

наблюдения доля студентов, которые имеют правосознание в основном сформированное, составило 15,3% (ДИ 9,3–23,6), у которых основы правосознания заложены – 65,7% (ДИ 52,5–81,1), с низким уровнем развития правосознания - правовой нигилизм – 19,1% (ДИ 12,4–28,2). Полученные результаты, по мнению авторов, могут быть объяснены, тем что развитие правового сознания не завершено у студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса. В исследование установлено, что большинство студентов 68,7% (ДИ 55,2–84,5) имеет хорошие и высокий уровни ПЗ и хороший и высокий уровни БП 81,7% (ДИ 66,9–98,7). Однако, следует отметить, что только малая часть студентов 16,0% (ДИ 9,9–24,5) имеют хороший и высокий уровень ДП и ГП 19,9% (ДИ 13,0–29,1). При планировании учебной, воспитательной и идеологической работы на военных кафедрах со студентами следует уделять внимание развитию у них делового и гражданского правосознания.

Таким образом, развитие правового сознания граждан, как и студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, имеет исключительно важное значение как для обеспечения стабильной ситуации в демократическом обществе, так и для обеспечения дальнейшего мирного развития государства.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Ясюкова, Л.А. Прогноз и профилактика проблем обучения, социализация и профессиональное самоопределение старшеклассников. Часть 1. / Л.А. Ясюкова. – СПб.: Издательство: ИМАТОН. – 2005. – 256 с.

2. Практикум по психологии менеджмента и профессиональной деятельности / Г.С. Никифоров [и др.] ; под ред. Г.С. Никифорова. – СПб.: Издательство «Речь», 2001. – С. 127-147.

3. Методическое руководство. Сборник тестов программно-методического комплекса дифференциальной диагностики поведенческих нарушений несовершеннолетних «Диагност-Эксперт+» / Н.В. Дворянчиков [и др.]. – Москва : ФГБОУ ВО МГППУ, 2017. – 198 с.

### **ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ВОЕННОЙ КАФЕДРЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**Князев И.Н., Новоселецкий А.В., Лескевич К.Л., Ивашин В.М.,  
Окулич С.И.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Обороноспособность государства во многом зависит от состояния здоровья мужчин призывного возраста как физического, так и психического. Ежегодно тысячи юношей проходят подготовку на военных кафедрах по программе подготовки офицеров запаса, в том числе и офицеров медицинской службы запаса, пополняя резерв офицерского состава.

После начала обучения на военной кафедре студентам предстоит адаптироваться к военной дисциплине и дополнительным нагрузкам, связанным с необходимостью освоить военную специальность. Адаптация человека происходит на трех уровнях: физиологическом, психологическом и социальном. Однако исследований психологической адаптации студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, в нашей стране в последнее время не проводилось.

**Цель.** Оценить исходные параметры психологической адаптации студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса.

**Методы исследования.** В наблюдательном исследовании приняли участие, с письменного информированного согласия, 132 студента второго курса учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет». Средний возраст студентов составил 18,6 (ДИ 18,4-18,9). Исследование проводилось до начала обучения на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса. Оценку параметров психологической адаптации оценивали с использованием многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» (МЛО-АМ), который разработан А.Г. Маклаковым и С.В. Чермяниным [1]. Опросник предназначен для изучения адаптивных возможностей индивида на основе оценки некоторых психофизиологических и социально-психологических характеристик, отражающих интегральные особенности психического и социального развития. Опросник принят в качестве стандартизированной методики и рекомендуется к использованию для решения задач профессионального психологического отбора, психологического сопровождения учебной и профессиональной деятельности. Опросник используется для изучения личностных качеств и выработки рекомендаций по профессиональному предназначению. Опросник содержит 165 вопросов и имеет 4-е структурных уровня. В исследовании использовались шкалы 3-го уровня: нервно-психическая устойчивость (НПУ), коммуникативный потенциал (КП), моральная нормативность (МН) и суицидальный риск (СР).

Шкала 4-го уровня личностный адаптационный потенциал (ЛАП), которую формируют шкалы достоверность (Д), НПУ, КП, МН, которые в итоге образует шкалу адаптивных способностей (АС). Если обследуемый набрал по шкале достоверности более 10 баллов, результат тестирования считался недостоверным и статистической обработке не подвергался.

Статистическую обработку полученных результатов проводили при помощи пакета прикладных программ Statistica 10.0 (Statsoft, США). Данные представлены в виде: М (ДИ), где М – среднее арифметическое (доля), ДИ – 95% доверительный интервал среднего (доли).

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенного исследования получены исходные данные психологической адаптации студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров

медицинской службы запаса. Из 132 анкет 2 (1,5 % (ДИ 0,2-5,5)) были признаны как недостоверные. Шкала достоверности >10 баллов.

Количество студентов с высоким уровнем НПУ и поведенческой регуляции, высокой адекватной самооценкой и адекватным восприятием действительности составило 18 (13,9% ДИ 8,2–21,9), средним уровнем – 68(52,3% ДИ 40,6–66,3), с низким уровнем НПУ, определенной склонностью к нервно-психическим срывам, отсутствием адекватности самооценки и адекватного восприятия действительности – 44 (33,9% ДИ 24,6–45,4).

Количество студентов с высоким уровнем КП, легко устанавливающих контакты с окружающими и неконфликтных составило 18 (13,9% ДИ 8,2–21,9), средним уровнем – 79 (60,8% ДИ 48,1–75,7), с низким уровнем КП, затруднениями в построении контактов с окружающими, проявлениями агрессивности, повышенной конфликтности – 33 (25,4 % ДИ 17,5–35,7).

Количество студентов с высоким уровнем социализации, адекватно оценивающих свою роль в коллективе, ориентирующихся на соблюдение общепринятых норм поведения составило 23 (17,7% ДИ 11,2–26,6), средним уровнем – 97 (74,6% ДИ 60,5–91,0), с низким уровнем социализации, которые не могут адекватно оценить своё место и роль в коллективе, не стремящиеся соблюдать общепринятые нормы поведения – 10 (7,7% ДИ 3,7–14,1).

Количество студентов с высоким уровнем СР (стэны 1-3) составило 24 (18,5% ДИ 11,8–27,5), средним уровнем СР (стэны 4-6) – 72 (55,4% ДИ 43,3–69,8), с низким СР (стэны 7-10) – 34 (26,2% ДИ 18,1–36,6).

Количество студентов в группе с высокой и нормальной адаптацией (стэны 5-10), которые достаточно легко адаптируются к новым условиям деятельности, быстро входят в новый коллектив, достаточно легко и адекватно ориентируются в ситуации, быстро вырабатывают стратегию своего поведения и, как правило, не конфликтные, обладающие высокой эмоциональной устойчивостью, составило 101 (77% ДИ 63,3–94,4). Количество студентов в группе удовлетворительной адаптации (стэны 3-4), большинство которых обладают признаками различных акцентуаций и в привычных условиях частично компенсированы и могут проявляться при смене деятельности, обладающие невысокой эмоциональной устойчивостью, составило 24 (18,5% ДИ 11,8–27,5). Лица этой группы требуют индивидуального подхода, постоянного наблюдения и коррекционных мероприятий, так как возможны асоциальные срывы, проявление агрессии и конфликтности.

Количество студентов в группе низкой адаптации (стэны 1-2) составило 5(3,8% ДИ 1,2–9,0). Лица этой группы обладают признаками явных акцентуаций характера и некоторыми признаками психопатий, а психическое состояние можно охарактеризовать, как пограничное. Возможны нервно-психические срывы. Лица этой группы обладают низкой нервно-психической устойчивостью, конфликтны, могут допускать асоциальные поступки. Требуется наблюдение специалистом.

При решении задач профессионального психологического отбора для деятельности в экстремальных условиях следует ориентироваться на

следующие показатели: группа 1 – до 33 «сырых» баллов (рекомендуемый уровень личностного адаптивного потенциала); группа II – 34-61 балла; группа III – от 62 и более (низкий уровень личностного адаптивного потенциала). Распределение участников по группам составило 27 (20,8% ДИ 13,7–30,2), 75 (57,7% ДИ 45,4–72,3) и 28 (21,5% ДИ 14,3–31,1) соответственно.

**Выводы.** В исследовании установлены исходные параметры психологической адаптации студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса. В группе наблюдения доля студентов с высокой и нормальной адаптацией составила 77% (ДИ 63,3–94,0). Большинство студентов имеют средний уровень параметров нервно-психической устойчивости 52,3% (ДИ 40,6–66,3), коммуникативного потенциала 60,8% (ДИ 48,1–75,7), моральной нормативности 74,6% (ДИ 60,5–91,0) и суицидального риска 55,4% (ДИ 43,3–69,8). Следует обратить внимание, что довольно большое количество студентов имеют низкий уровень нервно-психической устойчивости 33,9% (ДИ 24,6–45,4), коммуникативного потенциала 25,4 % (ДИ 17,5–35,7), моральной нормативности 7,7% (ДИ 3,7–14,1) и высокий уровень суицидального риска 18,5% (ДИ 11,8–27,5).

Распределение участников по группам при решении задач профессионального психологического отбора для деятельности в экстремальных условиях составило 20,8% (ДИ 13,7–30,2) – 1 группа, 57,7% (ДИ 45,4–72,3) – 2 группа и 21,5% (ДИ 14,3–31,1) – 3 группа.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Райгородский, Д.Я Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учебное пособие. / Райгородский Д.Я. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2006.– С. 549-672.

2. Практикум по психологии менеджмента и профессиональной деятельности / Под ред. Г.С. Никифорова, М.А. Дмитриевой, В.М. Снеткова.– СПб.: Издательство «Речь», 2001.– С. 127-147.

### **КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К УСЛОВИЯМ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ**

**Князев И.Н.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Адаптация военнослужащих к условиям военной службы происходит на трех уровнях: физиологическом, психологическом и социальном. Установлено, что масса тела военнослужащих через 6 месяцев с момента призыва увеличивается незначительно. Однако в тоже время происходят изменения в структуре тела военнослужащего, прежде всего за счет увеличения скелетно-мышечной массы и уменьшения жировой массы тела [1], что может сопровождаться функциональным дефицитом железа.