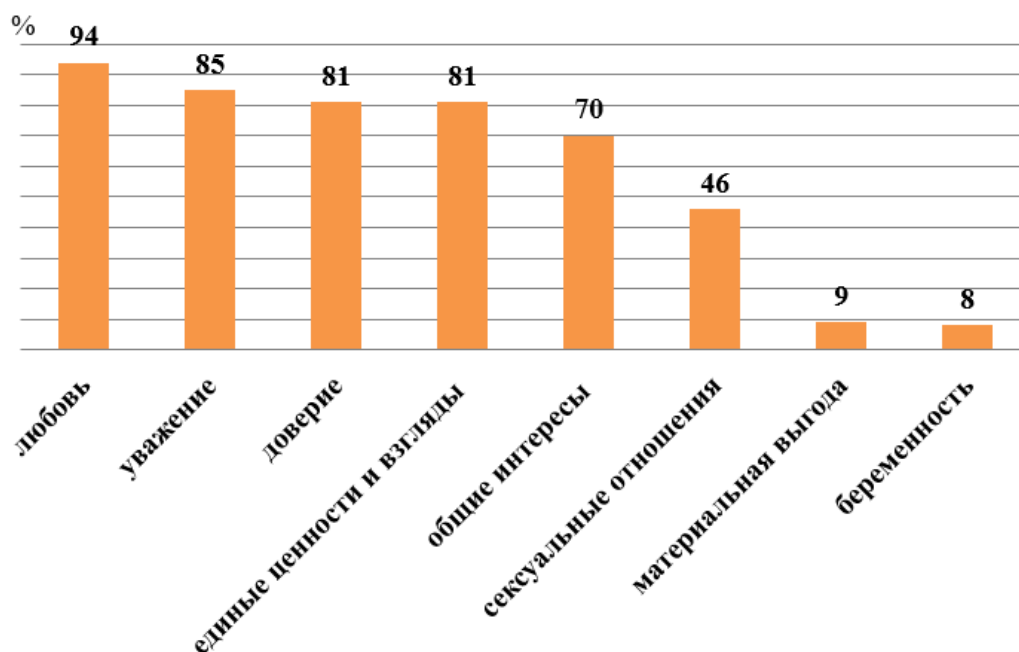


Рисунок 1. Основные причины вступления в брак обучающихся КГМУ.

Все вышеперечисленные причины характеризуют приверженность респондентов к романтической модели отношений в браке, направленных на совместные положительные переживания и личностные отношения [6].



Рисунок 2. Возможность вступления в брак без любви по мнению студентов КГМУ.

Подтверждением результатов, полученных по предыдущему вопросу, является информация о возможности вступления в брак без любви. Большинство респондентов считают, что брак без любви не имеет смысла (54,0%). Были высказаны мнения, что браквозможен без любви и является личным делом каждого (27%), допустим брак без любви для 10%, но не желателен. Брак без любви возможен только в экстренных случаях для 9% опрошенных (рис.2).

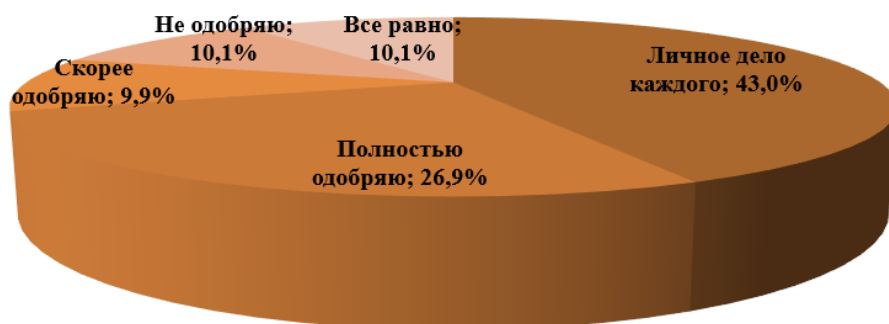


Рисунок 3. Отношение респондентов к сожительству.

В настоящее время существует подмена понятия сожительство на гражданский брак. В обществе часто считается, что живя совместно без регистрации отношений – люди вступали в гражданский брак, но это совсем не так, они сожительствуют. Гражданский брак – это союз, зарегистрированный в органах государственной власти. Особой неприязни к данному виду отношений в обществе нет [4-6]. Такого же мнения придерживаются 89,9% опрошенных (рис.3). Многие люди сожительствуют, и молодежь воспринимает это положительно или равнодушно.

При этом одобрение сожительства не противоречит планам 80% нашей молодежи создать семью. Здесь так же, как и в предыдущем вопросе, велика доля ответивших, что это личное дело каждого.

В последние годы широкое распространение в мире имеют однополые браки и процесс их легализации. Результаты ответа на вопрос о возможности существования однополых семей свидетельствуют о достаточно демократичных взглядах натакие семейные отношения и их принятии у 40%, чуть меньшее количество респондентов не одобряют (25%), против (14%) или категорически против (11%). 10% высказывают безразличную позицию к вопросу однополых браков. Таким образом, традиционное понимание брака, как союза между одним мужчиной и одной женщиной, имеет свою ценность в глазах молодежи.

78% студентов высказали мнение о том, что интимные отношения до брака являются личным делом каждого, 10% считают, что такие отношения носят обязательный характер, 5% высказали мнение, что для них это не имеет никакого значения, для 4% они допустимы, но нежелательны, и для 3% - это не допустимо.

Примечательно, что абсолютное большинство отвечающих (88% обучающихся) считают категорически не допустимой измену в браке. Названы основные ее причины (мультипликативный выбор): отсутствие любви (66%), недостаток внимания со стороны партнера (64%), безнравственность и интимная дисгармония (по 42 %), новая влюбленность (37%), алкоголь (24%), любопытство (17%) (рис.4). Данная структура ответов аналогична данным, полученным по вопросу о причинах вступления в брак, где любовь, уважение, доверие партнеров по отношению друг к другу, а также общие интересы, ценности и взгляды на жизнь названы ведущими причинами для вступления в брак.

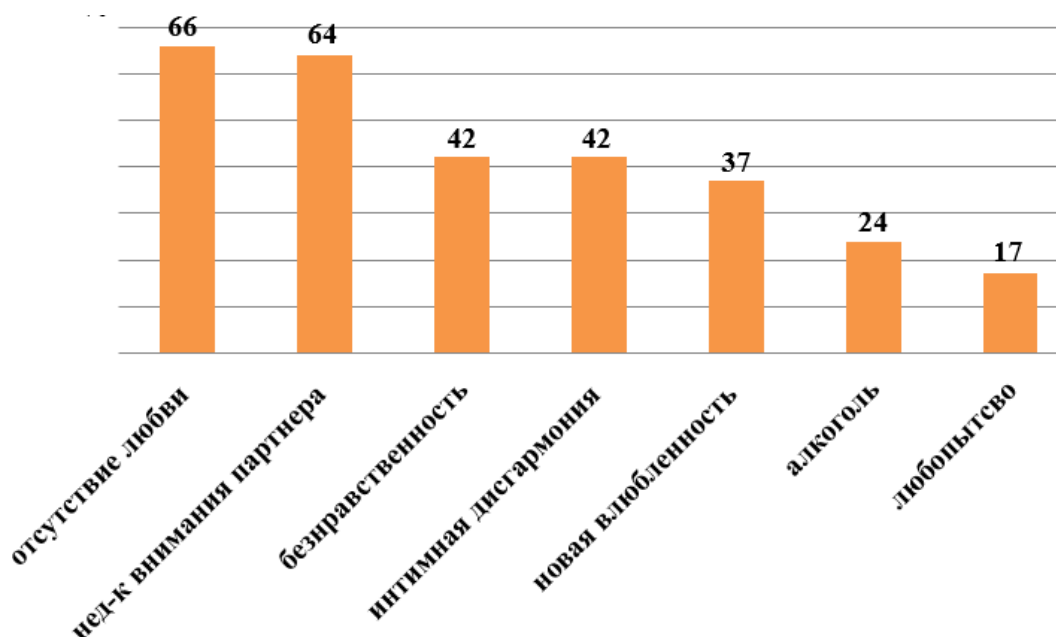


Рисунок 4. Основные причины измены респондентами.

Одной из приоритетных задач в Концепции государственной семейной политики является планирование и воспитание детей[1]. 74% студентов планируют заводить детей, но пока еще не готовы, 15% не думали об этом. К сожалению, субкультура чайлдфри представлена и в нашей стране, 11% опрошенных против детей.

При ответе на вопрос о желаемом количестве детей в браке подавляющее большинство респондентов (47%) хотели бы иметь двоих детей. Примерно одинаковое количество опрошенных готово иметь троих (14%) детей или одного (14%) ребенка. Только 3% опрошенных готовых завести 4 детей. При этом около 17 % студентов даже не думали о создании семьи и детях, 5% не хотели бы детей, данный показатель ниже, чем в предыдущем ответе (рис.5).

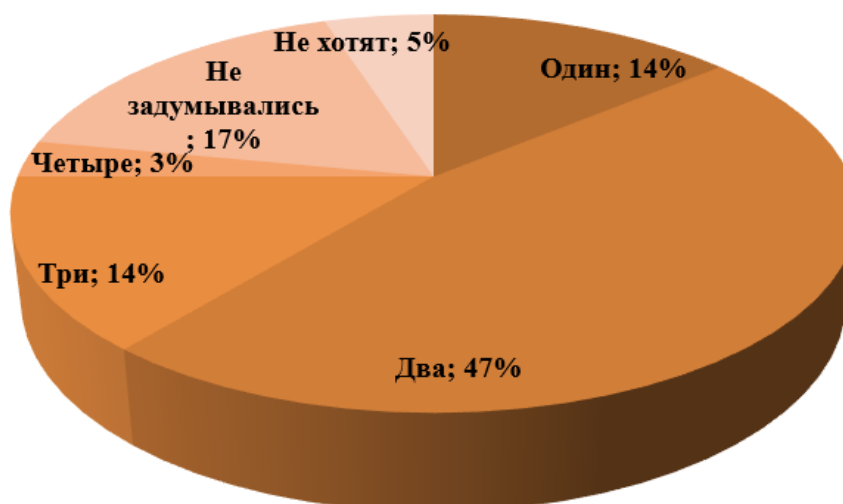


Рисунок 5. Желаемое количество детей.

Большинство респондентов знакомы с информацией о вопросах планирования семьи и контрацепции (около 70%), намного ниже показатель тех, кто имеет представление о происходящем (25%), 5% опрошенных не имеют никакого представления в этом вопросе. Мониторинг ключевых показателей планирования семьи, включая информированность населения в этом вопросе, является актуальной задачей Министерства здравоохранения России (МЗ РФ). По данным МЗ РФ выявлен недостаточный уровень

использования высокоэффективных методов контрацепции, только гормональная контрацепция и внутриматочные спирали [7]. Знания обо всех методах контрацепции, полученные из достоверных источников (центров планирования семьи, врачей-гинекологов, специальной литературы) сохраняют здоровье молодого поколения.

Основными удобными и доступными источниками информации по вопросам планирования семьи названы: индивидуальные беседы со специалистами службы планирования семьи, врачом-гинекологом (67%), специальная литература по вопросам планирования семьи, брака и контрацепции (59%), поддержка и информирование родителями (27%), передачи, посвященные данной тематике (20%), советы подруг, знакомых, применяющих тот или иной вид контрацепции (17%), коллективные встречи, беседы со специалистами службы планирования семьи (16%), распространение информационных листов, брошюр (10%), консультация фармацевтического работника (9%). Информировать население по вопросам планирования семьи необходимо в раннем возрасте, когда информация может быть корректно воспринята слушателями и была бы для них актуальной.

Абсолютное большинство студентов (70%) считает, что знакомиться с информацией по вопросам планирования семьи и контрацепции необходимо в 5-9 классах средней школы. И только 26% полагает целесообразным рассматривать данную информацию только в 10-11 классах и 4% - после школы. Однако и в том, и другом случае четко выражено мнение о том, что в общеобразовательной организации должен быть предусмотрен учебный курс, в рамках которого будет проходить такое ознакомление.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, для студентов-медиков семья является ведущей жизненной ценностью, главными причинами создания которой являются любовь и уважение. Сожительство для них равнозначно гражданскому браку и они его одобряют. По мнению респондентов, вступление в интимные отношения до брака являются личным делом каждого, для большинства они приемлемы. Респонденты желают получать информацию по вопросам планирования семьи, брака и контрацепции от специалистов службы планирования семьи, врачей-гинекологов и из специальной литературы. Абсолютное большинство студентов считает, что знакомиться с информацией по вопросам планирования семьи и контрацепции необходимо уже в 5-9 классах средней школы. Основной причиной развода для этой категории респондентов – будет измена, которую опрошенные не допускают, однако, она может иметь место, если отсутствует любовь или внимание со стороны партнера.

ЛИТЕРАТУРА

1. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1618-р «Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года». – URL: <http://static.government.ru/media/files/MyVeIiu5Nu8.pdf> (дата обращения: 20.04.2023).

2. Асадуллина, Г.Р. Технологии формирования семейных ценностей и осознанного отношения к созданию семьи среди молодежи / Г.Р. Асадуллина // Бюллетень науки и практики. Электрон. журн. – 2017. – № 6 (19). – С. 311–315. – URL: <http://www.bulleten-nauki.com/asadullina> (дата обращения: 10.05.2023).

3. Естественное движение населения Российской Федерации – 2021 г. // Федеральная служба государственной статистики : официальный сайт. - URL: https://gks.ru/bgd/regl/b21_106/Main.htm (дата обращения: 10.05.2023).

4. Мартышенко, С.Н. Социально-психологический анализ отношения студенческой

молодежи Приморского края к созданию семьи / С.Н. Мартышенко // Социодинамика. – 2020. – № 3. – С. 46 - 62. DOI: 10.25136/2409-7144.2020.3.31296. – URL : https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=31296 (дата обращения: 11.05.2023).

5. Попов, Г.Н. Семейные ценности современной молодежи (на примере студентов заочного отделения педагогического вуза) / Г.Н. Попов, Н.В. Шевелёва // Вестник ТГПУ (TSPU Bulletin). – 2017. – № 4 (181). – С.39-44.

6. Мельникова, О.Т. Модели романтических отношений и нарративная идентичность представительниц поколений X, Y, Z / О.Т. Мельникова, М.И. Тычинина // Вестник РГГУ. Серия «Психология. Педагогика. Образование». – 2022. – № 2. – С. 47–69. DOI: 10.28995/2073-6398-2022-2-47-69.

7. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации – М.: ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России, 2021. – 171с.

Получена: 12.03.2023 г.

Принята к публикации: 14.05.2023 г.

THE OPINION OF MEDICAL STUDENTS ABOUT FAMILY PLANNING

© Vera V. Ryndina, Victoria A. Soljanina,
Alla I. Ovod, Anastasia V. Stepanova

Vera V. Ryndina – Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor of the Department of Public Health, Organization and Health Economics of the Institute of Continuing Education, Kursk State Medical University
E-mail: ryndinavv@kursksmu.net

Victoria A. Soljanina – Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor, Acting Head of the Department of Public Health, Organization and Health Economics, Institute of Continuing Education, Kursk State Medical University
E-mail: soljaninava@kursksmu.net

Alla I. Ovod – PhD in Pharmacology, Professor, Head of the Department of Health Organization and Management, Kursk State Medical University
E-mail: ovodai@kursksmu.net

Anastasia V. Stepanova – Student of the Faculty of Medicine, Kursk State Medical University

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

13

ABSTRACT

The article presents the results of a sociological study of the opinion of first-year students of Kursk State Medical University about family planning. The main opinions of respondents about the need to create a family, having children and sources of information on family planning and contraceptive methods are shown.

Keywords: family planning; marriage rate; divorce rate; contraception.

REFERENCES

1. RasporyazheniePravitel'stvaRossiyskoyFederatsiiot 25 avgusta 2014 g. № 1618-r «Kontseptsiyagosudarstvennoysemeynoypolitiki v RossiyskoyFederatsiina period do 2025 goda». – URL: <http://static.government.ru/media/files/MyVeIiu5Nu8.pdf>(data obrashcheniya: 20.02.2023).
2. Asadullina G.R. Tekhnologiiiformirovaniyasemeynykhstennosteyiosoznannogootnosheniya k sozdaniiyusem'isredimolodezhi / G.R. Asadullina // Byulleten' naukiipraktiki. Elektron. zhurn. – 2017. – №6 (19). – S. 311-315. – URL: <http://www.bulletennauki.com/asadullina> (data obrashcheniya: 10.02.2023).
3. EstestvennoedvizhenienaseleniyaRossiyskoyFederatsii – 2021 g. – URL: https://gks.ru/bgd/regl/b21_106/Main.htm (data obrashcheniya: 10.02.2023).
4. Martyshenko S.N. Sotsial'no-psikhologicheskiiyanalizotnosheniyastudencheskoymolodezhi-Primorskogokraya k sozdaniiyusem'i / S.N. Martyshenko // Sotsiodinamika. – 2020. – № 3. – S. 46 - 62. DOI: 10.25136/2409-7144.2020.3.31296. – URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=31296(data obrashcheniya: 11.02.2023).

5. Popov G.N., Sheveleva N.V. Semeynyetsennostisovremennoymolodezhi (naprimerestudentovzaochnogootdeleniyapedagogicheskogovuza) / G.N. Popov, N.V. Sheveleva // Vestnik TGPU (TSPU Bulletin). – 2017. – 4 (181). – S. 39-44.
6. Mel'nikova O.T., Tychinina M.I. Modeliromanticheskikhhotnosheniyinarrativnayaidentichnost' predstavitel'nitspokoleniy X, Y, Z / O.T. Mel'nikova, M.I. Tychinina // Vestnik RGGU. Seriya «Psikhologiya. Pedagogika. Obrazovanie». – 2022. – № 2. – S. 47–69. DOI: 10.28995/2073-6398-2022-2-47-69.
7. Osnovnyepokazatelizdorov'yamateriirebenka, deyatelnost' sluzhbyokhranydetstvairo-dovspomozheniya v RossiyskoyFederatsii– M.: FGBU TsNII OIZMinzdravaRossii, 2021. – 171 s.

Received: 12.03.2023

Accepted: 14.05.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/2
УДК: 316.624-053.6

Социологические науки

ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ (СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ)

15

© В.П. Кузьмин, А.Г. Перепелкина

Кузьмин В.П. – кандидат социологических наук, доцент; доцент кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

E-mail: kuzmin.vya4eslav@yandex.ru

Перепелкина А.Г. – студентка факультета социальной работы, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена особенностям девиантного поведения подростков. Исследование проводилось на базе Медико-фармацевтического колледжа Курского государственного медицинского университета; раскрываются основные трудные жизненные ситуации несовершеннолетних; проводится анализ социокультурного окружения детей подросткового возраста; описывается уровень эмпатии несовершеннолетних; изучаются причины девиантного поведения подростков; разработаны рекомендации классному руководителю, педагогам по работе с трудными подростками.

Ключевые слова: преступность; девиантное поведение; профилактика; подростковый возраст; конфликт.

№2 (35) 2023
www.j-chr.com

В новых реалиях жизни наблюдается волна подростковой преступности и увеличение числа несовершеннолетних, склонных к девиантному поведению. В связи с нарушением общественной безопасности, с социальными рисками в Российской Федерации и в социуме в целом, усилились различные отрицательные явления, такие как формирование девиантного поведения в подростковой среде и различные формы его проявления – агрессия, злость, пагубные привычки, противозаконные действия [2].

В настоящий момент образовательные учреждения не застрахованы от случаев разных форм девиантного поведения во время учебных занятий, на перерывах и во внеучебной жизнедеятельности. Вопрос девиации у несовершеннолетних внутри общеобразовательных учреждений выдвигает на первый план проблемы разработки, планирования, содержания и организации специфической практико-ориентированной работы и системы взаимодействия всех сотрудников, особенно социального педагога, специалиста по социальной работе и психолога по профилактике девиации среди учеников, потому что данная проблематика разрушает ранее определённые установки, ценности, позиции и затормаживает развитие новых, с целью полной самореализации личности в социуме [3].

Цель исследования – изучить особенности профилактики девиантных подростков в медико-фармацевтическом колледже КГМУ

Объект: несовершеннолетние студенты 1-2 курса МФК КГМУ

Предмет: профилактика девиантного поведения подростков в колледже

Методы исследования: анкетирование и анализ литературы

Исследование проходило в конце первого семестра 2022/2023 учебного года в формате google-формы. Участниками опроса стали 190 человек, из которых 70,5 % обучающиеся первого курса колледжа, а 29,5 % второкурсники.

Большинство опрошенных женского пола (88,4% анкетированных), а также 11,6 % мужского пола.

По результатам опроса удалось выяснить, что большинство опрошенных обучающихся на отделении фармации.

На вопрос «Сможете ли вы открыто говорить о своих проблемах, переживаниях со своими родителями?» 77,9 % респондентов ответили «да», а 22,1% ответили «нет», это говорит о том, что большинство студентов часто разговаривают со своими родителями, умеют им доверять, а также не боятся говорить о своей жизни, различных проблемах. С помощью вопроса «Как часто Вы посещаете образовательное учреждение?» удалось выяснить, что 66,7 % опрошенных постоянно ходят на занятия, 33,7 % стараются не пропускать занятия, это говорит о том, что большинство студентов заинтересованы в обучении, умеют нести ответственность за свою учебную деятельность.

Также 92,1 % студентов ответили, что не вступают в конфликты с преподавателями, 5,3 % иногда участвуют в конфликтах, 2,6 % вступают в конфликты. Подобные данные свидетельствуют о том, что студенты умеют избегать трудных и конфликтных ситуаций, в колледже доброжелательный и сплоченный коллектив, подростки не направляют свою агрессию на преподавателей.

При этом наблюдается динамика других ответов, например, на вопрос «Вступаете ли Вы в конфликт с одноклассниками?» 63,7 % не вступали никогда, 27,4 % иногда могут вступать в ссоры с одноклассниками, а 8,9 % опрошенных вступали в конфликты. Это говорит о том, что хоть большинство студентов также не участвуют в ссорах с коллегами, но есть достаточный процент людей, которые шли на конфликт и участвовали в нем. Данные показали говорят о том, что в группах могут быть аутсайдеры, а также те, кто готовы идти на конфликт с одноклассниками. Есть большой риск возникновения конфликтных ситуаций.

Чаще всего, по мнению большинства опрошенных, причиной подобных конфликтов является личное недопонимание и неприязнь, также названы причины собственной агрессии и предвзятого отношения. Данные сведения говорят о том, что подростки часто не понимают друг друга и не умеют справляться со своей неприязнью и агрессией.

В опросе также присутствовал вопрос о социальном окружении подростков. Есть ли у вас близкие, которые ведут асоциальный образ жизни (курят, пьют, жестоко относятся к окружающим его людям)? На данный вопрос 73,2% опрошенных ответили, что нет, а 26,8 % ответили да, это может говорить о том, что меньшинство подростков 1-2 курса могут быть в группе риска или склонны к девиантному поведению. Данный процент подростков говорит о том, что большинство и их окружения имеют плохие привычки, а значит и они могут быть подвержены к неблагоприятному образу жизни, следовательно сотрудникам колледжа стоит обратиться к профилактическим мероприятиям.

Чтобы проверить уровень эмпатии несовершеннолетних, был задан вопрос: «Что вы сделаете, если вы станете очевидцем ситуации, где несовершеннолетний (друг) хочет причинить вред кому-либо»?

Незначительная часть студентов отреагировали на вопрос ответом «ничего» 5,3 %, радует, что показатель ответа «Попробую отговорить» равен 81,6 %, лишь оставшаяся часть студентов ответили «Это его дело и право» 10 % и «Помогу ему» 3,2 %.

Данная информация говорит о том, что большинство подростков умеют проявлять эмпатию, анализировать трудную ситуацию, понимая отрицательные стороны отклоняющегося поведения.

Следующий вопрос помог понять, что как раз и является для них отклоняющимся поведением, сейчас перечислим самые популярные ответы большинства: драки, воровство, унижения других, употребление алкоголя и сигарет, хулиганство.

Студенты 1-2 курса хорошо осознают, что такое отклоняющееся поведение, следовательно, у них выработано понимание хороших и плохих норм поведения в обществе.

На основе этого подростки сами определили причины такого поведения.

Неблагополучная ситуация в семье 56,3 %- самый популярный ответ среди респондентов, примеры насилия и жестокости из СМИ 53,2%,повышенная возбудимость подростков, неумение контролировать себя 47,4%, стрессовые жизненные ситуации отметили 44,7%, чрезмерная занятость родителей 42,6 %.

Среди всех опрошенных лишь 3,2 % состоят на учете в инспекции по делам несовершеннолетних, что говорит о благополучном составе студентов 1-2 курса колледжа.

Чтобы выявить склонность к девиантному поведению, был задан вопрос: «Если бы Вы знали, что за ваше действие не последует никого наказания, то совершили бы Вы какое-либо правонарушение?» На него 94,7% опрошенных ответили нет, что говорит о том, что студенты не склонны к необдуманным поступкам и не идут на риск.

На вопрос «Если у Вас возникнут проблемы куда Вы обратитесь?» 86,3 % респондентов ответили к родителям, что говорит о высоком уровне доверия и хороших взаимоотношениях с родителями, также 61,6 % обратится к друзьям, что говорит о том, что подростки умеют взаимодействовать, дружить и влиять друг на друга, умея оказывать поддержку и хранить тайны. Лишь 20% опрошенных готовы обратиться к педагогам, что говорит о надобности поднятия уровня доверия и обращаемости к преподавателям среди подростков.

Удалось выяснить, что 81,6 % обучающихся знает о существовании учреждений, которые оказывают помощь в решении трудных жизненных ситуациях, что устраняет риск ухудшения проблемной ситуации, а также говорит о хорошей информ-

рованности студентов о пунктах помощи. Этот показатель говорит о том, что дети знают, что им хотят и могут помочь.

Также 82,1% обучающихся знает о существовании социально-психологической службе колледжа, что говорит о активной работе данного подразделения, но при этом 97,9% не обращались туда, это говорит о том, что дети либо не хотят, либо боятся открыться своим преподавателям, оставляя решение проблемы на семью и друзей.

Стоит заметить, что внутри колледжа происходит активная профилактика девиантного поведения: многие студенты отметили посещение музеев, театров, профилактические беседы, акции, флешмобы, лекции, открытые уроки, мероприятия, посвященные здоровью, мероприятия по предупреждению терроризма, работа с психологом, адаптационный лагерь, тренинги и психологические тесты. Но есть и доля тех, кто ответил «не знаю» или «затрудняются ответить». Данные показатели говорят о том, что в колледже проходит достаточно большая работа, направленная на устранение и предупреждение девиантного поведения студентов, но также есть и моменты, над которыми еще надо работать и развивать.

В связи с этим мы разработали рекомендации и советы классному руководителю, педагогам:

1. Ученикам необходима постоянная поддержка в учебе, в выполнении поручений, любимых занятий и хобби.

2. Их также необходимо привлекать к занятиям внутри класса и систематически контролировать подростковое поведение и состояние.

3. Всесторонне изучите личность ребенка, его особенности, интересы и увлечения, используйте их в воспитательных целях.

4. Будьте активны в общении с подростком и никогда не обвиняйте его в том, что не возможно доказать.

5. Трудный подросток, давно привыкший к критике, особенно чувствителен к похвале, поощрению и своему поведению. Поэтому небольшие попытки сделать что-то хорошее в поведении подростка всегда должны быть замечены и отмечены, и даже малейшие изменения к лучшему не должны игнорироваться.

6. Сострадание и строгость, уступчивость и принципиальность: не опекайте трудного подростка, не лстить ему и в то же время позволять чему-то в его поведении оставаться «незаметным» [1].

Рекомендации для учителей и педагогического персонала разработаны на основе имеющейся на сегодняшний день информации:

1. Определить сферу интересов ребенка и создать условия для совместной деятельности в этой сфере.

2. На детей следует возложить ответственность в классе и контролировать их поведение.

3. Создавайте ситуации, в которых ребенок может добиться успеха. Поощряйте его, приучайте к вере в свои силы.

4. Поощряйте ребенка вступать в спортивные клубы и группы, где лидером является мужчина.

5. Имейте в виду, что родители-алкоголики и созависимые члены семьи вряд ли будут искать информацию об отклоняющемся поведении своего ребенка. На родительских собраниях держите под рукой литературу по этой проблеме и сообщайте родителям и детям необходимые номера телефонов наркологической, психологической помощи, телефонов доверия и т.д.

6. Укрепляйте доверие к успеху. Это означает выделение областей сильных сторон детей, признание сильных сторон учеников и демонстрация того, что вы верите в них.

7.Анализируйте, повторяйте и развивайте прошлые успехи.

8.Признайте сложность классного задания и ограничьте время,отведенное на его выполнение.

9.Убедитесь, что даже небольшие достижения отмечаются различными способами (например, аплодисментами, наградами, грамотами и т.д.).[4]

Таким образом, профилактические мероприятия с учащимися могут помочь подросткам преодолеть трудности путем выработки соответствующих моделей поведения. Профилактика девиантного поведения у подростков группы риска-очень сложный и длительный процесс, и важно постараться сделать так, чтобы каждый подросток смог полностью адаптироваться в современном обществе, найти свое место в нем, успешно адаптироваться и найти правильный путь в жизни. В этом направлении работает каждый педагогический коллектив, в зависимости от индивидуальных особенностей учебного заведения и контингента учащихся. Главное, по результатам исследования выяснилось, что активное вовлечение в эту работу всех образовательных служб и всего преподавательского состава колледжа приносит свои плоды, придумывая новые и интересные формы взаимодействия, занятия и интерактивы для молодого поколения. Но также очень важно заслужить уважение и доверие среди несовершеннолетних для дальнейшей эффективной работы, потому что результаты анкетирования говорят о страхе и недоверии к своему педагогическому коллективу.

ЛИТЕРАТУРА

19

1.Комплексная программа профилактики девиантного поведения в студенческой среде «Ладонь в ладонь»; сост. С.А. Игумнова, Е.А. Боршова. – Текст : электронный. – URL : <https://rospsy.ru/node/92> (дата обращения: 20.02.2023).

2.Методические рекомендации для специалистов в области профилактики, педагогических работников общеобразовательных организаций / Автор-составитель: Заева О.В. Под ред. Фальковской Л.П. – М.: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2019.

3. Панова, В. Н. Профилактика девиантного поведения подростков в системе СПО / В. Н. Панова. — Текст : непосредственный // Образование и воспитание. — 2019. — № 5 (25). — С. 38-41. — URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/139/4480/> (дата обращения: 12.03.2023).

4. Ломакина А.Н. Причины и особенности профилактики девиантного поведения учащейся молодежи// Мир науки, культуры, образования. 2015. №4 (53). –65 с.

5. Гурьев М.Е. Анализ психологических особенностей подростков, склонных к девиантным формам поведения в отечественной и зарубежной психологической литературе// В сборнике: В мире научных открытий. Материалы XVII Международной научно-практической конференции. Центр научной мысли. М.: 2015. –118 с.

Получена: 26.02.2023 г.

Принята к публикации: 27.04.2023 г.

FEATURES OF PREVENTION OF DEVIANT BEHAVIOR OF ADOLESCENTS (SOCIOLOGICAL ANALYSIS)

© Vyacheslav P. Kuzmin, Anna G. Perepelkina

Vyacheslav P. Kuzmin — Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor;
Associate Professor of the Department of Social Work and Life Safety, Kursk State Medical
University

E-mail: kuzmin.vya4eslav@yandex.ru

Anna G. Perepelkina — Candidate of Philosophical Sciences, Associate Professor of the
Department of Philosophy, Kursk State Medical University

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article is devoted to the features of the prevention of deviant behavior of adolescents. The study was conducted on the basis of the Medical and Pharmaceutical College of the Kursk State Medical University.

The main difficult life situations of minors are revealed. An analysis of the socio-cultural environment of adolescent children is carried out. The level of empathy of minors is described. The causes of deviant behavior of adolescents are studied.

Recommendations have been developed for the class teacher, teachers on working with difficult teenagers.

Keywords: crime; deviant behavior; prevention; adolescence; conflict.

REFERENCES

1. Kompleksnaya programma profilaktiki deviantnogo povedeniya v studencheskoj srede «Ladon' v ladon'»; sost. S.A. Igumnova, E.A. Borshova. — Tekst : elektronnyj. — URL : <https://rospsty.ru/node/92> (data obrashcheniya: 20.02.2023).
2. Metodicheskie rekomendacii dlya specialistov v oblasti profilaktiki, pedagogicheskikh rabotnikov obshcheobrazovatel'nykh organizacij / Avtor-sostavitel': Zaeva O.V. Pod red. Fal'kovskoj L.P. — M.: FGBNU «Centr zashchity prav i interesov detej», 2019.
3. Panova, V. N. Profilaktika deviantnogo povedeniya podrostkov v sisteme SPO / V. N. Panova. — Tekst : neposredstvennyj // Obrazovanie i vospitanie. — 2019. — № 5 (25). — S. 38-41. — URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/139/4480/> (data obrashcheniya: 12.03.2023).
4. Lomakina A.N. Prichiny i osobennosti profilaktiki deviantnogo povedeniya uchashchejsya molodezhi // Mir nauki, kul'tury, obrazovaniya. 2015. №4 (53). — 65 s.
5. Gur'ev M.E. Analiz psihologicheskikh osobennostej podrostkov, sklonnykh k deviantnym formam povedeniya v otechestvennoj i zarubezhnoj psihologicheskoy literature // V sbornike: V mire nauchnykh otkrytij. Materialy XVII Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii. Centr nauchnoj mysli. M.: 2015. — 118 s.

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/3
УДК: 378.147:004.7:615

Педагогические науки

ОСВОЕНИЕ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТАМИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ НА ОТДЕЛЕНИИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» В МЕДИКО- ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ КОЛЛЕДЖЕ КГМУ

© Е.В. Ивлева, Е.А. Сопова

21

Ивлева Е.В. – кандидат биологических наук, преподаватель ПМК
общепрофессиональных дисциплин МФК ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: ivlevaev@kursksmu.net

Сопова Е.А. – преподаватель, председатель ПМК дисциплин профессиональных
модулей по специальности «Стоматология ортопедическая» МФК ФГБОУ ВО КГМУ
Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье представлены результаты освоения общих и профессиональных компетенций студентами в процессе обучения на отделении «Стоматология ортопедическая» в медико-фармацевтическом колледже КГМУ. Выявлено, что погружение студентами в будущую профессию через реализацию практических мероприятий позволило им приблизиться к профессии «Зубной техник» уже с первого курса, осуществив в рамках изучаемых дисциплин свои профессиональные знания, умения и навыки, например: при изготовлении верхнего моляра в разрезе, ортопедической конструкции и сопоставление верхней и нижней челюстей в ортогнатическом прикусе, а также проведения просветительской и профориентационной деятельности «Здоровые зубы и правильный прикус – залог красивой улыбки» в образовательной организации.

Ключевые слова: общие и профессиональные компетенции, профессиональные качества, умения, навыки, наглядные модели, просветительская и профориентационная деятельность.

№2 (35) 2023
www.j-chr.com

Сегодня как никогда человечество нуждается в грамотных квалифицированных работниках среднего медицинского звена, в частности, в зубных техниках, которые призваны решить конкретные клинические задачи, связанные с функционированием челюстно – лицевого аппарата пациента [4].

Зубной техник постоянно находится в тесном взаимодействии с врачом, стоматологом-ортопедом, в обязанности которого входит установка протезов или имплантатов, снятие слепков с зубов пациента, подбор подходящего материала. Насколько профессионально компетентен зубной техник, от качества работы, мастерства зависит и успех всей его зуботехнической деятельности.

В последние десятилетия развитие зуботехнической лаборатории, стоматологической техники, материалов и способов протезирования зубов идет стремительными темпами. Поэтому студенты МФК КГМУ в процессе обучения осваивают не только новые методы, технологии изготовления тех или иных зуботехнических конструкций, но и новые современные материалы, технические средства и новейший инструментарий.

На сегодняшний день профессия зубного техника является востребованной на рынке труда, актуальной по значимости, и немаловажный факт - высокооплачиваемой.

Цель исследования: освоение общих и профессиональных компетенций студентами в процессе обучения.

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 «Стоматология ортопедическая» зубной техник должен обладать общими компетенциями, среди которых наиболее значимыми в освоении своей будущей профессии являются:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;
- принимать решения и нести за них ответственность;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использовать ИКТ в профессиональной деятельности;
- эффективно работать в коллективе и команде;
- брать на себя ответственность за работу, за результат выполнения заданий;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации [5].

Зубной техник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам своей деятельности, при изготовлении ортодонтических аппаратов, челюстно-лицевых аппаратов, съемных пластиночных протезов, бюгельных, несъемных и съемных зубных протезов.

Поступая учиться в медико-фармацевтический колледж Курского государственного медицинского университета на отделение «Стоматология ортопедическая», наш абитуриент уже имеет представление о своей будущей профессии. Согласно проведенному социологическому опросу 89% поступивших на данное отделение в 2022-2023 учебному году осознанно выбрали профессию «Зубной техник». В связи с вышеуказанным, каждый из них, из нас хотел бы осваивать практические умения и навыки, обучаясь уже с первого курса.

В настоящее время, в текущем учебном году, через участие в Ежегодном Международном конкурсе анатомического рисунка «Imago anatomica vesalius», органи-

заторможенного является ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России, студенты начали с 1 курса применять не только знания по таким дисциплинам, как: «Анатомия и физиология человека», «Гигиена и экология человека», «Технологии изготовления съемных пластинчатых протезов», «Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности», но и осваивали практические навыки и умения.

С этой целью изготовили конкурсную творческую конструкцию под названием «Правильный прикус – залог красивой улыбки», состоящая из двух объектов: челюсть (верхняя и нижняя), показывающая правильный физиологический прикус, собственно, и правильное анатомическое расположение ряда зубов, а также второй элемент – верхний моляр в разрезе.

Своей работой в конкурсе хотели показать, что правильный прикус — это залог не только красивой улыбки, но и, прежде всего, залог здоровья. Ведь недаром учёные и врачи говорят: от правильного прикуса зависит состояние самих зубов, дёсен, в том числе красивые пропорции лица, отсутствие головных болей, связанных с изменением положения головки и диска сустава нижней челюсти, а также состояние зубных рядов сказывается на способности человека управлять своим телом. Также, показав морфологическое строение зуба, человек понимает, что зуб – это не кость, а целый живой орган, в котором есть самые разные виды тканей: эмаль, дентин, цемент, нервы и сосуды. А сам зуб сидит в лунке и держится там на околозубной связке. Хотелось отметить, что только единая зубная система, состоящая из целостного зубного ряда, является единым механизмом при пережевывании пищи, равномерно и пропорционально распределяя на все зубы и ткани пародонта нагрузку. Потеряв хоть один зуб, единый механизм исчезает.

Творческая конструкция, которая сложилась не только от углубленного изучения вышеперечисленных дисциплин, но и от понимания того, что именно поможет сформировать здоровье.

Основной целью изготовления данной конструкции являлось не только принять участие в данном виде конкурса, но и приобрести теоретические знания о свойствах гипса, использованного на различных этапах изготовления ортопедических конструкций, практически их применить.

Для достижения поставленной цели выполнили ряд определенных задач:

- 1) Изучить анатомическое строение зубочелюстной системы, гигиеническое значение прикуса зубов;
- 2) Ознакомиться с основными видами и свойствами стоматологического гипса, с особенностями технологии замешивания гипса;
- 3) Освоить методику работы с разными видами гипса;
- 4) Изготовить верхний моляр в разрезе;
- 5) Изготовить ортопедическую конструкцию и их сопоставление в ортогнатическом прикусе.

Данный вид деятельности позволило сформировать такие знания, как:

1. Анатомическое строение зубов, зубочелюстной системы;
2. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний; Гигиеническое значение правильного прикуса зубов;
3. Организация производства в зуботехнической лаборатории;
4. Правила эксплуатации оборудования в зуботехнических лабораториях (бормашинки и триммера);
5. Правила работы с вспомогательными зуботехническими материалами;
6. Средства индивидуальной и коллективной защиты от источников вредного

действия на организм в зуботехнической лаборатории.

7. Классификация и свойства вспомогательных материалов, применяемых в производстве зубных протезов;

8. Требования, предъявляемые к вспомогательным материалам.

Для изготовления творческой конструкции использовали следующие материалы и оборудование: скульптурный пластилин, шпатели, супергипс синий, гипс - первого класса, формочка из картона, триммер, бур машинка, краски и кисточки, валики, артикулятор, спиртовка, искусственные зубы, кювета, мономер/полимер, шлифмотор.

Этапы изготовления верхнего моляра в разрезе:

1. Выполнение подготовительного рисунка в пяти проекциях: вестибулярной, дистальной, небной, медиальной, окклюзионной.

2. Лепка анатомической формы зуба скульптурным пластилином.

3. Изоляция первой части зуба от гипса 2-го класса: мыльным раствором смазываем половину зуба для того, чтобы гипс не соединился с гипсом.

4. Изготовление первой части блока из гипса 2-го класса: гипсом 2-го класса покрываем половину зуба в горизонтальном положении и ожидаем его затвердевания.

5. Изоляция второй части зуба, которая не покрыта гипсом, и части гипсового блока: часть зуба покрывается мыльным раствором, так же для того, чтобы могли рассоединить части гипсовых блоков их стык так же покрывается раствором.

6. Изготовление второй части гипсового блока: оставляем загипсованную часть зуба в том же положении и начинаем накладывать гипс на остальную часть.

7. Раскрытие блока с помощью большого и малого молотков и гипсового ножа: ставим гипсовый нож на стык двух блоков, и лёгкими ударами молотка осторожно ударяем по нему, пока он не разделится.

8. Деление основного блока на 4 части с помощью лобзика для более легкого и точного раскрытия: берём часть гипсового блока, в котором не осталось зуба, и разделяем его на две половины с помощью лобзика, также поступаем со второй частью гипсового блока, предварительно достав пластилиновую репродукцию.

9. Замешивание гипса 3-го класса и заливка в форму: берём силиконовую колбу и шпатель для замешивания гипса, и наливаем воду, затем в соотношении 1/5 добавляем гипс 3-го класса, и для предотвращения образования пор делаем это навибростолке.

10. Извлечение зуба из блока: после затвердевания гипса поочерёдно отделяются части гипсового блока, пока отлитый зуб из 3-го класса не будет полностью свободен.

11. Оформление цоколя зуба с помощью триммера: берём наш отлитый зуб и отпиливаем излишки в области шейки для оформления цоколя, предварительно включив воду для предотвращения облака пыли из гипса. Моляр держим двумя руками, конструкция должна быть хорошо зафиксированной, чтобы не соскочила, не поранить пальцы о металлический диск.

12. Обработка зуба с помощью фрез: после оформления цоколя отправляемся в пылесобирающий бокс для работы с гипсом, берём бормашину и фрезы по гипсу, и зашлифовываем с помощью боровизлишки гипса с коронки зуба.

13. Выпиливание сегмента зуба с целью изучения строения зуба: так же в боксе берём лобзик и отпиливаем им один сегмент от зуба (медиально-вестибулярный бугор), для очерчивания его внутренних составляющих.

14. Выделение различными цветами внутренних элементов зуба: после очерчивания внутреннего строения зуба берём восковые цветные карандаши и разукрашиваем. Наносим ориентиры дентина, пульпы, нервов.

Этапы изготовления ортопедической конструкции, сопоставление верхней и

нижней челюстей в ортогнатическом прикусе:

1. С помощью гипса оформление цоколя готовых полных съемных протезов.
2. Обработка цоколя с помощью гипсового ножа.
3. В зуботехнической лаборатории для обрезки гипсовых моделей используем специальное устройство — триммер.
4. Сопоставление конструкции в ортогнатическом прикусе.

Таким образом, в результате проделанной работы были изготовлены верхний маляр в разрезе, соответствующий правильному анатомическому строению, и конструкция, показывающая нормальное сопоставление верхней и нижней челюстей в ортогнатическом прикусе. Данный вид работы позволил не только сформировать и практически применить знания по дисциплинам «Анатомия и физиология человека», «Гигиена и экология человека», «Технологии изготовления съемных пластиночных протезов», «Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности», но и как можно ближе приблизиться к своей будущей профессии уже с первого курса обучения.

Осознавая значимость и ответственность своей работы, обучающиеся решили поделиться первым удачным опытом своей учебной практической деятельности среди обучающихся медико-фармацевтического колледжа КГМУ и других образовательных организаций.

С этой целью студенты изучили и освоили в рамках дисциплины «Гигиена и экология человека» следующее:

- 1) профессиональную гигиену полости рта, ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний, а также гигиеническое значение правильного прикуса зубов;
- 2) организацию трудовой деятельности и производства в зуботехнической лаборатории.

И в текущем году приняли участие в открытом тематическом медико-просветительском и профориентационном мероприятии на тему: «Здоровые зубы и правильный прикус — залог красивой улыбки», проводимый в МКОУ «Половневская СОШ».

Целью проведения мероприятия являлось донесение детям сведения, необходимые для укрепления здоровья, выработать на основе этих знаний необходимые гигиенические навыки и привычки, которые будут нужны обучающимся для жизни и труда. Воспитание доброжелательного отношения к посещению стоматологического кабинета, к встрече с врачом — стоматологом.

Студенты достойно представили свое видение в данной тематике и воспитали у детей бережное отношение к своему здоровью, в том числе обозначив важность понимания правильного прикуса, представив интересную презентацию, познавательный видеосюжет, посвященный посещению стоматологического кабинета.

Данное мероприятие способствовало не только повышению уровня знаний, но и имело профориентационный характер, понимание профессии зубного техника.

Выступление студентов было оценено на высоком уровне и получило множество положительных отзывов, а также отмечено благодарственным письмом от администрации образовательной организации. А также было освещено на официальном сайте Курского государственного медицинского университета и в социальных сетях МФК КГМУ.

Таким образом, подводя итог проделанной работы, изучение учебного материала, погружение студентами в будущую профессию через реализацию практических мероприятий позволило им приблизиться к профессии «Зубной техник» уже с первого курса, осуществив в рамках вышеуказанных дисциплин свои профессиональные знания, умения и навыки, например: при изготовлении верхнего маляра в раз-

резе, ортопедической конструкции и сопоставление верхней и нижней челюстей в ортогнатическом прикусе, а также проведения просветительской и профориентационной деятельности «Здоровые зубы и правильный прикус – залог красивой улыбки» в образовательной организации.

В дальнейшем студенты планируют не только продолжать просветительскую и профориентационную деятельность среди обучающихся образовательных организаций, но и реализовывать санитарное просвещение по уходу за зубными протезами среди населения пожилого возраста, присоединиться к проекту профессионально-ориентированной направленности «Старость в радость: секреты счастливой старости» (на базе отделения дневного пребывания областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Центр социального обслуживания «Участие» города Курска Курской области), автором и куратором которого является педагог-психолог Д.В. Котова.

ЛИТЕРАТУРА

1. Александрова, Е.В. Организация внеаудиторной деятельности обучающихся МФК КГМУ как средство формирования личности будущего специалиста медицинского звена / Е.В. Александрова // Коллекция гуманитарных исследований. - 2018. - № 2 (11). - С. 6-13.

2. Ивлева, Е.В. Основы гигиены в зуботехнической лаборатории / Е.В. Ивлева // Учебно-методическое пособие для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов 1 курса отделения «Стоматология ортопедическая» по дисциплине «Гигиена и экология человека». – Курск: Изд-во КГМУ, 2021. – 61 с.

3. Кустова, В.В. Выявление возможности использования интерактивных методов обучения в профессиональной подготовке студентов медико-фармацевтического колледжа / В.В. Кустова, Д.В. Котова, Е.В. Ивлева // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: сб. трудов по материалам Всерос. учебно-метод. конф., посвящ. 100-летию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника. В 2-х томах; под ред. В.А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2023. - С. 313-316.

4. Компетентностный подход в обучении студентов среднего профессионального образования по специальности стоматология ортопедическая / Т.В. Кубрушко, Е.И. Евдокимова, Е.А. Сопова, Л.А. Ячменева // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4-2. – С. 388 – 389.

5. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 972 // Гарант: информационно-правовое обеспечение. – URL : Приказ Министерства образования и науки РФ от 11.08.2014 N 972 “Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая” (с изменениями и дополнениями) | ГАРАНТ (garant.ru) (дата обращения : 15.03.2023).

Получена: 18.03.2023 г.

Принята к публикации: 14.06.2023 г.

MASTERING OF GENERAL AND PROFESSIONAL COMPETENCES BY STUDENTS IN THE PROCESS OF LEARNING AT THE DEPARTMENT OF “ORTHOPEDIC DENTISTRY” IN THE MEDICAL AND PHARMACEUTICAL COLLEGE OF KSMU

© Ekatherina V. Ivleva, Elena A. Sopova

Ekatherina V. Ivleva — Candidate of Biological Sciences, Lecturer of General Professional Disciplines, Kursk State Medical University

Elena A. Sopova — Lecturer, Chairman of the Disciplines of Professional Modules in the Specialty “Orthopedic Dentistry”

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article presents the results of the development of general and professional competencies by students in the learning process at the department of “Orthopedic Dentistry” at the Medical and Pharmaceutical College of KSMU.

It was revealed that students’ immersion in their future profession through the implementation of practical activities allowed them to approach the profession of “Dental Technician” from the very first year, having carried out their professional knowledge, skills and abilities within the framework of the studied disciplines, for example: in the manufacture of the upper molar in section, orthopedic construction and comparison of the upper and lower jaws in orthognathic bite, as well as educational and career guidance activities “Healthy teeth and correct bite are the key to a beautiful smile” in an educational organization.

Keywords: general and professional competencies; professional qualities; skills; visual models; educational and career guidance activities.

REFERENCES

1. Aleksandrova, E.V. Organizatsiya vneauditornoj deyatel'nosti obuchayushchihhsya MFK KGMU kak sredstvo formirovaniya lichnosti budushchego specialista medicinskogo zvena / E.V. Aleksandrova // Kolleksiya gumanitarnyh issledovanij. - 2018. - № 2 (11). - S. 6-13.
2. Ivleva, E.V. Osnovy gigieny v zubotekhnicheskoy laboratorii / E.V. Ivleva // Uchebno-metodicheskoe posobie dlya samostoyatel'noj auditornoj i vneauditornoj raboty studentov 1 kursa ot-deleniya «Stomatologiya ortopedicheskaya» po discipline «Gigiena i ekologiya cheloveka». – Kursk: Izd-vo KGMU, 2021. – 61 s.
3. Kustova, V.V. Vyyavlenie vozmozhnosti ispol'zovaniya interaktivnyh metodov obucheniya v professional'noj podgotovke studentov mediko-farmaceuticheskogo kolledzha / V.V. Kustova, D.V. Kotova, E.V. Ivleva // Sovremennye vyzovy dlya medicinskogo obrazovaniya i ih resheniya: sb. trudov po materialam Vseros. uchebno-metod. konf., posvyashch. 100-letiyu so dnya rozhdeniya professora N.F. Krut'ko i Godu pedagoga i nastavnika. V 2-h tomah; pod red. V.A. Lazarenko. – Kursk : KGMU, 2023. - S. 313-316.
4. Kompetentnostnyj podhod v obuchenii studentov srednego professional'nogo obrazovaniya po special'nosti stomatologiya ortopedicheskaya / T.V. Kubrushko, E.I. Evdokimova, E.A. Sop-

ova, L.A. YAchmeneva // Mezhdunarodnyj zhurnal eksperimental'nogo obrazovaniya. – 2015. – № 4-2. – S. 388 – 389.

5. Federal'nyj gosudarstvennyj obrazovatel'nyj standart srednego professional'nogo obrazovaniya po special'nosti 31.02.05 Stomatologiya ortopedicheskaya, utverzhennyj prikazom Ministerstva obrazovaniya i nauki Rossijskoj Federacii ot 11 avgusta 2014 g. № 972 // Garant: informacionno-pravovoe obespechenie. – URL : Prikaz Ministerstva obrazovaniya i nauki RF ot 11.08.2014 N 972 “Ob utverzhdenii federal'nogo gosudarstvennogo obrazovatel'nogo standarta srednego professional'nogo obrazovaniya po special'nosti 31.02.05 Stomatologiya ortopedicheskaya” (s izmeneniyami i dopolneniyami) | GARANT (garant.ru) (data obrashcheniya : 15.03.2023).

Received: 18.03.2023

Accepted: 14.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/4
УДК: 378.183

Педагогические науки

29

ВОЛОНТЕРСКИЙ ОТРЯД КАФЕДРЫ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ, ИММУНОЛОГИИ «ВАКЦИНА ДОБРА» КАК ФАКТОР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ БУДУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

© О.В. Парахина, О.А. Медведева

Парахина О.В. – доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии,
кандидат педагогических наук, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Медведева О.А. – заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии,
иммунологии, доктор биологических наук, профессор, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава
России

Адрес: 305004, г. Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В данной статье рассматривается роль волонтерского отряда кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии «Вакцина Добра» в профессиональном воспитании будущего медицинского работника.

Ключевые слова: волонтерский отряд; профессиональное воспитание; добровольчество; образование; внеучебная деятельность.

№2 (35) 2023
www.j-chr.com

В понимании сущности профессионального воспитания будущего медицинского работника выделяют комплекс обучающих, воспитательных и профессиональных воздействий формирующих личность профессионала-медика. Во многом успех будущего врача определяется не только в профессиональном, но и в духовно-нравственном, деонтологическом, этическом отношении [3]. Еще в древних рукописях Гиппократ, Джералимо Фракастори, Ибн Сины были заложены принципы гуманизма, духовности, ответственности, профессионального поведения медицинского работника. Уровень сформированности этих качеств определяется профессиональной воспитанностью личности, которая складывается из взаимосвязанных компонентов, таких как когнитивная составляющая, эмоционально-волевая и деятельно-практическая. Когнитивная составляющая профессиональной воспитанности личности базируется на осознании личностью своих профессиональных обязанностей, эмоционально-волевая на развитии эмпатии, сострадания, сопереживания, социально-ценных эмоций студентов [4]. В основе деятельно-практической составляющей лежит вовлечение обучающихся в профессиональную практическую и общественно-полезную деятельность, которая реализуется через организацию учебной и производственной практики в лечебно-профилактических учреждениях, а так же занятий в кружках, творческих объединениях, конкурсах, конференциях [1]. Понятно, что профессионалами не рождаются, а становятся в результате специально организованного воспитательного процесса позволяющего приобщить студента-медика к труду, нормам и ценностям профессионального медицинского сообщества. С целью формирования базовых составляющих профессиональной воспитанности будущего медицинского работника на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии Курского государственного медицинского университета (КГМУ) в марте 2022 года был организован волонтерский отряд «Вакцина Добра». В состав волонтерского отряда вошли более ста студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов КГМУ. Волонтерский отряд, с момента его основания, взял курс на профилактическое направление, профилактику инфекционных заболеваний, пропаганду здорового образа жизни. Работа волонтерского отряда осуществлялась согласно утвержденного плана работы. За время работы волонтерский отряд был организатором образовательных лекций, проведенных в рамках Всемирного Дня здоровья в Курском государственном медицинском университете. В ходе данного мероприятия волонтеры провели три лекции в онлайн формате на платформе ZOOM на следующие темы: «Здоровье в наших руках», «Гимнастика как один из компонентов ЗОЖ», «Всемирный день здоровья и здоровый образ жизни». Лекции сопровождалась видеороликами, подготовленными силами волонтеров. В данной профилактической акции приняло участие более 150 студентов первого и второго курсов КГМУ. Подобные мероприятия являются основой когнитивной составляющей профессионального воспитания будущего медицинского работника.

Формированию эмоционально-волевой саморегуляции будущего врача способствует вовлечение обучающихся в санитарно-просветительскую работу, в связи с этим, одной из задач волонтерского отряда «Вакцина Добра» является популяризация здорового образа жизни и профилактика инфекционных заболеваний среди населения. С целью реализации данного направления работы «Вакциной Добра» была организована и проведена профилактическая акция «СТОП-COVID» для обучающихся школ города Курска [2]. Проведенные занятия направлены на изучение вопросов профилактики новой коронавирусной инфекции, способах распространения и методах профилактики заболевания. Студенты рассказывали школьникам о распространении инфекции, способах заражения, разбирали важность вакцинации. С помощью игровых форм, а именно квестов, викторин, квизов, обучающиеся

проверили свои знания. В рамках акции было проведено 15 мероприятий в 4 школах города Курска. В организации классных часов мы задействовали 36 волонтеров, а общее количество обучающихся, принявших участие в мероприятиях — 350 человек.

Кроме того, волонтерский отряд является активным участником различных внутриуниверситетских мероприятий. Так, волонтеры отряда подготовили и провели интерактивную площадку «Дорога добра» в рамках IX Всероссийского форума «Профессионально ориентированное волонтерство: актуальное состояние и перспективы развития». Добровольцы познакомили участников форума с деятельностью отряда, с его основными задачами и функциями, правилами обеззараживания предметов постоянного пользования. Организаторы площадки научили обучающихся правильному алгоритму мытья рук согласно евростандарту EN-1500. В ходе работы интерактивной площадки волонтеры отряда организовали игровое обучающее взаимодействие со школьниками: провели игру дартс с вопросами, касающимися науки микробиология, игру «Что? Где? Когда?», а также сбор пазлов по тематике площадки. В работе площадки приняли участие более 200 обучающихся школ и студентов Курского государственного медицинского университета.

Развитию интереса, творческого отношения к будущей профессиональной деятельности способствует организация и участие наших добровольцев в конференциях и конкурсах. Для Всемирного дня безопасности пациентов волонтеры отряда «Вакцина добра» подготовили и провели интерактивную лекцию по теме «Вирусы и человек. Противостояние длиной в тысячелетия». В мероприятии приняли участие более 45 студентов КГМУ. Ребята обсудили такие вопросы как, первые упоминания острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ), названы возбудители, источник, механизмы и пути передачи вирусных инфекций, клинические проявления, методы неспецифической и специфической профилактики. По окончании мероприятия была проведена интересная викторина, позволившая проверить полученные знания о вирусах. Подобные мероприятия не только вовлекают обучающихся в общественно-полезную деятельность, но и профессиональную практическую, так как способствуют расширению и углублению знаний по дисциплине «Микробиология, вирусология».

Всемирный День мытья рук волонтеры отряда «Вакцина Добра» отметили проведением мастер классов для школьников средних классов города Курска о важности соблюдения правил личной гигиены, а именно мытья рук. Они рассказали о необходимости соблюдения правил личной гигиены и показали алгоритм правильного мытья рук.

Для привлечения молодежи к волонтерской деятельности в ноябре 2022 года был организован и проведен вечер «Дорогою добра», посвященный Международному дню волонтера. Ребята рассказали студентам младших курсов университета о целях и задачах отряда, поделились результатами проделанной работы и провели маршрутную игру профессиональной направленности, организовав такие игры как «Крокодил», «Дартс», «Микробиологический кроссворд». По итогам вечера участники ответили на вопросы: «Кто для вас волонтер?» «Чем вам запомнился наш волонтерский отряд?» «Почему вы хотите стать членом нашего отряда?».

Участники отряда расширяют границы профилактической работы среди населения. На данном этапе наша работа охватывает школы, детские дома, поликлиники, детские сады, техникумы. Например, в ГБОУ АО «Школе-интернате №3 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» была проведена профилактическая акция. Студенты-волонтеры инсценировали театрализованное представление, которое никого не оставило равнодушным. С акцией по профилактике туберкулеза волонтеры побывали в ОБУЗ Курской городской поликлинике

№ 5, а малышам в МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 20» было организовано театральное представление с играми профилактического направления. Полезным оказался опыт совместной работы со Штабом волонтерских отрядов КГМУ. Мы провели профилактическую лекцию в Железнодорожном техникуме города Курска. Мероприятие было посвящено профилактике гепатита С «Будущее без гепатита».

В текущем учебном году волонтерский отряд «Вакцина Добра» стал победителем конкурса «Доброволец года КГМУ» среди волонтерских отрядов университета. На конкурс были представлены цели, задачи, план работы, результаты проделанной работы в форме мультимедийной презентации и видеоматериалов, подготовленных студентами. Всего за год работы «Вакцине Добра» удалось добиться хороших результатов благодаря активной жизненной позиции, трудолюбию, желанию помочь и быть нужным.

Таким образом, привлечение студентов в волонтерский отряд «Вакцина Добра» способствует формированию когнитивной, эмоционально-волевой и деятельно-практической составляющей профессиональной воспитанности будущего медицинского работника отвечающей нормам нравственности и этики профессионального медицинского сообщества.

ЛИТЕРАТУРА

32

1. Булатников И.Е. Личность. Мораль. Воспитание: Проблемы социально-нравственного становления личности в условиях глобализации культуры. Избранные труды И.Е. Булатникова / Предисловие и общая ред. А.В. Репринцева: В 2 тт. – Т.1. – Курск ООО «Издательский дом ВИП», 2017. – 392 с.

2. Косилова, М.В. Профилактика инфекционных заболеваний населения с помощью работы волонтерского отряда «Вакцина добра» / М.В. Косилова // Студенческое самоуправление как инновационный ресурс развития: сборник научных трудов по материалам III Международной научно-практической конференции (Курск, 8 декабря 2022 г.); под ред. В.А. Лазаренко, В.А. Липатов., А.А. Кузнецова, Д.С. Алюшина, М.С. Филиппович – Курск: КГМУ, 2022. – 1 CDR (2,97 Мб). – Текст: электронный. - С. 120-123.

3. Парахина, О.В. Профессиональное воспитание будущего медицинского работника на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии / О.В. Парахина, О.А. Медведева, Е.В. Шаталова, Н.Н. Ефремова // Университетская наука: взгляд в будущее: сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 87-летию Курского государственного медицинского университета (4 февраля 2022 года) : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т; под ред. В.А. Лазаренко. – Курск: КГМУ, 2022.- Т II.- С. 468-471.

4. Шаталова, Е.В. Профессиональные декадни как фактор социально-нравственного развития личности будущего медицинского работника / Е.В. Шаталова, О.В. Парахина // Ученые записки Орловского государственного университета. – 2020. - № 1(86). – С. 288-290.

Получена: 21.04.2023 г.

Принята к публикации: 16.06.2023 г.

VOLUNTEER TEAM OF THE DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY, VIROLOGY, IMMUNOLOGY “VACCINA OF DOBRA” AS A FACTOR OF PROFESSIONAL EDUCATION OF THE FUTURE MEDICAL WORKER

© Olga V. Parakhina, Olga A. Medvedeva

Olga V. Parakhina — Associate Professor of the Department of Microbiology, Virology, Immunology, Candidate of Pedagogical Sciences, Kursk State Medical University

Olga A. Medvedeva — Head of the Department of Microbiology, Virology, Immunology, Doctor of Biological Sciences, Full Professor, Kursk State Medical University

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

This article discusses the role of the volunteer detachment of the Department of Microbiology, Virology, Immunology “Vaccina Dobra” in the professional education of the future medical worker.

Keywords: volunteer team; professional education; volunteerism; education; extracurricular activities

REFERENCES

1. Bulatnikov I.E. Lichnost'. Moral'. Vospitanie: Problemy social'no-nravstvennogo stanovleniya lichnosti v usloviyakh globalizatsii kul'tury. Izbrannye trudy I.E. Bulatnikova / Predislovie i obshchaya red. A.V. Reprinceva: V 2 tt. – T.1. – Kursk OOO «Izdatel'skij dom VIP», 2017. – 392 s.
2. Kosilova, M.V. Profilaktika infekcionnyh zabolevanij naseleniya s pomoshch'yu raboty volonterskogo otryada «Vakcina dobra» / M.V. Kosilova // Studencheskoe samoupravlenie kak innovacionnyj resurs razvitiya: sbornik nauchnyh trudov po materialam III Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii (Kursk, 8 dekabrya 2022 g.); pod red. V.A. Lazarenko, V.A. Lipatov, A.A. Kuznecova, D.S. Alyushina, M.S. Filippovich – Kursk: KGMU, 2022. – 1 SDR (2,97 Mb). – Tekst: elektronnyj. – S. 120-123.
3. Parakhina, O.V. Professional'noe vospitanie budushchego medicinskogo rabotnika na kafedre mikrobiologii, virusologii, immunologii / O.V. Parakhina, O.A. Medvedeva, E.V. SHatalova, N.N. Efremova // Universitetskaya nauka: vzglyad v budushchee: sbornik nauchnyh trudov po materialam Mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii, posvyashchennoj 87-letiyu Kurskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta (4 fevralya 2022 goda) : v 2 t. / Kurskij gos. med. un-t; pod red. V.A. Lazarenko. – Kursk: KGMU, 2022.- T II.- S. 468-471.
4. SHatalova, E.V. Professional'nye dekadniki kak faktor social'no-nravstvennogo razvitiya lichnosti budushchego medicinskogo rabotnika / E.V. SHatalova, O.V. Parakhina // Uchenye zapiski Orlovskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2020. - № 1(86). – S. 288-290.

Received: 21.04.2023

Accepted: 16.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/5
УДК: 159.913-053.81:615.851

Психологические науки

34

РАЗРАБОТКА И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ, НАПРАВЛЕННОЙ НА САМОРАСКРЫТИЕ И АКТИВАЦИЮ ЛИЧНОСТНЫХ РЕСУРСОВ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С НЕПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИЕЙ В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ

© О.Н. Голоденко

Голоденко О.Н. – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, наркология и медицинская психология, ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
e-mail: 1607m@mail.ru

Адрес: 83003, г. Донецк, ул. Ильича, 16, ДНР, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

На основании результатов клинико-психопатологического и психодиагностического исследований лиц молодого возраста с непатологической психической дезадаптацией в условиях хронического стресса военного времени, был разработан лично-ориентированный психокоррекционный комплекс, направленный на самораскрытие и активацию личностных ресурсов. В статье приведена его методология и оценка результативности.

Ключевые слова: лично-ориентированный подход; хронический стресс военного времени; молодой возраст; личностные ресурсы; психокоррекция; психопрофилактика.

В настоящее время в России и за рубежом опубликовано значительное число работ, посвященных психическим последствиям локальных войн и террористических актов. Однако большинство данных исследований посвящены непосредственным участникам военных действий. Между тем, мирное население, проживающее в зоне локальных войн, а также беженцы переживают не менее тяжелые психические травмы.

В целом, исследования психических последствий военных конфликтов ограничиваются выявлением и изучением тех симптомов ПТСР, которые указаны в МКБ-10 и DSM-IV, в то время как личностным ресурсам уделяется мало внимания. Военная травма оказывает воздействие на потенциал личности, затрагивая все его компоненты, от самодетерминации и саморегуляции до контроля за действием и самоэффективности, что оказывает значительное влияние на жизнедеятельность человека.

В ряде работ значительное внимание уделяется вопросам медицинской, психологической, социальной реабилитации участников боевых действий [7, 8, 13]. В последние годы выполнены работы, посвященные вопросам реабилитации инвалидов из числа участников локальных военных конфликтов [9, 10]. В то же время реабилитационный аспект помощи некомбатантам остается недостаточно изученным как в отечественной, так и в зарубежной психиатрии.

Особое внимание в ситуации хронического стресса следует уделять возрастному периоду молодость. О.Е. Баксанский [1] определяет молодой возраст как период «раскрытия жизненного потенциала личности и реализации этой задачи путем личностно-смысловой перестройки»; формирования самосознания (по А.С. Выготскому); стабилизации нравственных мотивов личности, определяющих её направленность; открытия собственного «Я» и развития рефлексии; определения смысложизненных ориентаций; становления ценностно-смысловой сферы и накопления жизненного опыта путем социализации. Этапы личностного развития в молодом возрасте описаны Э. Эриксоном [12], он акцентирует внимание на большой значимости социального общения в становлении собственного «Я» в этом возрасте. Стоит отметить, что в ситуации военно-политического конфликта с постоянной угрозой возобновления боевых действий, территориальной изоляцией и, немаловажно, эмоциональной отгороженностью, социальное общение у людей всех возрастных групп существенно снижается, что приводит к развитию дефицита социального взаимодействия. Заслуженное внимание отечественные и зарубежные авторы уделяют оценке ресурсных возможностей и защитных стратегий преодоления в различных повседневных стрессогенных ситуациях у лиц молодого возраста. Однако на сегодняшний день, исследования, посвященные динамике механизмов ресурсной защиты и формирования совладающего поведения в ситуации значительных изменений в жизни у лиц молодого возраста, недостаточны и бедны.

На основании имеющихся данных о состоянии ресурсной активности у лиц молодого возраста с непатологической психической дезадаптацией разработать и проанализировать эффективность целевой личностно-ориентированной психокоррекционной программы, направленной на самораскрытие и активацию личностных ресурсов в условиях стресса, не поддающегося элиминации.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследование по оценке терапевтической эффективности комплексной целевой личностно-ориентированной программы психокоррекции, направленной на самораскрытие и активацию личностных ресурсов лиц молодого возраста, подверженных влиянию хронического стресса военного времени, приняли участие лица молодого возраста с непатологической психической дезадаптацией (подтвержденной симптоматическим опросником SCL-90-R), длительное время проживающие на территории военно-политического конфликта на Донбассе с 2014 по 2020 годы.

Были сформированы две равнозначные группы по средним показателям выраженности клинико-психологических особенностей: терапевтическая группа (126 человек, средний возраст – $20,3 \pm 0,7$ года; из них 68 – женщины, 58 – мужчины) и группа сравнения (126 человек, средний возраста – $20,4 \pm 0,5$ года; из них 76 – женщины, 50 – мужчины). Психотерапевтические мероприятия проводились на протяжении 2020 года, на базе Республиканской клинической психиатрической больницы г. Донецка (отделения 3 и 9); Республиканского медико-психологического центра г. Донецка и ГОО ВПО «Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького (ныне ФГБОУ ВО «ДонГМУ Минздрава России), кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии.

Для оптимизации личностного функционирования в условиях хронического стресса лицам молодого возраста было предложено участие в психокоррекционной личностно-ориентированной программе. Программа состояла из комплекса тренинговых техник, направленных на самораскрытие и активизацию личностных ресурсов, формирование конструктивных способов преодоления стрессогенной ситуации военного времени и улучшение качества функционирования в изменившихся условиях жизнедеятельности, не подлежащих элиминации. В данный комплекс входили тренинги саморегуляции («Резиновое время», «Ритмичное дыхание», Техника прогрессирующей мышечной релаксации (ТПР), Техника визуализации и Аутогенная тренировка), самооэффективности (Тренинг по краткосрочной позитивной терапии), жизнестойкости (Техники «Реконструкция ситуации», «Фокусировка», «Компенсаторное самосовершенствование»), оптимизма (Тренинг пошаговой когнитивно-поведенческой модели НМ-ПОА) и совладания со стрессом (Тренинг самоинструктирования по Д. Мейхенбауму). Психотерапевтические мероприятия предпочтительно проводились в группах, т.к. социальное отчуждение и враждебность по отношению к окружению были одними из часто встречающимися феноменов дефицита социального взаимодействия у лиц молодого возраста с непатологической психической дезадаптацией в условиях военного времени. Если кто-то из участников группы отдавал предпочтение индивидуальным занятиям, то идя навстречу клиенту, несколько занятий проводились в индивидуальном формате, налаживался контакт, доверительные отношения и последующее убеждение клиента в пользе социальной поддержки и приглашение к участию в более плодотворных (групповых) занятиях. Некоторые тренинги, после необходимых организационных вопросов, подробного инструктажа и обучения, клиенты могли проводить за пределами баз (дома, на работе и т.п.). Это касалось техник саморегуляции. Техники жизнестойкости подразумевали выполнение домашнего задания с целью применения полученных навыков с последующим обсуждением результатов.

Перед началом психотерапевтического вмешательства у всех участников групп были оценены ресурсы устойчивости, саморегуляции и инструментальные; субъективная оценка качество жизни и клинико-психопатологические последствия хронического стресса. После окончания психокоррекционных мероприятий по оптимизации личностного потенциала участники обеих групп были подвергнуты контрольному обследованию.

ОБСУЖДЕНИЕ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

В ранее опубликованных наших исследованиях [2, 3, 5] было выявлено, что длительное пребывание в стрессогенной ситуации угрозы жизни у лиц молодого возраста с непатологической психической дезадаптацией, приводило к деформациям составляющих личностного потенциала и, соответственно, к дезадаптивным стратегиям поведения. В рамках целевой модели личностно-ориентированного восстановления, учитывающей выявленные субклинические и ресурсные изменения психической адаптации, возможно существенное повышение эффективности существующих психокоррекци-

онных и психопрофилактических программ.

Выбор конкретных психотерапевтических методик во время переживания лицами молодого возраста хронического стресса исходил из широко известного факта, что личность в это время восприимчива к самой минимальной помощи и достигает значительных результатов. Таким образом, в этих случаях приемлемы все виды терапии.

С учетом данных о состоянии отдельных составляющих личностного потенциала и клинико-психопатологических последствий в условиях хронического стресса военного времени у лиц молодого возраста с непатологической психической дезадаптацией, нами был предложен комплекс тренинговых мероприятий, направленных на оптимизацию, самораскрытие и активизацию личностного функционирования в условиях хронического стресса военного времени.

Главной идеей предлагаемого комплекса являлась идея о том, что ситуация хронического стресса военного времени по сути является вызовом, предлагаемым жизнью, сложной задачей, которую можно решать успешно, эффективно и оптимистично. Условия, предлагаемые такой ситуацией, могут способствовать как росту и развитию личности, так и ее регрессу, обрастанию новыми защитными панцирями. Тот или иной путь можно выбирать, формируя устойчивость к стрессогенным ситуациям, установку на эффективное проживание их, с помощью определенных психологических знаний и умений.

На рисунке 1 представлена оценка клинико-психопатологической результативности целевой психокоррекционной программы, оцененной с помощью симптоматического опросника SCL-90-R в терапевтической группе и группе сравнения.

В ранее опубликованной работе [4], анализируя полученные результаты по методике SCL-90-R в острую и хроническую фазы стресса, мы акцентировали внимание на том, что в хроническую фазу показатели по всем шкалам находились в пределах Российской популяционной нормы (РПН), однако индексы выраженности симптоматики и дистресса статистически значимо превышали нормативные значения. Этому было дано научное обоснование, состоящее в том, что лица молодого возраста, вовлеченные в ситуации хронического дистресса, использовали субъектно-ориентированный стиль реагирования в виде подавления эмоций («это меня не касается»), отстраненности или изменения их направленности с целью нейтрализации. Использование деструктивного копинг-поведения в данной группе подтверждало результатами методики «Способы совладающего поведения».

При анализе полученных результатов в ходе практического исследования обращала на себя внимание значительная положительная статистически достоверная динамика в психическом состоянии у лиц молодого возраста терапевтической группы. Эти данные приближались к нормам для групп здоровых по SCL-90-R, предложенным Санкт-Петербургским государственным университетом и Военно-медицинской академией [6]. Несмотря на то, что показатели основных шкал в обеих группах не превышали данных РПН, по многим из них были выявлены достоверные различия ($p \leq 0,05$): соматизация (SOM) ($0,38 \pm 0,07$ балла), obsсессивность-компульсивность (O-C) ($0,49 \pm 0,07$ балла), INT ($0,37 \pm 0,03$ балла), депрессия (DEP) ($0,39 \pm 0,08$ балла), враждебность (HOS) ($0,32 \pm 0,04$ балла), паранойяльные тенденции (PAR) ($0,37 \pm 0,06$ балла); а результаты по показателям второго порядка указывали на низкую степень выраженности симптомов и дистресса: GSI ($0,31 \pm 0,05$), PSI ($19,23 \pm 2,07$ балла), PDSI ($1,12 \pm 0,06$ балла). Обращает на себя внимание то факт, что по дополнительным вопросам (ADD) не было дано ни одного утвердительного ответа, в отличие от группы сравнения, где мужчины чаще отмечали пункты «мысли о смерти» (30 человек - 23,8%) и «чувство вины» (61 человек - 48,4%), в то время как женщины – «плохой аппетит» (35 человек - 27,8%), «переедание» (68 человек - 54,0%), «бессонница по утрам» (21 человек - 16,7%) и «беспокойный и тревожный сон» (32 человека - 25,4%).

Следовательно, субклинические симптомы психической дезадаптации, выявленные на момент начала психотерапевтического вмешательства, были полностью редуцированы. Это является значимым прогностическим признаком и положительным следствием ресурсного восстановления лиц молодого возраста подверженных влиянию хронического стресса. Следует учесть, что сама стрессогенная ситуация не была инактивирована и объективно осталась на том же уровне выраженности.

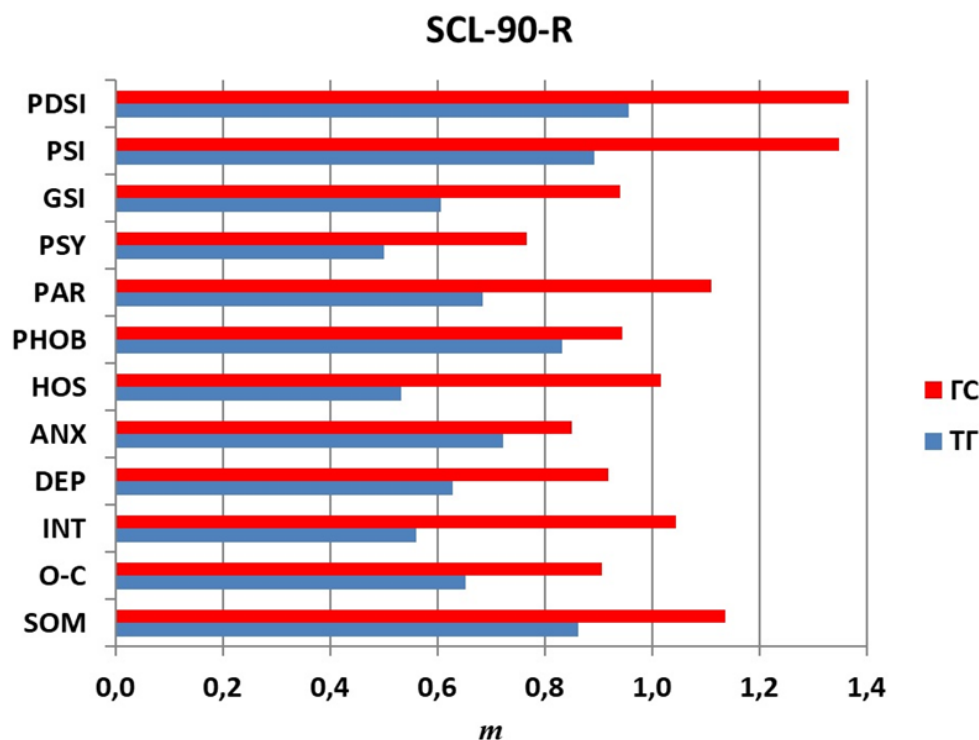


Рисунок 1. Оценка симптоматического статуса по SCL-90-R у лиц молодого возраста в условиях хронического стресса военного времени после внедрения психокоррекционной программы.

Примечание: SOM – соматизация, O-C – обсессивность-компульсивность, INT – межличностная сенситивность, DEP – депрессия, ANX – тревожность, HOS – враждебность, PHOB – фобия, PAR – паранойяльные тенденции, PSY – психотизм, GSI – общий индекс тяжести; PSI – общее число утвердительных ответов, PSDI – индекс наличного симптоматического дистресса, ТГ – терапевтическая группа, ГС – группа сравнения, m – нормированное среднее арифметическое выборки.

В результате комплексного психокоррекционного восстановления потенциала личности у участников терапевтической группы было выявлено статистически значимое повышение уровня самооффективности (Методика диагностики самооффективности Дж. Маддука и М. Шеера) в сферах межличностного общения ($6,1 \pm 7,8$ балла; $p = 7,5E-05$) и предметной деятельности ($34,3 \pm 18,9$ балла; $p = 3,2E-06$). Психотерапевтическая поддержка ресурсов устойчивости у лиц молодого возраста в ситуации хронического стресса вооруженного конфликта способствовала повышению уверенности в себе, восстановлению социальных контактов (обеспечивающих поддержку и помощь в противостоянии жизненным стрессорам), поднятию самооценки своих возможностей и способностей быть продуктивными в деятельности, восстановлению веры в свою эффективность, несмотря на продолжающееся влияние стрессогенных факторов.

Анализируя эффективность разработанного целевого комплекса, мы сравнили уровень психологического благополучия (Шкала психологического благополучия К. Риффа), как общий, так и по шкалам, у лиц молодого возраста в терапевтической группе и группе сравнения (таблица 1). Статистически значимые результаты указывали на положительное влияние коррекционных программ самораскрытия и активации лич-

ностных ресурсов. Статистически значимое повышение общего показателя психического благополучия и по всем его шкалам является наглядным подтверждением этого ($p \leq 0,05$). Восстановились высшие человеческие качества сострадания, взаимопомощи; улучшились межличностное доверие, общность, понимание; укрепились автономия с устойчивостью своих взглядов и независимости, направленности, целеобразования; вернулось чувство контроля над сложившимися обстоятельствами, осмысленности жизни с повышением эффективности использования предоставляемых возможностей. На этом фоне открылись возможности самореализации, непрекращающегося развития, повышения потенциала, уверенности и позитивного отношения к себе и веры в свою компетентность.

Шкалы психологического благополучия Стандартные оценки $M \pm \sigma$	Группы		$p_{тс}$
	Терапевтическая ($n = 126$) $M \pm \sigma; p_{тн}$	Сравнения ($n = 126$) $M \pm \sigma; p_{сн}$	
Позитивные отношения $66,07 \pm 8,59$	$67,1 \pm 8,4$ $2,0E-01$	$51,7 \pm 6,4$ $1,4E-94^*$	$2,0E-41^*$
Автономность $55,24 \pm 7,54$	$61,4 \pm 9,2$ $9,8E-13^*$	$46,1 \pm 5,9$ $3,9E-51^*$	$3,6E-39^*$
Управление средой $62,31 \pm 8,47$	$56,7 \pm 7,2$ $1,8E-15^*$	$40,2 \pm 8,1$ $2E-136^*$	$6,6E-44^*$
Личностный рост $63,03 \pm 7,68$	$64,1 \pm 6,3$ $8,0E-02$	$42,4 \pm 5,3$ $5E-210^*$	$1,2E-83^*$
Цели в жизни $66,10 \pm 8,78$	$62,9 \pm 6,7$ $1,3E-06^*$	$41,7 \pm 4,9$ $1E-268^*$	$5,4E-81^*$
Самопринятие $61,48 \pm 9,07$	$59,4 \pm 7,1$ $2,8E-03^*$	$42,9 \pm 7,1$ $2E-122^*$	$6,4E-49^*$
Общий показатель психологического благополучия $373,23 \pm 39,69$	$361 \pm 23,4$ $5,8E-07^*$	$285 \pm 27,3$ $5E-162^*$	$5.9E-66^*$

Таблица 1. Оценка выраженности психологического благополучия у лиц молодого возраста в условиях хронического стресса военного времени после внедрения психокоррекционной программы.

Примечание: n – число респондентов, M – среднее арифметическое выборки, σ – стандартное отклонение, $p_{тс}$ – уровень статистической значимости различия между данными терапевтической группы и группы сравнения, $p_{тн}$ – уровень статистической значимости различия между данными терапевтической группы и нормой, $p_{сн}$ – уровень статистической значимости различия между данными группы сравнения и нормой, * – различия статистически значимы ($p \leq 0,05$).

Статистически значимые изменения наблюдались по всем шкалам опросника «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса ($p \leq 0,05$). В терапевтической группе респондентов, в отличие от группы сравнения, высокое предпочтение было отдано конструктивному копингу планирования решения проблем ($59,5\% - 75$ человек, $p_{тс} = 3E-06$), умеренное использование приобрели условно конструктивные копинги самоконтроля ($70,6\% - 89$ человек, $p_{тс} = 1E-07$), поиска социальной поддержки ($50,8\% - 64$ человека, $p_{тс} = 0,002$) и принятия ответственности ($69,0\% - 87$ человек, $p_{тс} = 7E-10$), низкая позиция предпочтения была отдана деструктивному копингу бегства-избегания ($83,3\% - 105$ человек, $p_{тс} = 6E-24$) и условно конструктивным ко-

пингам конфронтации (51,6% – 65 человек, $p = 9E-04$) и дистанцирования (57,9% – 73 человека, $p = 1E-11$). Изолированных стилей совладания у обследованного контингента выявлено не было, все лица молодого возраста использовали комбинированный копинговый комплекс. В группе сравнения наиболее высокая частота встречаемости наблюдалась среди деструктивных стратегий совладания дистанцирования (62 человека – 49,2%) и бегства-избегания (62 человека – 49,2%) (рисунок 2).

Обследованные респонденты находились в возрасте, для которого характерно формирование и становление личностного потенциала, качеств личности и ее направленности, стабилизация и развитие характера, самосознания и нравственного мировоззрения, развитие оценочных элементов самоуважения, самооценки и рефлексии, стремление к самовоспитанию и развитие смысловых ориентаций. Возрастной период молодости отличается гибкостью и податливостью в плане коррекции регуляторных процессов, и личностно-ориентированный психокоррекционный комплекс, направленный на самораскрытие и активацию ресурсных возможностей показал свою эффективность в плане формирования конструктивных копинг-стратегий. Планирование решения проблем – это активный копинг, который формируется в школьном возрасте и, по мере взросления, на фоне приобретения жизненного опыта, осваиваются уже другие стратегии преодоления. В частности, копинг положительной переоценки более характерен возрастной зрелости, и, на фоне богатого жизненного опыта, отличается философским осмыслением проблемных ситуаций с направленностью на личностное саморазвитие [11].

40

Результаты исследования показали, что самое высокое предпочтение, после внедрения психотерапевтической программы реабилитации, было отдано активному копингу планирования решения проблем, с объективным и целенаправленным анализом ситуации и осознанным выбором возможных планомерных действий для разрешения трудной ситуации, основываясь на накопленном опыте и личностных ресурсах. Конструктивная позиция данного копинга подкреплялась умеренным предпочтением стратегий самоконтроля, поиска социальной поддержки и принятия ответственности. Копинг самоконтроля помогал избегать импульсивных эмоциональных реакций, путем стремления к самообладанию, осознанного контроля над эмоциями, минимизации их влияния на субъективную оценку ситуации, а умеренная степень предпочтения этого копинга нивелировала возможность развития сверхконтроля поведения, влекущего за собой стремление скрывать от окружающих свои переживания и чрезмерную требовательность к себе, что являлось причиной развития астенического феномена. Копинг поиска социальной поддержки в умеренном его использовании, препятствовал формированию зависимой позиции, и, в то же время, способствовал приобретению жизненного опыта путем социального общения и поддержки со стороны внешних ресурсов. Кроме этого, внешние ресурсы давали возможность умеренному (46% – 58 человек) и высокому (35,7% – 45 человек) использованию активного копинга положительной переоценки, который более характерен для зрелого, умудренного опытом возраста, однако достоверных различий по этому копингу между группами выявлено не было ($p > 0,05$). Предпочтение стратегии принятия ответственности помогало лицам молодого возраста признать свою роль в возникшей экстремальной ситуации, оценить свои возможности для ее преодоления и анализировать свои действия. Возлагая ответственность на себя, а не перенаправляя ее на окружающих, лица молодого возраста формировали такие зрелые личностные качества, как самосознание, самоуважение, саморазвитие, а умеренная позиция данного копинга не позволяла развиваться депрессивному феномену с субклинически выраженными идеями самообвинения и необоснованной самокритикой.

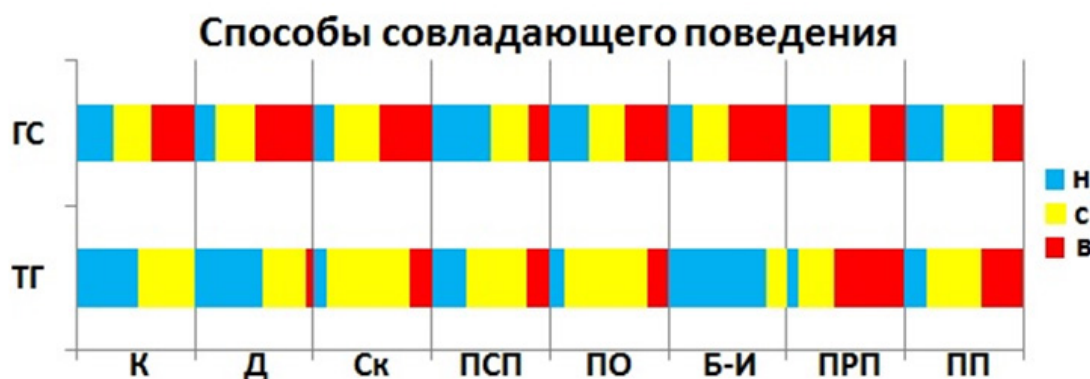


Рисунок 2. Оценка степени предпочтений использования копинг-стратегий у лиц молодого возраста, подверженных влиянию травматического стресса, после внедрения технологий повышения психологических ресурсов и реабилитации.

Примечание: ТГ – терапевтическая группа, ГС – группа сравнения, К – конфронтация, Д – дистанцирование, Ск – самоконтроль, ПСП – поиск социальной поддержки, ПО – принятие ответственности, Б-И – бегство-избегание, ПРП – планирование решения проблемы, ПП – положительная переоценка, н – низкий уровень показателя, с – средний уровень показателя, в – высокий уровень показателя.

Кроме этого, в терапевтической группе наблюдается низкий уровень предпочтения неконструктивных копингов-поведения конфронтации, дистанцирования и бегства-избегания. Конфронтативный копинг относится к защитной стратегии преодоления и при выраженном предпочтении проявляется враждебностью, конфликтностью и импульсивным поведением, в ответ на сложившиеся трудные события его эффективность перерастает в способ эмоциональной разрядки с переносом ответственности на окружающих, что разрушает социальные связи и вызывает недостаточную целенаправленность и иррациональную обоснованность поведения. Умеренный уровень предпочтения копинга конфронтации (48,4% – 61 человек, $p=0,007$) помогал лицам молодого возраста сопротивляться сложившимся трудностям, справляться с тревогой, и добавлял энергичности и предприимчивости при разрешении возникших проблем. Экстернальный копинг дистанцирования, как и высокий уровень самооффективности, имеет серьезные отрицательные проявления: при высоком предпочтении данного копинга развиваются обесценивание собственных переживаний и недооценка значимости сложных ситуаций, что приводит к снижению самодетерминации и адаптации личности. Большая доля респондентов терапевтической группы (57,9% – 73 человека) имели низкую степень предпочтения данного копинга. Деструктивный копинг бегства-избегания, часто использовавшийся в группе сравнения (49,2% – 62 человека), после проведения личностно-ориентированной психотерапевтической коррекции в терапевтической группе респондентов приобрел низкий уровень предпочтения. Эффективность данного копинга может быть результативной только в ситуации кратковременного стрессогенного влияния, снижая эмоциональное напряжение. В ситуации же хронического стресса он формирует дезадаптивную позицию с уклонением от ответственности, пассивностью, со вспышками раздражения, нетерпения и склонностью к аддиктивному поведению, как паттерна коррекции эмоционального напряжения.

Результаты, полученные после проведения полного курса личностно-ориентированной психокоррекционной программы, подтвердили эффективность предложенного комплекса: по всем шкалам Опросника субъективного отчуждения С. Мадди (ОСОТЧ) были выявлены статистически значимые различия ($p \leq 0,05$). Проведенная комплексная коррекция личностного потенциала у лиц молодого возраста положительно отразилась на инструментальных ресурсах, были отрегулированы ценностно-смысловая и мотивационная сферы личности. Единичные высокие показатели наблюдались по формам реагирования на смыслоутрату: бессилие (1,6% – 2 человека, $p=1E-21$), ни-

гилизм (3,2% – 4 человека, $p=7E-14$) и авантюризм (2,4% – 3 человека, $p=1E-07$); чувство субъективного отчуждения сохранялось у 5,5% респондентов в общественной сфере (7 человек, $p=1E-15$) и у 0,8% в сфере производственной деятельности (2 человека, $p=2E-09$); высокие показатели по общему уровню отчуждения были выявлены у 1,6% респондентов (2 человека, $p=2E-13$). Суммарное число респондентов с сохранившимися высокими показателями субъективного отчуждения, после проведенной личностно-ориентированной психотерапевтической коррекции, составило 9 человек (7,1%). Данная группа лиц молодого возраста нуждалась в дальнейшем психодиагностическом дообследовании и вошла в программу дальнейшей разработки темы, с ориентацией на стойкую личностную деформацию.

Как общий уровень субъективного отчуждения, так и показатели по всем девяти шкалам ОСОТЧ, статистически значительно снизились ($p \leq 0,05$). Полученные результаты указывали на эффективность психотерапевтической программы. Ее компоненты оказали существенное коррекционное влияние на ценностно-смысловую и мотивационную сферы личности лиц молодого возраста, снизив уровень смыслоутраты, в большинстве случаев, до низкого уровня (<4 стэн) (сырые баллы, для удобства интерпретации, были переведены в равноинтервальную шкалу стэнов). Средний уровень выраженности субъективного отчуждения от общества, который в группе сравнения был высоким ($8,5 \pm 0,6$ стэн, 55% – 69 человек), в терапевтической группе статистически значительно снизился ($5,2 \pm 0,4$ стэн, $p=8E-135$), однако находился в диапазоне среднего уровня (57% – 72 человека) (4-7 стэн). Только у 6% респондентов (7 человек) он сохранялся на высоком уровне. Сложные социальные события и стойкие изменения в обществе в период военно-политического конфликта на Донбассе, явились серьезным испытанием для личности в молодом возрасте. Социальная и экономическая нестабильность, агрессивная информационная составляющая конфликта, ситуация неопределенности в обществе способствовали формированию смыслоутраты, проявляющейся в нарушении жизнедеятельности. Находясь в возрастном периоде становления личности, ее ценностных ориентиров и накопления жизненного опыта, который обогащается вследствие социального общения, у лиц молодого возраста нарушались смысловые связи в структуре жизненного мировосприятия, которые выражались в виде субъективного отчуждения. Несмотря на проводимую реабилитационную работу, для большей доли лиц молодого возраста в общественной сфере жизнедеятельности сохранялся прогноз, требующий наблюдения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе научно-исследовательской работы была подтверждена высокая эффективность целевой личностно-ориентированной психокоррекционной программы. Ее результативность отразилась на купировании субклинической симптоматики тревожного, депрессивного и апатического регистров; на предотвращении развития личностной деформации и аддиктивного поведения, прогнозируемых вследствие хронизации стрессогенной ситуации, не поддающейся элиминации; на психопрофилактике расстройств адаптации у лиц молодого возраста в условиях хронического стресса военного времени.

Психотерапевтическая поддержка ресурсов устойчивости способствовала восстановлению самооэффективности и психологического благополучия; отношение к стрессогенной ситуации приобрело конструктивную позицию. Ценностно-смысловая и мотивационная сферы обрели целостность и продуктивную направленность. Деятельность восстановила свой планомерный характер, ее цели формировались самостоятельно и осознанно, для их достижения отводилось необходимое количество волевых усилий, способность к гибкой смене моделей усилий, в ситуации неожиданно меняющихся обстоятельств, способствовала успешному потенциалу для смены программы

деятельности. Адекватная оценка отклонения результатов от цели деятельности гибко адаптировала лиц молодого возраста к изменившимся условиям, повышая успешность, качество и результативность выполняемой работы. Уверенные действия в быстро меняющейся обстановке способствовали благополучному приспособлению к переменам в жизни и смене обстановки. Зрелость и автономность способствовали регуляторной устойчивости. Отмечалось расширение взглядов и убеждений о себе, о мире, об отношениях с миром. Лица молодого возраста в стрессогенной ситуации военного времени восстановили интерес к жизни и увлеченность деятельностью, почувствовали уверенность в своих силах, за счет убежденности в их подконтрольности. Восстановление и активация личностных ресурсов способствовали обогащению жизнедеятельности лиц молодого возраста, их развитию, увлеченности, повышению функционирования и качества жизни в непростой ситуации. Предпочтение отдавалось конструктивному копингу планирования решения проблем и условно конструктивным копингам (самоконтроля, поиска социальной поддержки и принятия ответственности), которые при умеренном предпочтении оказывают адаптивное влияние в условиях стрессогенной ситуации. Неконструктивные копинги (конфронтации, дистанцирования и бегства-избегания) занимали позицию редкого использования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баксанский, О.Е. Психологические особенности развития личности в период молодости / О.Е. Баксанский, А.В. Скоробогатова // Образовательные технологии. – 2020. – №2. – С. 77-86. URL: Психологические особенности развития личности в период молодости (iedtech.ru) (дата обращения: 24.07.2021).
2. Голоденко, О.Н. Смыслоутрата как результат влияния хронического эмоционального стресса на особенности функциональных личностных ресурсов у лиц молодого возраста / О.Н. Голоденко // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2019. – Том 4, №3 – С. 10-16. URL: Вестник неотложной и восстановительной хирургии (dnmu.ru)
3. Голоденко, О.Н. Оценка качества жизни у молодых людей, подверженных влиянию хронического эмоционального стресса / О.Н. Голоденко // Вестник Межнационального центра исследования качества жизни. Научно-практический журнал. – СПб, 2020. – С. 41-47. URL: <http://www.quality-life.ru>
4. Голоденко, О.Н. Сравнительная характеристика эмоционально-поведенческих паттернов у лиц молодого возраста в условиях острого и хронического дистресса / О.Н. Голоденко // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2021 – 3(55). – С. 21-32. URL: <http://psychiatry.dnmu.ru/1/3> (55) 2021.pdf
5. Голоденко, О.Н. Влияние локуса контроля на выбор копинг-стратегий в ситуации длительного стресса вооруженного конфликта на Донбассе у лиц молодого возраста / О.Н. Голоденко, В.А. Абрамов, В.А. Абрамов, А.А. Альмешкина // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2022. – 3(59) – С. 24-34. URL: <http://psychiatry.dnmu.ru/1/3> (59) 2022.pdf
6. Дьяконов, И. Ф. Психологическая диагностика в практике врача / редакторы составители: И.Ф. Дьяконов, Б.В. Овчинников. – СПб.: СпецЛит, 2008. – 143 с. URL: <https://med-tutorial.ru/m-lib/b/book/1605165586/31>(дата обращения: 13.05.2021).
7. Караяни, Ю.М. Социально-психологическая реадаптация: условия возвращения участников боевых действий в мирные условия жизнедеятельности / Ю.М. Караяни // Актуальные психолого-педагогические проблемы образовательной и военно-служебной деятельности: сборник научных статей. – 2014. – Вып.3. – С.93-105.
8. Караяни, Ю.М. Психологическая помощь военнослужащим в боевой обстановке: учебное пособие / А.Г. Караяни, Ю.М. Караяни. – М.: ВУ, 2015. – 156с.
9. Караяни, Ю.М. Социально-психологическая реабилитация инвалидов боевых действий: дис... д-ра наук: 19.00.05 / Ю.М. Караяни. – М. – 2016. – 343с.

10. Кучер, А.А. Психологическая помощь и реабилитация участников боевых действий и членов их семей / А.А. Кучер // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2002. – №1. – С.72-82.
11. Станибула, С.А. Копинг-стратегии: развитие в онтогенезе / С.А. Станибула // Развитие личности. – 2017. – №3. – С. 195-204. URL: Копинг-стратегии: развитие в онтогенезе (cyberleninka.ru)
12. Эриксон, Эрик Г. Детство и общество. / Э.Г. Эриксон – Текст. электронный. – 1996. – С. 6-22. URL: Эрик Эриксон и восемь стадий человеческой жизни (zadocs.ru). (дата обращения: 04.01.2023).
13. Blinov, O. Psychological rehabilitation of soldiers in combat conditions and after the fight / O. Blinov // European Applied Sciences. – 2014. – №7. – P.36–37.

Получена: 28.04.2023 г.

Принята к публикации: 17.06.2023 г.

DEVELOPMENT AND EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE SYSTEM OF PSYCHOCORRECTION PROGRAM AIMED AT SELF-DISCLOSURE AND ACTIVATION OF PERSONAL RESOURCES IN YOUNG PEOPLE WITH NON-PATHOLOGICAL MENTAL MALADJUSTMENT IN CONDITIONS OF CHRONIC WARTIME STRESS

© Olga N. Golodenko

Olga N. Golodenko — Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology, Donetsk State Medical University
e-mail: 1607m@mail.ru

Address: 83003, 16, Ilyich street, Donetsk, DPR, Russian Federation

ABSTRACT

Based on the results of clinical, psychopathological and psychodiagnostic studies of young people with non-pathological mental maladjustment in conditions of chronic wartime stress, a personality-oriented psychocorrectional complex was developed aimed at self-disclosure and activation of personal resources. The article presents its methodology and performance assessment.

Keywords: student-centered approach; chronic wartime stress; young age; personal resources; psychocorrection; psychoprophylaxis.

REFERENCES

1. Baksanskij, O.E. Psihologicheskie osobennosti razvitiya lichnosti v period molodosti / O.E. Baksanskij, A.V. Skorobogatova // Obrazovatel'nye tekhnologii. – 2020. – №2. – S. 77-86. URL: Psihologicheskie osobennosti razvitiya lichnosti v period molodosti (iedtech.ru) (data obrashcheniya: 24.07.2021).
2. Golodenko, O.N. Smysloutrata kak rezul'tat vliyaniya hronicheskogo emocional'nogo stressa na osobennosti funktsional'nykh lichnostnykh resursov u lic molodogo vozrasta / O.N. Golodenko // Vestnik neotlozhnoj i vosstanovitel'noj hirurgii. – 2019. – Tom 4, №3 – S. 10-16. URL: Vestnik neotlozhnoj i vosstanovitel'noj hirurgii (dnmu.ru)
3. Golodenko, O.N. Ocenka kachestva zhizni u molodykh lyudej, podverzhennykh vliyaniyu hronicheskogo emocional'nogo stressa / O.N. Golodenko // Vestnik Mezhnacional'nogo centra issledovaniya kachestva zhizni. Nauchno-prakticheskij zhurnal. – SPb, 2020. – S. 41-47. URL: <http://www.quality-life.ru>
4. Golodenko, O.N. Sravnitel'naya harakteristika emocional'no-povedencheskih patternov u lic molodogo vozrasta v usloviyah ostrogo i hronicheskogo distressa / O.N. Golodenko // Zhurnal psihiatrii i medicinskoj psihologii. – 2021 – 3(55). – S. 21-32. URL: [http://psychiatry.dnmu.ru/1/3 \(55\) 2021.pdf](http://psychiatry.dnmu.ru/1/3 (55) 2021.pdf)
5. Golodenko, O.N. Vliyanie lokusa kontrolya na vybor koping-strategij v situacii dlitel'nogo stressa vooruzhennogo konflikta na Donbasse u lic molodogo vozrasta / O.N. Golodenko, V.A. Abramov, V.A. Abramov, A.A. Al'meshkina // Zhurnal psihiatrii i medicinskoj psihologii. – 2022. – 3(59) – S. 24-34. URL: [http://psychiatry.dnmu.ru/1/3 \(59\) 2022.pdf](http://psychiatry.dnmu.ru/1/3 (59) 2022.pdf)
6. D'yakonov, I. F. Psihologicheskaya diagnostika v praktike vracha / redaktery sostaviteli:

I.F. D'yakonov, B.V. Ovchinnikov. – SPb.: SpecLit, 2008. – 143 s. URL: <https://med-tutorial.ru/m-lib/b/book/1605165586/31> (data obrashcheniya: 13.05.2021).

7. Karayani, Yu.M. Social'no-psihologicheskaya readaptaciya: usloviya vozvrashcheniya uchastnikov boevykh deystvij v mirnye usloviya zhiznedeyatel'nosti / Yu.M. Karayani // Aktual'nye psihologo-pedagogicheskie problemy obrazovatel'noj i voenno-sluzhebnoj deyatel'nosti: sbornik nauchnykh statej. – 2014. – Vyp.3. – S.93-105.

8. Karayani, Yu.M. Psihologicheskaya pomoshch' voennosluzhashchim v boevoj obstanovke: uchebnoe posobie / A.G. Karayani, Yu.M. Karayani. – M.: VU, 2015. – 156s.

9. Karayani, Yu.M. Social'no-psihologicheskaya reabilitaciya invalidov boevykh deystvij: dis... d-ra nauk: 19.00.05 / Yu.M. Karayani. – M. – 2016. – 343s.

10. Kucher, A.A. Psihologicheskaya pomoshch' i reabilitaciya uchastnikov boevykh deystvij i chlenov ih semej / A.A. Kucher // Vestnik psihosocial'noj i korrekcionno-reabilitacionnoj raboty. – 2002. – №1. – S.72-82.

11. Stanibula, S.A. Koping-strategii: razvitie v ontogeneze / S.A. Stanibula // Razvitie lichnosti. – 2017. – №3. – C. 195-204. URL: Koping-strategii: razvitie v ontogeneze (cyberleninka.ru)

12. Erikson, Erik G. Detstvo i obshchestvo. / E.G. Erikson – Tekst. elektronnyj. – 1996. – S. 6-22. URL: Erik erikson i vosem' stadij chelovecheskoj zhizni (zadocs.ru). (data obrashcheniya: 04.01.2023).

13. Blinov, O. Psychological rehabilitation of soldiers in combat conditions and after the fight / O. Blinov // European Applied Sciences. – 2014. – №7. – R.36–37.

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/6

Психологические науки

УДК: 616.831-005.1-06: 616.89-008.46/.48

ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ

© Н.Н. Усова, А.А. Горшкова

Усова Н.Н. – заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии, кандидат
медицинских наук, доцент, УО ГГМУ

E-mail: 375293097282@mail.ru

Горшкова А.А. – студент, УО ГГМУ

Адрес: 246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5, Республика Беларусь

АННОТАЦИЯ

В статье представлено исследование о наличии когнитивных нарушений у пациентов в отделении медицинской реабилитации неврологического профиля, для определения которых использовались такие тесты, как Minimentalstateexamination (MMSE), Монреальская шкала когнитивной оценки (MoCA) и батарея лобной дисфункции (FAB, Frontal Assessment Battery).

Ключевые слова: инсульт; когнитивные нарушения; сосудистая деменция; деменция альцгеймерского типа.

ВВЕДЕНИЕ

Инсульт — это острое нарушение мозгового кровообращения, которое вызывает повреждение и гибель ткани головного мозга (нервных клеток). Инсульт еще называют сосудистой катастрофой, которая возникает в результате нарушения анатомического строения сосудов или вследствие других сосудистых заболеваний.

Инсульт является второй наиболее распространенной в мире причиной смерти после ишемической болезни сердца [1] и основной причиной приобретенной инвалидности во взрослом возрасте, причем более половины пациентов остаются физически зависимыми после инсульта и примерно две трети имеют остаточный неврологический дефицит через пять лет после инсульта [2].

Под термином «когнитивные» (познавательные), как правило, подразумеваются наиболее сложные функции головного мозга, участвующие в процессе рационального познания мира [3, 4]. К когнитивным функциям относится память (способность запечатлевать, сохранять и многократно воспроизводить нужную информацию), речь (способность к вербальной коммуникации как в устной, так и в письменной форме), праксис (способность приобретать, сохранять и использовать какие-либо двигательные навыки), гнозис (способность распознавать и интегрировать чувствительные образы различных модальностей), а также управляющие функции (способность контролировать свою познавательную деятельность и поведение). К управляющим (регуляторным, исполнительным) функциям тесно примыкает понятие «интеллект», суть которого в узком смысле заключается в способности к вынесению суждений и логических умозаключений. Нередко в качестве самостоятельной функции также выделяют внимание, произвольное и непроизвольное.

Проблема цереброваскулярной патологии, а особенно ишемического инсульта, является весьма актуальной. В Беларуси заболеваемость инсультами в 2-2,5 раза выше, чем в европейских странах [5]. Инсульт занимает третье место среди причин смерти и первое среди причин инвалидности. В острой стадии болезни погибают 25-30% пациентов, к концу первого года жизни — больше половины. Среди выживших до 80% пациентов, в той или иной степени нуждаются в посторонней помощи из-за параличей, нарушения координации, речи. Лишь 20% возвращаются к прежней работе [6].

Цель — определить наличие когнитивных нарушений у пациентов постинсультного отделения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования проводились на базе отделения медицинской реабилитации неврологического профиля УЗ «Гомельская университетская клиника — областной госпиталь инвалидов ВОВ». Обследованы 25 пациентов (средний возраст $61,7 \pm 12,02$ лет), из них 18 мужчин (72%) и 7 женщин (28%) с инфарктом головного мозга различной локализации. Для уточнения нарушений когнитивных функций пациентам проводилось тестирование с помощью следующих опросников — Minimentalstateexamination (MMSE). Тест состоит из 11 заданий, за правильный ответ на которые присваивается определенное количество баллов. Результаты тестирования получаются путём сложения полученных результатов по каждому из пунктов. Максимально в данном тесте можно набрать 30 баллов, что соответствует наиболее высоким когнитивным способностям. Чем меньше результат, тем больше выражен когнитивный дефицит: 28 — 30 — нет нарушений когнитивных функций; 24 — 27 — преддементные когнитивные нарушения; 20 — 23 — деменция легкой степени выраженности; 11 — 19 — деменция умеренной степени выраженности; 0 — 10 — тяжёлая деменция.

Также пациенты заполняли Монреальскую шкалу когнитивной оценки (MoCA), специально разработанную для пациентов с сосудистыми когнитивными нарушениями.

ями. Она оценивает различные когнитивные функции: внимание и концентрацию, исполнительные функции, память, речь, оптико-пространственную деятельность, концептуальное мышление, счет и ориентированность. Максимальное количество баллов – 30; норма – 26 и больше.

В обследование входила также батарея лобной дисфункции (FAB, Frontal Assessment Battery), результаты которой могут варьировать от 0 до 18 баллов; при этом 18 баллов соответствуют наиболее высоким когнитивным способностям. О лобной деменции говорит крайне низкий результат FAB (менее 11 баллов) при относительно высоком результате MMSE. При деменции альцгеймеровского типа легкой степени снижается прежде всего показатель MMSE (20-24 балла), а показатель FAB остается максимальным или снижается незначительно (более 11 баллов). При умеренной и тяжелой деменции альцгеймеровского типа снижаются как показатель MMSE, так и показатель FAB.

Данные представлены в виде медианы, верхнего и нижнего квартилей.

Обработка и статистический анализ исследуемых данных проводилась в программах «Microsoft Office Excel» 2013 и «Statistica» 10.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При выполнении MMSE средний балл опросника составил 24,0 (22,0; 27,0), что соответствует преддементным когнитивным нарушениям. Не было когнитивных нарушений у 6 пациентов (24%), преддементные когнитивные нарушения выявлены в 10 случаях (40%), деменция легкой степени выраженности установлена в 6 случаях (24%), а деменция умеренной степени выраженности наблюдалась у 3 пациентов (12%).

Медиана Монреальской шкалы когнитивной оценки у пациентов после инсульта равнялась 21,0 (18,0; 24,0), что также было значимо ниже нормы. При этом показатели ниже нормальных зарегистрированы у 21 пациента, что составило 84% опрошенных.

Опросник FAB показал медиану балла, которая равнялась 16,0 (14,0; 17,0) и являлась также ниже нормы, но снижение балла данного опросника не было столь значимо как в случае MoCa теста.

ВЫВОДЫ

Таким образом, после перенесенного нарушения мозгового кровообращения когнитивные нарушения зарегистрированы в 84% случаев по результатам MoCa теста и в 76% случаях по данным MMSE. Показатели шкалы FAB изменялись в меньшей степени.

Нейропсихологические нарушения замедляют процесс функционального восстановления после инсульта, что может служить неблагоприятным прогностическим признаком. Ранняя диагностика и адекватная коррекция этих нарушений может повысить эффективность реабилитации и замедлить прогрессирование когнитивных нарушений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Авдей, Г.М. Когнитивные нарушения у больных с ишемическим инсультом в раннем восстановительном периоде / Г.М. Авдей // Неврология и нейрохирургия. Вост. Европа. – 2012. - № 2. – С.11 - 23.
2. Авдей Г.М. Цереброваскулярная патология и инсульт. Сообщение I / Г.М. Авдей, С.Д. Кулеш, М.С. Шумская // Медицинские новости. – 2008. - № 3. – С. 18-22.
3. Яхно, Н.Н. Деменции: руководство для врачей / Н.Н. Яхно, В.В. Захаров, А.Б.

Локшина. – 3-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2011. – 272 с.

4. Захаров, В.В. Нервно-психические нарушения: диагностические тесты / В.В. Захаров, Т.Г. Вознесенская. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 320 с.

5. Министерство здравоохранения Республики Беларусь : официальный сайт. – URL : <https://minzdrav.gov.by/dlya-beloruskikh-grazhdan/profilaktika-zabolevaniy/profilaktika-serdechno-sosudistyx-zabolevaniy/insult-problema-veka.php> (дата обращения : 23.04.2023).

6. Di Santo S. G., Prinelli F., Adorni F. et al. Meta-Analysis of the Efficacy of Donepezil, Rivastigmine, Galantamine, and Memantine in Relation to Severity of Alzheimer's Disease. Journal of Alzheimer's Disease. 2013. Vol. 35, № 2. P. 349–361.

Получена: 10.05.2023 г.

Принята к публикации: 17.06.2023 г.

POST-STROKE COGNITIVE DISORDERS

© Natalia N. Usova, Anastasia A. Gorshkova

Natalia N. Usova — Head of the Department of Neurology and Neurosurgery, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Gomel State Medical University

E-mail: 375293097282@mail.ru

Anastasia A. Gorshkova — Student, Gomel State Medical University

Address: 246000, st. Lange, 5, Gomel, Republic of Belarus

ABSTRACT

The article presents a study on the presence of cognitive impairment in patients in the Department of Medical Rehabilitation of a Neurological Profile, to determine which tests were used such as the Mini mental state examination (MMSE), the Montreal Cognitive Assessment Scale (MoCA) and the frontal dysfunction battery (FAB, Frontal Assessment Battery).

Keywords: stroke; cognitive impairment; vascular dementia; dementia of the Alzheimer's type.

REFERENCES

1. Avdey GM. Cognitive impairment in patients with ischemic stroke in the early recovery period. Neurology and Neurosurgery. Vost. Europe. 2012; 2:11-3.
2. Avdey GM. Cerebrovascular disease and stroke. Message I. Honey news. 2008;3:18-2.
3. Yakhno N.N., Zakharov V.V., Lokshina A.B. and others. Dementia. Moscow: MEDpress-inform; 2011. 272 p.
4. Zakharov V.V., Voznesenskaya T.G. Neuropsychiatric disorders: diagnostic tests. M.: MEDpress-inform, 2013. 320 p.
5. Ministry of Health of the Republic of Belarus [Electronic resource]. – Access mode: <https://minzdrav.gov.by/dlya-beloruskikh-grazhdan/profilaktika-zabolevaniy/profilaktika-serdechno-sosudistykh-zabolevaniy/insult-problema-veka.php>
6. Di Santo S. G., Prinelli F., Adorni F. et al. Meta-Analysis of the Efficacy of Donepezil, Rivastigmine, Galantamine, and Memantine in Relation to Severity of Alzheimer's Disease. Journal of Alzheimer's Disease. 2013. Vol. 35, No. 2. R. 349–361.

Received: 10.05.2023

Accepted: 17.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/7
УДК: 159.922:316.6:613.86

Психологические науки

52

МЕНТАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И СТЕРЕОТИПЫ: СОЦИАЛЬНО- ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

© В.В. Сыманюк, А.А. Нестерова

Сыманюк В.В. — аспирант кафедры социальной психологии, ФГБОУ ВО «Государственный университет просвещения»

E-mail: symanyuk.valera@yandex.ru

Нестерова А.А. — профессор кафедры социальной психологии, доктор психологических наук, ФГБОУ ВО «Государственный университет просвещения»

Адрес: 141014, Московская область, г. Мытищи, ул. Веры Волошиной д. 24, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье представлены теоретические подходы к изучению ментальных представлений, структурно-содержательные изменения ментальных представлений в разных конкретно-психологических условиях и ситуациях (ситуационно обусловленные характеристики социокультурного пространства; психологические последствия для каждого индивида/угроза здоровью); описаны факторы, оказывающие влияние на устойчивость (стереотипия, статичность) / неустойчивость (обновление, изменчивость) ментальных представлений.

Ключевые слова: ментальные представления; устойчивость ментальных представлений; социокультурное пространство.

Человеческая жизнь складывается из двух тесно переплетающихся направлений, на реализацию которых человек тратит свое время, силы и энергию: жизнеобеспечения и миропостижения. При этом он пытается узнать об окружающем мире как можно больше, понять его как можно лучше, и реализовывать себя в нем как можно успешнее. В этих процессах, пронизанных чувственной тканью, гедонистическими устремлениями, соответствующими ожиданиями, физическими усилиями, волевым напряжением и пр., важную роль играют ментальные представления, проявления которых сказываются на здоровье человека.

В научном плане **актуальной становится проблема** исследования ментальных представлений, что во многом обусловлено масштабом осуществляемых в стране реформ и национальных проектов. Ментальные представления отображают концептуальную картину мира в идеях, образах, мнениях, установках и пр., в них сосуществуют две части – инвариантная (традиционализм) и вариативная (реформаторство). Инвариантная часть репрезентирована посредством социальных стереотипов, этнокультурных образцов, устоявшихся, выверенных взглядов и др., вариативная складывается из нестандартных подходов, оригинальных взглядов, модернистских воззрений и т.п. Критике подвергаются и те, и другие. Стереотипы ругают за косность, ригидность, упрощенное и уплощенное восприятие реальности. В реформаторских тенденциях усматривают отрыв от реальности, опору на меньшинство, скоропалительность и безудержность.

Главная проблема состоит в том, чтобы понять, как все это влияет на психологическое здоровье человека. По-видимому, умеренная приверженность и старому, и новому, симметричность, баланс этих двух составляющих ментальных представлений (даже в эпоху цифровой лихорадки) характеризует равновесное состояние нормативной культуры, обеспечивает и поддерживает психологическое здоровье человека.

Психологическое здоровье – это показатель функционирования человека, отражающий качественную сторону протекающих у него ментальных процессов, в частности, жизнестойкости, копинг-стратегий, способности противостоять нежелательным воздействиям окружающей среды. Этот показатель не тождественен понятию «психическое здоровье», в котором многие процессы, явления и свойства психологического уровня (деятельность, социальная идентичность, мотивация, адаптация и пр.) остаются вне сферы его содержания. Психическое здоровье оценивается, главным образом, по состоянию когнитивных и эмоциональных процессов, в то время как психологическое здоровье личности характеризуется адекватностью ментальных представлений и суждений, гармоничностью межличностных отношений, умением управлять своими поведенческими реакциями, осознаваемостью способности и готовности принимать решения в проблемных ситуациях.

МЕНТАЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ-ИЗМЕНЧИВОСТЬ В РАКУРСЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Но зададимся вопросом: является ли такое состояние устойчивым? Прежде всего, заметим, что устойчивость (стереотипия, статичность) – неустойчивость (обновление, изменчивость) ментальных представлений зависит от многих факторов.

Во-первых, человечество развивается в конкретном историческом пространстве. Логика культурно-исторического развития, смены эпох (с индустриальной на постиндустриальную, с постиндустриальной – на цифровую, и т.д.) и вхождения в зону неопределенности требует обновления ментальных представлений. Необходимость перемен, востребованность нестандартного мышления и «нетрадиционного поведения» возрастает в периоды динамического развития общества, и чем динамичнее жизнь общества, тем сильнее эта необходимость. Но чем динамичнее жизнь общества, тем ожесточеннее и «месь» традиций, отживающего» [1, С. 26]. В сегодняшнем дне, когда традиционализм и постмодернизм, виртуальный и реальный мир, привычное и необычное сосуществу-

ют одновременно, их противостояние обозначено вполне явственно. По-видимому, это противостояние усугубляется тем, что затрагивает не только мыследеятельность, оно вторгается в природу, социобиологию человека, его сексуальные отношения, вызывая ментальные искажения и воздействуя на его психологическое здоровье.

Во-вторых, для психологического развития личности особо значимы два взаимообусловленных в социокультурном контексте пространства – образно-знаковых систем и внутренних переживаний. Субъектность и субъективность, заполонившие систему речевого и концептуального нормотворчества, в данном случае определяют индивидуальную изменчивость системы ментальных конструкций. Внутренние переживания сохраняют свою качественную устойчивость и особым трансформациям не подвержены [7], но их количественное пополнение в эпоху перемен может расти в геометрической прогрессии. «Возможности человеческой психики не беспредельны. Когда рушатся привычные связи, трудно оставаться самим собой. Человек перестает понимать, кто он такой. Иной оказывается для него и реальность. Она предстает непостижимой, враждебной» [2, С. 55-56].

В-третьих, существует большая когорта людей, в убеждениях которых есть боязнь расширения агрессивного авантюрно-игрового пространства внешнего мира, они стремятся к сохранению имеющихся устоев, их активность соотносится с традиционными ценностями. Это помогает им оберегать себя от возможных опасностей и уклоняться от эмоциональных срывов.

Важно, что люди в повседневном поведении руководствуются ментальными представлениями и неосознанно готовы находить подтверждения своим убеждениям в любых неоднозначных ситуациях. Более того, они готовы игнорировать информацию, опровергающую их убеждения, что, безусловно, указывает на их высокую степень стереотипизации, что весьма характерно для отечественной культуры.

Стереотипы, по самой своей сути, есть разнообразные привычки, позволяющие обладающему им человеку приемлемым образом включаться в тот мир. Проблемы обнаруживаются, когда мир резко и непредсказуемым образом меняется (стереотипы «зависают» и перестают работать в новых условиях), либо, когда стереотипы максимально стагнируют и масштабируются (мыследеятельность замедляется). Особая зона затруднений – когда стереотип превращается в предрассудок. Максимализм в стереотипии имеет признаки идейной одержимости, самогипноза, он сковывает мысль и вырабатывает фанатизм, глухой к голосу жизни.

Схематически волнообразные изменения ментальных представлений и их последствий представлены в таблице 1.

<i>Ситуационно обусловленные характеристики социокультурного пространства</i>	<i>Психологические последствия для каждого индивида/угроза здоровью</i>
стабильность преобладает	стагнация возрастает
изменчивость преобладает	неустойчивость увеличивается
баланс изменчивости и стабильности	оптимум устойчивости
«ментальный хаос», рассогласование	растет личностная неопределенность
стабильность и изменчивость резко поляризованы	возможен внутренний конфликт

Таблица 1. Структурно-содержательные изменения ментальных представлений в разных конкретно-психологических условиях и ситуациях.

№1. Когда ситуация является стабильной, привычной, человек избегает перемен, незнакомых людей, неопределенных ситуаций, ориентируется на общепринятые шаблоны, изо всех сил старается, быть «как все». Ментальный застой продуцирует стереотипные реакции в ответ на поступающие сигналы внешней среды. В итоге растет косность, механистичность существования, доля разумности и уникальности все уменьшается, не смотря на всю поведенческую эпатажность отдельных персон.

№2. В настоящее время модернизация захватила все стороны бытия, породив новую действительность – виртуальный мир. Возникают и распространяются новые взгляды на образование, медицину, сферу услуг, домашний быт, половую принадлежность и пр. В этих условиях, когда окружающие люди утрачивают узнаваемость: не так говорят, не так действуют, ориентируются на другие нормы и правила, - возрастает отчуждение, нарушается привычная и регулирующая роль стереотипов, человек выбивается из колеи, может вообще оказаться в изоляции. Общественное мнение постоянно давит на человека, заставляя его приводить индивидуальные критерии оценки себя в соответствие с обновленными ориентирами. В итоге личностная неустойчивость увеличивается и остро переживается.

№3. Человеческая натура проявляет себя активно: и в инновациях, и в традициях. В настоящее время цифровая экспансия идет по всем областям жизнеустройства человека, сетевая активность уже определяет образ жизни, структурирует время и идеологический настрой [3; 4; 5; 6). Однако наряду с этим обнаруживает себя и вдумчивый консерватизм, фундаментальные основы и эталоны бытия сосуществуют с их обновленным форматом. В ментальности, речевой практике, поведении возникают новые шаблоны. Легче всего «манящий зов» интернета и трансформирующейся среды воспринимают подростки и юноши, изначально существующие в информационно-насыщенном окружении, «напшигованном» разнообразными киберустройствами [6]. Целый ряд технологических достижений не удастся обойти и представителям других возрастных групп. С увеличением сетевой активности происходит расширение кругозора пользователей, пространства их взаимоотношений и общения. Информация накапливается, ситуация доопределяется и вновь становится приемлемой, знакомой, терпимой. Возникает равновесие стабильности и изменчивости, личностная устойчивость вновь обретает привычные очертания.

№4. В реальном бытии и попытках человека прожить жизнь осмысленно, инновации и традиции, изменчивость и стабильность постоянно смешиваются и взаимопроникают друг в друга. Под гнетом повседневных забот человек ставит цели, планирует действия, вязнет в рутине обыденных дел, не особо задумываясь о прогрессивном или регрессивном характере своего сосуществования. Вместе с тем нередко в его жизни наступают моменты, когда смешение стабильности и изменчивости порождает хаос. В таких случаях реформаторство (изменчивость) и традиция (стабильность), сосуществуя одновременно, плохо увязываются друг с другом. На феноменологическом уровне это порождает личностную неопределенность, что можно определить, как состояние, при котором человек не находит ответов на вопросы: «Кто я? С кем я? Где я?» и оказывается в ловушке сознательного одиночества. Душевное равновесие нарушается, растут страхи, возможны панические атаки.

№5 Стремительные процессы технологизации и цифровизации могут принимать массивный, четко выраженный характер. Модернистские тенденции сметаю со своего пути традиционализм. Но, как уже было замечено выше, его сопротивляемость возрастает многократно. Традиционализм не является порождением индивидуального сознания, творческого воображения человека, будучи переданным ему кем-то или откуда-то извне. Это нечто большее, это весь социокультурный опыт человечества. Однако в эпоху модерна слова «традиция» и «традиционализм» имеют негативную коннотацию, в них усматривают приверженность прошлому, застой, угрозу развитию и обновлению,

ментальную ригидность. При подобном раскладе четко выраженные реформаторские и традиционалистские тенденции резко поляризуются, провоцируя футуристическое противостояние. Человеку, удерживающему и ценящему прошлое и пытающемуся схватиться за новое, в этих условиях находиться не просто, его внутриличностный конфликт почти неизбежен. Он теряет себя, есть опасность утраты связи с реальностью я и мира.

Итак, современный мир характеризуется усложнением человеческой жизнедеятельности, неопределенностью будущего, в этих условиях возникает опасность, обусловленная тем, что перед шквалом инноваций возрастает вполне понятная растерянность, возникает угроза психическому здоровью, порождая в мышлении человека противопоставление тождественного и отличного, традиционного и инновационного, статичного и динамичного, старого и нового. Свою уникальную роль в этом случае играют социальные стереотипы, угнездившиеся в ментальности, словоупотреблении и поведении, опирающиеся на социокультурный опыт человечества, индивидуальные и коллективные представления.

Из вышесказанного следует задача «пробуждения» человека, осознания им своего положения, приобретение волевого, осмысленного контроля и реагирования на средовые воздействия, понимания их социальной природы. Появляется потребность в новом типе индивида, в контексте любых внешних ситуаций, осознающем свою роль и ответственность за свое здоровье, способном осуществлять разумное использование своих ресурсов, быть самим собой, а не придатком социальной системы.

1. Асмолов, А.Г. Создай самого себя / А.Г. Асмолов // Знание – сила. - 1988. - № 3. - С. 17-26.
2. Гуревич, П. Выхихи самоопознания / П. Гуревич // Архетип. – 1996. - № . - С.55-57.
3. Почепцов, Г.Г. Мы все попали в информационное «стадо» / Г.Г. Почепцов. – Текст : электронный. - URL : <https://psyfactor.org/lib/information-crowd.htm> (дата обращения: 21.01.2022)
4. Современная реальность: вызовы, риски, перспективы: монография / О.О. Андронникова, Л.Б. Шнейдер, О.А. Белобрыкина [и др.]; под научн. ред. О.А. Белобрыкиной. - Новосибирск: Новосибирский гос. пед. университет; Изд-во НГПУ, 2019. – 130 с.
5. Шнейдер, Л.Б. Цифровые аддикты: формирование новых зависимостей и изменение личности молодого человека / Л.Б. Шнейдер // Актуальные проблемы психологического знания. Теоретические и практические проблемы психологии. - Выпуск № 1 (42). - 2016. - С. 72 - 80.
6. Шнейдер, Л.Б. От «кликерного» к клиповому и чиповому мышлению / Л.Б. Шнейдер // Цифровое общество в культурно-исторической парадигме: коллективная монография; под ред. Т.Д. Марцинковской, В.Р. Орестовой, О.В. Гавриченко. - М., 2019. - С. 164-171.
7. Шнейдер, Л.Б. Отражение российской ментальности и дихотомии чувственных проявлений в творчестве А.П. Чехова / Л.Б. Шнейдер // Актуальные проблемы психологического знания. Теоретические и практические проблемы психологии. - Выпуск № 1 (58). - 2022. – С.13-28.

MENTAL REPRESENTATIONS AND STEREOTYPES: SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF HUMAN HEALTH

© Valeriy V. Symanyuk, Albina A. Nesterova

Valeriy V. Symalyuk — PhD student of the Social Psychology Department, State University of the Education

E-mail: symanyuk.valera@yandex.ru

Address: 141014, 24, Very Voloshinoy street, Mytishi, Russian Federation

ABSTRACT

The article presents theoretical approaches to the study of mental representations, structural and meaningful changes in mental representations in various specific psychological conditions and situations (situationally determined characteristics of the sociocultural space; psychological consequences for each individual/threat to health); the factors influencing the stability (stereotyping, static) / instability (updating, variability) of mental representations are described.

Keywords: mental representations; stability of mental representations; sociocultural space.

REFERENCES

1. Asmolov, A.G. Sozdaj samogo sebya / A.G. Asmolov // Znanie – sila. - 1988. - № 3. - S. 17-26.
2. Gurevich, P. Vyvihi samoopoznaniya / P. Gurevich // Arhetip. – 1996. - № . - S.55-57.
3. Pochepcov, G.G. My vse popali v informacionnoe «stado» / G.G. Pochepcov. – Tekst : elektronnyj. - URL : <https://psyfactor.org/lib/information-crowd.htm> (data obrashcheniya: 21.01.2022)
4. Sovremennaya real'nost': vyzovy, riski, perspektivy: monografiya / O.O. Andronnikova, L.B. SHnejder, O.A. Belobrykina [i dr.]; pod nauchn. red. O.A. Belobrykinoj. - Novosibirsk: Novosibirskij gos. ped. universitet; Izd-vo NGPU, 2019. – 130 s.
5. SHnejder, L.B. Cifrovye addikty: formirovanie novyh zavisimostej i izmenenie lichnosti mladogo cheloveka / L.B. SHnejder // Aktual'nye problemy psihologicheskogo znaniya. Teoreticheskie i prakticheskie problemy psihologii. - Vypusk № 1 (42). - 2016. - S. 72 - 80.
6. SHnejder, L.B. Ot «klikovogo» k klipovomu i chipovomu myshleniyu / L.B. SHnejder // Cifrovoe obshchestvo v kul'turno-istoricheskoy paradigme: kollektivnaya monografiya; pod red. T.D. Marcinkovskoj, V.R. Orestovoj, O.V. Gavrilenko. - M., 2019. - S. 164-171.
7. SHnejder, L.B. Otrazhenie rossijskoj mental'nosti i dihotomii chuvstvennyh proyavlenij v tvorchestve A.P. CHEkhova / L.B. SHnejder // Aktual'nye problemy psihologicheskogo znaniya. Teoreticheskie i prakticheskie problemy psihologii. - Vypusk № 1 (58). - 2022. – S.13-28.

Received: 16.04.2023

Accepted: 19.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/8
УДК: 304.444

Психологические науки

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАЦИЙ: СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД

© Т.А. Шульгина, Е.П. Непочатых, О.И. Ионкина

Шульгина Т.А. – заведующий кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности, кандидат психологических наук, доцент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: shulginata@kursksmu.net

Непочатых Е.П. – доцент кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности, кандидат психологических наук, доцент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Ионкина О.И. – студент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье рассматриваются теоретические подходы к изучению социальной профилактики девиаций; анализируются типологии поведения, обуславливающие проявления девиаций; описываются функции социальной профилактики девиаций; представлены результаты исследования опыта социальной профилактики девиаций на примере ОКУСОН ССО «Курский областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Проблема девиаций и девиантного поведения личности многоаспектна и изучена достаточно обстоятельно. Традиционно исследователи опираются на различные подходы изучения девиантности, отраженные в работах Э. Дюргейма, Т. Парсонса, З. Фрейда, Э.Э. Эриксона, Р. Мертона, А.Р. Лурия, Дж. Мида и др. Формы и виды проявления девиаций исследуются психологами, педагогами, социологами, специалистами в области юриспруденции [9]. В работах отечественных исследователей девиантное поведение описывается как нарушение процесса социализации подростков (И.С. Кон, А.В. Мудрик, Г.Ф. Кумарина, Б.Н. Алмазов и др.). А.В. Петровский рассматривает отклоняющееся поведение как комплекс поступков или отдельные поступки, несоответствующие принятым в обществе правовым или нравственным нормам [3].

Контекстуально девиантное поведение описывается, с одной стороны, как социальная категория и предусматривает нарушение социальных, правовых и культурных норм (М.К. Акимова, М. Борисова, И.В. Дубровина). С другой стороны, характеризуется личностными особенностями, обусловленными психопатологией, акцентуациями характера, выражающимися в отклонениях от норм психического здоровья (В.Г. Степанов) [11].

Психологический подход выделяет социально-психологические различия в поведении личности, обусловленные такими критериями, как нарушаемая норма, цель и мотивация поведения, его результаты и индивидуально-стилевые особенности. По мнению специалистов, типологии поведения - негативное, позитивное и социально-нейтральное - (Ю.А. Клейберг) [4; 5] или нестандартное и деструктивное (Е.В. Змановская) [3], обуславливают дифференцированный подход к изучению форм девиантности, которые могут способствовать благоприятным изменениям поведения девианта в социуме [3, 5, 11].

Ряд ученых девиантное поведение интерпретируют как следствие неблагоприятного положения ребенка в системе внутрисемейных отношений (В.А. Лелеков, В.Г. Бочарова, Ю.Р. Вишневский, Е.Н. Заборова, В.Д. Москаленко, Б.С. Павлов, А.А. Рыбцова, Г.А. Гурко, В.В. Солодовникова) [1, 6, 10].

Происхождение девиантного поведения и его последствия изучены Е.В. Змановской, Ю.А. Клейбергом, Л.М. Шипициной, М.А. Галагузовой и др. Исследователи выделяют факторы отклоняющегося поведения подростков: недостатки и ошибки в семейном воспитании, нарушения в сфере межличностных взаимоотношений, ошибки педагогов, социальные причины и др. [7].

Многочисленные теоретические и практические исследования подтверждают важность решения проблемы предотвращения неправильного поведения [2, 5, 8, 10, 11, 12]. Особое внимание уделяется вопросам профилактики нарушений поведения личности в соответствии с социальными нормами, которые приняты в данном обществе [2, 11, 12].

Под социальной профилактикой подразумевается действия, направленные на предупреждение вероятных психологических, физических, социальных отклонений личности; сохранение, стабилизацию и обеспечение нормального уровня жизни и здоровья людей; осуществление помощи детям в достижении поставленных целей и раскрытии их внутренних потенциалов [2, 8].

Профилактика девиантного поведения включает широкий спектр мероприятий и программ, направленных на поддержание физического, психологического и социального благополучия. Важным аспектом профилактики девиантного поведения является создание благоприятной социальной среды, индивидуально-ориентированный подход к решению проблем проявлений девиаций [6].

Межведомственное взаимодействие в контексте разработки и применения комплексных программ и мероприятий профилактики девиантного поведения ориентировано на сотрудничество с различными социальными институтами [4, 8].

Потребность в решении проблемы девиаций привели к появлению современной структуры социальных учреждений [12]. К ним относятся органы управления социальной защиты населения, учреждения социального обслуживания населения, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты для детей, центры помощи семье и детям, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы управления образованием и образовательные учреждения, органы по делам молодежи, учреждения здравоохранения, подразделения по делам несовершеннолетних [9].

Функционально профилактика коррекции включает в себя следующие составляющие: стимулирующая функция - поддержка социально-полезной деятельности девиантов с применением методов поддержки; компенсаторная функция предполагает устранение социальных недостатков путем усиления выполнения заданий в области достижения успеха и удовлетворения потребности в самоутверждении; воспитательная функция ориентирована на восстановление положительных качеств личности подростка, его достижений и результатов; корректирующая функция направлена на совершенствование навыков, ценностных установок, мотивации и поведения через использование различных методик и техник.

Результаты исследования опыта практической деятельности специалистов ОКУ-СОН ССО «Курский областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» по социальной профилактике девиаций, проведенные в рамках выпускной квалификационной работы, выполненной студенткой факультета социальной работы ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России И.О. Ионкиной, показали, что реализация и внедрение эффективных практик по профилактике девиантного поведения «Метод решения многоуровневых семейных и подростковых конфликтов при применении службы примирения»; «Формирование позитивных установок на внутрисемейные отношения»; «Механизмы оказания социальной помощи семьям с детьми в целях достижения ими уровня самообеспечения» способствует положительной динамике во взаимоотношениях детей с родителями, изменению социально значимых качеств в становлении подростка в обществе, снижению уровня агрессии, улучшению отношений со сверстниками.

Наиболее распространенными формами работы с несовершеннолетними используются технологии социальной диагностики (68,62 %), адаптации (56,23 %), коррекции и реабилитации (73,62 %), социального консультирования (82,12 %) и сопровождения детей и семей (64,23 %).

Эффективность проведенных в центре мероприятий по профилактике девиантного поведения определяется востребованностью данных форм работы с девиантами и количеством подопечных, прошедших реабилитацию. Так, за 2022 год 189 детей успешно реабилитацию, из которых лишь 8 подопечных (4,0 %) проходили реабилитацию повторно. Кроме того, применение различных форм социальной профилактики девиаций способствовало коррекции индивидуально-личностных характеристик подопечных.

Как показано на рисунке 1, после проведенных коррекционных занятий, у 4,0 % воспитанников самооценка остается неустойчивой из-за индивидуальных особенностей, у 96,0 % несовершеннолетних выявлен адекватный уровень самооценки.

Как показано на рисунке 2, субъективное восприятие своего поведения отмечено более чем у 20,0 % (N=37) воспитанников. Результаты подкрепляются в постреабилитационный период в беседах с семейным окружением, педагогами и психологами школ, в которые возвращаются дети.

Для более качественной профилактики девиантного поведения подростков рекомендуется осуществлять работу по профилактике девиантного поведения подростков

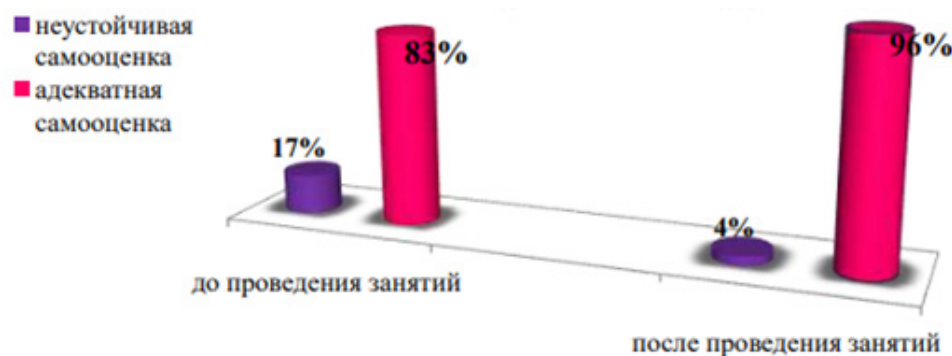


Рисунок 1. Результативность работы по коррекции самооценки у проходящих реабилитацию в ОКУСОН ССО «Курский областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», за 2022 год.



Рисунок 2. Результативность работы по коррекции осознания поведения у проходящих реабилитацию в ОКУСОН ССО «Курский областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», за 2022 год.

в тесном взаимодействии с родителями, по следующему алгоритму:

1. Своевременное выявление причин и форм девиантного поведения среди учащихся подросткового возраста с помощью анкетирования родителей и опроса подростков. Применение комплекса диагностических методов (наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование, опрос, анализ документации и т.д.) для обеспечения продуктивной профилактической работы.

2. По результатам диагностики - планирование и организация профилактической работы с подростками, склонными к девиантному поведению, и их родителями. Определение форм, средств и методов социально-педагогической и психологической работы (формы - круглый стол, индивидуальные и групповые консультации, групповые занятия с родителями и подростками, средства - организация досуга подростков, пропаганда здорового образа жизни; методы - воспитательные беседы, лекции, ролевые игры).

3. Разработка и реализация программы профилактики девиантного поведения подростков при взаимодействии специалистов по социально-профилактической работе с подростками и родителей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болдина, М.А. Профилактика как ведущая технология социальной работы с подростками, склонными к девиантному поведению / М.А. Болдина, Ю.С. Никонов.

- Текст : непосредственный // Психолого-педагогический журнал Гаудеамус. - 2016. - Т. 15, № 2. - С. 99-103.
2. Власова, Т.А. О детях с отклонениями в развитии / Т.А. Власова, М.С. Певзнер. — Текст : непосредственный. — Москва: Аспект пресс, 2013. - 256 с.
3. Змановская, Е.В. Современная российская девиантология: история, методология, социальные вызовы и актуальные тенденции / Е. В.Змановская. — Текст : электронный // Российский девиантологический журнал. - 2021. - № 1. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennaya-rossiyskaya-deviantologiya-istoriya-metodologiya-sotsialnye-vyzovy-i-aktualnye-tendentsii> (дата обращения: 07.06.2023).
4. Клейберг, Ю.А. Системная девиантология: концептуализация проблемы / Ю.А. Клейберг. — Текст : электронный // Российский девиантологический журнал. - 2022. - № 2. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sistemnaya-deviantologiya-kontseptualizatsiya-problemy> (дата обращения: 07.06.2023).
5. Клейберг, Ю.А. Транспективный анализ как предиктор развития девиантологии / Ю.А. Клейберг. — Текст : электронный // Психология и педагогика служебной деятельности. - 2020. - №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/transspektivnyy-analiz-kak-prediktor-razvitiya-deviantologii> (дата обращения: 07.06.2023).
6. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения / В.Д. Менделевич. — Текст : электронный. - Москва: Городец. сор., 2016. - 385 с. - URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01008758580> (дата обращения: 07.06.2023).
7. Невский, И. А. Подростки группы риска в школе: монография / И.А. Невский. — Текст : непосредственный. — Москва: Издательский дом «Городец» - 2011. - 112 с.
8. Панкратова, И. А. Взаимосвязь склонности к девиантному поведению и представлений об успехе у подростков / И.А. Панкратова. — Текст : электронный // Мир науки. Педагогика и психология. - 2019. - №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vzaimosvyaz-sklonnosti-k-deviantnomu-povedeniyu-i-predstavleniy-ob-uspehe-u-podrostkov> (дата обращения: 07.06.2023).
9. Родермель, Т. А. Девиантное поведение подростков: философский и клинико-психологический аспекты / Т.А. Родермель. — Текст : непосредственный. — Новосибирск: Изд-во ЦРНС. - 2015. - 100 с.
10. Свинцицкая, Т. А. Профилактика девиантного поведения подростков в социальной работе / Т. А. Свинцицкая. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2015. — № 11 (91). — С. 1224-1226. — URL: <https://moluch.ru/archive/91/19250/> (дата обращения: 10.02.2023).
11. Степанов, В. Г. Психология трудных школьников / В. Г. Степанов. — — Текст : непосредственный. - Москва: Академия, - 2017. — 336 с.
12. Фирсов, М.В. Теория социальной работы: Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / М.В. Фирсов, Е.Г. Студенова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2013. – 432 с.

Получена: 19.04.2023 г.

Принята к публикации: 21.06.2023 г.

SOCIAL PREVENTION OF DEVIATIONS: STRUCTURAL AND FUNCTIONAL APPROACH

© Tatiana A. Shulgina, Elena P. Nepochatyh, Oxana I. Ionkina

Tatiana A. Shulgina — Head of the Department of Social Work and Life Safety,
Candidate in Pshycological Sciences, Associate Professor, Kursk State Medical University
E-mail: shulginata@kursksmu.net

Elena P. Nepochatyh — Associate Professor of the Department of Social Work and
Life Safety, Candidate in Pshycological Sciences, Associate Professor, Kursk State Medical
University

Oxana I. Ionkina — Student, Kursk State Medical University

Address: 305004, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article deals with theoretical approaches to the study of social prevention of deviations; the typologies of behavior that determine the manifestations of deviations are analyzed; describes the functions of social prevention of deviations; presents the results of a study of the experience of social prevention of deviations on the example of Kursk Regional Social and Rehabilitation Center for Minors.

Keywords: deviations; deviant behavior; social prevention.

REFERENCES

1. Boldina, M.A. Profilaktika kak vedushchaya tekhnologiya social'noj raboty s podrostkami, sklonnymi k deviantnomu povedeniyu / M.A. Boldina, YU.S. Nikonov. — Tekst : neposredstvennyy // Psihologo-pedagogicheskij zhurnal Gaudeamus. - 2016. - T. 15, № 2. - S. 99-103.
2. Vlasova, T.A. O detyah s otkloneniyami v razvitii / T.A. Vlasova, M.S. Pevzner. — Tekst : neposredstvennyy. — Moskva: Aspekt press, 2013. - 256 s.
3. Zmanovskaya, E.V. Sovremennaya rossiyskaya deviantologiya: istoriya, metodologiya, social'nye vyzovy i aktual'nye tendentsii / E. V.Zmanovskaya. — Tekst : elektronnyy // Rossijskij deviantologicheskij zhurnal. - 2021. - № 1. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennaya-rossiyskaya-deviantologiya-istoriya-metodologiya-sotsialnye-vyzovy-i-aktualnye-tendentsii> (data obrashcheniya: 07.06.2023).
4. Klejberg, YU.A. Sistemnaya deviantologiya: konceptualizaciya problemy / YU. A. Klejberg. — Tekst : elektronnyy // Rossijskij deviantologicheskij zhurnal. - 2022. - № 2. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sistemnaya-deviantologiya-kontseptualizatsiya-problemy> (data obrashcheniya: 07.06.2023).
5. Klejberg, YU.A. Transspektivnyy analiz kak prediktor razvitiya deviantologii / YU.A. Klejberg. — Tekst : elektronnyy // Psihologiya i pedagogika sluzhebnoj deyatel'nosti. - 2020. - №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/transspektivnyy-analiz-kak-prediktor-razvitiya-deviantologii> (data obrashcheniya: 07.06.2023).
6. Mendelevich, V.D. Psihologiya deviantnogo povedeniya / V.D. Mendelevich. — Tekst : elektronnyy. - Moskva: Gorodec. cop., 2016. - 385 s. - URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01008758580> (data obrashcheniya: 07.06.2023).
7. Nevskij, I. A. Podrostki gruppy riska v shkole: monografiya / I.A. Nevskij. — Tekst : ne-

posredstvennyj. — Moskva: Izdatel'skij dom «Gorodec» - 2011. - 112 s.

8. Pankratova, I. A. Vzaimosvyaz' sklonnosti k deviantnomu povedeniyu i predstavlenij ob uspehe u podrostkov / I.A. Pankratova. — Tekst : elektronnyj // Mir nauki. Pedagogika i psihologiya. - 2019. - №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vzaimosvyaz-sklonnosti-k-deviantnomu-povedeniyu-i-predstavleniy-ob-uspehe-u-podrostkov> (data obrashcheniya: 07.06.2023).

9. Rodermeľ, T. A. Deviantnoe povedenie podrostkov: filosofskij i kliniko-psihologicheskij aspekty / T.A. Rodermeľ. — Tekst : neposredstvennyj. — Novosibirsk: Izd-vo CRNS. - 2015. - 100 s.

10. Svincickaya, T. A. Profilaktika deviantnogo povedeniya podrostkov v social'noj rabote / T. A. Svincickaya. — Tekst : neposredstvennyj // Molodoj uchenyj. — 2015. — № 11 (91). — S. 1224-1226. — URL: <https://moluch.ru/archive/91/19250/> (data obrashcheniya: 10.02.2023).

11. Stepanov, V. G. Psihologiya trudnyh shkol'nikov / V. G. Stepanov. — — Tekst : neposredstvennyj. - Moskva: Akademiya, - 2017. — 336 s.

12. Firsov, M.V. Teoriya social'noj raboty: Uchebnoe posobie dlya stud. vyssh. ucheb. zavedenij / M.V. Firsov, E.G. Studenova. — M.: Gumanit. izd. centr VLADOS, 2013. — 432 s.

Received: 19.04.2023

Accepted: 21.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/9
УДК: 378.147

Психологические науки

65

ТЕХНОЛОГИИ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ПРИМЕРЕ КГМУ

© Т.А. Шульгина, Е.А. Непочатых

Шульгина Т.А. – заведующий кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности, кандидат психологических наук, доцент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: shulginata@kursksmu.net

Непочатых Е.А. – студент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье рассматриваются возможности применения технологий психосоциальной работы в образовательной организации высшего образования в сопровождении студентов с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с приоритетами инклюзивного образования. Приводятся данные исследования мнения студентов о предпочтениях в организации этой работы. Рассматривается опыт социальной работы в Курском государственном медицинском университете.

Ключевые слова: психосоциальная работа; студенты с ограниченными возможностями; инклюзивное образование.

№2 (35) 2023
www.j-chr.com

В условиях распространения идей и принципов инклюзии в Российской Федерации вопрос включения молодых инвалидов в трудовую деятельность на равных условиях с другими членами общества приобретает значимость в сфере организации образовательной деятельности. Лица с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья на всех этапах социализации сталкиваются с трудностями профессионального выбора и самоопределения, которые обусловлены наличием физических или психических ограничений к осуществлению некоторого рода трудовой деятельности. Важным условием успешного включения в социум инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья является определение ими приоритетов собственной деятельности, посредством дальнейшего получения высшего образования, ориентированного на освоение будущей профессиональной деятельности. Процессу успешной самореализации как будущего специалиста инвалида и лица с ограниченными возможностями здоровья способствует ряд факторов, к которым можно отнести качество и условия обучения и воспитания, структуру и содержательную часть всех этапов образовательной деятельности, готовность обучающегося к освоению профессиональными компетенциями и сформированную способность определять приоритеты собственной деятельности.

Российская система образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья основана на принципах комплексного подхода и преемственности, которые предполагают поэтапное полное прохождение обучающимся всех ступеней образования, а именно начального школьного, общего образования, среднего общего образования, среднего профессионального и высшего образования.

Психосоциальная работа со студентами инвалидами является крайне актуальной и противоречивой темой в настоящее время, так как многие молодые люди, имеющие ограничения в здоровье, стремятся получить высшее образование и вступить в профессиональную жизнь.

Однако, учитывая сложности, которые они могут испытывать, как физические, так и психологические, необходима комплексная поддержка в процессе обучения, чтобы инвалиды имели равные возможности для получения качественного образования.

Психосоциальная помощь включает не только консультации и психотерапию, но и оказание помощи в организации повседневной жизни, мобильности и социальной адаптации. Эти меры важны не только для помощи инвалидам в решении их личных проблем, но и для улучшения общей культуры и менталитета в обществе.

Таким образом, психосоциальная работа со студентами инвалидами является крайне важным аспектом обеспечения равных возможностей для получения высшего образования и интеграции в общество, что, в свою очередь, способствует развитию общества в целом.

В Курской области 117 505 лиц с инвалидностью, из них в возрасте от 18 до 30 лет 4 782 человек. В трудоспособном возрасте 41 318 человек, из них работающих - 14 157 человек, 27 161 человек не работающих. По мнению М.Д. Горячевой и О.И. Феропонтовой обучающиеся и выпускники с ограниченными возможностями здоровья — отдельная категория объектов социальной работы [2]. Обучение в медицинском вузе для студентов с ОВЗ может быть сложным, но при поддержке соответствующих специалистов и мотивации со стороны студентов оно может быть успешным и оказать значительную помощь в дальнейшей жизни.

Социальную общность обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья также можно разделить на такие подгруппы, как: полностью самостоятельные, частично самостоятельные, требующие частичной (ситуативной) помощи, требующие регулярной помощи [6].

Как отмечает Ю.А. Афонькина для лиц с ограниченными возможностями здоровья

характерны следующие социально-психологические характеристики, которые так же можно частично отнести и для студентов-медиков:

- полярность и крайность в поведении и предъявлении: неуверенность в себе или чрезмерная уверенность;
- виктимное поведение;
- конформность;
- отсутствие коммуникативных навыков;
- чувство социальной отчужденности;
- сложности в установлении контактов;
- отсутствие навыков работы в команде;
- трудности в когнитивной деятельности [3].

Проблемы, с которыми сталкиваются обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в университете, могут быть обусловлены спецификой психологических и физиологических особенностей, к которым относят нарушения психической сферы, социальную отчужденность, несамостоятельность и виктимность. Г.С. Будаева в своей работе отмечает, что для большинства обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью свойственно ощущение себя в обществе как «другого», «отличного от нормальных здоровых», что накладывает отпечаток психологических переживаний [5].

В Курском государственном медицинском университете на 2022 год обучаются 100 человек с инвалидностью. В 2021 году количество выпускников с инвалидностью составило 4 человека, из них 2 человека – трудоустроены, 2 человека – продолжили обучение в ординатуре.

Процент трудоустройства и продолжения обучения свидетельствует о профессиональном самоопределении выпускников с инвалидностью медицинского университета, однако, для поддержания действующей тенденции и совершенствования системы сопровождения профессионального самоопределения требуется реализация соответствующей работы. Приведенные выше статистические данные позволяют говорить о необходимости поддержки студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в процессе развития и обучения, что свидетельствует об актуальности проблемы исследования. Статистические данные свидетельствуют о тенденции увеличения количества выпускников с инвалидностью, для которых в процессе обучения необходимо оказание технологий психосоциальной работы.

В рамках исследования нами рассмотрены работы и современные исследования в области инклюзивного профессионального образования и психосоциальной работы. Следует отметить, что изучением вопросов инклюзивного образования, в том числе высшего, занимались такие авторы, как В.И. Зиновьева, М.В. Береснева, В.З. Кантор, Ю.А. Проект, М.Ю. Ким, И.А. Коробейников. Вопросы сопровождения инклюзивного образования раскрыты в работах таких авторов, как Н.В. Анохина, Д.Ф. Романенкова, Н.А. Романович, Д.В. Солдатов, В.И. Зиновьева, М.В. Береснева. В рамках нашего исследования наибольшее значение имеют вопросы психосоциальной работы со студентами с ограниченными возможностями здоровья, которые были рассмотрены нами на примере работ И.Н. Шуваловой, Ю.В. Богинской, Л.М. Аллахвердиевой, М.К. Султановой, Т.А. Михайловой, Е.А. Климова, Н.А. Романович, Я.С. Сунцовой.

Многие авторы отмечают существование противоречия в необходимости организации психосоциальной работы в условиях образовательной организации и степени разработки алгоритмов осуществления данных технологий и их эффективности.

Нами было проведено исследование, направленное на выявление нужд, применения и внедрения технологий психосоциальной работы среди студентов с ОВЗ.

В Курском государственном медицинском университете выстроена система взаимо-

действия по сопровождению поступающих и обучающихся с инвалидностью, закрепленная локальным актом. Была разработана и утверждена Программа комплексного сопровождения профессионального самоопределения обучающихся с инвалидностью в КГМУ, которая направлена на оказание всесторонней поддержки студентам с инвалидностью в соотношении возможностей здоровья и будущей трудовой деятельности.

Действует структурное подразделение, которое осуществляет работу с обучающимися с инвалидностью Курского государственного медицинского университета и осуществляет координационную деятельность по сопровождению инклюзивного образования.

В ходе анкетирования было выявлено, что студенты не принимают свой статус инвалидности, в связи с этим хотели бы, чтобы как можно меньше людей знали об их «особенностях».

Важно организовать такую работу, которая отвечала бы организации процесса инвалидом принятия своего статуса. В анкете студенты отметили, что при совместной работе хотели бы видеть педагога-психолога, психолога, специального психолога, ассистент (помощник), оказывающий обучающимся инвалидам и лицам с ОВЗ необходимую помощь.

В рамках проводимого исследования нас интересовали наиболее предпочтительные формы, виды, направления сопровождения, которые студенты считают приемлемыми по отношению к самим себе. Данная группа вопросов позволила нам построить траекторию оказания помощи студентам с инвалидностью с учетом их предпочтений. В качестве возможных направлений работы мы предложили респондентам следующие варианты: теоретические курсы, лекции; мастер-классы с экспертами в сфере психолого-педагогической помощи; встречи со спикерами здравоохранения (социальной сферы/психологии); тренинговые упражнения по отработке навыков работы со своими эмоциями, понимание своего поведения и реакций; психологическое консультирование по вопросам своих специфических особенностей.

Изменения в когнитивной и эмоциональной сферах являются наиболее характерными для обучающихся-инвалидов. Им часто присущи различные фобии. Страхи могут быть как обоснованными, так и преувеличенными либо внушенными. Так, обучающиеся с ОВЗ могут страдать от дефицита общения, испытывать страх одиночества и одновременно бояться и избегать общения с другими людьми. Ощущение острого дефицита знаний, умений, навыков, необходимых для жизни в обществе, осознание ограниченности своих физических возможностей и юридических прав в связи со статусом инвалида нередко приводит к фиксации на мыслях о бессмысленности дальнейшего существования.

При рассмотрении социально-психологических проблем лиц с ОВЗ следует учитывать наличие или отсутствие чувства неполноценности. Отношение к себе, самооценка – важная характеристика любого человека, и особенно это важно в случае инвалидности, так как общество ставит их на ступеньку ниже, чем здоровых. Это не может не наложить отпечаток на их собственное отношение к себе и своему ограничению [1].

Организация специальной работы по принятию инвалидом своего состояния способствовала бы изменениям в когнитивной и эмоциональной сфере.

Самооценка инвалидов характеризуется противоречивостью: наблюдаются резкие различия в оценке отдельных качеств, а также тенденция давать крайние (очень высокие или очень низкие оценки), причем завышенная самооценка является проявлением психологической защиты. Нередко студентам с ОВЗ характерен эгоцентризм, сосредоточенность на своих проблемах.

Рассмотренные психологические особенности и проблемы лиц с ОВЗ в целом негативно сказываются на самореализации в социуме и в образовательной среде вуза.

Однако следует отметить, что эти личностные проблемы характерны многим, но далеко не всем обучающимся с ОВЗ. В любом случае им в большей мере необходим индивидуальный подход, в том числе с учетом общих и специфических особенностей обучения студентов различных нозологических групп.

Здесь важно отметить применение комплексного подхода в условиях психолого-педагогического сопровождения молодых людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Данную деятельность можно разделить на этапы.

На первом этапе происходит исследование проблемного поля, сбор информации, первичная диагностика, изучения потребностей субъекта сопровождения.

На втором этапе происходит процесс установления контакта, работа специалистов по преодолению внутренних барьеров и реакций психологических защит, мотивирование на сотрудничество, поиск общих целей.

На третьем этапе специалист предлагает пути и способы оказания помощи в рамках комплексного сопровождения, происходит обсуждение с обучающимся с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

На четвертом этапе возможно внесение корректировок в маршрут сопровождения в зависимости от результатов диагностики.

Пятый этап предполагает работу специалистов по оказанию комплексного сопровождения в условиях высшего учебного заведения: сопровождение образовательного маршрута, адаптация архитектурной доступности зданий и объектов учебного заведения, работа психолога, расширение социальных связей посредством включения лица с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья в общественную, творческую, спортивную, научную или иную деятельность.

Шестой (заключительный) этап предполагает анализ эффективности достигнутых результатов, решение о продолжении комплексного сопровождения.

На основании проведенного исследования нами было получено представление студентов с ОВЗ о психосоциальной работе, их отношению к внедрению психосоциальной помощи. Лица с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья вправе определять приоритеты собственной деятельности – осуществлять выбор образовательной организации и сферы подготовки к будущей трудовой деятельности. Однако, существует объективное ограничение данного выбора – ограничение возможностей здоровья, которое необходимо учитывать в процессе будущей трудовой деятельности.

В заключение следует отметить, что для эффективной организации процесса обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья, создания для них не только продуктивной, но и психологически комфортной образовательной среды, алгоритмы реализации технологий психосоциальной работы, должны обладать структурированностью и технологичностью действия, поэтапностью и комплексностью, взаимодействием структурных подразделений и концентрацией внимания на потребностях студента с ограниченными возможностями здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анохина, Н.В. Основные факторы построения модели психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья // Сборник материалов Ежегодной международной научно-практической конференции «Воспитание и обучение детей младшего возраста». – 2016. – №5. – С. 381-384.
2. Белозерцева, Н.В., Джабраилова, В.С. Профессиональная подготовка лиц с ОВЗ в условиях компетентностного подхода // Социально-гуманитарные знания. – 2015. – № 6. – С. 214-221.
3. Братцева, О.А., Булатова, О.В. Инклюзивная образовательная среда как условие

развития профессиональной мобильности студентов с ограниченными возможностями здоровья // АНИ: педагогика и психология. –2018. – №3 (24). – С. 58-61.

4. Будаева, Г.С. Социальная адаптация инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата в современном российском обществе: на материалах Республики Бурятия: автореферат дис. ... канд. социол. наук: 22.00.04 / Будаева Галина Сергеевна. - Улан-Удэ, 2017. - 21 с.

5. Иващенко, Ф. И. Использование прошлых успехов учащихся для повышения их ответственности // Вопросы психологии. 2014. №2. С. 87-93

Получена: 21.04.2023 г.

Принята к публикации: 22.06.2023 г.

TECHNOLOGIES OF PSYCHOSOCIAL WORK WITH STUDENTS OF HIGHER EDUCATION WITH DISABILITIES ON THE EXAMPLE OF KSMU

© Tatiana A. Shulgina, Elena A. Nepochatyh

Tatiana A. Shulgina — Head of the Department of Social Work and Life Safety,
Candidate in Psychological Sciences, Associate Professor, Kursk State Medical University
e-mail: shulginata@kursksmu.net

Elena A. Nepochatyh — Student, Kursk State Medical University

Address: 305004, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article discusses the possibilities of using psychosocial work technologies in an educational institution of higher education accompanied by students with disabilities in accordance with the priorities of inclusive education. The data of the study of students' opinions about preferences in the organization of this work are given. The experience of social work at the Kursk State Medical University is considered.

Keywords: psychosocial work; students with disabilities; inclusive education.

71

REFERENCES

1. Anohina, N.V. Osnovnye faktory postroeniya modeli psihologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya detej s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Sbornik materialov Ezhegodnoj mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Vospitanie i obuchenie detej mladshego vozrasta». – 2016. – №5. – S. 381-384.
2. Belozerceva, N.V., Dzhabrailova, V.S. Professional'naya podgotovka lic s OVZ v usloviyah kompetentnostnogo podhoda // Social'no-gumanitarnye znaniya. – 2015. – № 6. – S. 214-221.
3. Bratceva, O.A., Bulatova, O.V. Inklyuzivnaya obrazovatel'naya sreda kak uslovie razvitiya professional'noj mobil'nosti studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // ANI: pedagogika i psihologiya. – 2018. – №3 (24). – S. 58-61.
4. Budaeva, G.S. Social'naya adaptaciya invalidov s porazheniem oporno-dvigatel'nogo apparata v sovremenном rossijskom obshchestve: na materialah Respubliki Buryatiya: avtoreferat dis. ... kand. sociol. nauk: 22.00.04 / Budaeva Galina Sergeevna. - Ulan-Ude, 2017. - 21 s.
5. Ivashchenko, F. I. Ispol'zovanie proshlykh uspekhov uchashchihsya dlya povysheniya ih otvetstvennosti // Voprosy psihologii. 2014. №2. S. 87-93

Received: 21.04.2023

Accepted: 22.06.2023

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ВРЕДНЫМ ПРИВЫЧКАМ

© Р.З. Симонян, Н.Ш. Сопромадзе

Симонян Р.З. — кандидат исторических наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Сопромадзе Н.Ш. — студент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В последнее время работникам органов здравоохранения предъявляются высокие требования к состоянию их здоровья. Целью данной статьи является изучение отношения студентов-медиков к формированию здорового образа жизни. По результатам социологического исследования обозначены наиболее часто встречающиеся проблемы студентов в их стремлении вести здоровый образ жизни. Представлены возможные способы преодоления этих проблем.

Ключевые слова: здоровый образ жизни; здоровье; правильное питание; спорт; студенты; вредные привычки; алкоголь; табакокурение.

Работники в сфере здравоохранения обязательно должны следить за своим здоровьем. Особое внимание в этом контексте уделяется студенческой молодежи, поскольку психическое и физическое состояния студентов определяют не только общественное здоровье в целом, но и потенциал общества [4]. В период обучения в высших образовательных организациях студенты постепенно приобретают навыки будущего профессионала. Состояние здоровья обучающихся непосредственно влияет на их дальнейшую карьеру и стиль жизни в целом, так как они являются ресурсом высококвалифицированных кадров. Однако на сегодняшний день обучающиеся медицинских вузов уделяют большую часть своего времени образовательному процессу и профессиональной деятельности, не обращая внимания на свое здоровье [1, 3]. Вместе с этим большинство представителей студенческой молодежи ведут нездоровый образ жизни (неправильное питание, имеют вредные привычки, низкую физическую активность), у многих студентов на этом фоне нарушается режим дня. Все это указывает на деструкцию ценностного отношения к здоровью среди студенческой среды [5]. Все это свидетельствует о малом развитии в обучающейся среде ценностного отношения к состоянию своего здоровья. За последние 8-10 лет среди молодежи не выявляется тенденция к активному формированию здорового образа жизни. Многие литературные источники утверждают о высокой распространенности различных форм аддиктивного поведения у студенческой молодежи. Согласно определению Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), здоровье характеризуется физическим, психическим, социальным и нравственным благополучием [2,3].

Цель исследования - оценить отношение студентов медицинского вуза к концепции формирования здорового образа жизни и вредным привычкам, на примере студентов Курского государственного медицинского университета

Материалы и методы. В ходе исследования применялся метод анонимного анкетирования среди студентов 2 курса медицинских факультетов КГМУ, которым был предложен перечень вопросов (n=175). С помощью онлайн-сервиса Google Forms были выполнены социологический опрос, статистический анализ и обобщение полученных данных.

Результаты исследования. В социологическом исследовании приняли участие 79,4 % представителей женского пола и 20,6% представителей мужского пола. Среди них 29,1% занимаются творческой деятельностью, 29,7% спортивной, 22,3% общественной, 6,9% социально-культурной, 13,8% научно-исследовательской деятельностью, 11,4% не занимаются никакой. Согласно результатам исследования 42,9% респондентов считают необходимым придерживаться принципов здорового образа жизни, 48% считают, что это важно, однако это не самое главное в жизни. Придерживаться принципов здорового образа жизни многим мешают определенные факторы: 40,2% - недостаток времени, 45,7% - отсутствие воли и дисциплины, 10,4% - материальные трудности и 3% - отсутствие каких-либо ресурсов. Большинство студентов, а именно 68% опрошенных, считают, что не ведут здоровый образ жизни, но знают о пользе физической культуры, остальные 32% ответили, что ведут здоровый образ жизни.

По результатам исследования, чуть больше половины респондентов (56%) отслеживают состояние своего здоровья только в момент возникновения сильных жалоб, 28% респондентов редко обращаются за медицинской помощью, 20% опрошенных стабильно наблюдаются у врачей и лишь 9,14% совсем не обращаются за медицинской помощью. Опрошенные студенты отметили, что с целью поддержания здорового образа жизни необходим спорт, регулярное посещение тренажерного зала (67,3%), прием витаминов (59,4%), регулярная сдача анализов и наблюдение у врача (23,4%), применение различных профилактических прививок (23,4%), закаливание (12,6%). Стоит задуматься о том, что практически каждый пятый респондент ничего не предпринимает для поддержания состояния своего здоровья и не задумывается об этом (35%).

Среди участников анкетирования 33,7% регулярно курят, 3,4% когда-то курили, но

бросили, некурящих оказалось 62,9% опрошенных. По результатам анкетирования можно увидеть, что 72,6 % студентов редко употребляют алкогольные напитки, 4,6% употребляют алкоголь с различной частотой и 22,9% совсем не употребляют алкогольные напитки. По результатам анкетирования можно сделать вывод, что полностью придерживаются принципов правильного питания 4% респондентов, 38,9% стараются придерживаться правильного питания, но иногда этому мешают различные факторы и более половины (57,2%) респондентов совсем не придерживаются рационального питания.

По мнению 30,3% респондентов, здоровый образ жизни – это залог успеха во всех сферах жизнедеятельности, 52,6% опрошенных практически согласны с этим утверждением и 17,2% студентов совсем не считают эти понятия взаимосвязанными. Для сохранения и улучшения состояния здоровья 60,5% студентов-медиков считают необходимым пропагандировать здоровый образ с жизни, проводя различные профилактические мероприятия и беседы, рассказывая о последствиях вредных привычек, 50,8% считают нужным отказаться от вредных привычек и придерживаться принципов рационального питания, 38,2% считают необходимым повысить физическую активность.

Заключение. Проведенное исследование показало, что студенты-медики не обладают всей полнотой знаний о здоровом образе жизни и недостаточно готовы следовать его принципам. Именно поэтому необходимо внедрение в практику профилактических мероприятий с целью повышения мотивации к ведению здорового образа жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Буцыка, Г.М. Социологическое исследование на тему: Отношение студентов к формированию здорового образа жизни / Г.М. Буцыка. - Подольск: ГБЛУ СПО МО «Подольский колледж», 2013. - 7 с
2. Лычев, В.Г. Первичная доврачебная медицинская помощь [Текст]: учебное пособие / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 130 с.
3. Назарова, Е. Н. Здоровый образ жизни и его составляющие: учеб. пособ. для вузов / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - Москва: Академия, 2007 - 256 с.
4. Савко, Э.И. Здоровый образ жизни и культура здоровья студенческой молодежи: проблемы и пути их решения в учреждении образования/ Э.И. Савко// Организация здорового образа жизни в зависимости от профессиональной деятельности: тез. докл. респ науч.- практ. конф., Минск, 27 мая 2009г. - Минск: Акад. МВДРесп. Беларусь, 2009. - С.128 - 131.
5. Черемушникова, И.К. Роль медицинского ВУЗа в формировании коммуникативных навыков будущего специалиста// Лечебное дело. - 2011. - №2.- С. 123 - 126.

Получена: 26.04.2023 г.

Принята к публикации: 18.06.2023 г.

ATTITUDE OF MEDICAL STUDENTS TO DEVELOPING A HEALTHY LIFESTYLE AND BAD HABITS

© Rimma Z. Simonyan, Nino Sh. Sopromadze

Rimma Z. Simonyan — Candidate of Historical Sciences, Associate Professor of the
Department of Public Health and Health Care, Kursk State Medical University

Nino Sh. Sopromadze — Student, Kursk State Medical University

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article presents theoretical approaches to the study of mental representations, structural and meaningful changes in mental representations in various specific psychological conditions and situations (situationally determined characteristics of the sociocultural space; psychological consequences for each individual/threat to health); the factors influencing the stability (stereotyping, static) / instability (updating, variability) of mental representations are described.

Keywords: mental representations; stability of mental representations; sociocultural space.

REFERENCES

1. Bucyka, G.M. Sociologicheskoe issledovanie na temu: Otnoshenie studentov k formirovaniyu zdorovogo obraza zhizni / G.M. Bucyka. - Podol'sk: GBLU SPO MO «Podol'skij kolledzh», 2013. - 7 s
2. Lychev, V.G. Pervichnaya dovrachebnaya medicinskaya pomoshch' [Tekst]: uchebnoe posobie / V.G. Lychev, V.K. Karmanov. - M.: Forum: NIC INFRA-M, 2015. - 130 s.
3. Nazarova, E. N. Zdorovyj obraz zhizni i ego sostavlyayushchie: ucheb. posob. dlya vuzov / E. N. Nazarova, YU. D. ZHilov. - Moskva: Akademiya, 2007 - 256 s.
4. Savko, E.I. Zdorovyj obraz zhizni i kul'tura zdorov'ya studencheskoj molodezhi: problemy i puti ih resheniya v uchrezhdenii obrazovaniya/ E.I. Savko// Organizaciya zdorovogo obraza zhizni v zavisimosti ot professional'noj deyatel'nosti: tez. dokl. resp nauch.- prakt. konf., Minsk, 27 maya 2009g. - Minsk: Akad. MVDResp. Belarus', 2009. - S.128 - 131.
5. CHERemushnikova, I.K. Rol' medicinskogo VUZA v formirovanii kommunikativnyh navykov budushchego specialista// Lechebnoe delo. - 2011. - №2.- S. 123 - 126.

Received: 16.04.2023

Accepted: 19.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/11
УДК: 811.161.1:81'276

Короткие сообщения

76

ОБЪЕКТИВАЦИЯ КОНЦЕПТА «ВРАЧ» ВО ФРАЗЕОЛОГИЧЕСКИХ ЕДИНИЦАХ

© Е.В. Шульга

Шульга Е.В. — кандидат филологических наук, доцент кафедры иностранных языков, Северо-Осетинская государственная медицинская академия
E-mail: helenos82@gmail.com

Адрес: 362025, Владикавказ, ул. Пушкинская, 40, Респ. Северная Осетия-Алания, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В данной статье производится объективация концепта «врач» в русском языке на материале фразеологических единиц, рассматривается взаимовлияние культуры и языка, мышления и языка в рамках лингвокультурологической парадигмы. Концепт рассматривается как многоплановое явление, позволяющее «включать» в сознании определённый образ, понятие, положительную либо отрицательную значимость объекта для воспринимающего. Лингвокультурологическое исследование является актуальным и соответствует общей тенденции современной лингвистики – переходу к человеку как центру познания мира, субъекту познания. Фразеологические единицы понимаются «содержателями» культурного кода нации, народа, этноса. Культурно-национальные эталоны, стереотипы и мифологемы той или иной нации и формируют значение фразеологических единиц, в которых закрепляется память поколений, воплощаются ценности народа. Концепт «врач» представляет особый интерес для студентов-медиков, позволяя им глубже погрузиться в изучение связи языка с практической деятельностью будущих врачей.

Ключевые слова: концепт; лингвокультурология; фразеологические единицы; профессия врача; мировоззрение; культура.

В настоящее время термин «концепт» является центром понятийного аппарата лингвокультурологии – относительно нового научного направления, возникшего на стыке лингвистики и культурологии. В отличие от сравнительно-исторической и системно-структурной парадигм, в антропоцентрической парадигме центральное место занимает человек. Главным инструментом познания мира является язык. Лингвокультурологическое исследование соответствует общей тенденции современной лингвистики – переходу от лингвистики структурной к лингвистике антропологической, рассматривающей явления языка в тесной связи с человеком, его мышлением, духовно-практической деятельностью.

А. Вежбицкая определяет концепт как идеальное культурно обусловленное представление человека о действительности [3, 4].

Актуальность данной темы обусловлена особым интересом к концепту «врач» в условиях учебного процесса – подготовки будущих врачей различного профиля.

Целью нашего исследования является анализ объективации концепта «врач» на материале фразеологических единиц русского языка.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Сравнительно-сопоставительный с привлечением описательного, метод сплошной выборки, количественный подсчёт.

Язык беднее мышления, так как звуковой комплекс сам по себе ничего отражать не может. Отражение действительности мира происходит в мышлении, а чтобы связать язык с действительностью, человек создает знаки. Вербалисты утверждают, что мышление существует только на базе слов, и отрицают существование других способов мышления. И.П. Павлов считал, что мышление возможно только в рамках второй сигнальной системы. Вильгельм фон Гумбольдт признавал язык формирующим органом мысли. Согласно гипотезе лингвистической относительности Э. Сепира и Б. Уорфа, структура языка определяет структуру мысли [9]. Похожую мысль о лингвистической универсальности высказала А. Вежбицкая [3, 4]. По словам лингвиста Э. Сепира, «язык – это путеводитель, приобретающий все большую значимость в качестве руководящего начала в научном изучении культуры»; «культуру можно определить как то, что данное общество делает и думает. Язык же есть то, как думают» [12].

Вслед за В.И. Карасиком и Г.Г. Слышкиным мы в нашем исследовании используем понятие «лингвокультурный концепт», считая его наиболее приемлемым для лингвокультурологической парадигмы. Под этим понятием будем понимать «условную ментальную единицу, направленную на комплексное изучение языка, сознания и культуры» [6, с. 75].

Отметим, что имя концепта не является единственным «ключом», активирующим в сознании мыслительную сущность, называемую им. Исследователи исходят из того, что к одному и тому же концепту можно апеллировать при помощи языковых единиц различных уровней [6].

Концепт – явление многоплановое, и в него входят 3 составляющие – образная, понятийная и ценностная. Для нашего исследования очень важна ценностная сторона концептов. Ценность – положительная или отрицательная значимость объектов и явлений окружающего мира для человека, определяемая их вовлечённостью в сферу человеческой жизнедеятельности. Критерии и способы оценки этой значимости получают выражение в нормативных представлениях, идеалах, установках, целях [8]. «Во всех явлениях культуры мы всегда найдем воплощение какой-нибудь признанной человеком ценности, ради которой эти явления им созданы, или, если они уже существовали раньше, взлелеяны человеком; и наоборот, все, что возникло и возросло само по себе, может быть рассматриваемо вне всякого отношения к ценностям» [7, с. 70].

Поскольку фразеологические единицы (пословицы, поговорки, устойчивые сочета-

ния) являются своего рода «кодом культуры» того или иного народа, этноса, целесообразно рассмотреть концепт «врач» на материале фразеологических единиц.

Важно отметить, что в языке в большинстве своем закрепляются и фразеологизируются те аспекты, которые ассоциируются с культурно-национальными эталонами, стереотипами, мифологемами. Они как раз и формируют значение фразеологических единиц (ФЕ). Фразеологизмы прямо (в денотате) или опосредованно (через соотнесенность ассоциативно-образного основания с эталонами, символами, стереотипами национальной культуры) несут в себе культурную информацию о мире, социуме. Поэтому ФЕ – своего рода «кладезь премудрости» народа, сохраняющий и воспроизводящий его менталитет, его культуру от поколения к поколению. Фразеологизмы, образованные в глубокой древности, имеют двойную связь с культурой – «сама их внешняя форма – это уже язык культуры, с одной стороны, а с другой – этот образ осознается и интерпретируется носителями данного языка в соответствии с их культурной компетенцией» [11, с. 251]. Фразеологизмы любого языка передают черты национального характера, образ жизни народа, его мировосприятие.

Условно концепт «врач» можно разделить на следующие составляющие:

1. Знания, умения, навыки врача.
2. Качества характера врача.
3. Отношение к профессии врача (как в обществе, так и со стороны самого врача).
4. Вопросы медицинской этики и деонтологии.

Более 100 ФЕ легли в основу данного исследования.

78

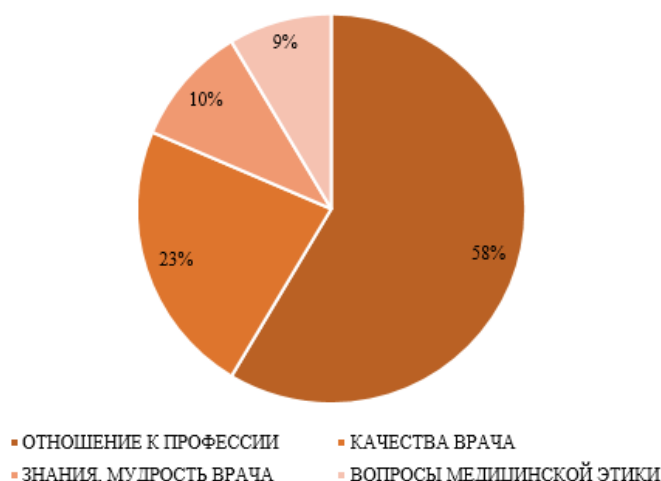


Рисунок 1. Объективация концепта «врач» во фразеологизмах.

Качества врача (23 %)

- Врач – помощник природы (русская пословица).
- Врач должен иметь глаз сокола, сердце льва и руки женщины (посл., происх. от Авиценны, учёного X-XI в.в.)
- У врача лечись, а у умного учись.
- Врач – философ: ведь нет большой разницы между мудростью и медициной (Гиппократ).

Отношение к профессии (58 %)

- Каждый зряч, да не каждый врач (русская пословица)
- Двери в доме врача никогда не должны быть закрытыми (арабская пословица)
- Обращайся к врачу до того, как заболеешь (арабская пословица)
- Кого болезнью прихватило, тот и врач (хинди)
- Врач не пьёт лекарств вместо больного (африканская пословица)
- Великий врач тот, кто правильно определяет болезнь (латинская пословица)

Знания, мудрость врача (10%)

• Человек, у которого нет определённого мнения, не может стать врачом (арабская пословица).

• Врачу, исцелился сам! (Русская пословица, происх. библейское).

• Самая высокая должность человека – быть врачом (английская пословица).

• Иногда лечить, часто облегчить, всегда утешить (латинская пословица).

Вопросы медицинской этики (9%)

• Врачу все друзья (адыгская пословица)

• Когда больной выздоравливает, он забывает своего врача (арабская пословица)

• Лекарь может ошибиться в лекарстве (африканская пословица)

РЕЗУЛЬТАТЫ

Проведённый анализ показал, что концепт «врач» имеет 4 составляющие, из которых:

- первое место занимают ФЕ со значением отношения к профессии (58%);

- на втором месте ФЕ, отражающие качества врача (23%);

- на третьем месте ФЕ, в которых отражена мудрость врача (10%);

- вопросы медицинской этики, согласно данному исследованию, являются периферией концепта (9%).

ВЫВОДЫ

1. Фразеологические единицы, выражающие отношение к профессии врача, составляют ядро концепта, что объясняется важностью и ценностью данного вида деятельности не только для отдельного человека, но и для всего человечества, в частности, для русскоговорящего населения, способного понимать и употреблять в речи фразеологизмы, звучащие либо написанные по-русски.

2. Согласно данным нашего исследования, наиболее ценными являются следующие качества врача: смелость, душевность, мудрость и профессионализм, что очень ярко прослеживается во фразеологических единицах.

3. Профессиональные знания, твёрдый характер и убеждения, согласно ФЕ, отличают настоящего врача. Не менее важны и человеческие качества: сострадание, дружелюбие, отзывчивость.

4. Вопросы медицинской этики в настоящее время, согласно данным ФЕ, являются наиболее острыми. Это связано с полярными настроениями общества: от благоговения перед врачом, его «подвигом» перед пациентом, до полного забвения о врачах после успешного окончания лечения; от бескорыстия, честности врача, его готовности броситься на помощь, до случаев первичной заинтересованности именно в материальном «вознаграждении» за труд, и лишь следом – в благополучии больного.

5. Концепт «врач» является ярким лингвокультурным образованием, содержащим в себе широкое поле для дальнейшего научного исследования, в том числе, и особенно, на материале фразеологических единиц, поскольку профессия врача актуальна во все времена, среди людей разных национальностей и различных взглядов на мир вокруг.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аникин, В.П. Русские народные пословицы, поговорки, загадки и детский фольклор / В.П. Аникин; под ред. И.Т. Трофимова. – М.: Учпедгиз, 1957. – 240 с.

2. Ашукин, Н.С. Крылатые слова. Литературные цитаты. Образные выражения / Н.С. Ашукин, М.Г. Ашукина; отв. ред. В.П. Вомперский. – М.: Правда, 1986. – 786 с.

3. Вежбицкая, А. Семантические универсалии и описание языков / А. Вежбицкая. – М.: Языки славянской культуры, 1999. – 776 с.

4. Вежбицкая, А. Сопоставление культур через посредство лексики и прагматики / А. Вежбицкая. – М., 2001. – 272 с.
5. Жуков, В.П. Словарь русских пословиц и поговорок: около 1200 пословиц и поговорок / В.П. Жуков. – Изд. 4-е, испр. и доп. – М.: Русский язык, 1991. – 534 с.
6. Карасик, В.И. Лингвокультурный концепт как единица исследования / В.И. Карасик, Г.Г. Слышкин // Методологические проблемы когнитивной лингвистики; под ред. И.А. Стернина. – Воронеж : Воронежский государственный университет, 2001. – С. 75 - 81.
7. Риккерт, Г. Науки о природе и науки о культуре / Г. Риккерт // Культурология XX век: Антология. – М.: Юрист, 1995. – С. 69 - 104.
8. Российский энциклопедический словарь // Рубрикон. – Текст : электронный. – URL : Российский энциклопедический словарь (rubricon.com) (дата обращения : 12.02.2023).
9. Сепир, Э. Избранные труды по языкознанию и культурологии / Э. Сепир. – М., 1993. – 656 с.
10. Телия, В.Н. О методологических основаниях лингвокультурологии / В.Н. Телия // Логика, методология, философия науки : сб. научных трудов XI Международной конференции. – М.: Обнинск, 1995. – С. 102 - 106.
11. Телия, В.Н. Русская фразеология. Семантический, прагматический и лингвокультурологический аспекты / В.Н. Телия. – М.: Языки русской культуры, 1996. – 284 с.
12. Зиновьева, Е.И. Лингвокультурология: от теории к практике / Е.И. Зиновьева. – СПб. : СПбГУ; Нестор-История, 2016. – 182 с.

OBJECTIFICATION OF THE CONCEPT “DOCTOR” IN PHRASEOLOGICAL UNITS

© Elena V. Shulga

Elena V. Shulga — Candidate of Philological Sciences, Associate Professor of the Department of Foreign Languages, North Ossetian State Medical Academy

E-mail: helenos82@gmail.com

Address: 362025, 40, Pushkinskaya street, Vladikavkaz, Russian Federation

ABSTRACT

This article objectifies the concept of “doctor” in the Russian language on the material of phraseological units, examines the mutual influence of culture and language, thinking and language within the framework of the linguoculturological paradigm. The concept is considered as a multidimensional phenomenon that allows to “include” in consciousness a certain image, concept, positive or negative significance of the object for the perceiver. Linguoculturological research is relevant and corresponds to the general trend of modern linguistics – the transition to man as the center of knowledge of the world, the subject of knowledge. Phraseological units are understood by the “holders” of the cultural code of the nation, people, ethnos. Cultural and national standards, stereotypes and mythologems of a particular nation form the meaning of phraseological units in which the memory of generations is fixed, the values of the people are embodied. The concept of “doctor” is of particular interest to medical students, allowing them to dive deeper into the study of the connection of language with the practical activities of future doctors.

Keywords: concept, linguoculturology, phraseological units, doctor’s profession, worldview, culture.

REFERENCES

1. Anikin, V.P. Russkie narodnye poslovice, pogovorki, zagadki i detskij fol’klor / V.P. Anikin; pod red. I.T. Trofimova. – M.: Uchpedgiz, 1957. – 240 s.
2. Ashukin, N.S. Krylatye slova. Literaturnye citaty. Obraznye vyrazheniya / N.S. Ashukin, M.G. Ashukina; otv. red. V.P. Vomperskij. – M.: Pravda, 1986. – 786 s.
3. Vezhbickaya, A. Semanticheskie universalii i opisanie yazykov / A. Vezhbickaya. – M.: YAzyki slavyanskoj kul’tury, 1999. – 776 s.
4. Vezhbickaya, A. Sopostavlenie kul’tur cherez posredstvo leksiki i pragmatiki / A. Vezhbickaya. – M., 2001. – 272 s.
5. ZHukov, V.P. Slovar’ russkih poslovic i pogovorok: okolo 1200 poslovic i pogovorok / V.P. ZHukov. – Izd. 4-e, ispr. i dop. – M.: Russkij yazyk, 1991. – 534 s.
6. Karasik, V.I. Lingvokul’turnyj koncept kak edinica issledovaniya / V.I. Karasik, G.G. Slyshkin // Metodologicheskie problemy kognitivnoj lingvistiki; pod red. I.A. Sternina. – Voronezh: Voronezhskij gosudarstvennyj universitet, 2001. – S. 75 - 81.
7. Rikkert, G. Nauki o prirode i nauki o kul’ture / G. Rikkert // Kul’turologiya XX vek: Antologiya. – M.: YUrist, 1995. – S. 69 - 104.
8. Rossijskij enciklopedicheskij slovar’ // Rubrikon. – Tekst: elektronnyj. – URL: Rossijskij enciklopedicheskij slovar’ (rubrikon.com) (data obrashcheniya: 12.02.2023).
9. Sepir, E. Izbrannye trudy po yazykoznaniju i kul’turologii / E. Sepir. – M., 1993. – 656 s.
10. Teliya, V.N. O metodologicheskikh osnovaniyakh lingvokul’turologii / V.N. Teliya // Logika, metodologiya, filosofiya nauki: sb. nauchnyh trudov XI Mezhdunarodnoj konferencii. – M.: Obninsk, 1995. – S. 102 - 106.
11. Teliya, V.N. Russkaya frazeologiya. Semanticheskij, pragmaticheskij i lingvokul’turologicheskij aspekty / V.N. Teliya. – M.: YAzyki russkoj kul’tury, 1996. – 284 s.
12. Zinov’eva, E.I. Lingvokul’turologiya: ot teorii k praktike / E.I. Zinov’eva. – SPb.: SPbGU; Nestor-Istoriya, 2016. – 182 s.

Received: 12.04.2023

Accepted: 08.06.2023

DOI: 10.21626/j-chr/2023-2(35)/12
УДК: 61(091)

Наука в лицах

САВЧЕНКО АНАТОЛИЮ АНТОНОВИЧУ 80 ЛЕТ

82

© Н.А. Никишина, П.В. Ткаченко, А.Н. Мирбобоев

Никишина Н.А. — кандидат психологических наук, доцент кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
E-mail: nan2008@mail.ru

Ткаченко П.В. — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой нормальной физиологии им. А.В. Завьялова, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Мирбобоев А.Н. — студент, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена личной и научной биографии кандидата медицинских наук, доцента Анатолия Антоновича Савченко. Совместно с профессором А.В. Завьяловым он стоял у истоков изучения корреляционных взаимоотношений функций в организме животных и человека. Внёс значительный вклад в обучение студентов физиологии человека и психофизиологии в Курском государственном медицинском институте, в Курском государственном педагогическом университете; заведовал кафедрой анатомии и физиологии, затем переименованной в кафедру общественного здоровья в Курском государственном педагогическом университете, работал там же доцентом кафедры общей биологии естественно-географического факультета. С 2000 г. по 2011 г. заведовал психологической лабораторией Курского института социального образования (филиала) Российского государственного социального университета.

Ключевые слова: Курский государственный медицинский институт; физиология человека; психофизиология; А.В. Завьялов; А.А. Савченко.

Основным мотивом этой статьи является наше желание восстановить подробные биографии всех учёных, работавших на кафедре нормальной физиологии Курского государственного медицинского института/университета (КГМИ/КГМУ). Целью настоящей работы является построение биограммы к.м.н., доцента Савченко А. А. и анализ его вклада в развитие научных исследований.

Раздел «Краткая биография» написан на основе только личных воспоминаний Анатолия Антоновича и не сопровождается комментариями авторов. Конечно, в этом разделе мы записали лишь некоторые из его воспоминаний, но достаточные для того, чтобы показать условия жизни большинства людей, живших в те годы. Раздел «Вклад в научные исследования» является кратким анализом работ Анатолия Антоновича и не отражает в полной мере объём полученных им новых научных фактов. С ними можно познакомиться дополнительно. Но в этом разделе мы очень постарались показать этап развития самого института науки в Курске и направления исследований, которые развивались учёными-физиологами г Курска во второй половине XX и в начале XXI века.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Основными источниками историографического исследования являлись личное дело Савченко А.А. из Государственного архива Курской области; материалы личных воспоминаний А.А. Савченко. Основными методами исследования являлись историко-системный анализ; метод интервью, беседы; работа с фотоархивом и личной библиотекой А.А. Савченко.

Краткая биография. Анатолий Антонович Савченко родился во время Великой Отечественной войны, 30 августа 1942 г. в военном госпитале г. Балашова Саратовской области. Его мать Вера Хрисанфовна Сизонова приехала сюда из Купянска Харьковской области и работала медсестрой. Отец, Анатолия Антоновича, майор Советской армии Антон Семёнович Савченко, во время отступления наших войск с Украины нашел возможность отправить свою беременную жену в эвакуацию, что было уже трудно, поскольку поезда шли на восток переполненные.

Первые четыре года детства Анатолия Антоновича прошли в военном госпитале г. Балашова. Мать брала ребенка с собой на работу, что в те годы воспринималось как норма. Выздоровливающим солдатам это даже нравилось, они помогали развлекать ребенка, игрались с ним, ребенок рос очень общительным, сам ходил из палаты в палату и был всеобщим любимчиком (Рис. 1).

К самым ранним воспоминаниям Анатолия Антоновича относится поздний вечер 9 мая 1945 года, когда люди в городке узнали о победе СССР над фашистской Германией. Он запомнил, эту всенародную радость, как люди выбегали из квартир и домов поздравляли друг друга, обнимались и плакали от счастья.

Отец, Анатолия Антоновича погиб на фронте, и в 1945 г. Вера Хрисанфовна с сыном вернулась из Балашова к родственникам, но всю свою жизнь она считала это ошибкой, приехать в разрушенную войной Украину. После всех ужасов войны несколько лет там была страшная бедность (Рис. 2).

Анатолий Антонович рассказывал, как они получали продукты по карточкам, но продуктов выдавали очень мало и всё время хотелось есть. Часто он вспоминает случай, как мать заболела, а он ещё, совсем ребёнок, пошёл получать продукты. Продавщица всё выдала, а кусочек сливочного масла положила ему в ладошку на бумажке. На летней жаре масло быстро таяло и растекалось, а он всю дорогу до дома плакал от безысходности.

Вместе с другом детства Вилькой Зеньковским (полное имя Вильгельм, мать украинка во время оккупации забеременела от немецкого офицера) каждое утро, начиная с ранней весны, ходили на луг и ели дикий лук, он обжигал рот, но зато не так сильно

хотелось есть. Ели траву, которая была не очень горькой на вкус и так пока не созревали овощи и фрукты.



Рисунок 1. Савченко А.А. 1945. г. Купьянск, Харьковская обл.



Рисунок 2. Савченко А.А. с мамой, Сизоновой В.Х. Приблизительно 1952 г. Купьянск. Харьковская обл.

Мать Анатолия Антоновича работала библиотекарем на Железной дороге и в школьные годы он часто ходил к ней, зачитывался художественными и научно-популярными книгами и журналами и с юности уже отличался энциклопедическими знаниями. В зрелые годы он собрал свою большую библиотеку, редкие книги выписывала мать и присылала посылками в Курск.

С 1961 г. по 1967 г. Анатолий Антонович (Рис. 3) учился в Курском государственном медицинском институте (КГМИ), со второго курса занимался в студенческом научном кружке на кафедре нормальной физиологии КГМИ под руководством заведующего кафедрой д.б.н., профессора Петра Афанасьевича Некрасова, которого считает своим первым учителем. Пётр Афанасьевич в свою очередь был учеником Н.Е. Введенского, А.А. Ухтомского и К.М. Быкова [1, 2], это был настоящий ученый, интеллигентный человек и его отношение к науке и культуре, к работе и другим людям осталось для Анатолия Антоновича примером на всю жизнь.



Рисунок 3. Савченко А.А, студент КГМИ. Курск. 1967 год.



Рисунок 4. Савченко А.А. с женой и сыном. 1968 г. с. Большое Игнатово. Мордовия.

Большое влияние на становление личности Анатолия Антоновича оказал его тесть, преподаватель кафедры марксизма-ленинизма КГМИ, М.А. Бурцев, участник Великой Отечественной войны, выпускник Военно-политической академии им В.И. Ленина, вечерами в личной беседе он учил его политической экономике, научил читать газеты и слушать новости.

В 1967 г., Анатолий Антонович вместе с женой по распределению поехал работать в Мордовию, в село Большое Игнатово, недалеко от закрытого города Сарово (Рис. 4). Работал главным врачом районной поликлиники, всё нравилось, и климат, и национальная культура, и очень добрый и доверчивый народ – эрзя (одна из этнических групп в Мордовии), но жить в такой глубинке не захотел. Кроме того, пришло письмо из Курска от нового заведующего кафедрой нормальной физиологии КГМИ А.В. Завьялова с предложением поступить к нему в аспирантуру. Это П.А. Некра-

сов уговорил А. В. Завьялова принять в аспирантуру талантливого парня и в 1971 г. Анатолий Антонович вернулся в Курск, учился в аспирантуре и работал на кафедре нормальной физиологии КГМИ.

В 1981 г. Анатолий Антонович перешёл на работу в Курский государственный педагогический институт, где заведовал кафедрой анатомии и физиологии, затем переименованной в кафедру общественного здоровья, а после реорганизации факультета работал доцентом кафедры общей биологии. В 2000 г. возглавил работу научной психологической лаборатории Курского института социального образования (филиал) Российского государственного социального университета, которой он руководил до выхода на пенсию в 2011 г. (Рис. 5).

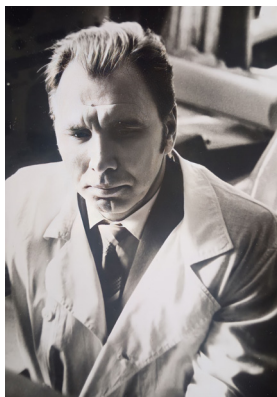


Рисунок 4. Савченко
А.А. 2000 г. Курск.

ВКЛАД В НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Учитель Анатолия Антоновича, профессор А.В. Завьялов был одним из самых крупных ученых-медиков, специалистов в области корреляционных взаимоотношений функций в живых организмах. Большой заслугой А.В. Завьялова, было внедрение стереотаксического метода исследования функций центральной нервной системы в Курске, разработка психофизиологических подходов к диагностике функциональных состояний человека в норме и патологии, внедрение методов корреляционного анализа в медицинские исследования в Курске, разработка методологии системного анализа в физиологии и в медицине.

В годы совместной работы А.В. Завьялова и А.А. Савченко основной темой научных исследований было выявление взаимовлияний психофизиологических процессов, их механизмы (индукция, иррадиация, доминанта) и внешнее проявление в виде изменений функциональных состояний [3, 4, 5]. Основными методами исследований были стереотаксический метод и метод ЭЭГ. В экспериментах на животных было обнаружено, что раздражение зон в ретикулярной формации ствола головного мозга и в гипоталамусе, вызывает изменение корреляции активностей сенсорных зон коры. В частности показали, что мезенцефалическое ядро ретикулярной формации ствола вызывает ослабление корреляции, а ядра латеральной части гипоталамуса вызывают усиление корреляционных связей активности сенсорных зон коры. Совместно они объяснили причины и механизмы приводящие к ослаблению и/или усилению корреляций подобных взаимоотношений [3, 4, 5].

В исследованиях корреляции функций у людей А.А. Савченко, уже в годы самостоятельной работы, использовал методы и методологию научных исследований своего учителя, а также запатентовал несколько оригинальных приборов для измерения времени реакции на зрительные, слуховые и кожно-мышечные сигналы предъявляемые для правого и левого полушария в отдельности [6, 7, 8]. В исследованиях на детях, взрослых и людях пожилого возраста выявил взаимоотношения активности сенсорных зон коры с доминирующим типом мышления. Согласно опубликованным в 2006 году данным [6] у детей дошкольного возраста, когда преобладает наглядно-дей-

ственный тип мышления, доминирует активность кожно-мышечного анализатора; к младшему школьному возрасту, когда начинает преобладать наглядно-образное мышление, самыми реактивными становятся зрительные зоны; к юношескому возрасту в случае доминирования вербально-логического мышления самыми реактивными являются слуховые зоны [6, 7, 8]. Дальнейшие исследования А.А. Савченко показали, что регресс психофизиологических функций в пожилом и старческом возрасте имеет обратную динамику, т. е. доминирование активности слуховых зон сменяется состоянием с преобладающей активностью зрительных зон, а в старческом возрасте самой активной вновь становится соматосенсорная кора [7, 8, 9].

Изучая скорость восприятия раздражителей сенсорными зонами правого и левого полушарий А.А. Савченко сотрудничал с ведущим специалистом страны в области мнемических способностей, профессором Л.В. Черемошкиной и совместно они впервые описали корреляционные взаимоотношения их активности с эффективностью разных видов памяти, в частности со зрительной невербальной, зрительной вербальной и вербальной слуховой [7, 8, 9]. В опубликованных работах была показана зависимость невербального интеллекта, процессов внимания и памяти от скорости процессов восприятия и в дальнейшем они пришли к пониманию, что любые познавательные процессы реализуются сложными физиологическими системами, задатки которых также являются системами, только более низкого уровня сложности, и вот задатками этих задатков и будет являться реактивность сенсорных зон коры правого и левого полушарий [7, 8, 9].

Очень много он сделал и для изучения асимметрии функций зрительных, слуховых и кожно-мышечных сенсорных зон коры правого и левого полушарий. Показал, что для реализации каждой психической функции мозг активирует нужные сенсорные зоны и тормозит остальные, так что каждый раз мы имеем мозаику из активности сенсорных зон. Она своя специфическая для каждого вида познавательного процесса и может быть оптимальной и неоптимальной, что отражается на эффективности познавательных процессов [8].

В заключение, мы хотели бы особенно подчеркнуть, что Савченко Анатолий Антонович был одним из самых ярких курских учёных-физиологов последней четверти XX века и начала XXI века. Он был всегда примером сильной и активной личности, энциклопедически образованного преподавателя и харизматичного лектора. Он один из тех, кто прививал нам нормы и ценности науки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ткаченко, П. В. Памяти Петра Афанасьевича Некрасова, учёного и педагога / П. В. Ткаченко, Н. А. Никишина, В. И. Пучков // Историко-биологические исследования. – 2022. – Т. 14, № 3. – С. 7-26. – DOI 10.24412/2076-8176-2022-3-7-26.
2. История становления естественно-научных направлений исследований в г. Курске / Н. А. Никишина, П. В. Ткаченко, А. В. Иванов [и др.] // История и педагогика естествознания. – 2022. – № 4. – С. 25-31. – DOI 10.24412/2226-2296-2022-4-25-31.
3. Савченко, А.А. Электрофизиологические корреляты голодного животного // Физиологические корреляты психической деятельности : сб. научных трудов Курского мединститута. – Курск, 1972. – С. 22-25.
4. Савченко, А.А. Сдвиги межцентральных взаимоотношений альфа-активности мозга кошек в состоянии экспериментально невроза / А.А. Савченко, А.П. Должилов // Материалы научной конференции молодых ученых Курского государственного медицинского института. – Курск, 1972. – С. 98-107.

5. Савченко, А.А. Сдвиги взаимоотношений активности альфа-активности сенсорных зон коры больших полушарий кошек под влиянием страха / А.А. Савченко // Психофизиологические и нейрофизиологические основы интегративной деятельности мозга. - Воронеж, 1973. – С. 16-18.

6. Никишина, Н. А. Возрастные и индивидуальные особенности сенсомоторных реакций правого и левого полушария у детей дошкольного возраста : монография / Н.А. Никишина, А.А. Савченко. – М. : РГСУ, Курский ин-т социального образования (фил.), 2006. – 206 с.

7. Савченко, А.А. Психосенсорные и сенсомоторные корреляты психических состояний и свойств личности : монография / А. А. Савченко, Н. А. Никишина. – М. : Курский ин-т социального образования (фил.) РГСУ, 2006. – 183 с.

8. Савченко, А.А. Диагностика эффективности познавательных способностей с помощью сенсомоторных показателей / А.А. Савченко, Л.В. Черемошкина, Н.А. Никишина // Психология обучения. – 2007. – № 8. – С. 42-50.

9. Патент № 2421134 С2 Российская Федерация, МПК А61В 5/16. Способ изучения перцептивных звеньев в структуре функциональных систем, реализующих процессы внимания : № 2009126387/14 : заявл. 09.07.2009 : опубл. 20.06.2011 / Н. А. Никишина, А. А. Савченко.

Получена: 23.04.2023 г.

Принята к публикации: 18.06.2023 г.

SAVCHENKO ANATOLY ANTONOVICH IS 80

© Nina A. Nikishina, Pavel V. Tkachenko, A.N. Mirboboyev

Nina A. Nikishina — Candidate of Pshychological Sciences, Associate Professor of the Department of Histology, Embryology, Cytology, Kursk State Medical University
E-mail: nan2008@mail.ru

Pavel V. Tkachenko — PhD in Medicine, Associate Professor, Kursk State Medical University

A.N. Mirboboyev — Student, Kursk State Medical University

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article is devoted to the personal and scientific biography of the candidate of medical sciences, associate professor Anatoly Antonovich Savchenko. Together with Professor A.V. Zavyalov, he stood at the origins of the study of the correlation relationships of functions in the body of animals and humans. He made a significant contribution to teaching students of human physiology and psychophysiology at the Kursk State Medical Institute, at the Kursk State Pedagogical University; headed the Department of Anatomy and Physiology, then renamed the Department of Public Health at the Kursk State Pedagogical University, worked there as an assistant professor in the Department of General Biology of the Faculty of Natural Geography. From 2000 to 2011, he was in charge of the psychological laboratory of the Kursk Institute of Social Education (branch) of the Russian State Social University.

Keywords: Kursk State Medical Institute; human physiology; psychophysiology; A.V. Zavyalov; A.A. Savchenko.

REFERENCES

1. Tkachenko, P. V. In memory of Petr Afanasyevich Nekrasov, scientist and teacher / P. V. Tkachenko, N. A. Nikishina, V. I. Puchkov // Historical and biological research. - 2022. - T. 14, No. 3. - S. 7-26. – DOI 10.24412/2076-8176-2022-3-7-26.
2. N. A. Nikishina, P. V. Tkachenko, A. V. Ivanov [et al.] History and pedagogy of natural sciences. History and pedagogy of natural sciences. - 2022. - No. 4. - S. 25-31. – DOI 10.24412/2226-2296-2022-4-25-31.
3. Savchenko, A.A. Electrophysiological correlates of a hungry animal // Collection of scientific works of the Kursk Medical Institute “Physiological correlates of mental activity”. - Kursk, 1972. - S. 22-25.
4. Savchenko, A.A., Dolzhikov, A.P. Shifts in the intercentral relationships of the alpha activity of the brain of cats in a state of experimental neurosis // Proceedings of the scientific conference of young scientists of the Kursk State Medical Institute. – Kursk, 1972. – S. 98-107.
5. Savchenko, A.A. Shifts in the relationship between the activity of alpha-activity of the sensory zones of the cerebral cortex of cats under the influence of fear // Psychophysiological and neurophysiological foundations of the integrative activity of the brain. Voronezh, 1973. - S. 16-18.
6. Nikishina, N. A. Age and individual characteristics of sensorimotor reactions of the right and left hemispheres in preschool children: monograph / N. A. Nikishina, A. A. Savchenko; N. A. Nikishina, A. A. Savchenko; Russian state Social University, Kursk Institute of Social Education

(fil.) RSSU. - Moscow: RSSU, Kursk Institute of Social Education (phil.), 2006. - 206 p. – ISBN 5-8386-0040-3.

7. Savchenko, A. A. Psychosensory and sensorimotor correlates of mental states and personality traits: monograph / A. A. Savchenko, N. A. Nikishina; A. A. Savchenko, N. A. Nikishina; Russian state Social University, Kursk Institute of Social Education (fil.) RSSU. - Moscow: Kursk Institute of Social Education (phil.) RSSU, 2006. - ISBN 5-8386-0062-4.

8. Savchenko, A. A., Cheremoshkina, L. V., Nikishina, N. A. Diagnostics of the effectiveness of cognitive abilities using sensorimotor indicators, Psychology of Education. - 2007. - No. 8. - S. 42-50.

9. Patent No. 2421134 C2 Russian Federation, IPC A61B 5/16. A method for studying perceptual links in the structure of functional systems that implement attention processes: No. 2009126387/14: Appl. 07/09/2009 : publ. 06/20/2011 / N. A. Nikishina, A. A. Savchenko.

Received: 23.04.2023

Accepted: 18.06.2023

А.В. ЗАВЬЯЛОВ И ЕГО ВРЕМЯ В КУРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ/УНИВЕРСИТЕТЕ

90

© Н.А. Никишина, П.В. Ткаченко

Никишина Н.А. — кандидат психологических наук, доцент кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

E-mail: nan2008@mail.ru

Ткаченко П.В. — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой нормальной физиологии им. А.В. Завьялова, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Статья представляет собой интервью с доктором медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой нормальной физиологии Курского государственного медицинского университета П.В. Ткаченко. Воспоминания П.В. Ткаченко посвящены своему учителю и предшественнику по кафедре нормальной физиологии, ректору КГМУ с 1978 г. по 2003 г. д.м.н., профессору А.В. Завьялову. В интервью отражена роль, которую сыграл профессор А.В. Завьялов в развитии исследований в области нормальной физиологии и в развитии системы высшего медицинского образования в г. Курске. П.В. Ткаченко поделился своим взглядом на современные направления исследований в области психофизиологии в Курске. В интервью затрагиваются проблемы, стоявшие перед системой высшего медицинского образования и подготовкой научных кадров в кризисные для страны 90-е годы. Обсуждаются перспективы и модели интеграции научных исследований и системы высшего медицинского образования.

В год 90-летия со дня рождения Александра Васильевича Завьялова в Курском государственном медицинском университете состоялась научно-практическая конференция «От молекулы к системной организации физиологических функций» посвященная его памяти.

Александр Васильевич Завьялов (1933-2006), д.м.н., профессор, заведовал кафедрой нормальной физиологии Курского государственного медицинского института/университета с 1967 г. по 2006 г. и руководил Курским мединститутом, а затем университетом в очень сложный исторический период с 1978 г. по 2003 г. Это были годы застоя, а затем распад СССР. Однако не смотря на экономический кризис и политическую нестабильность в стране, в университете шло расширение международных связей, преподаватели и студенты проходили научные стажировки в странах Европы, университет начал подготовку иностранных студентов и уверенно вошел в двадцатку лучших медицинских вузов страны [1, 2, 3].

Принимая во внимание хронологическую близость изучаемых событий, особое значение приобретают материалы «устной истории» — воспоминания коллег, учеников и студентов А.В. Завьялова. В настоящей публикации вниманию читателя предлагаются воспоминания д.м.н., доцента, заведующего кафедрой нормальной физиологии КГМУ П.В. Ткаченко.

Н.А. НИКИШИНА: Уважаемый Павел Владимирович, в этом году Курский государственный медицинский университет празднует юбилей известного отечественного физиолога Александра Васильевича Завьялова. Сложно переоценить его вклад как ученого и организатора высшего медицинского образования в Курске. Вам выпала честь быть его студентом, аспирантом, учиться у него и с ним работать. Как бы Вы охарактеризовали его роль в развитии научных исследований в Курском государственном медицинском институте/университете?

П.В. ТКАЧЕНКО: Развитие курской научной школы физиологии началось с 1936 г., когда кафедру нормальной физиологии возглавил ученик М.Н. Шатерникова, Н.К. Верещагин, специалист в области физиологии труда и спорта. С 1950 г. по 1973 г. кафедрой руководил П.А. Некрасов, ученик Е.Н. Введенского, А.А. Ухтомского и К.М. Быкова. П.А. Некрасов являлся одним из ведущих ученых-физиологов страны специалистов по изучению влияния симпатической нервной системы на скелетную мускулатуру. Он экспериментально доказал прямое влияние симпатической нервной системы на скелетные мышцы [4]. В 1967 г. кафедру возглавил А.В. Завьялов.

А.В. Завьялов был убежденным последователем физиологической школы И.П. Павлова, и в своих исследованиях использовал методы выработки условных рефлексов для изучения психической деятельности у человека. Он очень хорошо владел методиками выработки слюноотделительных рефлексов у человека. Уже в 60-х гг. стал использовать методы изучения абсолютных и дифференциальных порогов чувствительности анализаторов у человека и освоил стереотаксические методы исследования ВНД у животных, для чего прошел специальную подготовку в Киевском государственном медицинском институте. В Курске он много внимания уделял развитию методов исследований ВНД. Годы его работы пришлись на интенсивное развитие новой науки — психофизиологии и Александра Васильевича по праву можно считать первым ученым-психофизиологом г. Курска [5, 6].

Н.А. НИКИШИНА: Павел Владимирович, на протяжении всей профессиональной карьеры Александр Васильевич успешно занимался научными исследованиями. Как начиналось его вхождение в научное сообщество?

П.В. ТКАЧЕНКО: А.В. Завьялов был выпускником Рязанского государственного медицинского института и по распределению попал в г. Читту, где работал врачом в

психоневрологическом диспансере, потому что изучение психики и высшей нервной деятельности человека увлекало его со студенческих лет. В эти годы он приходит на кафедру нормальной физиологии Читинского государственного медицинского института, где под руководством И.Д. Боечко начинает свои научные исследования. Его учитель, принадлежал к научной школе В.М. Василевского, ученика Г.В. Фольборта, который в свою очередь принадлежал к научной школе И.П. Павлова. Другим учителем И.Д. Боечко был В.Ф. Широкий, ученик А.И. Смирнова, который в свою очередь был учеником И.П. Павлова и И.М. Сеченова.

В кандидатской диссертации А.В. Завьялов изучал механизмы рефлекторной деятельности у человека, используя классические методики изучения рефлекторной деятельности по И.П. Павлову. После защиты кандидатской диссертации совместно с И.Д. Боечко он перешел на изучение корреляционных взаимоотношений активности анализаторов. Для этого они разработали методики сенсометрии анализаторов, определения их абсолютных и дифференциальных порогов чувствительности и показали их высокие корреляции. Совместно с И.Д. Боечко изучали работу анализаторов на фоне стресса и после приема алкоголя. Докторскую диссертацию А.В. Завьялов защитил уже в Курске и она была посвящена исследованиям межсенсорных и внутрисенсорных взаимоотношений.

Н.А. НИКИШИНА: Павел Владимирович, Завьялов был сторонником системного подхода в физиологии и медицине? Как это согласовывалось с очень идеологизированным в те годы павловским учением в физиологии?

П.В. ТКАЧЕНКО: Да, А.В. Завьялов был одним из самых крупных ученых-физиологов второй половины XX века, кто внес вклад в изучение организма человека с позиций системного подхода. Но в те годы системный подход к пониманию физиологических и психических функций продвигался многими ведущими советскими учеными и уже к 70-м годам считался закрепившимся в официальной доктрине и расценивался как полностью совместимый с марксизмом. Особенностью научных исследований в рамках этой методологии было увеличение роли математических и статистических методов анализа и этим очень хорошо владел Александр Васильевич [6].

Н.А. НИКИШИНА: Павел Владимирович, а как оснащались научные исследования на кафедре и в вузе в целом, в тяжелые для страны 90-е годы? Каким оборудованием пользовались?

П.В. ТКАЧЕНКО: Доминирующим направлением научных исследований кафедры было изучение закономерностей системной организации физиологических функций в норме и патологии. Много приборов удавалось получить из медицинских учреждений, сотрудники кафедры сами разрабатывали оборудование для физиологических исследований оборудования и патентовали эти изобретения. Это было массово в те годы. Поэтому особенностью работы в те годы, было не только развитие научных идей, но и активная разработка методов исследований. И в целом получали много новых фактов о системной корреляции физиологических функций, показали, что задолго до манифестации заболевания появляются системные нарушения в физиологических функциях.

Н.А. НИКИШИНА: Павел Владимирович, А.В. Завьялов был выдающимся ученым-организатором, можете назвать какие-то индивидуальные особенности стиля руководства, которые обеспечивали успех научных коллективов под его руководством?

П.В. ТКАЧЕНКО: Думаю, что успех, которого он добился вместе со своими сотрудниками определялся его требовательностью. Он боролся с дублированием и мелкотемьем, много внимания уделял планированию научных исследований, разрабатывал основные направления исследований. Александр Васильевич умел сосредоточивать усилия других исследователей на решении актуальных и перспективных

научных проблем физиологии, содействовать их развитию, старался устранять ненужный параллелизм. Он также стоял у истоков перехода вузов к новой системе управления, которая звучит как «бизнес-модель университета». Много работ проводилось на хоздоговорной основе совместно с производственными учреждениями. Что в трудные годы, давало преподавателям дополнительный заработок.

Под руководством А.В. Завьялова произошла модернизация университета, были открыты новые факультеты и произошла интеграция вуза в международное образовательное пространство. Мы были первым вузом, кто начал преподавание студентам международного факультета на английском языке, и это что конечно было качественным этапом в развитии вуза.

Н.А. НИКИШИНА: Можно ли говорить, что исследований начатые А.В. Завьяловым продолжаются и в настоящее время?

П.В. ТКАЧЕНКО: Под руководством А.В. Завьялова было выполнено 33 кандидатских и 8 докторских диссертаций. Ученики А.В. Завьялова сами создали свои научные школы. Продолжаются работы в области индивидуально-психологических исследований личности с целью профотбора и профориентации, работы по научной организации труда для оптимизации работ операторов, т.е. инженерной психологии. Наряду с такими традиционными для психофизиологии направлениями, как «сенсорная психофизиология» и «психофизиология функциональных состояний» в последние десятилетия активно развивается «клиническая психофизиология» [7, 8].

Н.А. НИКИШИНА: Павел Владимирович, какие актуальные направления подготовки учёных-медиков в настоящее время видите лично Вы?

П.В. ТКАЧЕНКО: Думаю, что необходима большая интеграция в международное научно-образовательное пространство, создание совместных исследовательских проектов, что безусловно, будет способствовать развитию российской науки, преодолению национальной замкнутости российских исследователей, а также их доступу на европейский и мировой рынок труда. Сейчас государство хочет видеть университет в роли инкубатора научной, технической и коммерческой деятельности; поэтому необходимо активнее участвовать в развитии медицинской практики любыми средствами, чтобы готовить врачей и ученых способных обеспечить экономический рост страны.

Н.А. НИКИШИНА: Павел Владимирович, благодарю Вас за интересное и содержательное интервью!

ЛИТЕРАТУРА

1. История становления научных школ Курского государственного медицинского института: 1935-1940 / А. В. Иванов, П. В. Ткаченко, С. А. Долгарева [и др.] // История науки и техники. – 2022. – № 9. – С. 22-31. – DOI 10.25791/intstg.9.2022.1376.
2. История становления естественно-научных направлений исследований в Г. Курске / Н. А. Никишина, П. В. Ткаченко, А. В. Иванов [и др.] // История и педагогика естествознания. – 2022. – № 4. – С. 25-31. – DOI 10.24412/2226-2296-2022-4-25-31.
3. Научные исследования в Курском государственном медицинском институте с 1935 г. По 1940 г / А. В. Данилова, С. А. Долгарева, В. Т. Дудка [и др.] // Коллекция гуманитарных исследований. – 2022. – № 4(33). – С. 47-65. – DOI 10.21626/j-chr/2022-4(33)/7.
4. Ткаченко, П.В. Памяти Петра Афанасьевича Некрасова, учёного и педагога / П.В. Ткаченко, Н.А. Никишина, В.И. Пучков // Историко-биологические исследования. – 2022. – Т. 14, № 3. – С. 7-26. – DOI 10.24412/2076-8176-2022-3-7-26.
5. Корреляция физиологических функций в норме и патологии / А.В. Завьялов, В.Н. Крутько, Ю.Г. Ткаченко [и др.]; под общ. ред. проф. А.В. Завьялова. – Курск, 1978. – 107 с.
6. Завьялов, А.В. Соотношение функций организма: (экспериментальные и клинико-физиологические аспекты) / А. В. Завьялов. – М.: Медицина, 1990. – 158 с.

7. Ткаченко, П.В. Функциональные взаимоотношения характеристик компонентов сенсомоторной сферы и произвольной двигательной активности: специальность 03.00.13: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Ткаченко Павел Владимирович. – Курск, 2004. – 20 с.

8. Ткаченко, П.В. Уровни бимануальной координации и некоторые дифференциально-психофизиологические аспекты двигательной активности / П.В. Ткаченко // Курский научно-практический вестник Человек и его здоровье. – 2006. – № 4. – С. 17-23.

Получена: 19.04.2023 г.

Принята к публикации: 09.06.2023 г.

A.V. ZAVYALOV AND HIS TIME AT THE KURSK STATE MEDICAL INSTITUTE / UNIVERSITY

© Nina A. Nikishina, Pavel V. Tkachenko

Nina A. Nikishina — Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Histology, Embryology, Cytology, Kursk State Medical University

E-mail: nan2008@mail.ru

Pavel V. Tkachenko — PhD in Medicine, Associate Professor, Kursk State Medical University

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article is an interview with the Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Normal Physiology of the Kursk State Medical University P.V. Tkachenko. Memoirs of P.V. Tkachenko are dedicated to their teacher and predecessor in the Department of Normal Physiology, rector of KSMU from 1978 to 2003, Doctor of Medical Sciences, Professor A.V. Zavyalov. The interview reflects the role played by Professor A.V. Zavyalov in the development of research in the field of normal physiology and in the development of the system of higher medical education in the city of Kursk. P.V. Tkachenko shared his views on modern trends in research in the field of psychophysiology in Kursk.

The interview touches upon the problems that faced the system of higher medical education and the training of scientific personnel in the crisis years for the country in the 1990s.

The prospects and models for the integration of scientific research and the system of higher medical education are discussed.

Keywords: Kursk State Medical Institute; human physiology; psychophysiology; A.V. Zavyalov; A.A. Savchenko.

REFERENCES

1. The history of the formation of scientific schools of the Kursk State Medical Institute: 1935-1940 / A. V. Ivanov, P. V. Tkachenko, S. A. Dolgareva [et al.] // History of science and technology. - 2022. - No. 9. - pp. 22-31. – DOI 10.25791/intstg.9.2022.1376.
2. N. A. Nikishina, P. V. Tkachenko, A. V. Ivanov [etal.] History and pedagogy of natural sciences. History and pedagogy of natural sciences. - 2022. - No. 4. - pp. 25-31. – DOI 10.24412/2226-2296-2022-4-25-31.
3. Scientific research at the Kursk State Medical Institute from 1935 to 1940 / A. V. Danilova, S. A. Dolgareva, V. T. Dudka [and others] // Collection of humanitarian research. - 2022. - No. 4 (33). - pp. 47-65. – DOI 10.21626/j-chr/2022-4(33)/7.
4. Tkachenko, P. V. In memory of Petr Afanasyevich Nekrasov, scientist and teacher / P. V. Tkachenko, N. A. Nikishina, V. I. Puchkov // Historical and biological research. - 2022. - T. 14, No. 3. - S. 7-26. – DOI 10.24412/2076-8176-2022-3-7-26.
5. Correlation of physiological functions in health and disease / A.V. Zavyalov, V.N. Krutko, Yu.G. Tkachenko and others; under totaled. prof. A.V. Zavyalova. - Kursk: 1978. - 107 p.
6. Zavyalov, A.V. Correlation of body functions: (experimental and clinical and physiological aspects) / A. V. Zavyalov. - Moscow: Medicine, 1990. - 158 p.
7. Tkachenko, P. V. Functional relationships between the characteristics of the components of the sensorimotor sphere and voluntary motor activity: specialty 03.00.13: abstract to

hedissertationforthedegreeofcandidateofmedicalsciences / Tkachenko Pavel Vladimirovich.
- Kursk, 2004. - 20 p.

8. Tkachenko, P. V. Levels of bimanual coordination and some differential psychophysiological aspects of motor activity / P. V. Tkachenko // Kursk Scientific and Practical Bulletin Man and his health. - 2006. - No. 4. - pp. 17-23.

Received: 19.04.2023

Accepted: 09.06.2023