поведение может быть защитным, а механизмы психологической защиты могут активизироваться для оправдания агрессивного поведения.

Предмет данного исследования: защитные механизмы личности в условиях адаптации. **Целью исследования** выступает изучение агрессивного поведения и защитных механизмов личности при ситуативной тревожности.

Задачи: 1. Провести теоретический анализ проблем агрессивного поведения, тревожности и защитных механизмов личности. 2. Определить уровень ситуативной тревожности, форму агрессивного поведения и содержательные характеристики типов психологической защиты личности.

Метод исследования: опрос. Методики исследования: 1) тест-опросник агрессивного поведения Л.Г. Почебут; 2) тест-опросник ситуативной и личностной тревожности Спилбергера-Ханина; 3) диагностика типологий психологической защиты Р. Плутчика в адаптации Л.И. Вассермана. Эмпирическую базу данного исследования составили студенты-медики в количестве 40 человек. Статистическая обработка осуществлялась с помощью программы SPSS Statistics v.16.0, были проведены частотный и корреляционный анализы.

Психологическая защита представляет собой регулятивную систему стабилизации личности, направленную на устранение чувства тревоги, связанного с возникшей фрустрацией. Агрессивное поведение может быть ситуативно (как результат взаимодействия личности и среды) и личностно (как форма психологической защиты) обусловленной тенденцией. Регулятивная система стабилизации представлена следующими защитными механизмами: компенсация 65%, отрицание 60%, замещение 30%, интеллектуализация 50%, реактивное образование 30%, регрессия 52,5%, проекция 12,5%, Среди форм агрессивного поведения результаты распределены следующим образом: высокую степень проявления вербальной агрессии имеют (30%) студентов, физической (20%), предметной (20%) и эмоциональной агрессии (10%), и наибольшее количество студентов (52,5%) демонстрируют самоагрессию. Высокий уровень ситуативной тревожности представлен у 45% студентов первого курса. Ситуативная тревожность в условиях адаптации студента к учебному процессу взаимосвязана с регрессией (г= 430, p=0,006) и замещением (г=393, p=0,012).

Выводы. Таким образом, с возникшей ситуативной тревожностью студент стремится избавиться путем перехода на более ранние стадии развития с характерной импульсивностью, слабостью волевого контроля, заменой субъективно сложных задач на более простые.

Литература:

- 1. Налчаджян, А. Агрессивность человека. СПб.: Питер, 2007. 736 с.
- 2. Будасси, С.А. Защитные механизмы личности. Программа спецкурса. М., 1998

ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ

Филон Ю.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Кафедра медицинской психологии и психотерапии Научный руководитель – к.м.н., доц. Ассанович М.А.

Актуальность исследования. Одними из важных практических задач клинической психодиагностики являются определение характера психопатологической симптоматики и оценка ее выраженности у пациента. Эффективное решение этих задач позволяет адекватно планировать терапевтические мероприятия и определять прогноз состояния пациента.

В настоящее время в Республике Беларусь отмечается крайне незначительное число валидных и адаптированных для белорусской популяции методик

оценки структуры и выраженности психопатологических проявлений при невротических расстройствах.

Цель исследования состояла в выделении структуры психопатологической симптоматики у пациентов с невротическими расстройствами при использовании у них самооценочного опросника.

Материал и методы. В качестве методики исследования была использована методика «Опросник невротических расстройств- симптоматический» (ОНР-СИ). Данный опросник был разработан польским психиатром Е. Александровичем и затем адаптирован на русском языке специалистами ПНИИ им. В.М. Бехтерева.

Контингент испытуемых составила выборка пациентов с невротическими расстройствами в количестве 150 человек. Среди них было 85 женщин и 65 мужчин в возрасте от 20 до 50 лет.

В качестве основного метода статистического анализа был использован факторный анализ (метод главных компонент).

Результаты. В результате факторизации ответов испытуемых на 138 пунктов опросников была получена факторная матрица, состоящая из 35 факторов. С целью улучшения качества факторной структуры было выполнено ортогональное вращение варимакс. Содержательный анализ диагностических пунктов, нагружающих выделенные факторы, позволил выявить психопатологические синдромы, которые раскрывают структуру психопатологической симптоматики в исследованной выборке пациентов. К основным психопатологическим синдромам, выявленфакторного анализа ОНР-СИ, относились: С ПОМОЩЬЮ депрессивный, фобический, обсессивно-компульсивный, нарушений сна, личностный, соматоформный. Данные синдромы по сути представляют собой прототипы психометрических шкал ОНР-СИ, которые могут быть адаптированы для Выполненное исследование не только раскрывает белорусской популяции. структуру невротических переживаний пациентов, но и является первым этапом психометрической адаптации методики ОНР-СИ в Республике Беларусь.

СВЯЗЬ ЭКСКУРСИИ ВЕРХНЕГО ВЕКА С АНАТОМИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ СТРОЕНИЯ ГЛАЗНОГО АППАРАТА У ЧЕЛОВЕКА

Фиясь (Отливанчик) В. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии Научный руководитель — Онощенко А.И.

Веки (palpebrae) – вспомогательный аппарат глаза, мобильные структурные образования, прикрывающие спереди глазные яблоки. Благодаря мигательным движениям они способствуют равномерному распределению слёзной жидкости по их поверхности, поддерживают влажность роговицы и конъюнктивы, смывают мелкие инородные тела. Подвижность век обеспечивается действием двух антогонистических групп мышц – смыкающих и замыкающих их. При изменении сократительной функции этих мышц происходит нарушение экскурсии верхнего века.

Цель работы: определение возможной зависимости экскурсии верхнего века от анатомических параметров строения глазницы, а так же переднего отрезка глаза и длинны глазного яблока у мужчин и женщин.

Материалы и методы. Для получения материала были обследованы 62 человека (33 женского пола и 29 мужского пола). Участникам исследования производилось измерение вертикального и горизонтального размеров глазницы во фронтальной плоскости, величины высоты и ширины глазной щели (измерение данных параметров производилось электронным штангенциркулем). Измерение