

ЛИТЕРАТУРА

1. Association of HLA Class I Genotypes With Severity of Coronavirus Disease-19"Maxim Shkurnikov^{1†}, Stepan Nersisyan^{1*†}, Tatjana Jankevic², Alexei Galatenko^{1,3}, Ivan Gordeev^{2,4}, Valery Vechorko⁴ and Alexander Tonevitsky^{1,5*} [Electronic resource]. – Mode of access: <https://doi.org/10.3389/fimmu.2021.641900> Date of access: 05.03.2021.
2. Correlation of the two most frequent HLA haplotypes in the Italian population to the differential regional incidence of Covid-19 Simona Pisanti^{1*}, Joris Deelen², Anna Maria Gallina³, Mariella Caputo¹, Marianna Citro¹, Mario Abate¹, Nicoletta Sacchi³, Carmine Vecchione^{1,4} and Rosanna Martinelli. Pisanti et al. [Electronic resource]. – Transl Med, 2020. – Mode of access: <https://doi.org/10.1186/s12967-020-02515-5> Date of access: 05.03.2021.
3. Zhao J , Yuan Q , Wang H , et al. Antibody responses to SARS-CoV-2 in patients of novel coronavirus disease 2019. [Electronic resource]. – Clin Infect Dis. – Published online March 28, 2020. – Mode of access: doi:10.1093/cid/ciaa344PubMedGoogle Scholar Date of access: 05.03.2021.
4. Kratzer B, Trapin D, Ettel P, Körömöczi U, Rottal A, Tuppy F, et al. Immunological imprint of COVID-19 on human peripheral blood leukocyte populations. [Electronic resource]. – Allergy, 2020. – Mode of access: doi: 10.1111/all.14647. Date of access: 05.03.2021.

ВЫРАЖЕННОСТЬ СМЫСЛОЖИЗНЕННОГО КРИЗИСА С РАЗНЫМИ УРОВНЯМИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ И У СТУДЕНТОВ

Зычков Г. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. психол. наук, доц. Кузмицкая Ю. Л.

Актуальность. Проблема психологических кризисов в формировании и функционировании личности является весьма актуальной для современной психологической науки. Одним из наиболее серьезных кризисов становления зрелой личности выступает смысложизненный кризис, который выражается не как один из частных кризисов, а как системный кризис, разрушающий систему психологической регуляции жизненного пути, блокирующий становление личности субъектом жизни и самое главное – подрывающий ее психологическое здоровье [1].

Исходя из определения Г. У. Солдатовой, толерантность к неопределенности выступает как «характеристика физиологической, психологической и социальной устойчивости человека к различным воздействиям» [2, с. 6]. Важным аспектом является тот факт, что психологическая устойчивость является важной характеристикой, которая обеспечивает равновесие между, с одной стороны, выживанием и адаптацией человека, с другой стороны, утверждением его индивидуальности. Весь жизненный путь личности можно представить, как попытки установить это

равновесие, как некое стремление к стабильности под влиянием все более возрастающих противоречий, трудностей, роста фрустрирующих, стрессогенных и психотравмирующих факторов. Попытки решения проблемы толерантности к неопределенности – это поиски выхода личностью из проблемных, экстремальных и кризисных ситуаций [2].

Цель. Изучить выраженность смысложизненного кризиса с разными уровнями толерантности к неопределенности.

Методы исследования. Метод исследования – опрос. Методика исследования: 1. Диагностическая версия опросника «Смысложизненный кризис» (К. В. Карпинский) [1]. 2. Методика определения толерантности к неопределенности (С. Баднер, адаптация – Г. У. Солдатова, Л. А. Шайгерова) [2]. Эмпирическую базу исследования составили учащиеся одиннадцатых классов государственных общеобразовательных учреждений в количестве 67 человек (средний возраст – 16,3), а также студенты 5-6 курсов УО «Гродненский государственный медицинский университет» в количестве 67 человек (средний возраст – 21,8). Общее число респондентов – 134.

Результаты и их обсуждение. Эмпирическая база исследования нами была разделена на две группы: «Школьники» и «Студенты».

При обработке результатов по методике «Толерантность к неопределенности» нами были получены процентные показатели по соответствующим шкалам (новизна, сложность, неразрешимость) в зависимости от трех уровней проявления (низкий, средний, высокий).

В группе «Школьники» по шкале «Новизна» были получены следующие показатели: высокий уровень – 7,5%, средний уровень – 89,5%, низкий уровень – 3%. По данной шкале преобладает средний уровень выраженности, который свидетельствует об умеренной степени толерантности (устойчивости) к абсолютно новым ситуациям, которые не встречались ранее. То есть данная группа достаточно открыта к получению нового опыта, который не воспринимается как угрожающий, отталкивающий или деструктивный.

По шкале «Сложность»: с высоким уровнем – 64,2%, со средним показателем – 35,8%, респондентов с низким уровнем выявлено не было. Исходя из полученных данных преобладает высокий уровень интолерантности к сложности, это может свидетельствовать о том, что данная группа неустойчива к субъективно сложным ситуациям, в которых присутствуют несколько переменных, есть определенный страх и избегание таких ситуаций. Возможно обесценивание любой деятельности, в которой проявляется элемент сложности. Можно предположить, что именно «сложность» выступает как основной сформированный источник интолерантности к неопределенности.

По шкале «Неразрешимость»: высокий уровень – 6,0%, средний уровень – 73,1%, низкий уровень составил 20,9%. По данной шкале преобладает средний уровень выраженности «неразрешимости». В целом, несмотря на страх и неустойчивость к сложностям, школьники в большинстве достаточно толерантны к «неразрешимости», то есть могут справиться с возникающими проблемами и сложностями.

В группе «Студенты» по шкале «Новизна» респондентов с низким уровнем не было обнаружено, средний уровень составил 92,5%, высокий уровень – 7,5%. По данной шкале преобладает средний уровень выраженности, что может констатировать умеренную устойчивость студентов к новизне, как источника неопределенности.

По шкале «Сложность» респондентов с низким уровнем также обнаружено не было. Средний уровень составил 22,4%, высокий уровень – 77,6%. В данной группе наблюдается преобладание высокого уровня интолерантности к сложности, что свидетельствует о том, что именно сложность (ситуаций, противоречивой информации) выступает как основной источник неустойчивости (интолерантности) у студентов.

По шкале «Неразрешимость» результаты распределились следующим образом: низкий уровень – 7,5%, средний уровень – 82,1%, высокий уровень – 10,4%. Преобладает средний уровень выраженности «неразрешимости», то есть в большинстве случаев, несмотря на страх и избегания «сложности» ситуаций, последние чаще всего оказываются разрешимыми.

Учитывая уровни переживания смысложизненного кризиса в группе «Школьники», был проведен частотный анализ: низкий уровень проявления смысложизненного кризиса – 23,9%; умеренный уровень – 25,4%; высокий уровень – 50,7%. Анализируя полученные результаты, можно отметить тот факт, что большая часть школьников испытывает проблемы с общей осмысленностью жизни и находятся в состоянии интенсивного кризиса. Более того самый маленький процент был получен по низкой выраженности смысложизненного кризиса, то есть можно судить о том, что большая часть респондентов имеет психологические симптомы кризиса бессмыслинности жизни разной степени выраженности.

Процентные показатели уровней смысложизненного кризиса в группе «Студенты» распределились следующим образом: 22,4% студентов имеют низкий уровень переживания смысложизненного кризиса (психологические признаки кризиса практически отсутствуют, что может говорить о сформированной осмысленности жизни); 32,80% – умеренный уровень переживания; 44,80% студентов находятся на высоком уровне переживания бессмыслинности жизни. Если рассматривать трехуровневую систему проявления смысложизненного кризиса, то преобладает высокий уровень кризиса, но если рассматривать факт наличия или отсутствия кризиса, то в большинстве преобладает либо низкое, либо умеренное проявление.

Существующие группы («Школьники» и «Студенты») по уровню толерантности к неопределенности были разделены на три подгруппы в соответствии с уровнем проявления толерантности к неопределенности: 1 подгруппа – низкий уровень интолерантности к неопределенности; 2 подгруппа – средний уровень толерантности к неопределенности; 3 подгруппа – высокий уровень интолерантности к неопределенности.

Группа 1 «Школьники». В первой подгруппе находится только один респондент. В подгруппе 2 низкий уровень смысложизненного кризиса

составил 23,3%, умеренный уровень – 34,9%, высокий уровень смысложизненного кризиса – 41,9%. В данной подгруппе преобладает высокий уровень смысложизненного кризиса. В третьей подгруппе – с низким уровнем 26,1%, с высоким – 65,2, со средним 8,7%. Группа 2 «Студенты». Проявление смысложизненного кризиса в подгруппе 2 распределилось следующим образом: 26,2% студентов имеют низкий уровень проявления смысложизненного кризиса, 38,6% – умеренный уровень, 45,2% – высокий уровень кризиса. В подгруппе 3 низкий уровень смысложизненного кризиса составил 16,7%, умеренный уровень – 37,5%, высокий уровень – 45,8%. В подгруппе 1, как и в предыдущем случае, находится только один респондент, поэтому соотносить результаты со всей выборкой нецелесообразно.

Выводы. У школьников со средним и высоким уровнем интолерантности/ толерантности к неопределенности преобладает высокий уровень смысложизненного кризиса. У студентов в подгруппах со средним и высоким уровнем интолерантности/ толерантности к неопределенности также преобладает высокий уровень смысложизненного кризиса. Чем выше уровень интолерантности (неустойчивости), тем сильнее проявления смысложизненного кризиса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Карпинский, К. В. Опросник смысложизненного кризиса : монография / К. В. Карпинский. – Гродно : ГрГУ, 2008. – 126 с.
2. Психодиагностика толерантности личности : практ. пособие / Г. У. Солдатова [и др.] ; под общ. ред. Г. У. Солдатовой, Л. А. Шайгеровой. – Москва : Смысл, 2008. – 172 с.
3. Пергаменщик, Л. А. Кризисная психология : учеб. пособие / Л. А. Пергаменщик.– Минск : Выш. шк., 2004. – 239 с.

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПАРАЛИТИЧЕСКИМ КОСОГЛАЗИЕМ

Киемидинов Х.Х.¹, Логош С.М.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,
УЗ «Гродненская университетская клиника»²

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Пирогова Л. А.

Актуальность. Содружественное косоглазие – один из наиболее распространенных видов зрительной патологии в детском возрасте. Заболевание характеризуется отклонением зрительной оси одного глаза от общей точки фиксации, нарушением бинокулярных, а также нередко и моноокулярных зрительных функций. Врожденное паралитическое косоглазие, как правило, влияет на психическое и физическое состояние ребенка. Согласно медицинской