

укрепляют также здоровье матери, уменьшая вероятность послеродовых кровотечений и ускоряя инволюцию матки.

Цель исследования. Оценка отношения женщин к грудному вскармливанию.

Материал и методы. Исследуемую группу составили 261 женщина. Из них в возрасте до 20 лет- 23 женщины (8,8 %), 20 – 49 лет- 230 женщин (88,2 %), старше 50 лет- 8 женщин (3%). Большинство женщин – 149 (57%) имеет одного ребенка, двух- 92 (35, 2%), трех- 19 (7,3 %) , четыре и более- 1 (0,5 %).

Результаты исследования и их обсуждение. После проведенного анкетирования было выявлено что 104 женщины (39,8%) не испытывали никаких трудностей в период грудного вскармливания, 41 женщина (15,7%) отмечали недостаточное количество молока, нормальное наполнение груди и болезненное набухание отметили 43 женщины (16,5%). Подавляющее число женщин во время беременности читали литературу о грудном вскармливании- 192 женщины (73,6%). Но при этом всего 85 женщин (32,3 %) посещали курсы для беременных. По результатам исследования получили, что больше половины анкетированных – 136 женщин (52,1 %) осведомлены о существовании специалистов по грудному вскармливанию и бесплатных консультаций по телефону. Большая половина опрошенных женщин -156 (60%) обращались по поводу грудного вскармливания за помощью к медицинским работникам. Подавляющее количество – 158 (60,5 %) кормили своего ребенка грудью до полугода, до года- 88 женщин (33,5 %), до двух лет- 14 женщин (6 %). 205 (78,5 %) опрошенных во время грудного вскармливания докармливали ребенка смесью, при этом начали вводить прикорм в возрасте 1 -3 месяцев – 26 женщин (10 %), 3-6 месяцев – 141 женщина (54 %), 6-9 месяцев – 82 женщины (31,4 %), 9-12 месяцев – 12 женщин (4,6 %). Несмотря на полученные результаты две трети -174 женщины (67 %) намерены, в случае рождения ребенка, снова кормить грудью.

Выводы. Грудное вскармливание является распространенным методом вскармливания детей, но несмотря на это остаются женщины не информированные о преимуществе данного вида кормления. А также необходимо наладить должное взаимодействие между врачом-педиатром и матерью.

## АЛЕКСИТИМИЯ В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ

**Евтухович Я.Ю., Маркевич А.А.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель – д.м.н., проф. Королева Е.Г.

Когда Алекситимия трактуется как социокультурной феномен, ее связывают с низким социальным статусом, с невысоким уровнем образования и отсутствием словесной культуры. С позиций психоанализа Алекситимия рассматривается как защитный механизм (хотя и не психологическая защита в классическом смысле), действующий против непереносимых аффектов.

По сей день не ясны причины Алекситимии. На наш взгляд, однако, нельзя полностью исключить два прижизненно действующих фактора. Первый из них - воспитание в семье, в которой эмоции сдерживаются, а за их

проявление ребенка наказывают. Второй фактор может быть описан, как сознательное подавление негативных эмоций в стрессовых состояниях, когда они мешают эффективной деятельности.

Актуальность исследования. При выявлении факторов алекситимии у студентов будет более понятно над чем целенаправленно надо работать им над собой для формирования своей личности в будущей профессиональной деятельности.

Учитывая, что у студентов могут возникать проблемы с их социальной адаптацией, нами была поставлена

Цель: выявить наличие алекситимических черт у студентов различных курсов университета.

При этом задачами исследования явились:

1. Изучить зависимость алекситимии от срока обучения в ВУЗе.
2. Изучить особенности алекситимии в зависимости от профиля факультета.
3. Сравнить полученные данные между собой.

В исследовании приняли участие 240 студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет» медико-психологического, лечебного, педиатрического, медико-диагностического факультетов.

Методы исследования:

При проведении исследования использовались: беседа, интервью, тест «Алекситимии», Торонтская Алекситимическая Шкала (ТАШ), созданная Тэйлором с соавторами.

Результаты исследования: при изучении алекситимии у студентов в зависимости от срока обучения в Вузе, были получены следующие данные: 20% (23% - 1 курс) алекситимичных, 17% нормы на обоих курсах, 63% (60% - 1 курс) риск развития алекситимии.

Выводы:

1. У студентов 6 курса и 1 курса нет достоверного различия в количестве свойств алекситимии. Полученные данные свидетельствует о том, что алекситимия достаточно устойчивое свойство, не зависимое от возраста и уровня образования.

2. Наиболее высокий риск наличия алекситимических черт имеется у МДФ, наименьший – у МПФ.

3. У студентов МПФ очень низкий процент алекситимического риска – всего 7%. Большая часть студентов относятся к норме- 63%. В зоне риска находится 30%.

Литература:

1. Нартова-Бочавер С.К. Потапова А.В. Уровень алекситимии как индикатор психологической устойчивости студентов технических и гуманитарных вузов/С.К. Нартова-Бочавер // Психологическая наука и образование.-2012.- №3.С.10-15.
2. Белоусова Г.П. Распространенность алекситимии у студентов-медиков из Карелии и Мурманской области / Г.П. Белоусова//Журнал неврологии и психиатрии.-2010.- №5.С.84-86.