

**Выводы.** В результате нашего исследования выявилось, что для людей, родственники которых болели онкозаболеваниями, необходимо проведение дополнительных исследований для подтверждения генетической предрасположенности к онкопатологии. Учитывая, что наше исследование ограничено небольшим количеством респондентов, необходимо в дальнейшем увеличить количество случаев и предложить части респондентов проведение определенных молекулярно-генетических тестов, основываясь на особенностях семейного онкоанамнеза.

#### Литература

1. Gudmundsdottir K., Ashworth A. Oncogene. – 2016. – V. 25. – P. 5864-5874.

## ЗНАЧЕНИЕ ИНФАНТИЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ НЕВРОЗА

Шевченко А. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Королева Е. Г.

**Актуальность.** Актуальность темы заключается в том, что типичной инфантильной чертой является зависимость – «особая внутренняя привязанность, которая может чем-нибудь заменяться». Зависимость подавляет развитие личности, «потому что ничто так не препятствует развитию, как застывание в бессознательном, можно даже сказать, в психически эмбриональном состоянии» (К. Юнг).

Проявлениями психического инфантилизма является незрелость или несформированность ряда психических функций, например, чувства долга, самостоятельного адаптированного существования, поверхностности суждений, «безответственности» и «несамостоятельности». В результате у таких личностей легко формируется невроз.

**Цель.** Целью данной работы – установление значения и удельного веса инфантильности личности в формировании невроза.

**Материалы и методы исследования.** Материал – 25 пациентов отделения неврозов.

Методы исследования: клиническое наблюдение, разработанная анкета из 24 вопросов, ориентационная анкета Б. Баса «Определение направленности личности».

**Результаты.** Причинами инфантилизма могут быть: органическое происхождение, соматогенно обусловленный инфантилизм, при эндокринных нарушениях, хронических истощающих заболеваниях и психогенно

обусловленный инфантилизм вследствие изнеживающего воспитания и гиперопеки.

**Выводы.** Инфантилизм бывает следующих видов:

1. Физиологический. Это недоразвитие физиологических систем организма, которое внешне проявляется в телесной незрелости.

2. Психический. Поведение, демонстрируемое человеком, не соответствует тому возрасту, в котором он пребывает.

3. Социальный. Проявляется в нарушении естественного процесса социализации. Индивид не в состоянии демонстрировать поведение, соответствующее его социальной роли.

#### Литература

1. Братусь, Б. С. Аномалии личности / Б. С. Братусью. – М., 2011.
2. Блейхер, В. М., Крук, И. В. Психологическая диагностика / В. М. Блейхер, И. В. Крук. // К. – 2012.

## ОТНОШЕНИЕ К БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Шевченко А. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психологии и педагогики

Научный руководитель – канд. психол. наук, доцент Кузмицкая Ю. Л.

**Актуальность.** Беременность сопровождается рядом физиологических, телесных изменений, а также изменениями в психической сфере женщины. Психологическое содержание беременности можно раскрыть, определяя беременность как кризис. Характерным проявлением переживания беременности как кризиса может выступать тип отношения к беременности.

**Цель.** Изучить мотивы запланированной и незапланированной беременности, отличия в стилевом переживании беременности первородящими и повтородящими.

**Материалы и методы исследования.** Метод исследования: опрос. Методика исследования: 1) Тип отношения к беременности» И. В. Добрякова. Эмпирическую базу составили роженицы «Акушерско-физиологического послеродового отделения» УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (общее количество опрошенных – 100).

**Результаты.** В 90 случаях из 100 рожениц беременность была запланирована, 10 рожениц идентифицировали свою беременность как незапланированную. Мотивами сохранения незапланированной беременности выступили: ценность жизни ребенка (8 рожениц), страх за собственное здоровье (2 роженицы). Мотивы запланированной беременности представлены