

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО И ОБЩЕСТВО МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ



МАТЕРИАЛЫ
II ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНКУРС-КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ
И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
«КОРОЛЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ.
ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ В ЭПОХУ
ПОСТМОДЕРНА: ПРИНИМАЯ
НОВЫЕ ВЫЗОВЫ»

Новосибирск
2023

УДК 159.923(063)

ББК 88.5

М34

Редакционная коллегия:

д-р мед. наук, профессор *А.П. Надеев*

д-р мед. наук, профессор *Т.И. Поспелова*

д-р. мед. наук, профессор *А.Н. Султанова*

д-р мед. наук, профессор *В.Г. Кузнецова*

М34 **Материалы II Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Короленковские чтения. Психическое здоровье в эпоху постмодерна: принимая новые вызовы».** – Новосибирск: ИПЦ НГМУ, 2023. – 72 с.

Настоящий сборник включает тезисы докладов II Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Короленковские чтения. Психическое здоровье в эпоху постмодерна: принимая новые вызовы» ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ, а также вузов Новосибирской области. Представленные работы тесно связаны с научной тематикой кафедр, содержат фрагменты перспективных научных разработок в области психиатрии, клинической психологии, психотерапии. Знакомство с материалами сборника будет полезно студентам, аспирантам, клиническим ординаторам, преподавателям, а также практическим врачам.

УДК 159.923(063)

ББК 88.5

© НГМУ, 2023

АНАЛИЗ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЖЕНЩИН-ОСУЖДЕННЫХ В КОНТЕКСТЕ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ

Д.С. Артамонова

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Тюрьмы часто усугубляют проблемы психического здоровья женщин-заключенных, поскольку они не могут справиться с их травмами и потребностями психического здоровья. Растущее число посттравматических стрессовых расстройств, депрессивных эпизодов и зависимости от психоактивных веществ у женщин-заключенных коррелирует с опытом насилия и злоупотреблений как стратегии выживания.

Цель исследования. Выявить и проанализировать индивидуально-психологические особенности женщин-осуждённых, а также найти подходящий психопрофилактический путь для оптимизации психологического состояния заключённых.

Материалы и методы. Батарею психологических методик составили: опросник для диагностики пограничного личностного расстройства (Ласовская Т.Ю.), портретный ценностный опросник (Portrait Value Questionnaire, PVQ-RR; Шварц Ш.), индивидуально-типологический опросник (ИТО; Собчик Л.Н.), методика исследования самоотношения (МИС; Столин В.).

Результаты и их обсуждение. Исследование проводилось на базе ФКУ ИК-9 ГУФСИН России по Новосибирской области. В исследовании приняли участие 42 женщины-осуждённые, средний возраст которых составил 36 лет. Благодаря данным анкеты мы можем говорить о том, что 40% опрошенных имеют опыт употребления наркотических средств и 57% попали в места лишения свободы по 228 статье УК РФ. Из данных опросника для диагностики погра-

ничного личностного расстройства следует, что данного расстройства у женщин-осуждённых не наблюдается. Но у 19% была выявлена непереносимость одиночества. Далее был использован портретный ценностный опросник, согласно результатам которого, мы можем сказать о наличии у осуждённых затруднённости влияния посредством осуществления контроля над людьми, а также о повышенном чувстве преданности группе и благополучию её членов. Следующим шёл индивидуально-типологический опросник, где было показано, что черты «ригидность», «сензитивность», «тревожность» и «лабильность» в большинстве случаев акцентуированы. Далее по результатам методики исследования самоотношения было выявлено, что женщинам-осуждённым характерно наличие недостаточного самопринятия, отрицание проблем, закрытость, поверхностное самодовольство и отсутствие самообвинения.

Выводы. Лечение от наркотической зависимости занимает первое место (53,9%) среди видов лечения, в которых нуждаются женщины-осуждённые по всему миру. В соответствии с практикой других стран можно рекомендовать внедрение разнообразных программ лечения: 1) программы перорального лечения (метадоновая терапия), 2) программы религиозного лечения с различным религиозным влиянием, 3) программы индивидуальной и групповой психотерапии. Кроме того, предполагается, что существует необходимость разработки различных программ психологического вмешательства, таких как обучение, развитию самосовершенствования, внедрение здоровых методов преодоления трудностей и проведение более систематических реабилитационных исследований для осуждённых.

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЗА ГЕРОИЗМА У СТУДЕНТОВ ТЕХНИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

П.С. Аунбу, П.М. Карафинка, М.И. Бахтин

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Новосибирский государственный медицинский университет*

Научный руководитель: ст. преп. Е.В. Тагильцева

Актуальность. Тема героизма и героев, как в древние времена, так и в современную эпоху вызывает неподдельный интерес общества и определённым образом касается каждого человека. Актуальность определения понятия героизм, посредством контент-анализа, является важной темой в нынешнюю эпоху. С развитием информационных технологий, размывтием множества понятий и превращением самого понятия героизма, из естественного явления в конструируемое – искусственно создаваемое в соответствии с определённой идеологией, определяет проблему того, что в современном мире происходит подстройка конструкторов героя, выгодных, приемлемых своему времени.

Материалы и методы. Эмпирическое исследование, на основе анализа мини-сочинений посредством контент-анализа.

Результаты и их обсуждение. Нами было проведено пилотажное исследование с помощью контент-анализа мини-сочинений на тему «Героизм для меня». Целью исследования являлось выявление представлений студентов технической и психологической специальности о героизме. Выборку составили 11 студентов факультета ФГБОУ ВО «НГТУ» (4 женщины, 7 мужчин), и 10 студентов ФГБОУ ВО «НГМУ» (4 женщин, 6 мужчин), средний возраст респондентов – 23 года. Количественный анализ всех сочинений показал соответствие содержания текста его теме (100%). Содержание определённых категорий, респондентами, обусловлено выбором тематики и встречаемости частот избранных категорий, в текстах. Актуальные

темы, выделенные респондентами в мини-сочинении: 95% «Героизм и его качества», 80% «Героизм в профессии», 61% «Героизм как великий подвиг», «Героизм как социальное одобрение (статус)», также часто встречаемой категорией является 57% «Героизм как защита человечества».

К. Г. Юнг, затрагивает проблему героя, анализируя архетипы. СобираТЕЛЬНЫЙ образ героя есть архетип, проявляющийся во всех культурах, у каждого народа, на протяжении всего существования человеческого общества. Его устойчивость очевидна: о героях говорят мифы, сказки, полотна художников, скульптурные изображения, литературные произведения. Судьба героя всегда оставляет глубокий, эмоциональный след в душе человека, вызывая палитру разнообразных впечатлений и реакций. Архетипы обнаруживают себя в каждой личности, формируя саму её структуру, определяя мировосприятие и поведение человека.

Стилистический анализ текстов, показал, что средний объем текста у студентов технического университета – 91 слов. Основным стилем изложения у студентов является: рассуждение, 2 человека писали в стиле описания и 1 человек писал в стиле повествования. Средний объем текста у студентов медицинского университета – 156. Основным стилем изложения у студентов является – рассуждение.

Выводы. Таким образом, исходя из результатов пилотажного исследования, следует обозначить, что студенты технического и медицинского университета меньше акцентируют внимание на героев прошлого, их героические поступки, что указывает на проблему преемственности поколений и размывании образа героев. Большое количество испытуемых олицетворяет героизм в профессиях, что свидетельствует о высоком статусе людей в указанных деятельности. Также нами было выявлено, что профессии – учителя и врача, не были использованы в качестве примера героизма, что указывает на проблему низкого статуса данных профессий. Несмотря на высокий уровень определяемых качеств героя и присущие ему поступки, существует ряд проблем с образом и восприятием героя, как физического носителя, человека, который обладает качествами героя и подает пример другим.

ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ С РЕБЕНКОМ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

М.И. Бахтин, Б.И. Тлеуб

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: ст. преп. Е.В. Тагильцева*

Актуальность. В современном мире проблема задержки психического развития у детей не теряет своей актуальности. Согласно статистике, число детей с ЗПР по-прежнему высоко. Так, в 2023 году в мире было зарегистрировано около 10 млн детей с данной патологией. В настоящий момент, в России насчитывается примерно 70-80 тысяч детей с таким диагнозом. Основной проблемой, в данной области, является детско-родительские отношения. В семьях, в которых живет ребенок с ЗПР, родители часто испытывают равнодушие, двойственность отношений (безграничная любовь вкупе с открытой враждебностью), а иногда полное отвержение ребенка. Данная проблема может быть связана с изменением семейных ценностей, где в современном мире больший приоритет идет на саморазвитие и самореализацию, не уделяя должного внимания ребенку. В постмодернизме, в силу развития технологий, родители все меньше уделяют времени развитию ребёнка, предпочитая затратную по времени совместную игровую деятельность, замещать на легко доступные гаджеты.

Цель исследования. Изучение проблематики детско-родительских отношений с ребенком ЗПР и анализ данной проблемы.

Материалы и методы. Аналитический обзор литературы по проблеме исследования.

Результаты и их обсуждение. Несмотря на популяризацию инклюзивности в вопросах образования и становления детей с проблемами развития, активное участие педагогов, психологов и медицин-

ского персонала, решающую роль в жизни ребенка играют родители. Прослеживается четкая связь между поведением родителей в воспитании ребенка, а также становлением эмоционально-волевой сферы. Значительная часть жалоб родителей на ребенка с ЗПР является необоснованной и свидетельствует о психологической некомпетентности родителей, отсутствие знаний о нейродинамических функциях детей с задержкой психического развития, особенностях их эмоциональной сферы. Такие родители часто характеризуются излишней требовательностью, принципиальностью, нетерпимостью, завышенным уровнем притязаний в отношении близких эмоциональных связей со своими детьми, выдвигают большое количество моральных предписаний и требований к ребенку. С одной стороны, они отвергают ребёнка, с другой – устанавливают симбиотические отношения с ним, оказывают чрезмерную заботу. Ярко выражен принудительный характер мер, применяемых по отношению к ребенку.

Одним из основных факторов возникновения ЗПР у ребенка, является отсутствие внимания, тесного эмоционального контакта и недостаток общения со стороны родителей. Современные родители больше времени уделяют на реализацию самих себя, уход в саморазвитие и стремление к росту по карьерной лестнице. Воспитание ребенка для родителей выглядит как набор задач и проблем. Обязанности мамы и папы становятся рутиной. Забота о детях в этой модели расценивается как ограничение в профессии и в жизни. Чаще всего, родители замещают совместную игровую деятельность с ребенком на гаджеты, которые негативно влияют на развитие мышление и восприятие. Воображение и фантазия ребенка также не развиваются, поскольку ему предоставляются уже готовые формы.

Выводы. Таким образом, помимо коррекционных работ с ребенком ЗПР, необходимо обращать внимание на родителей. Очень важно выявлять ошибки при воспитании ребенка с ЗПР и проводить консультативно-рекомендательные работы, практические и индивидуальные занятия с родителями.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ АУТИЗМА

С.Н. Вислогузова

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Актуальность проблемы определяется высокой частотой данной аномалии психического развития (15-20 случаев на 10 000) и очень большим значением своевременной и адекватной коррекции. Решение проблемы коррекции связывается, в первую очередь, с необходимостью широкой информированности общества об особенностях лиц с аутизмом.

Цель исследования. Изучить современные подходы к проблеме аутизма.

Материалы и методы. В качестве методов исследования используется теоритический и системный подход.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследований показывают, что существует несколько современных подходов к проблеме аутизма, включающих лечение и поддержку. Основные подходы – это индивидуальный подход, который предполагает тщательный учет уникального внешнего вида, характеристик и сильной стороны каждого человека с аутизмом. Этот подход признает разнообразие видов аутизма и стремится создать персонализированные программы поддержки, обучения и лечения. Второй основной подход это комбинированный, который включают в себя использование нескольких методов и подходов лечения, обучения и поддержки с целью широкого охвата и учета активного поведения каждого человека с аутизмом. Данный подход предполагает различные терапевтические и образовательные методы для создания комплексной и эффективной программы.

Выводы. Своевременное начало психолого-педагогической коррекционной работы в сочетании с лекарственной терапией способствует максимальной мобилизации имеющихся ресурсов психической активности ребенка: эмоциональной, когнитивной, моторной сфер. В настоящее время становится все более понятным, что детский аутизм не является проблемой одного только детского возраста. Трудности коммуникации и социальной адаптации меняют форму, но не уходят с годами, и помощь, и поддержка должны сопровождать человека, страдающего аутизмом, всю жизнь.

АНАЛИЗ ДЕФИЦИТА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА КАК ВЕДУЩИЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ ПСИХОСАМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

В. В. Воронина

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Отсутствие навыков управления эмоциями и понимания чувств не только увеличивает уровень стресса, но и может стать источником долгосрочных психосоматических проблем. Недостаточный уровень эмоционального интеллекта может привести к неправильному восприятию и реакции на стрессовые ситуации, что, в свою очередь, может оказаться фактором риска для развития различных заболеваний, например как расстройство пищевого поведения.

Цель исследования. Выявления ключевых аспектов и анализ взаимодействия между недостаточным уровнем эмоционального интеллекта и формированием психосоматических расстройств.

Материалы и методы. В анализ было включено девять статей, опубликованных в период с 2007 по 2020 год. Батареей психологических методик составили: Шкала рейтинга Stunkard Figure, Тест на булимию, Eating Attitudes Test», EAT-26, DSM-IV Мини-Международное нейropsychиатрическое интервью, Диаграмма силуэта тела, Клиническая инвентаризация Millon Adolescent (MACI), подшкала расстройств пищевого поведения.

Результаты и их обсуждение. Исследование проводилось на выборке от 79 до 2509 участников. Средний возраст участников варьировался от 9,58 до 18,66 лет. При дефиците эмоционального интеллекта: происходит подавление эмоций, что влечет за собой стресс и, в конечном итоге, может стать инициатором развития психосоматических патологий. Исследование показало, что детское ожирение

и непорядочное отношение к еде связаны с многочисленными проблемами физического здоровья, что повышает риски развития расстройств пищевого поведения, включая нервную анорексию, булимию. Самовосприятие людьми своих эмоциональных способностей обратно связано неудовлетворённости образом тела, драйвом к худобъявлению и булимическими симптомами.

Выводы. В данном анализе освещается связь как эмоциональный интеллект (ЭИ) влияет на психосоматические патологии на примере расстройства пищевого поведения (РПП). Обнаруженные значительные корреляции подтверждают гипотезу о том, что высокий уровень эмоционального интеллекта может действовать как защитный фактор от развития проблем с пищевым поведением, весом и недовольства своим телом. Будущие продолжительные исследования могут способствовать теоретическому пониманию природы эмоционального интеллекта и его связей с различными аспектами, что может быть полезным для разработки программ профилактики для молодежи, подверженной риску развития расстройств веса и пищевого поведения.

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ НАРЦИССИЗМ

Е.В. Голомолзин

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность: нарциссизм в психологии – это преувеличенное мнение о собственном вкладе в общество или группу, иначе известное как чрезмерная самовлюбленность или даже эгоцентризм. Комбинации нарциссической экспрессии (грандиозность, уязвимость) связаны с различными моделями межличностного поведения, отражающими межличностную дисфункцию.

В современном мире становится крайне актуальной проблематика нарциссизма. Сегодня проводится множество различных исследований в этой сфере и осуществляются способы противостояния развитию патологического нарциссизма. Патологический нарциссизм обусловлен интенсивной потребностью в восхищении и признании в сочетании с трудностями в регулировании этих потребностей. Она может проявляться в выражениях грандиозности, описываемых как неадаптивная и доминирующая ориентация на самосовершенствование. Она также может проявляться в проявлениях уязвимости, характеризующихся социальной изоляцией и эмоциональной дисрегуляцией после болезненного разочарования в оправданных ожиданиях и неудачах в самосовершенствовании.

Цель исследования: изучить и выявить признаки патологического нарциссизма.

Материалы и методы: в качестве материалов и методов исследования использована клинико-психологическая тестовая методика – тест оценки нарциссизма.

Результаты и их обсуждение: исходя из результатов исследования, делаем вывод о том, что:

Средний показатель бессильного self находится на средней отметке нормативной шкалы. Лишь показатели отдельных испытуемых находились чуть выше срединной отметки. У 30% участников выявлено превышение среднего значения.

Среднее значение нарциссического коэффициента приближено к нижней границе нормативной шкалы. У нескольких отдельно взятых испытуемых этот показатель находится посередине или чуть выше срединной отметки нормативной шкалы. Их количество составило – 10% от общего числа респондентов.

Грандиозное self имеет среднее значение, находящееся на середине нормативной шкалы. Количество респондентов, чьи показатели превышают среднее значение по данному параметру, равняется 37% от общего количества испытуемых.

Показатель жажды похвал и подтверждения находится так же на срединном значении нормативной шкалы. 40% респондентов имеют показатели данного параметра, превышающие среднее значение.

Нарциссическая ярость респондентов так же принимает среднее значение ровно посередине нормативной шкалы. У 40% опрошенных выявлены показатели, превышающие среднее значение по данному параметру.

Нарциссическая выгода от болезни. Почти все показатели респондентов оказались ниже среднего значения по данному параметру тестирования. Лишь 3% участников имело превышение среднего значения.

Выводы: исходя из результатов исследования, можно заметить, что средние показатели проявления патологического нарциссизма находятся в норме у большинства респондентов. Некоторые участники имеют чуть более высокие показатели. Для них было бы правильным дать обратную связь касаясь результатов тестирования с целью предотвращения развития патологического нарциссизма.

СПЕКТРАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ НА ЗАКАТЕ ПОСТМОДЕРНА

Б.Г. Гольдин

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. В настоящее время в мире отмечается неуклонный рост количества случаев расстройств личности (РЛ), в том числе личностных нарушений (ЛН) в пограничной зоне между здоровьем и болезнью. Еще П.Б. Ганнушкин отмечал трудности диагностики таких случаев, которые усугубляются степенью проявлений, и «представляет прямо запутывающее богатство оттенков – от людей, которых окружающие считают нормальными, – и до тяжелых психотических состояний, требующих интернирования». Диагностические критерии РЛ разработаны только для состояний болезни (МКБ-10), в то время как подходы к выявлению РЛ пограничной зоны не имеют четких критериев диагностики.

Цель исследования. Выявление и характеристика общих, присущих данным ЛН симптомов на протяжении всего спектра от состояния психического здоровья до нарушений, характерных для психиатрических нозологий.

Материалы и методы. Выявление спектра проявлений ЛН проводили во время клинико-психологических разборов пациентов 2 смешанного общепсихиатрического отделения и 3 мужского психиатрического отделения первого психотического эпизода ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3» со студентами 5 курса факультета клинической психологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

Результаты и их обсуждение. Следует отметить, что, согласно данным литературы, «чистые одностипные психопатии» встречаются чрезвычайно редко, а значительно чаще выявляются смешанные и переходные формы, «блещущие чрезвычайным полиморфизмом

проявлений и богатством уместающихся в одной и той же личности оттенков». Часто у одного и того же пациента присутствуют признаки, свойственные разным РЛ и представленные разной степенью выраженности проявлений. На клинических разборах нами было установлено, что черты характера пациентов представлены разными частями спектра нарушений, от уровня акцентуаций проявлений и пограничных значений до нозологических форм. При анализе спектров ЛН мы выявляли степень выраженности признаков зрелости личности, особенности психодинамики и формирования идентичности, представленности социальных качеств, характеристики эго и межличностных отношений, ригидности и социальной адаптивности. На основании этого были определены индивидуальные характеристики ЛН у пациентов по спектральной выраженности каждой черты. Во всех рассмотренных случаях (100%) были выявлены характеристики индивидуальных ЛН, особенностью которых было сочетание различных черт с разной степенью выраженности спектра. Причём, у ряда пациентов со смешанными проявлениями РЛ, госпитализации предшествовали затяжные декомпенсации и проводимая амбулаторно психофармакологическая терапия. Полученные данные мы сопоставили с данными статистики ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3», которая свидетельствует, что за период с января по ноябрь 2023 года было выписано 384 пациента с установленным диагнозом РЛ, из которых 272 пациента с диагнозом смешанное РЛ, что составляет лишь 70% случаев.

Выводы. Личностные нарушения в подавляющем количестве случаев представлены смешанными формами. Для смешанных форм характерна различная степень выраженности черт характера, что необходимо использовать в диагностике и психокоррекции в настоящее время.

ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ НЕСТИГМАТИЗИРУЮЩИХ ДИАГНОЗОВ И СООТВЕТСТВУЮЩИХ ИМ СОСТОЯНИЙ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Е.В. Горбунова

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Психические расстройства ввиду особенностей их диагностики, по-прежнему остаются сложны и непредсказуемы в своем течении и проявлении симптомов. Однако, современное общество постепенно меняет взгляды на психиатрические диагнозы, поскольку в эпоху быстрого доступа к информации, и к различным ее интерпретациям, в первую очередь для массового потребителя, психиатрия и ее восприятие оказывается не всегда верным. К примеру: тревожные расстройства, расстройства личности, расстройства аффективного спектра пользуются большей «популярностью», так как их симптомы приближены к повседневным переживаниям современного человека – «тревога», «перепады настроения». Отдельно хотелось бы отметить симптомы расстройств личности, в особенности это так называемое «пограничное расстройство личности» в американской классификации, это расстройство личности обладает целым спектром разнообразных симптомов, которые так легко «примерить» на себя: нестабильность в межличностных отношениях а также во внутренних переживаниях, отсутствие контроля над своими эмоциями (J.Paris 2019), склонность к самоповреждающему поведению.

Цель исследования. Выявить особенности восприятия различных симптомов психических расстройств, выделить наиболее «приемлемые» симптомы, а также психиатрические диагнозы среди молодых мужчин и женщин, их «субъективное представление» о том, как проявляются симптомы психического расстройства.

Материалы и методы. Интернет-форумы, сообщества, посвященные психическим расстройствам.

Результаты и их обсуждение. В большинстве своем, часто обсуждаемыми и вызывающими беспокойство являются тревожные и депрессивные расстройства, «диффузная» тревога, депрессивные симптомы, такие как апатия, ангедония, неспособность к сосредоточению, являются наиболее распространенными жалобами в интернет-сообществах. При этом, описание побочных эффектов от антидепрессантов, противотревожных препаратов не так распространены, как различные «методы» борьбы с тревогой, паническими состояниями, а также призывы получить психологическую или психотерапевтическую помощь. Большинство отзывов и интернет-бесед, в которых состоят не только те, кто испытывает симптомы, но и те, кто предлагает свои услуги, и предлагает оказать психологическую помощь.

Выводы. Психические расстройства и их симптомы, в своем разнообразии и тонкости проявлений, как никогда «примеряемы» у современных молодых мужчин и женщин. Популяризация потребности в психологической и психотерапевтической помощи, также несет за собой еще большую «путаницу» в их восприятии. По опыту взаимодействия с пациентами по-прежнему сохраняется тенденция в сторону замалчивания о тяжелых психических расстройствах: шизофрении, деменции, умственной отсталости, на фоне бесконечной информации в сети интернет, а также через различные медийные площадки, психические расстройства, которые больше всего требуют адекватного психообразовательного посыла, остаются в тени.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УРОВЕНЬ КОМПЛАЕНТНОСТИ У ЛИЦ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

М.А. Животова, В.Д. Ковинько

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н. проф. А.Н. Султанова*

Актуальность: онкологические заболевания – главная причина смертности на протяжении всей истории человечества. Согласно статистическим данным во всем мире ежегодно регистрируется около 10000000 первичных случаев заболевания, при этом на учете в онкологических отделениях состоят более 35000000 пациентов. Несмотря на развитие методов диагностики опухолевых заболеваний, постоянное совершенствование оказываемой медицинской помощи, на сегодняшний день не найден способ борьбы с раком, эффективность которого была бы абсолютной. Конечно, причин этого феномена множество и дать однозначный ответ на вопрос о причинности однозначно нельзя. Но все же нельзя отрицать, что одной из причин этого является недостаточная комплаентность онкологических больных. Исходя из этого, необходимо знать о причинах снижения приверженности к терапии для того, чтобы в лечении делать акцент на них и, таким образом, повышать заинтересованность больного в лечении.

Цели исследования: исследование факторов, влияющих на уровень комплаентности у онкологических больных.

Материалы и методы исследования: выборку составили 36 пациентов онкологического диспансера (из них 16 первичных и 20 вторичных). Диагностика проведена с помощью методики диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг стратегии), анкеты качества жизни SF-36, опросника «Уровень комплаентности» для людей, страдающих хроническими заболеваниями, методики HADS.

Результаты и их обсуждение: в результате проведения исследования нами были выявлены корреляции комплаентности и: тревоги (общая комплаентность $91,1 \pm 17,81$ при тревоге $5,85 \pm 2,68$), копинг-стратегии поиск социальной поддержки (общая комплаентность $87,25 \pm 9,83$ при копинг-стратегии поиск социальной поддержки $24,31 \pm 4,6$), физическим функционированием (общая комплаентность $87,25 \pm 9,83$ при физическом функционировании $64,06 \pm 26,66$), ролевым функционированием, обусловленным физическим состоянием (общая комплаентность $87,25 \pm 9,83$ при ролевом функционировании, обусловленным физическим состоянием $10,94 \pm 25,77$), интернальности в области достижений (социальная комплаентность $28,88 \pm 4,49$ при ИД $6,44 \pm 2,03$), копинг-стратегией избегание (социальная комплаентность $30,1 \pm 3,45$ при копинг стратегии избегание $21,15 \pm 3,7$).

Выводы: вторичные пациенты онкологического отделения дали более высокие показатели по результатам опросника «Уровень комплаентности» для людей, страдающих хроническими заболеваниями. Также показатели вторичных онкологических больных по шкалам тревога, поиск социальной поддержки оказались ниже, относительно первичных, а показатели по шкалам физическое функционирование, ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, ИД, копинг-стратегия избегание – выше. Исходя из этого мы можем сделать вывод, что для повышения комплаентности пациентов онкологического отделения необходимо в работе делать акцент именно на данные показатели.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА САМООЦЕНКУ И САМОПРЕДСТАВЛЕНИЕ

А.С. Исаева

*Кафедра социальной психологии и виктимологии,
Новосибирский государственный педагогический университет
Научный руководитель: старший преподаватель Е.Н. Левшунова*

Актуальность. Социальные сети стали неотъемлемой частью современного общества, предоставляя возможность человеку взаимодействовать с другими людьми, делиться информацией и создавать виртуальную идентичность. Однако, по мере роста популярности социальных сетей, возникают вопросы о том, как они влияют на самооценку личности, восприятие себя и на психическое здоровье в целом. В данной работе будет представлен теоретический анализ последствий активного участия в социальных сетях на формирование искаженного представления о себе, стремления создать идеализированный образ и способов пересечения этого образа с реальностью.

Исследования показывают, что социальные сети способствуют формированию искаженного представления о себе, где пользователи склонны представлять идеализированную версию своей жизни, выдавая только положительные и успешные моменты. Это может приводить к сравнению себя с другими и вызывать негативные эмоции, такие как зависть, недовольство и неудовлетворенность собой.

Социальные сети создают атмосферу, в которой пользователи стремятся создать идеальный образ, подчеркивая только свои лучшие моменты и достижения. Это может приводить к постоянной необходимости поддерживать этот идеализированный образ и стимулировать стремление к социальному признанию и одобрению.

Однако, существует разрыв между созданным виртуальным образом и реальностью. Пользователи могут столкнуться с проблемой сохранения своего социального имиджа в реальной жизни, когда реальность не соответствует их идеализированному образу. Данный

дисбаланс может стать причиной стресса, депрессии и ощущения неудовлетворенности.

Заключение. Таким образом, в зависимости от способа использования социальных сетей, активное участие в них может приводить к формированию искаженного самопредставления и идеализированного образа, который не всегда соответствует реальности. Важно помнить, что социальные сети представляют только часть жизни и не должны являться определяющим фактором самооценки. Понимание влияния социальных сетей на самооценку и самопредставление может помочь развивать здоровое отношение к использованию этих платформ и поддерживать баланс между виртуальным и реальным миром.

ИССЛЕДОВАНИЕ СТРЕССА И ДИСТРЕССА У ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

В.С. Калтыгина, З.В. Мартемьянова

*Кафедра педагогики и психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: к.м.н., доцент Т.А. Шпикс*

Актуальность. В начале 2020 года весь мир столкнулся с новым вирусом, ВОЗ дала рекомендацию о начале карантинных мероприятий. Жизнь в подобных условиях повлекла множество последствий, отразившихся на психическом и физическом здоровье людей. Особенно сильный стресс испытывали специалисты, работающие в области медицины, так как в этот период к ним предъявлялись особые, еще более высокие требования. По результатам психологического исследования врачей в период пандемии COVID-19 было установлено, что 50,4% медработников сообщали о наличии симптомов депрессии, 44,6% – о тревоге, 34% опрошенных отмечали нарушения сна, о дистрессе сообщили порядка 71,5% респондентов. Стоматологические поликлиники продолжали принимать пациентов и в период наиболее сильного обострения заболеваемости. Большое количество пациентов, необходимость заменять заболевших коллег, общий напряженный фон деятельности не могут расцениваться как стабильные условия для работы, поэтому все чаще у врачей возникали реакции по типу стрессовых, что приводит к увеличению симптомов эмоционального выгорания, появлению дистресса, тревоги и многих других негативных феноменов психики.

Цель исследования. Установление взаимосвязи возникновения стресса с возрастом и полом врачей стоматологов в период пандемии COVID-19.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 273 врача стоматолога. Методики исследования: 1. Индекс перитравматического стресса COVID-19 (CPDI) в адаптации М.Ш. Магомед-

Эминова; 2. Шкала воспринимаемого стресса (PSS) адаптации В.А. Абабкова.

Результаты и их обсуждение. При изучении особенностей стресса (CPDI) у врачей стоматологов в период пандемии COVID-19 было установлено, что среди мужчин легкая степень стресса выявлена у 85% испытуемых, тяжелая – у 2%, в то время как среди женщин более тяжелые стрессовые состояния характерны для 6% испытуемых, более легкая у 86% женщин. По результатам исследования перитравматического стресса согласно возрасту, в большей степени стресс проявляется у врачей, возраст которых находится в диапазоне 45 лет и более. Молодые врачи, особенно не достигшие 30-летнего возраста, в меньшей степени испытывают воздействие стресса, что является следствием множества факторов, начиная от более крепкого физического здоровья и заканчивая отсутствием значительного количества симптомов синдрома эмоционального выгорания.

Выводы. В результате проведенного исследования было выявлено, что среди врачей стоматологов в период пандемии коронавирусной инфекции в большей степени стрессовые реакции испытывали те специалисты, чей возраст находился в диапазоне 45 и более лет. Анализ полученных данных позволяет утверждать, что стоматологи женского пола в большей степени испытывают высокий стресс и дистресс, связанный с последствиями пандемии коронавирусной инфекции, чем мужчины той же специальности.

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ТУЛЬПОВОДСТВА НА ПСИХИКУ И СОЦИАЛИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ

К.Д. Караблина

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Социальная травма одиночества становится одной из основных проблем современных детей и подростков. Психика для защиты своей целостности использует различные способы, к которым относится диссоциация. Данный аспект становится определяющей причиной в таком феномене как тульповодство. Создание тульпы или альтернативной самостоятельной личности своими корнями уходит в буддизм и религиозные практики, после чего оно распространяется по миру, как замена другим социальным контактам с людьми. В современной психологии и психиатрии тульпа описывается как осознанная галлюцинация. Подобные практики приводят к обострению психических расстройств, а также мешают социализации развивающейся личности. Данный феномен изучен не в полной мере, нет информации о появлении дистресса, а также как данная практика влияет на личность и её психику в целом. Многие психологи только начинают знакомство с тульповодством, его причинами и последствиями. После пандемии 2020 года тульповодство стало популярным течением среди подростков, с каждым годом число увлекающихся этим растёт.

Цель исследования. Изучить влияние тульповодства на психику и социализацию детей.

Материалы и методы. Анализ теоретических данных; анализ двух исследований о связи между тульповодством в детстве и взрослой жизни, а также опытом внутренней речи; анализ исследования социокультурного аспекта существования тульпы и причины ее создания.

Результаты и их обсуждение. Пандемия в 2020 году привела к увеличению процента подростков, испытывающих чувство одиночества из-за длительной изоляции. Потеря контроля над ситуацией и отчуждённость спровоцировали рост популярности такого явления, как тульповодство. Понятие тульпа подразумевает осознанную галлюцинацию, которая призвана защитить психику от негативного влияния одиночества. Методика создания тульп с каждым годом становится популярнее среди молодёжи и подростков, вызывая волну проблем с адаптацией в социуме. Кроме того, тульповодство не изучено во всех аспектах, что делает проблему актуальной, а также информацию востребованной.

Выводы. Тульповодство это современное явление среди подростков, которое характеризуется, как диссоциация психики, проявленная в осознанных галлюцинациях. Ведущим фактором является чувство одиночества. Как влияние на психику выделяют повышение шанса появления слуховых и зрительных вербальных галлюцинаций во взрослом возрасте у детей имеющих тульпу. К влиянию на социализацию относят: ухудшение социальной компетентности, проблемы в понимании чужих эмоций, а также отдаление от социальных групп и абстрагирование в своём мире.

ТЕРАПИЯ СМЫСЛОВ ИЛИ ПСИХОТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТЕЙ В ДИАНАЛИТИЧЕСКОЙ ПАРАДИГМЕ

П.М. Карафинка, П.С. Аунбу

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. В эпоху постмодерна, в области психологии, психиатрии и психотерапии, зависимости приобрели разносторонний по содержанию контекст. Современного человека научили жить с позиции удовольствия, доступность того или иного вида психоактивного вещества или же развлекательного досуга, который широко рекламируется, приводит людей к обществу потребления. В нынешнем социально-психологическом пространстве выделяют ранее немыслимые аддикции, такие как любовная аддикция (лимеренция), зависимости, связанные с технологией/коммуникацией, гэмблинг, зависимости от здорового образа жизни, шопингован зависимость и т.д. Помимо вышеописанных аддикций, не стоит забывать, что число злоупотребляющих психоактивными веществами (такими, как алкоголь и наркотические средства) неумолимо растёт, что негативно сказывается на таких сферах общества, как: экономическая, социальная и духовная сфера.

Цель исследования. Изучение проблематики комплексной психотерапии, рассмотрение интегративного метода - дианализа, как теории помощи при зависимостях.

Материалы и методы. Аналитический обзор литературы по проблеме исследования. Теоретическое обоснование диалектического анализа.

Результаты и их обсуждение. Несмотря на растущую доказательную базу для психотерапии при лечении психических расстройств и зависимостей, применение психотерапии психиатрами сокращается, вследствие быстро развивающейся отрасли психофар-

макологии и стремления пациентов к моментальному эффекту терапии. Снижение также было связано с быстрым и заметным увеличением использования психотропных средств, а также с расширением неврологии в психиатрии и преобладанием нейробиологических моделей заболеваний. Предполагается, что сокращение психотерапевтического лечения психиатрами представляет собой общую тенденцию в психиатрии и наркологии.

Рассмотрев проблематику сокращения использования комплексного подхода, мы хотим представить интегративный метод психотерапии, в контексте помощи зависимому человеку. Дианализ основывается на теории помощи (квалифицированная интеллектуальная услуга, имеющая целью облегчение душевного состояния человека и тем самым обеспечение лучшего функционирования в нужном ему направлении методами реорганизации содержания его психической деятельности). Каждый человек потребляет в своей жизни энергию, вещество и информацию, от этих составляющих зависит его общее благополучие личности. Многие «продукты» потребления могут удовлетворять потребности человека, но полное удовлетворение никогда не достигается при жизни. В дианализе существует принцип диететики, который обозначает процесс «переваривания», усвоения выбранных элементов мира, начиная с самого выбора того или иного элемента, а значит с познания его. В основе диететики лежит некий образ, по которому строится система потребления, - уподобление (ассимиляция), и разрушение подобия (диссимиляция). У зависимого человека, его «продукты» потребления нельзя разложить, «переварить», следовательно они должны быть отвергнуты, выведены из обращения – это касается всех элементов потребления, прежде всего идей и образов.

Выводы. Таким образом, необходимо увеличить психотерапевтическую составляющую в психиатрии, посредством внедрения разносторонних методов психологического консультирования в процесс обучения. Также, считаем важным развивать, освящать и внедрять отечественные подходы в российскую психологию и психиатрию.

ОСОБЕННОСТИ АТИТТЮДОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СМЕРТИ У ЮНОШЕЙ ПОСТМОДЕРНА

А.А. Киселева, А.Е. Орлов

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: преподаватель У.Ю. Чут*

Актуальность. Юношам из постмодернистской культуры свойственна изоляция и чуждость по отношению к окружающим. Это связано с фрагментарностью и эпизодичностью той реальности, в которой они существуют. Эта предпосылка нарушает формирование развитого самосознания у юношей (глубокой степени рефлексии и становление мировоззренческих установок, в том числе установок по отношению к смерти).

Цель исследования. Выявить особенности атиттюдов по отношению к смерти у современных юношей.

Материалы и методы. Эмпирическую выборку составили студенты 1 курсов НГМУ, НГУ, НГУАДИ, НГПУ, СибУПК в количестве 94 человек в возрасте от 18 до 23 лет. Использовались следующие методики: авторская анкета о детском и подростковом возрасте; Профиль атиттюдоров по отношению к смерти, переработанный (DAP-R).

Результаты и их обсуждение. Страх смерти, как негативное отношение к ней, проявляют 78% выборки. Это говорит о возрастных особенностях юношей: пройдена подростковая стадия, где имеет место быть идея бессмертия, однако эта тема все еще не проработана и вызывает тревогу, что может быть связано с табуированием темы смерти в современном обществе. Вероятно, в связи с этим нейтральное принятие, подразумевающее под собой понимание смерти как неотъемлемой части жизни, обнаруживает высокие значения только у 4% выборки. Эмоции, вызываемые страхом смерти, необходимо компенсировать более сильными эмоциями, вследствие чего сложнее сформировать нейтральное принятие и смирение.

При распределении между группами, имеющих опыт встречи со смертью и не имеющих, заметно, что более негативные установки («Страх смерти» и «Избегание темы смерти») имеют юноши с опытом переживания суицидальных мыслей (83%), что может быть связано с их глубокими переживаниями о смерти и «примерке» ее на себя, что вызывает большую тревогу и страх перед ней. 85% юношей без опыта переживания суицидальных мыслей имели высокие показатели по «Избавляющему принятию» (в группе с опытом переживания суицидальных мыслей – 67%). Это может говорить, с одной стороны, о значительной перегрузке современных юношей, выражающейся фразой: «отдохну после смерти». С другой стороны, это о большой погруженности в жизнь, что не дает предикторов для суждения о смерти, хотя поверхностно она кажется проще, чем преодоление жизненных тягот. У юношей с опытом переживания суицидальных мыслей чаще встречается аттитюд «Приближающее принятие» (71%; в группе без опыта переживания суицидальных мыслей 59%). Помимо культуральных особенностей, это может свидетельствовать о фантазии, что где-то должно быть лучше, чем здесь и сейчас. Для юношей с суицидальными мыслями этим местом может представляться загробная жизнь.

Выводы. Среди аттитюдов по отношению к смерти наиболее предпочтительным для группы без опыта переживания суицидальных мыслей «Избавляющее принятие», а для группы с опытом переживания суицидальных мыслей – «Страх смерти», оба из которых представляют собой негативные установки, которые могут стать психотерапевтическими мишенями в работе с юношами. Абсолютное меньшинство использует аттитюд «Нейтральное принятие», что подтверждает высокую эмоциональную значимость этой темы у людей юношеского возраста.

АНАЛИЗ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЦЕННОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ В ВИТАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ

В.Д. Ковинько

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. На данный момент одним из самых сложных моментов в условиях лечения тяжело больных пациентов является столкновение со страхом смерти. Чаще всего это прослеживается у пациентов нейрохирургического и онкологического отделений, тяжесть заболеваний которых несравнима ни с одними другими из-за связи с высокой витальной угрозой. Вследствие этого могут формироваться эмоциональные нарушения и ценностные изменения, что может значительно препятствовать успешному периоду реабилитации пациентов, увеличивая время их восстановления и возвращения в социум.

Цель исследования. Выявление эмоционально-ценностных особенностей пациентов в витальной ситуации для успешной реабилитации лечащим врачом.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие испытуемые в количестве 21 человека, из которых 10 человек – из нейрохирургического отделения ГБУЗ НСО ГКБ №1, 11 человек – из онкологического отделения ГБУЗ НСО «НОКОД». Нами использованы анкета общего состояния, краткая шкала оценки психического статуса (MMSE), методика Шварца для изучения ценностей личности, шкала оценки уровня реактивной и личностной тревожности Спилбергера-Ханина, шкала оценки тяжести влияния травматического события (ШОВТС) (Н.В.Тарабрина).

Результаты и их обсуждение. По показателям методики HADS у пациентов при онкологических заболеваниях выявлены средний уровень и ситуативной, и личностной тревожности ($43,09 \pm 11,74$ и

42,36±8,6 соответственно), у нейрохирургических больных - высокий уровень личностной тревожности (44,6±11,89) и средний уровень ситуативной тревожности (42,5±10,59). Выраженных проявлений ПТСР не выявлено и в группе пациентов нейрохирургии, и онкологии: получен низкий уровень выраженности по шкалам «вторжение» (12±6,05 и 13±6,72 соответственно) и «возбудимость» (7±5,58 и 7,9±7,8 соответственно), а на склонность к избеганию – низкий уровень у нейрохирургических больных (15,625±9,23) и лишь пониженный уровень у онкопациентов (16,55±10,46). В системе ценностей наименее важными у больных онкологией оказались мотивы группы самовозвышения, мотивы открытости и власть, а наиболее важными - достижение, группа самотрансцендантности, группа консерватизма. В системе ценностей пациентов нейрохирургии наименее важными оказались группа самовосхваления и мотивы традиций, а наиболее важными - ценности группы открытости и группы консерватизма. В группе нейрохирургических пациентов выявлены обратные корреляции (при $p<0,05$) между гедонизмом и ситуативной тревожностью, шкалой «избегание» и такими ценностями, как доброта, традиция, конформность, самотрансцендантность, самостоятельность и консерватизм. Среди пациентов онкологического профиля были найдены обратные корреляции (при $p<0,05$) между физическими ощущениями и ситуативной тревожностью, прямая корреляция (при $p<0,01$) между личностной тревожностью и вторжением, обратные корреляции (при $p<0,01$) душевных состояний с мотивами стимуляции и открытости.

Выводы. Таким образом, выявлены различия в иерархии системы ценностей и эмоциональном статусе пациентов разных профилей. В дальнейшем планируется продолжение изучения вопроса реабилитации пациентов с похожими травмами и учет информации этого исследования.

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ ПАЦИЕНТА С РПП

Л.С. Коровина

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., профессор А.Н. Султанова*

Актуальность. Растущее число клинических и нейробиологических данных показывает, что постоянное переедание может привести к паттерну компульсивного поведения, сходному со злоупотреблением наркотиками и другими аддиктивными расстройствами. Потребность в более точном определении этой поведенческой модели привела к формулировке понятия «пищевая зависимость», которое приобрело растущий интерес в научной литературе, посвященной расстройствам пищевого поведения с особым вниманием к лежащим в их основе нейробиологическим и феноменологическим механизмам.

Клинический случай. Пациентка Д., 18 лет, рост 169 см., вес 39 кг. ИМТ = 13,65. Неоднократно обращалась за психолого-психиатрической помощью по наставлению родителей, в анамнезе – госпитализация в ЦИРП. Проживает с родителями, ведет себя протестно и вызывающе, указывает, что «по справедливости родители должны лечиться у психиатра, а не я». В результате проведения экспериментально-психологического исследования были выявлены симптомы личностно-аномального симптомокомплекса. В возрасте 16 лет сбежала из дома к молодому человеку, с которым состояла в романтических отношениях. Совместная жизнь продлилась 10 месяцев, в течение которых пациентка регулярно подвергалась физическому и сексуальному насилию, а также финансовому вымогательству со стороны партнера. С его стороны отмечает злоупотребление алкоголем, со своей – созависимости (пара-алкоголизм). Пациентка описывает получение эйфории от переживаемых негативных эмоций во время ссор, а также отмечает «будто какая-то сила руководила мной,

когда я провоцировала конфликт, зная, что он меня побьет. Я будто хотела этого». Парадокс и научный интерес заключен в том, что период совместного проживания характеризуется ремиссией РПП – пациентка готовила пищу для себя и партнера, принимала пищу в общепринятом распорядке (завтрак, обед, ужин), не вызывала рвоту и не стремилась к «отработкам за съеденное», не ощущала чувства вины или стыда после приема пищи.

Обсуждение. Психокоррекционная работа с пациенткой началась в период ее совместного проживания с родителями, отказа от приема медикаментов и активной манифестации симптоматики РПП, отягощенной эпизодами самоповреждающего поведения. Психокоррекционная работа проводилась в полимодальном русле с элементами диалектико-поведенческой терапии (тренинг навыков), КПТ интервенции по оспариванию дисфункциональных убеждений, психологическое просвещение согласно постулатам теории семейных систем М. Боуэна (трансгенерационный подход). Психокоррекционные занятия проходили с 07.08.23 до 05.11.23 с частотой 1 раз в неделю, далее – 2 раза в неделю. Пациентка заметила улучшение своего состояния, у нее появилось желание самостоятельно себя обеспечивать (результат – устроилась на работу), отмечает более лояльное и терпимое отношение к своим родителям, а также отмену «отработок» и снижение тяги к вызову рвоты.

Выводы. Представленный клинический случай демонстрирует взаимозаменяемость одной компульсивной тенденции на другую. В данном случае речь идет о процессных (нехимических) аддикциях, которые поддаются психокоррекции по аналогичным методам воздействия, применяемым в психокоррекции и психотерапии аддиктивных расстройств (в том числе и химических).

САМООТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Е.А. Линючёва, Д.С. Сафарова, М.А. Чупрунова

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет*

Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова

Актуальность. Проблема девиантного поведения и роста агрессивности в обществе, несмотря на большое количество исследований, по-прежнему относится к категории особенно сложных и актуальных. Современная психология не испытывает трудностей при описании и объяснении природы агрессии, основываясь при этом на универсализме психических процессов и вере в истинность эмпирических методов. Но модернизм в психологии упускает из поля изучения многие надсознательные феномены, в том числе и отношение человека к собственному «Я». Самоотношение, в свою очередь, формирует мировоззрение человека и выступает важным регулятором его поведения. Проблемы самовосприятия личности могут являться предиктором отклоняющегося поведения, в том числе агрессивного.

Цель исследования. Изучить особенности самоотношения личности и проявления различных форм агрессивного поведения у лиц с психическим заболеванием.

Материалы и методы. Нами использованы следующие методы исследования: библиографический, эмпирический, математико-статистической обработки данных и интерпретационный. Методики исследования: «Методика исследования самоотношения» (С.Р. Пантелеев), «Опросник враждебности Басса-Дарки», «Опросник Ауто-и гетероагрессия» (Е.П. Ильин).

Результаты и их обсуждение. Выявлены следующие прямые взаимосвязи: «Самопривязанность» и «Враждебность» ($r=0,57$; при

$p < 0,05$); «Самоуверенность» и «Гетероагрессия» ($r = 0,73$; при $p < 0,01$); «Саморуководство» и «Косвенная агрессия» ($r = 0,61$; при $p < 0,05$). Взаимосвязь между самопривязанностью и враждебностью ($r = 0,57$; при $p < 0,05$) можно объяснить следующим образом: высокая ригидность «Я»-концепции и привязанность к существующему образу личности реорганизуют образ мира, снижая социальную гибкость, в результате человек может трактовать действия и слова других людей, как нападение на собственное «Я», что будет сопровождаться ростом враждебности. Положительная корреляция «Самоуверенности» и «Гетероагрессии» ($r = 0,73$; при $p < 0,01$) может указывать на тенденцию личностей с высоким самомнением и ощущением силы своего «Я» не замечать собственных ошибок и перекладывать ответственность за различные трудности на других людей, что так же может вызывать и агрессию в сторону этих людей. Корреляция «Саморуководства» и «Косвенной агрессии» ($r = 0,61$; при $p < 0,05$) позволяет предположить, что чем сильнее мнение личности о способности эффективно управлять своими эмоциями и переживаниями, тем вероятнее, что человек прибегнет к скрытым паттернам выражения агрессии.

Выводы. В ходе исследования было установлено преобладание в выборке позитивной структуры самооотношения и повышенных показателей уровня агрессивности. В результате корреляционного анализа было выявлено следующее: чем выше самопривязанность, тем выше уровень враждебности; высокий уровень самоуверенности повышает склонность личности к гетероагрессии, а саморуководство позитивно коррелирует с косвенной агрессией. Полученные данные указывают на возможность регуляции агрессивного и девиантного поведения личности через работу с «Я»-концепцией, что позволяет говорить о необходимости дальнейшего изучения проблемы самовосприятия и самооотношения личности в контексте развития нежелательных форм поведения с целью практического применения данных знаний.

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, РЕАЛИЗУЮЩИХ «ИДЕИ В ДЕЙСТВИЕ» В КОНТЕКСТЕ СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ

Д.Р. Мухамадеева

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. В процессе развития общества происходят изменения в сознании человека, например нравственный кризис, благодаря которому теперь мы часто наблюдаем акты дезадаптации личности, связанные с повышением деструктивных закономерностей ее развития. Они главным образом объясняют социальные патологии, которые возникают в современном обществе. Одним из таких «заболеваний» является – самоубийство или суицид. В исследованиях суицидов все чаще используется концепция «от идеи к действию». Эта система направлена на понимание перехода от мыслей о самоубийстве к попытке самоубийства, исходя из того, что суицидальные мысли и попытка самоубийства - это связанные, но различные виды поведения. Согласно теории, основным компонентом перехода от мыслей к действиям является способность человека к суициду, которая представляет собой сочетание факторов, способствующих совершению суицидальной попытки. Именно поэтому, выявление и понимание факторов, которые приводят человека от мыслей к попытке, имеет первостепенное значение.

Цель исследования. Анализ факторов перехода суицидальных мыслей от «идеи к действию».

Материалы и методы. Концепцию и контекст обзора составили опубликованные или переведенные на английский язык материалы, посвященные способности человека к самоубийству в рамках концепции «от идеи к действию». Участниками исследования являлись взрослые в возрасте 18 лет и старше, совершившие попытку самоубийства. Количественные исследования были направлены на

сравнение лиц, совершающих попытки самоубийства, или лиц, погибших в результате самоубийства, с лицами, идеализирующими самоубийство. Проводились корреляционные исследования, направленные на выявление потенциальных взаимосвязей между факторами, способствующими развитию суицидального потенциала, с использованием моделей отдельных групп, включающих лиц, совершивших попытки самоубийства, или лиц, умерших в результате самоубийства. Также проводились качественные исследования, которые включали лиц, пытавшихся покончить с собой, или лиц, умерших в результате самоубийства.

Результаты и их обсуждения. Первым движущим фактором является приобретенная способность, под которой понимается пониженное чувство страха перед смертью и повышенная толерантность к физической боли в результате привыкания к болезненным и провоцирующим событиям. Из 11 исследований, направленных на выявление потенциальной взаимосвязи между болезненными и провоцирующими событиями и суицидальными попытками, в большинстве случаев была обнаружена взаимосвязь. Вторым фактором, участвующим в формировании способности к самоубийству, является диспозиционный фактор, под которым понимаются генетика, темперамент и личностные факторы, которые могут повышать или понижать суицидальную способность. Третьей группой факторов являются практические – это те, которые увеличивают знание и доступ к смертельным средствам. Несмотря на небольшое количество проведенных исследований, сходство результатов позволяет предположить, что когнитивные нарушения и неврологическая реакция на стресс могут потенциально способствовать суицидальной способности.

Выводы. Результаты проделанной работы свидетельствуют о том, что болезненные и провокационные события обеспечивают наибольшую ясность в понимании этого движения с точки зрения приобретенной способности и отражают связь потенциала с суицидальным поведением.

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ НА ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ ПОСТМОДЕРНА

*Е.В. Прокопенко, В.В. Наумова, Ю.Н. Афанасьева, А.Д. Осипов
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: старший преподаватель. Е.В. Тагильцева*

Актуальность. Образование-часть процесса формирования личности. При помощи этого процесса общество передаёт и получает один из ведущих ресурсов - информацию. В одном из проведённых исследований было выявлено что беременные женщины с более высоким уровнем образования меньше болеют и имеют более высокий уровень самооценки. Это можно вязать с тем, что уровень образования влияет на поведение, что в свою очередь влияет на разные сферы жизни человека. В нашем исследовании были рассмотрены взаимосвязи между образованием и психическим состоянием, а также связь с социально-экономическим статусом и другими факторами, такими как возраст и пол.

Цель исследования: анализ влияния уровня образования на психическое состояние беременных женщин в условиях постмодерна.

Материалы и методы. Для исследования использовались анализ научно-методической литературы, анкетирование и беседа, которые позволят сформировать направление дальнейшей исследовательской работы. В исследовании принимали участие 70 пациенток женской консультации г. Алейск, в возрасте от 18 до 40 лет.

Результаты и их обсуждение. Результаты интерпретации анкеты, которая включала такие вопросы как: состав семьи, уровень образования, материальное состояние и ряд вопросов, связанных с отношением к беременности, показали, что для беременных девушек важно наличие собственного образования ($r=0,24$ $p<0,05$) и наличие

образования у партнера ($r=0,48$ $p<0,01$). Уровень образования оказался важен и для материального благополучия ($r=0,3$ $p<0,01$), данные статистики показывают, что люди с высшим образованием обычно зарабатывают больше, чем те, кто его не имеет, это может свидетельствовать о том, что образованные люди имеют больший выбор и, следовательно, больший контроль над своей жизнью и в частности могут обеспечить себя на протяжении всей жизни, а это для девушек, как выяснилось в ходе беседы, определенная уверенность в завтрашнем дне и спокойствие за себя и ребенка. Уровень материального положения показал взаимосвязь с общим уровнем благополучия ($r=0,24$ $p<0,01$), а также материальное положение показало высокую корреляцию с наличием у девушек партнера (полная семья) $r=0,40$ $p<0,05$, это можно связать с тем, что уровень дохода влияет на взаимоотношения между партнерами и формирует благоприятную обстановку в семье.

В ходе беседы было выяснено, что многие девушки под уровнем образования понимают не только наличие диплома, важную роль играют интеллектуальные способности человека, умение оперировать нужной информацией. Такой ресурс как информация девушки связывают и с личностным ростом человека. Он помогает развивать самообразование, критическое мышление и способность анализировать, что в свою очередь влияет на другие сферы жизни.

Выводы. В постмодернистском обществе главным ресурсом является информация. В нашем исследовании мы показали, что образование оказалось одним из самых ярких индикаторов таких жизненных результатов, как доход и как следствие социальный статус. Таким образом, уровень образования предоставляет не только специализированные знания и навыки, но также увеличивает кругозор, расширяет возможности и повышает качество жизни для беременных женщин.

ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

Ю.С. Простомолотова

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н. профессор А.Н. Султанова*

Актуальность. Агрессивное поведение подростков – это одна из важных социальных проблем, в главной степени это поведение, управляемое намерением причинить вред себе или другим людям. Изучение, а также рассмотрение причин возникновения данного поведения имеет большое значение для позитивного развития подростков.

Цель исследования. Выяснение вопросов, чем обосновано агрессивное поведение и что способствует его обострению, какие подростки более склонны к агрессивному поведению.

Материалы и методы. Обзор научных статей.

Результаты и их обсуждение. Подростковый возраст является критическим периодом для развития агрессивного поведения. Жесткий стиль воспитания родителей – один из факторов, почему ребёнок принимает в качестве стратегии решения проблем именно агрессию. В подростковом возрасте повышенные колебания эмоций, имеются стремления к новым ощущениям и риску, имеются затруднения в регулировании и подавлении агрессивных импульсов, тем самым увеличивается риск проявления враждебного поведения. Конфликтная среда в семье становится субстратом для возникновения аналогичного поведения у их ребёнка, это представляет из себя глубокие негативные последствия для подростка. Чем чаще родители ограничивают и регулируют поведение детей словесными оскорблениями, телесными наказаниями, тем выше вероятность, что ребёнок оценит это как эффективный и разумный способ решения проблем, тем самым создавая высокие нормативные убеждения об агрессии и облегчая появление агрессивного поведения. Впоследствии он будет скло-

нен придерживаться данной тактики в целях контроля своих эмоций и поведения других. Помимо родительской стилистики воспитания, существует фактор: агрессивное поведение подростков помогает им в утверждении своего «Я». Когда ребёнок в обществе своих сверстников пытается агрессией выделиться и вызвать страх – это говорит о недостатке социальных навыков, отсутствии адаптивного подхода. Быстрые физиологические изменения могут привести к кризисам, которые в свою очередь будут негативно влиять на психическое состояние. Нелюбовь к «Я-образу» поражает рост агрессии, аутоагрессии. Следующий фактор агрессивного поведения у подростков - желание влиться в общество своих сверстников. Современные подростки находят себе друзей через интернет и видеоигры. Посредством жестоких видеоигр возрастает агрессивное поведение у ребёнка. Социальное одобрение через положительный эффект агрессивного поведения в игре может усилить враждебное поведение за пределами компьютерной среды. Важно обращать внимание на пол. Юноши зачастую используют физическую агрессию (бьют, толкают, пинают), а девушки в свою очередь участвуют в косвенных формах агрессии (сплетни). Различия в поведении объясняются эволюционной теорией. Чтобы результативно повлиять на снижение агрессивного поведения, существует необходимость в устранении первоначальных причин агрессии (прошлые травмы или возможное злоупотребление психоактивных веществ).

Выводы. Особенности агрессивного поведения у подростков проявляются в некоторых факторах, которые чаще всего взаимосвязаны. Существуют и гендерные различия, которые проявляются в физической агрессии и аутоагрессии у юношей и косвенной агрессии у девушек. Говоря о негативных последствиях – это снижение развития внимания и успеваемости.

ПРЕДРАССУДКИ И ДИСКРИМИНАЦИЯ

С.С. Романовская

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Современное общество стремится к идеям «толерантности», то есть принятию и терпению к любому человеческому выбору, образу жизни, мировоззрению, культуре. Но, к сожалению, проблема предрассудков и дискриминации всё еще остается актуальной. Данные явления представляют собой недоброжелательное отношение к различным членам групп и опираются они на негативные стереотипы. Они могут быть связаны с цветом кожи человека, его сексуальной ориентации, нации, религиозных убеждений или социальным положением. Стереотипы в свою очередь отрицательно влияют на психику населения, что формируют предвзятое отношения к определенным людям без какой-либо причины. Благодаря чему, в обществе всё также процветает расизм, сексизм, национализм.

Цель исследования. Изучить данные понятия, выявить их связь.

Материалы и методы. Анализ литературных материалов

Результаты и их обсуждение. Предубеждение заключается в формировании определенной позиции по отношению к членам различных социальных или этнических коллективов и может проявляться как в сознательном, так и в подсознательном виде. Однако предрассудок – это более сложное умственное явление, включающее в себя элемент оценки. Это означает, что он влечет за собой выработку суждений о группе и присвоение ей характеристик, что может приводить к необоснованной критике или восхвалению, сопровождающимся негативными или позитивными чувствами. Следовательно, предрассудки могут служить основой для возникновения

предубеждений, и оба этих явления связаны с восприятием социальных групп.

Имеется взаимосвязь между стереотипами и предрассудками, что находит подтверждение в теориях «равновесия и рационального выбора». Согласно им, наши взгляды на определенную группу формируются на основе наших установок по отношению к ней, что предполагает согласованное соответствие между стереотипами и предрассудками. В то время как некоторые исследования указывают на слабую связь между убеждениями, отношением и поведением, другие, включая комплексный статистический анализ, проведенный Довидио и коллегами, подтверждают значимую связь между стереотипами и предрассудками, особенно в контексте этнических групп.

Выводы. Подводя итог выше сказанному, можно отметить, что данные явления негативно влияют на психику людей. Отрицательные последствия могут возникать как для отдельных людей, так и для общества в целом. Проблема заключается в том, что предрассудки и стереотипы ограничивают возможности и потенциал каждого человека (например, женщины сталкиваются с понятием «стеклянным потолком» из-за гендерных предрассудков). Кроме того, стереотипы влияют на распределение ролей в обществе и установление социальных стандартов, что может привести к дискриминации и разделению людей на группы.

ОПАСНОЕ ВОЖДЕНИЕ КАК ФОРМА НЕСУИЦИДАЛЬНОЙ АУТОАГРЕССИИ

А.И. Рылина, С.И. Гордеева

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научные руководители: старший преподаватель Е.В. Тагильцева,
преподаватель Д.К. Иоаниди*

Актуальность. Опасное вождение – является часто жизнеугрожающим фактором, который остается без внимания. Если на такие формы аутоагрессии, как татуировки и пирсинг внимание часто повышено, в то время как опасное вождение даже не всегда включают в классификации. Важно понимать, из чего может исходить желание нарушать правила дорожного движения для оказания дальнейшей эффективной помощи.

Цель исследования. Выявить особенности агрессии у лиц, практикующих опасное вождение.

Материалы и методы исследования. В данном исследовании выборку составили 47 мужчин в возрасте от 19 до 25 лет. В научно-исследовательской работе использовался опросник «Опасное вождение», составленный на основе Постановления Правительства РФ от 30.05.2016 №477; методика «Виды агрессивности» Л. Г. Почебут; Методика «Ауто- и гетероагрессия» Е. П. Ильин; «Опросник суицидального риска» А. Г. Шмелев; «Оценка склонности к риску» Г. Шуберт.

Результаты и их обсуждение. В исследовании используются результаты молодых людей, у которых, по результатам опросника «Опасное вождение», были найдены признаки опасного вождения, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2016 № 477 «О внесении изменения в Правила дорожного движения Российской Федерации». Водительский стаж испытуемых варьируется от 2 до 6 лет. По результатам методики «Виды агрессивности» было

выяснено, что у 63% высокие показатели по шкале вербальной агрессии (от 5 до 7 баллов) и у 85% высокие показатели по шкале самоагрессии (аутоагрессии) (от 6 до 8 баллов). Для уточнения результатов, так как многие считают, что опасное вождение может быть проявлением агрессивности к другим людям, была проведена дополнительно методика «Ауто- и гетероагрессия». По результатам опросника высокие результаты по шкале аутоагрессия были обнаружены у 89% испытуемых (от 7 до 10 баллов). Что может быть свидетельством подтверждений теорий о том, что опасное вождение является одной из форм именно аутоагрессии. Так же у 100% испытуемых были высокие показатели склонности к риску (от 23 до 37 баллов), но при этом, показатели по общей шкале суицидального риска в «Опроснике суицидального риска» были низкими (от 3 до 7 баллов). Что свидетельствует о том, что их аутоагрессия носит несуйцидальный характер. Основываясь на вышеизложенных результатах, мы можем сделать вывод, о том, что опасное вождение можно назвать одной из форм аутоагрессии, которая довольно сильно распространена у молодых людей.

Вывод. Согласно данным исследования, формой аутоагрессии так же может являться опасное вождение, на которое стоит обратить больше внимания, так как подвергая риску и травмам самого себя, человек может вовлечь и других людей. Именно поэтому важно исследовать такие не самые заметные на первый взгляд формы аутоагрессии.

РАССТРОЙСТВО ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Я.А. Савушкина

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., профессор А.Н. Султанова*

Актуальность. В современном мире ценность человека зачастую оценивается по внешности, форме тела и весу, что создает «давление» и приводит к психологическим проблемам. Как раз расстройство пищевого поведения становится все более распространенным в обществе и представляет серьезную угрозу для благополучия людей по всему миру. Это психологическое состояние, которое характеризуется нездоровыми пищевыми привычками, ограничениями в пищевом рационе или патологической фиксацией на весе и фигуре тела. Понимание психологических причин таких проблем поможет разрабатывать более эффективные способы их предотвращения и лечения.

Цель исследования: изучить механизмы, факторы и последствия нарушений пищевого поведения, а также узнать, что интересно подросткам узнать или улучшить в отношении пищевого поведения.

Материалы и методы: анализ статей и данных, полученных из опросника

Результаты и их обсуждение. Результаты исследований показывают, что проблема пищевого поведения имеет комплексную природу и связана с различными факторами, такими как генетика, психологические факторы, культурные влияния и социальное окружение. Расстройству пищевого поведения подвержены разные возрастные группы, но чаще всего проявляется в подростковом и молодежном возрасте, так как в этот период многие подростки сталкиваются с давлением со стороны окружающих людей, поисками своего места

в обществе, проблемами самооценки, что как раз может стать триггером для развития расстройств пищевого поведения.

Подростки в большей степени задаются вопросами, как преодолеть негативные пищевые привычки, как правильно питаться для поддержания здоровья и как улучшить свою самооценку и отношение к собственному телу.

Выводы. Расстройства пищевого поведения становятся все более распространенными, исследования указывают, что давление социальных стандартов являются факторами, которые способствуют развитию РПП, также к таким факторам относится эмоциональное состояние (чаще подавленное – стресс, печаль, скука). Подросткам интересно узнать, как преодолеть расстройство пищевого поведения, как улучшить питание и свое отношение к пище и своему телу.

ЧЛЕНСТВО В МООО «РОССИЙСКИЕ СТУДЕНЧЕСКИЕ ОТРЯДЫ» КАК БЛАГОПРИЯТНЫЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ВАРИАНТ ВЫРАЖЕНИЯ СОЗАВИСИМОСТИ

В.А. Савченко

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: старший преподаватель Е.В. Тагильцева*

Актуальность. В современном мире постмодерна крайне распространённым является такой патологический феномен как созависимость, то есть чрезмерное поглощение чувствами, переживаниями и проблемами другого человека, что может негативно сказываться на развитии личности и её отношений с окружающими. Важно изучить и выявить социально-приемлемые и благоприятные для личностного развития способы выражения созависимости, одним из которых может выступать участие в деятельности Молодёжной общероссийской общественной организации «Российские Студенческие Отряды».

Цель исследования. Рассмотрение членства в МООО «РСО» как социально-приемлемого и благоприятного для развития личности способа выражения созависимости.

Материалы и методы. Анализ данных литературных источников. Исследование 20 студентов 2 курса НГМУ специальности клиническая психологии, 20 студентов 2 курса СГУПС специальности строительство мостов и тоннелей, 23 волонтера в возрасте от 14 до 35 лет различных направлений из Новосибирска, Иркутска, Барнаула и Красноярска. Использованные методики: «Шкала общей оценки созависимости» С.А. Кулакова, «Шкала измерения созависимости» Спанн-Фишер, шкала «альтруизм» из методики «Диагностика социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере» Потемкиной О.Ф.

Результаты и их обсуждение. До 98% взрослого населения подвержены созависимости, это подтвердилось и в наших исследованиях: по методике Кулакова повышенный уровень созависимости наблюдается у 96% исследованных волонтеров и у 75% студентов в каждой из групп; по методике Спанн-Фишера 87% волонтеров обладают выраженной созависимостью, а 13% - опасной, у студентов-строителей выраженная проявилась у 70%, опасная у 5%, у студентов-психологов опасный уровень не выявлен, а выраженный проявился у 90%. У исследованных людей всех групп, нами была обнаружена положительная корреляция между уровнем созависимости и альтруизмом ($r=0,6$, $p<0,01$). Вероятно, это связано с восприятием созависимости как негативного феномена, а потому люди стремятся выражать созависимость социально-приемлемо и одобряемо - через альтруизм. В изученной нами литературе приводились теоретические исследования истории развития движения «Российские Студенческие Отряды» и анализ различных качеств людей, которые когда-либо состояли в данном движении. Внимание часто акцентировалось на то, что люди, прошедшие через отрядное движение, становятся более квалифицированными специалистами, чем обычные студенты, ведь в отряде человек обучается не только самостоятельности, но и умению работать в команде, понимать и уважать людей, руководить ими и грамотно выполнять распоряжения. Раньше студенческие отряды создавались из-за нехватки рабочей силы. Однако сейчас их деятельность значительно расширилась и включает в себя различную волонтерскую деятельность, а также множество мероприятий, направленных на творческое развитие студентов и их приобщение к физической культуре и спорту. Данные особенности движения «Российские Студенческие Отряды» безусловно способствуют личностному развитию студентов, что подтверждается различными научными источниками, они требуют активного взаимодействия с другими людьми, включенности в их жизни, готовность брать ответственность за своё влияние на других, что может рассматриваться как социально-приемлемое проявление определённого уровня созависимости.

Выводы. Исследование позволило установить, что участие в деятельности МООО «РСО» выступает благоприятным для личностного развития способом выражения созависимости.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ НЕЗРЕЛОСТИ В СТРУКТУРЕ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ

А.Б. Сивкова, Л.И. Минеева

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: к.м.н., доцент Б.Г. Гольдин*

Актуальность. Расстройства личности наблюдаются примерно у 10% населения в целом. На базе проведения исследования 2 смешанного общепсихиатрического отделения и 3 мужского психиатрического отделения первого психотического эпизода ГБУЗ НСО «ГНКПБ №3» в период с января 2023 года по 23 октября 2023 года наблюдалось 384 пациента с диагнозом расстройства личности из них 272 смешанные, неуточненные и другие специфические, что составляет 70% от общего количества. Из приведенной статистики мы можем предположить, что в стремительно-меняющемся постмодернистском обществе клиническая картина расстройств личности постоянно видоизменяется, а существующие диагностические критерии не успевают обновляться, что осложняет процесс диагностики для практикующих специалистов. При существующей картине мы считаем важным выделить отдельно такой критерий, как психологическая незрелость, проявления которого мы наблюдаем в большинстве представленных клинических случаев у пациентов с расстройствами личности различных типов, при этом данный критерий не представлен как в существующих диагностических руководствах. Под психологической незрелостью мы понимаем сохранение в психике зрелого человека качеств, присущих детскому возрасту. Он может присутствовать как в структуре личности условно здорового человека, так и в структуре личности человека, страдающего различными психическими отклонениями, в том числе расстройством личности.

Цель исследования. Изучить феномен психологической незрелости, как неспецифический диагностический признак в клинической картине личностных расстройств.

Материалы и методы. Исследование проведено на базе 2 смешанного общепсихиатрического отделения и 3 мужского психиатрического отделения первого психотического эпизода ГБУЗ НСО «ГНКПБ №3», с помощью клинико-описательного метода.

Результаты и их обсуждение. По результатам исследования в ходе клинической беседы у большинства пациентов наблюдались признаки личностной незрелости, такие как эгоцентризм, обидчивость, безответственность, импульсивность, низкий уровень организации волевой сферы. Психологическая незрелость, как один из основных критериев может быть представлен в различных сферах жизни индивида, а именно аффективной (эмоциональная дисрегуляция и т.д.), поведенческой (импульсивность, избегание ответственности, протестность и т.д.), межличностной (нестабильность и т.д.) и когнитивной (максимализм в суждениях и т.д.). В настоящее время, в связи с изменением социально-экономических условий и расширением границ молодости мы можем наблюдать широкую представленность проблемы психологической незрелости. Он может присутствовать как в структуре условно здоровой личности, так и в структуре личности человека, страдающего различными психическими отклонениями, в том числе расстройством личности. Деадаптация в конкретной сфере психической жизни, связанная с инфантилизмом, указывает на уровень нарушения личностной организации.

Выводы. Следовательно, психологическая незрелость может являться неспецифическим признаком характерным для всех расстройств личности, что дает основание выделять данный феномен, как один из диагностических критериев.

ПСИХИЧЕСКАЯ РИГИДНОСТЬ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ДИАГНОСТИКИ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ

Э.О. Ситникова, Д.Е. Баранова, А.В. Коротаева

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: к.м.н., доцент Б.Г. Гольдин*

Актуальность. Тенденция увеличения численности мозаичных форм личностных расстройств предъявляет новые требования к диагностике с учетом многообразия личностных радикалов, представленных на разных уровнях нормативного, пограничного и патологического спектров. Психическая ригидность отражает суть социальной дезадаптации при личностном расстройстве, в связи с чем свойственна всем его типам. Диагностически ценным критерием будет отображение психической ригидности при постановке диагноза с учетом многообразия ее форм и степени выраженности. **Цель исследования.** Выявить характеристик психической ригидности в структуре личности пациентов с диагнозом личностного расстройства.

Материалы и методы. Исследование проводилось посредством клинико-психологического разбора. В качестве участников выступили пациенты 2 смешанного общепсихиатрического отделения и 3 мужского психиатрического отделения первого психотического эпизода ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3».

Результаты и их обсуждение. По данным с января по ноябрь 2023 г. ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3» из 384 пациентов с установленным диагнозом личностного расстройства 70% (272 пациента) обладали смешанными, неуточненными и другими специфическими формами личностных расстройств. Наличие сочетанных радикалов в структуре расстройства личности, а также акцентуированных черт, в ряде случаев не достигающих уровня декомпенсации, но стремящихся к нему, усложняет картину дезадаптации личности, в частности, проявление ригидности. Аффективная ригидность демонстрировалась

как чрезмерная стойкость переживаемого аффекта, субъективное ощущение невозможности его отреагирования и последующий идеаторный анализ с укреплением предварительных убеждений, принципов и идей. Содержательные характеристики доминирующего аффекта были обусловлены сочетанием радикалов в структуре личности. Когнитивная ригидность была представлена чрезмерно устойчивыми представлениями, неизменным паттерном мышления. Специфичность ригидных когнитивных схем определялась индивидуальным сочетанием характерологических особенностей пациентов. Было отмечено наличие психосоциальной ригидности как трудно корригируемой формы межличностного взаимодействия. Достижение апогея в реализации ригидного психосоциального взаимодействия приводит к закономерному нарушению, а порой - разрушению, интимных и профессиональных контактов. С помощью анализа анамнестических данных пациентов можно было определить динамические характеристики психической ригидности - изменения степени и формы ее проявления на протяжении истории жизни каждого пациента.

Выводы. Специфичность и сочетанность различных форм психической ригидности была характерна всем пациентам с диагнозом личностного расстройства. Вариативность проявлений аффективной, когнитивной и психосоциальной ригидности отображает особенности категории расстройств личности. В результате полученных данных представляется важным дальнейшее количественное изучение вопроса представленности психической ригидности при различных формах личностного расстройства, особенно в случаях смешанных его вариантов, особенностей континуума тяжести расстройства, а также при наличии акцентуированных черт с явно негативной динамикой ее выражения, что позволит уточнить качественные и количественные критерии для учета при постановке диагноза.

ОПЫТ ГРУППОВОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВОМ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА С ПРАКТИЧЕСКИМ ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕМЕНТОВ МЕТАКОГНИТИВНОГО ТРЕНИНГА

А.А. Тамбовцева, В.Л. Порошина

ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская клиническая больница № 3»

Актуальность. Расстройства шизофренического спектра характеризуются высоким процентом инвалидизации и являются экономически затратными заболеваниями, что обуславливает их социальную значимость. Следствием дефицитарных нарушений являются различные клинико-коммуникативные нарушения как вербального, так и невербального характера, приводящие к социальной дисфункции и изоляции пациентов с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра (Самохвалов В.П., 1984, Красильников Г.Т., 1996, Семке В. Я., Логвинович Г. В., Семке А. В., 1999). Терапия, основанная исключительно на фармакологическом лечении, не позволяет значимо улучшить социальное функционирование пациентов. Социальные когниции, определяемые как способность выстраивать представления об отношениях между самим человеком и другими, играют в этом процессе одну из ключевых ролей. М.Vecchi и соавт. указывают на то, что нарушения социальных когниций в значительно большей степени, чем психопатологическая симптоматика или дефицит базовых когнитивных функций, обуславливают социальную дезадаптацию больных шизофренией. При этом по данным Т.Wykes и соавт. когнитивно-поведенческая реабилитация снижает когнитивную дисфункцию пациентов с расстройствами шизофренического спектра.

Цель исследования. ГНКПБ №3 принимает участие в научном исследовании Московского научно-исследовательского института имени ВП Сербского, посвященном изучению эффективности мета-

когнитивного тренинга. Основная цель МКТ – коррекция стратегии принятия решений и формирования убеждений в сочетании с изменением стиля поведения. В процессе занятий пациентов знакомят с типичными нарушениями социально-когнитивных функций, обучают навыкам самостоятельного распознавания этих нарушений и избегания «когнитивных ловушек», мотивируют к соответствующему изменению поведения.

Материалы и методы. До и после МКТ-тренинга проводится психологическое исследование:

Методика понимания намека HINTING TASK (HT, R.Corcoran, 1995) модифицированная методика, направленная на оценку способности понимать намерения и замыслы других людей

Шкала апатии (apathy evaluation scale – AES-S, marin R.S., 1990) включает в себя оценку поведенческих, когнитивных и эмоциональных аспектов, то есть – целенаправленное поведение (отсутствие или снижение усилий, инициативы), снижение интересов, эмоциональное безразличие.

Самоопросник негативных симптомов SNS (Self-assessment of Negative Symptoms – SNS)

Шкала оценки МКТ-п для оценки ключевых социальных когний, включает в себя ключевые мишени мета когнитивного тренинга (гугл-опросник).

На данный момент исследование продолжается.

НАРУШЕНИЯ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ В КЛАССНОМ КОЛЛЕКТИВЕ КАК СОВРЕМЕННАЯ ПРОБЛЕМА

Д.А. Торшина

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. Издевательства и травля как результат нарушенных межличностных отношений в классном коллективе в детстве или подростковом возрасте является фактором риска ухудшения физического здоровья, расстройств психического здоровья, самоповреждения и суицидальных симптомов в любом возрасте. При качественном изучении и своевременном выявлении таких нарушений развитие неблагоприятных последствий можно предотвратить или снизить выраженность их влияния на последующее развитие ребенка. Высокую значимость также приобретают детско-родительские отношения, выступающие как некоторый посредник, медиатор, способствующий снижению риска буллинг-воздействий на ребенка как в подростковом, так и в более раннем возрасте

Цель исследования. Выявление взаимосвязи эмоционального состояния и детско-родительских отношений учащихся 8 классов в ситуации нарушенных межличностных отношений в классном коллективе.

Материалы и методы. Эмпирической базой исследования являлось МБОУ Лицей № 200 города Новосибирска. Объем выборки составили 40 человек, учащихся 8 классов. В процессе исследования были использованы методики Опросник риска буллинга (А. А. Бочавер, В. Б. Кузнецова и др.), Опросник «Шкала детской депрессивности» (М. Ковач), Опросник «Подростки о родителях» (Е. Шафер, модификация З. Матейчика и П. Ржичана), Методика на выявление «Буллинг-структуры» (Е. Г. Норкина).

Результаты и их обсуждение. С помощью проведённого психологического исследования было выявлено, что существует статистически значимая взаимосвязь между нарушением межличностных отношений в классном коллективе и ухудшением эмоционального состояния и детско-родительских отношений. При этом для более сохранной и адаптивной структуры отношений в классном коллективе наблюдаются качественно иные взаимосвязи, что может свидетельствовать о причинно-следственной связи нарушений межличностных отношений и исследуемых явлений.

У доминирующего большинства школьников (62,5%) наблюдается средний уровень депрессивности. Можем предположить, что такой результат связан с используемой стратегией инициирования ситуации издевательства, которую школьники применяют для нормализации эмоционального состояния. Было установлено, что доминирующей установкой родителей в воспитании является позитивный интерес ($14,78 \pm 4,56$). Наименее часто родители в воспитании проявляют враждебность ($4,13 \pm 1,56$).

Наиболее часто встречающейся ролью в коллективе является «защитник» ($9,15 \pm 2,75$). Наименее распространенная роль среди учащихся 8 классов – «наблюдатель». При анализе полученных результатов можем наблюдать значимые различия между группами высокого и низкого риска издевательств в школьном коллективе по шкале «Помощник» ($r=0,007$; $p<0,05$). Это свидетельствует о том, что для школьников, оценивающих свою социальную ситуацию как опасную и разобщенную, более характерно принятие позиции помогающего в реализации издевательств, школьной травли.

Выводы. Таким образом, можем предположить, что при нарушении межличностных взаимоотношений депрессивность проявляется в перенятии роли жертвы. Для снижения уровня депрессивности испытуемые используют стратегию инициирования ситуации издевательства. Также в подобной ситуации для респондентов более значимыми являясь благоприятные стратегии воспитания, такие как родительский интерес.

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ЛИЦ, ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗАНИМАЮЩИХСЯ ХОРЕОГРАФИЕЙ

Е.Ю. Чичурова, К.О. Пономарева

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Е.В. Тагильцева*

Актуальность. В настоящее время хореографическое искусство набирает большую популярность. Родители приводят своих детей в хореографические студии, училища и колледжи в надежде, что из их ребёнка вырастет знаменитая балерина или артист балета. Но мало кто предполагает, что за этим может скрываться. Состояние физического и психологического здоровья у лиц, получающих хореографическое образование, находится под угрозой в связи с профессиональными требованиями и подверженностью к романтизации психических расстройств, связанных с красотой тела.

Цель исследования. Определить распространённость нарушений пищевого поведения и выявить особенности патогенеза данной психопатологии среди будущих артистов балета.

Материалы и методы. Опросник пищевых предпочтений, ОПП-26 (Eating Attitudes Test, EAT-26) Гарнера Скугаревского; Опросник образа собственного тела (ООСТ) Скугаревского и Севу-хи; Шкала тревоги Спилбергера-Ханина; Методика экспресс-диагностики невроза Хека-Хеса; Опросник «Ауто- и гетероагрессии» Ильина.

Результаты и их обсуждение. Лёгкость, грация и эстетическая красота артистов балета вызывает восхищение у обычных зрителей и ценителей искусства. Однако за этим скрывается колоссальный труд: многочасовые репетиции, изнурительные тренировки, суровая дисциплина, внутриколлективная конкуренция и диеты. Высокие профессиональные стандарты сцены диктуют всегда быть в форме,

не зря фигуры балерин принято считать эталоном, их превозносят, на них равняются. Но цена за такой успех слишком высока. Тело постоянно пребывает в физическом напряжении и нуждается в отдыхе, что объясняет развитие стресса, а в последствии и психоэмоционального истощения. Чрезмерная тревожность за свой вес в совокупности с перфекционизмом могут играть доминирующую роль в развитии и поддержании дисфункционального пищевого поведения у артистов балета. Неудовлетворённость телом является ведущим фактором риска. Было обнаружено, что наиболее часто у будущих артистов балета наблюдаются две формы пищевой психопатологии: булимия и нервная анорексия.

Выводы. Высокие стандарты, жёсткая профессиональная конкуренция, публичная демонстрация своего тела и обнажение его частей у лиц, профессионально занимающихся хореографией, в последствии могут являться предикатами для развития нарушений образа тела, что влечёт за собой искажение восприятия своих физических данных, неудовлетворённость телосложением, снижение самооценки и ухудшение качества жизни. В силу постоянных ограничений при выборе пищи, подбора диет и внедрения практик голодания артисты балета демонстрируют более высокий уровень стремления к худобе и поэтому могут подвергаться более высокому риску развития расстройств пищевого поведения. Доступные исследования не позволяют отличить дисфункциональные пищевые установки и поведение от адаптивных реакций на требование худобы для выступления в балете. Более глубокое понимание влияния и прогноза нарушенного отношения к еде имеет важное значение для определения терапевтических вмешательств и поэтому требует дальнейшего изучения данной проблемы.

ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКА ПОСТМОДЕРНИЗМА

У.Ю. Чум

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. В настоящее время остро встает вопрос роста статистики относительно распространенности эмоционально-поведенческих нарушений у подростков – на 2021 год в мировом сообществе каждый седьмой подросток в возрасте от 10 до 19 лет страдает психическим расстройством (по ВОЗ). Отдельно выделяется распространенность аутодеструктивных реакций в виде несуйцидального самоповреждения. В подростковом возрасте кризисный период поиска новых значений и смыслов может «зайти в тупик» и выходом, в силу еще не сложившихся адаптивных копинг реакций, максимализма и дихотомичности мышления, может являться суицид, являющийся второй по значимости причиной смерти молодых лиц от 15 до 29 лет. Закономерно возникает вопрос «С чем же связана столь неблагоприятная статистика?», как один из вариантов ответа – постсовременная культура, нарушающая, по Ц.П. Короленко, формирование когезивной идентичности.

Цель исследования. Проанализировать особенности культуры постмодернизма в контексте её влияния на становление идентичности современного подростка.

Материалы и методы. Компиляция данных на основе анализа статистических данных распространенности эмоционально-поведенческих нарушений подросткового возраста и анализа зарубежных и отечественных трудов в электронных базах данных научных публикаций в период с 2020 по 2022 г., по ключевым словам: постмодернизм, эмоциональные нарушения подростков, несуйцидальное самоповреждение, идентичность.

Результаты и их обсуждение. Современный мир обладает рядом особенностей: ускорение темпа жизни, компьютеризация и неограниченный поток информации, гиперстимуляция с множественными стресс-факторами, культура «достигаторства». На указанном фоне родительство изменяется, нарушается психобиологический симбиоз с матерью как следствие её постоянного нахождения в напряжении и младенец, эмпатизируя её состояние, в будущем выходит как ребенок с определённым багажом свободно плавающей тревоги. Современный родитель, также проживая в культуре постмодерна и активно взаимодействуя с интернет-пространством, психологизируется, например, страх современных мам нанести психологическую травму, воспитывать по принципу свободы и самостоятельности. Отсутствие запретов в семье нарушает её иерархию, ребенок не чувствует родительского авторитета, его система ценностей построена на шатком возвышении собственного «Я» как свободного, неповторимого и самостоятельного. Формирование критического и абстрактного мышления в подростковом возрасте дает толчок активного развития рефлексии. Знакомство с собственным «Я» происходит в конфликтной среде между стремлением к другому (сенситивная группа сверстников) и поглощенностью собственной личностью, переживание исключительности. Возникает множество вопросов, вызывающих чувство неопределенности и страх, как следствие, необходим определённый «якорь», который бы мог дать чувство безопасности. Де-юре, современная культура толерантности должна быть пространством, где подросток может найти принятие. Де-факто, в культуре, где каждый исключителен отсутствуют точки соприкосновения личности, эгоцентрическая сосредоточенность на собственном «Я» позволяет выстроить только эксплуативные отношения, итог – недостаточность интимно-личностного переживания и одиночество. Общение в интернете, в таком случае, эмоционально безопасно, а главное быстро и доступно, что соответствует веянию постмодерна в быстром удовольствии (как следствие – прокрастинация), гедонистической установке на жизнь. Стремление находиться в эмоциональной безопасности у современного подростка лишает его приобретения важного навыка стрессоустойчивости. При соприкосновении с трудностями, подросток, не имея навыка, может расценить свою реакцию как патологическую. После, обратившись к Интернету, он может найти себя (отзеркалить) в поп-культуре, которая

все чаще обращается к тематике психических расстройств, романтизируя заболевание. Идентификация с психическим заболеванием, постепенно все глубже внедряясь в формирующуюся идентичность, нарушает эмоциональный и когнитивный компоненты «Я», нарастающая дезадаптацию.

Выводы. Культура постмодерна индивидуалистична, цинична и противоречива, что нарушает идентификацию современного подростка, в том числе, на морально-нравственном уровне, изменяя ценности. Заложенное представление о высшей ценности свободы стимулирует лишь чувство одиночества и страх. Гуманистические ценности вытесняются эгоцентризмом, инфантильность не позволяет развивать эмпатию. Подросток еще не научился общаться, поглощенный собой, уже не справляется с напряжением «взрослого» мира и в будущем, регрессируя, видит истинную свободу в выборе смерти как выхода (критическое избегание).

ВЛИЯНИЕ НАДЕЖДЫ И ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ НЕВРОЗОВ

Е.К. Шадров, П.М. Карафинка, В.Е. Яблонский

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д.м.н., проф. А.Н. Султанова*

Актуальность. В настоящее время неврозы (F40 – F48) по МКБ-10 и (6B00-6B0Z, 6B20-6B2Z, 6B40-6B4Z, 6B60-6B6Z, 6C20-6C2Z) по МКБ-11 являются распространенными психогенными заболеваниями среди населения. Помимо распространенности, невротические расстройства имеют огромный спектр симптоматических проявлений и у каждого человека могут протекать по-своему, доставляя физический и психический дискомфорт. Более того, неврозы могут негативно сказываться на качестве жизни личности. На текущий момент существует не так много исследований, касающихся изучения влияния надежды и целеполагания на результативность терапии неврозов.

Цель исследования. Обосновать необходимость применения в терапии неврозов методов, направленных на работу с эмоцией надежды у пациента и его системой целеполагания.

Материалы и методы. Анализ зарубежных трудов в электронных базах данных научных публикаций в период с 2022 по 2023 год, по ключевым словам, невротическое расстройство, надежда, целеполагание, стратегии преодоления.

Результаты и их обсуждение. В лечении неврозов используют два подхода: фармакологический и психотерапевтический. Для более стойкого эффекта важно сочетание этих двух подходов. Специалистам при проведении психотерапии стоит уделять внимание работе с эмоцией надежды у пациента и его целеполаганием, так как это может повысить эффективность психотерапии и ускорить процесс лечения. Важным является работа не только с эмоциями, но и с целе-

полаганием человека, так как от наличия различных конструктивных целей человек будет стремиться как можно скорее преодолеть невротическое расстройство или облегчить его и достичь поставленной цели. Таким образом, цели формируют надежду и могут быть аналогами жизненных смыслов. Надежда обладает полярностью и на другом полюсе расположилась безнадежность, которая, наоборот, утяжеляет течение невротического расстройства. При безнадежности у человека отсутствуют необходимые смыслы и цели, к которым нужно стремиться, и терапия невроза будет менее эффективной. Считается, что чем больше количество решенных проблем и достигнутых в жизни целей, тем выше уровень надежды у человека и наоборот. Использование адаптивных стратегий преодоления будет повышать эффективность терапии невротических расстройств, а неадаптивные стратегии будут лишь усугублять течение невроза.

Выводы. Таким образом, в терапии расстройств невротического спектра важен комплексный индивидуальный подход, включающий в себя психотерапию, по необходимости фармакотерапию и работу с надеждой и целеполаганием пациента. От интеграции этих методов будет зависеть скорость и эффект лечения. Чем более активны, целенаправленны, мотивированны, осознанны пациенты и чем больше у них надежды на жизнь и успех лечения, тем больше шансов на снижение симптоматики, вылечивание и ускорение лечения невротического расстройства. Еще одним фактором ускорения терапии неврозов может быть обучение адаптивным стратегиям борьбы со стрессом. Основным плюсом работы с целеполаганием и надеждой пациента будет являться универсальность такого метода практически для каждого пациента с различными индивидуальными особенностями и практически при любом типе расстройства невротического спектра. Фармакотерапия и психотерапия требуют строго индивидуальной работы с психологическими техниками, подбором медицинского препарата и его дозы, важен учет особенностей течения заболевания и личностных особенностей пациента.

ЭГО-СИНТОННОСТЬ КАК КРИТЕРИЙ В СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ

Е.С. Шестакова

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии,
Новосибирский государственный медицинский университет
Научный руководитель: к.м.н., доцент Б.Г. Гольдин*

Актуальность. В современной практике psy-специалистов актуален вопрос эффективной терапии расстройств личности (далее – РЛ). Статистические исследования за 2022 год обобщили данные о распространенности данной категории психических заболеваний в популяции: доля диагностированных РЛ в российском обществе равна 12,16%. При этом делается поправка на то, что действительный процент встречаемости РЛ значительно больше. Примечательно, что возраст возникновения декомпенсации становится более ранним: первые признаки РЛ встречаются все чаще среди лиц моложе 30 лет, преимущественно одиноких, со средним уровнем образования, что составляет значительную часть российского общества. В связи с этим актуальным становится вопрос выделения диагностических критериев, которые позволили бы проводить более качественную диагностику и в дальнейшем избежать формализованности подхода постановки диагноза «смешанного» или «неуточненного» РЛ. Определение ведущего критерия психопатии на примере эго-синтонности также направило бы развитие клинической диагностики в русло индивидуализированного подхода к каждому пациенту, определению его преобладающего радикала личности и построению уникальной схемы психотерапевтического ведения.

Цель исследования. Определение диагностической значимости критерия эго-синтонности при проведении диагностики РЛ в клинической практике.

Материалы и методы. Клинико-психопатологический метод, наблюдение и беседа в рамках учебных предметов «Особенности са-

мосознания при пограничных личностных расстройствах» и «Расстройства личности» позволили обследовать группу пациентов 2 смешанного общепсихиатрического отделения и 3 мужского психиатрического отделения первого психотического эпизода ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3»

Результаты и их обсуждение. В период с сентября по ноябрь 2023 г. проводилось клинико-психологическое исследование пациентов вышеупомянутых отделений. Определено, что подавляющее большинство обследуемых имеют признаки смешанных или неуточненных РЛ, что соотносится с общей статистикой данного учреждения здравоохранения (в период с января по ноябрь 2023 г. было выявлено всего 384 РЛ, из которых 272 смешанные, неуточненные и др., т.е. 70,83%). Обследованные пациенты демонстрировали проявления эго-синтонности: стойкую убежденность в правильности собственной позиции и нескритичность, которая приводила к трудностям в межличностных отношениях. При этом эго-синтонность соотносилась другими особенностями РЛ, а именно ригидностью и всеобщим инфантилизмом. Точками соприкосновения этих особенностей выступали самоуверенность и подтверждение собственной уникальности, что имело отражение в анамнезах. Пациенты, сами того не осознавая, определяют нелогичные паттерны поведения и вызывающие дезадаптацию заострения черт характера как особенности личности, не мешающие сосуществованию с другими людьми. При ведении беседы эго-синтонность не позволяла пациентам принять во внимание взгляд с стороны специалистов на ситуацию их пребывания в учреждении, напротив, справедливые замечания воспринимались как необоснованная критика и приводили к конфликтам. При этом налицо ненормативность переживаемых пациентами кризисов: частые смены мест работы, неуспеваемость в учебе, разногласия с близкими, - все это является проявлениями эго-синтонной модели, которая в глазах пациентов выглядит как «уникальный стиль жизни».

Выводы. Таким образом, эго-синтонность является одним из значимых критериев для постановки диагноза РЛ, поскольку напрямую влияет на адаптивные способности пациента.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И ТОЛЕРАНТНОСТИ К НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Н.Е. Шмидт, А.С. Звонцов

Факультет психологии,

Новосибирский государственный педагогический университет

Научный руководитель: доцент О.Б. Ганпанцурова

Актуальность исследования взаимосвязи эмоционального интеллекта и толерантности к неопределённости, обусловлена изменениями, которые происходят в современном обществе – стресс сопровождает человека в любой сфере деятельности: в процессе межличностного общения, в реализации обучения и профессиональной деятельности, а непосредственное взаимодействие между людьми, предполагает наличие большого числа эмоционально насыщенных ситуаций.

Эмоциональный интеллект – это умение осознавать эмоции, как свои, так и чужие, предполагать о намерениях собеседника, и давать правильную реакцию в ответ, а также способность управлять своими эмоциями для более эффективного и гармоничного взаимодействия с окружающим миром. Эмоциональный интеллект близко связан с адаптацией человека к реальной жизни, с успешностью выполнения возрастных задач и овладения необходимыми социальными навыками, а толерантность к неопределенности оказывает большое влияние на процесс познания человеком мира. Это личностная модель, помогающая справиться со стрессом, возникающим как реакция на ситуации, которые являются для данного человека неожиданными и, возможно, опасными, а также индивидуальные реакции на стрессовые состояния.

Целью данного исследования является выявление специфики взаимосвязи эмоционального интеллекта и толерантности к неопределённости.

Материалы и методы. Для исследования феномена эмоционального интеллекта были изучены следующие материалы: работы

Дж. Гилфорда, Д. Гоулман, Р. Бар-Он, Д.Д. Маейр, Д.В. Люсин. Для исследования феномена толерантности к неопределенности были изучены следующие материалы: работы А.И. Гусева, Т.В. Корниловой, И.Н. Леонова, О.В. Романюк, E.Frenkel-Brunswik.

Методы исследования:

1. Общенаучный метод: теоретический анализ литературных источников по исследуемой проблеме, обобщение, сравнение и систематизация эмпирических и теоретических данных;

2. Эмпирический метод: методы психодиагностического исследования, тестирование. В исследовании использовались следующие методики: Тест эмоционального интеллекта Д.В. Люсина (ЭМИН), Шкала толерантности к неопределенности Д. МакЛейна. В исследование участвовали 60 человек в возрасте от 30 до 60 лет. Методы математической обработки (группировка данных по их значениям, оценка средних значений, критерий ранговой корреляции τ -Кендалла).

Результаты и их обсуждение. Результаты, полученные при исследовании, говорят о положительной взаимосвязи между толерантностью к неопределенности и эмоциональным интеллектом: чем выше понимание эмоций и управление эмоциями, тем выше показатель толерантности к неопределенности и позитивнее отношение к сложным ситуациям.

Выводы. В результате применения корреляционного анализа, рассчитанного с помощью непараметрического критерия ранговой корреляции τ -Кендалла, было выявлено тринадцать значимых взаимосвязей, которые свидетельствуют о том, что с повышением способности понимать и эффективно управлять собственными эмоциями и эмоциями других людей в контексте межличностных отношений, повышается способность эффективно действовать и принимать решения в условиях неполной или противоречивой информации, что повышает формирование позитивного отношения человека к ситуациям неопределённости.

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Д. С. Артамонова</i> АНАЛИЗ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЖЕНЩИН-ОСУЖДЕННЫХ В КОНТЕКСТЕ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ	3
<i>П.С. Аунбу, П.М. Карафинка, М.И. Бахтин</i> СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЗА ГЕРОИЗМА У СТУДЕНТОВ ТЕХНИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ.....	5
<i>М.И. Бахтин, Б.И. Тлеуб</i> ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ С РЕБЕНКОМ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	7
<i>С.Н. Вислогузова</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ АУТИЗМА.....	9
<i>В. В. Воронина</i> АНАЛИЗ ДЕФИЦИТА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА КАК ВЕДУЩЕЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ ПСИХОСАМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ.....	10
<i>Е.В. Голомолзин</i> ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ НАРЦИССИЗМ	12
<i>Б.Г. Гольдин</i> СПЕКТРАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ НА ЗАКАТЕ ПОСТМОДЕРНА	14
<i>Е.В. Горбунова</i> ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ НЕСТИГМАТИЗИРУЮЩИХ ДИАГНОЗОВ И СОТВЕТСТВУЮЩИХ ИМ СОСТОЯНИЙ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	16
<i>М.А. Животова, В.Д. Ковинько</i> ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УРОВЕНЬ КОМПЛАЕНТНОСТИ У ЛИЦ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	18
<i>А.С. Исаева</i> ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА САМООЦЕНКУ И САМОПРЕДСТАВЛЕНИЕ	20
<i>В.С. Калтыгина, З.В. Мартемьянова</i> ИССЛЕДОВАНИЕ СТРЕССА И ДИСТРЕССА У ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19.....	22

<i>К.Д. Караблина</i> АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ТУЛЬПОВОДСТВА НА ПСИХИКУ И СОЦИАЛИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ.....	24
<i>П.М. Карафинка, П.С. Аунбу</i> ТЕРАПИЯ СМЫСЛОВ ИЛИ ПСИХОТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТЕЙ В ДИАНАЛИТИЧЕСКОЙ ПАРАДИГМЕ	26
<i>А.А. Киселева, А.Е. Орлов</i> ОСОБЕННОСТИ АТИТТЮДОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СМЕРТИ У ЮНОШЕЙ ПОСТМОДЕРНА.....	28
<i>В.Д. Ковинько</i> АНАЛИЗ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЦЕННОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ В ВИТАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ	30
<i>Л.С. Коровина</i> АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ ПАЦИЕНТА С РПП.....	32
<i>Е.А. Линючёва, Д.С. Сафарова, М.А. Чупрунова</i> САМООТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ	34
<i>Д.Р. Мухамадеева</i> АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, РЕАЛИЗУЮЩИХ «ИДЕИ В ДЕЙСТВИЕ» В КОНТЕКСТЕ СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ.....	36
<i>Е.В. Прокопенко, В.В. Наумова, Ю.Н. Афанасьева, А.Д. Осипов</i> ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ НА ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ ПОСТМОДЕРНА.....	38
<i>Ю.С. Простомолотова</i> ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ.....	40
<i>С.С. Романовская</i> ПРЕДРАССУДКИ И ДИСКРИМИНАЦИЯ	42
<i>А.И. Рылина, С.И. Гордеева</i> ОПАСНОЕ ВОЖДЕНИЕ КАК ФОРМА НЕСУИЦИДАЛЬНОЙ АУТОАГРЕССИИ	44
<i>Я.А. Савушкина</i> РАССТРОЙСТВО ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ.....	46
<i>В.А. Савченко</i> ЧЛЕНСТВО В МООО «РОССИЙСКИЕ СТУДЕНЧЕСКИЕ ОТРЯДЫ» КАК БЛАГОПРИЯТНЫЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ВАРИАНТ ВЫРАЖЕНИЯ СОЗАВИСИМОСТИ	48
<i>А.Б. Сивкова, Л.И. Минеева</i> ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ НЕЗРЕЛОСТИ В СТРУКТУРЕ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ	50

<i>Э.О. Ситникова, Д.Е. Баранова, А.В. Кортаева</i> ПСИХИЧЕСКАЯ РИГИДНОСТЬ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ДИАГНОСТИКИ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ	52
<i>А.А. Тамбовцева, В.Л. Порошина</i> ОПЫТ ГРУППОВОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВОМ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА С ПРАКТИЧЕСКИМ ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕМЕНТОВ МЕТАКОГНИТИВНОГО ТРЕНИНГА.....	54
<i>Д.А. Торшина</i> НАРУШЕНИЯ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ В КЛАССНОМ КОЛЛЕКТИВЕ КАК СОВРЕМЕННАЯ ПРОБЛЕМА.....	56
<i>Е.Ю. Чичурова, К.О. Пономарева</i> ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ЛИЦ, ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗАНИМАЮЩИХСЯ ХОРЕОГРАФИЕЙ	58
<i>У.Ю. Чут</i> ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКА ПОСТМОДЕРНИЗМА	60
<i>Е.К. Шадров, П.М. Карафинка, В.Е. Яблонский</i> ВЛИЯНИЕ НАДЕЖДЫ И ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ НЕВРОЗОВ	63
<i>Е.С. Шестакова</i> ЭГО-СИНТОННОСТЬ КАК КРИТЕРИЙ В СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ	65
<i>Н.Е. Шмидт, А.С. Звонцов</i> ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И ТОЛЕРАНТНОСТИ К НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ.....	67

МАТЕРИАЛЫ
II Всероссийской научно-практической
конкурс-конференции студентов и молодых ученых
«Короленковские чтения.
Психическое здоровье в эпоху постмодерна:
принимая новые вызовы»

Авторская редакция

Компьютерная верстка *Т.В. Соболева*

Дизайн обложки *Ю.В. Студеникина*

Подписано в печать 28.11.2023. Формат 60×84/16.
Бумага офсетная. Гарнитура Times. Ризография.
Усл. печ. л. 4,32. Тираж 100 экз. Изд. № 166с.

Оригинал-макет изготовлен и отпечатан
в Издательско-полиграфическом центре НГМУ
г. Новосибирск, ул. Залесского, 4
E-mail: sibmedizdat@mail.ru
Тел.: (383) 225-24-29