

# ВЗАИМОСВЯЗЬ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ И ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ К СКУКЕ

Зорочкина К. М.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Саков В. М.

**Актуальность.** Отклоняющееся поведение личности бросает вызов нормальному функционированию современного общества. Любые попытки исследования причин и факторов данного феномена являются ценными и могут помочь процессу нормализации социальной жизни, а также отдельной личности. Психологическое рассмотрение девиантного поведения способствует более глубокому пониманию его формирования у личности и позволяет определить пути будущей психологической коррекции.

**Цель.** Изучить взаимосвязь отклоняющегося поведения и предрасположенности личности к скуке.

**Методы исследования.** Психометрический опросник «Предрасположенность к скуке», адаптированная П. Р. Галузо, В. М. Саковым (оригинальный вариант «Boredom Proneness Scale» Farmer, Sundberg), опросник определения склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А. Н. Орел, R-критерий Спирмена, U-критерий Манна-Уитни. Эмпирическую базу составили респонденты юношеского возраста (N=52).

**Результаты и их обсуждение.** Результаты эмпирического анализа показали, что исследовательская выборка характеризуется высокими показателями по шкале «Предрасположенность к скуке» (M=61,28; уровень предрасположенности от 60), а по степени выраженности склонности к отклоняющемуся поведению находится в диапазоне среднего уровня. Была выявлена взаимосвязь между «Предрасположенностью к скуке» и «Аддиктивным поведением» ( $R=0,32$ ;  $p=0,04$ ), а также «Волевым контролем» ( $R=0,46$ ;  $p=0,01$ ). Далее, с помощью U-критерия Манна-Уитни, были определены различия между субъектами, предрасположенными к скуке ( $n_1=29$ ), и не предрасположенными ( $n_2=23$ ) по шкалам «Аддиктивное поведение» ( $U=135,0$ ;  $Z=2,14$ ;  $p=0,03$ ;  $Me_1=53$ ;  $Me_2=43$ ), «Саморазрушающее поведение» ( $U=131,0$ ;  $Z=2,24$ ;  $p=0,03$ ;  $Me_1=40$ ;  $Me_2=34$ ), «Волевой контроль» ( $U=117,5$ ;  $Z=2,57$ ;  $p=0,01$ ;  $Me_1=47$ ;  $Me_2=41$ ).

**Выводы.** Интерпретация данных, полученных в ходе математического анализа, позволяет утверждать о наличии взаимосвязи между предрасположенностью личности к скуке как диспозиции и склонностью к девиантному поведению. Конкретизируя представленные выше данные, можно предположить, что субъекты, предрасположенные к скуке, имеющие в связи с этим специфическую личностную структуру, чаще реализуют аддиктивную и

саморазрушающую стратегии. Следовательно, скука как черта является возможным психологическим фактором отклоняющегося поведения личности.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Карпинский, К. В. Психологическая коррекция смысловой регуляции жизненного пути девиантной личности: Монография / К. В. Карпинский; (под. ред. Т. К. Комаровой). – Гродно: ГрГУ, 2002. – 139 с.
2. Тардые, Э. Скука. Психологическое исследование / Э. Тардые. – М.: Издательство ЛКИ, 2007. – 256 с.

## РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ВРАЩАТЕЛЬНОЙ МАНЖЕТЫ ПЛЕЧА

Зубко О. Б.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Ярош А. С.

**Актуальность.** Восстановление пациентов с повреждением вращательной манжеты плеча (ВМП) представляет серьезную задачу, так как несвоевременная диагностика и неполное комплексное лечение приводит к нарушению функции вращательной манжеты плеча и как следствие к увеличению сроков восстановления [1]. При тенопатиях и незначительных разрывах, когда движения в плечевом суставе сохранены, у пациента имеется ограничения в движении и наличие болевого синдрома производится консервативная терапия. В данном случае мы использовали магнитотерапию, кинезиотерапевтический комплекс, терапевтическое тейпирование. Магнитотерапия на практике дает отличный обезболивающий эффект. В результате действия магнитного поля в тканях возрастает нервная проводимость, улучшаются обменные процессы, уменьшается локальный отек тканей. Кинезиотерапевтический комплекс способствует укреплению связочного и мышечного аппарата, устраняет и предупреждает мышечную атрофию, со временем увеличивает объем движений в суставе [2]. Терапевтическое тейпирование обеспечивает физиологическое движение сустава и мышц, активируя процессы восстановления и контроля над движением, способствует расслаблению напряженных мышц и ускорению их восстановления а также уменьшает воспаление и как следствие уменьшение боли, благодаря этому тейпирование помогает делать повседневную работу менее болезненно.

**Цель.** Оценить эффективность комплексного метода медицинской реабилитации пациентов с повреждением вращательной манжеты,