

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАЩИТ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Папазян К. А., Алиева Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Филипович В. И.

Актуальность. Изучение особенностей функционирования психологической защиты личности является разновидностью мониторинга психологического здоровья личности, степени ее адаптации. Социально-психологическая адаптация студента-медика является базисом успешной профессионализации в условиях повышенных учебных нагрузок.

Цель. Изучить особенности механизмов психологической защиты у студентов-медиков

Методы исследования. Метод опроса. Методика: опросник «Индекс жизненного стиля» Р. Плутчика, Г. Келлермана, Г. Конте, в адаптации Л. И. Вассермана, О. Ф. Ерышева, Е. Б. Клубовой [1]. Выборку составили 50 студентов ГрГМУ, в том числе 27 девушек и 23 юношей, возрастной диапазон респондентов – от 18 до 22 лет. Для статистической обработки использовался пакет STATISTICA 7.

Результаты и их обсуждение. Психологическая защита – это группа взаимосвязанных генетически и функционально психических процессов. Основная функция работы защит – блокирование информации в когнитивных процессах, сохранение устойчивости мировосприятия при дестабилизирующих внешних и внутренних конфликтных воздействиях.

С помощью опросника Плутчика-Келлермана-Конте можно исследовать уровень напряженности 8 основных психологических защит. Применяемая методика позволяет определить особенности напряженности и взаимоотношения защит у индивидуума или группы.

Метод кластерного анализа позволил выделить 2 кластера испытуемых по уровню напряженности психологических защит. Кластер высоких значений напряженности психологических защит группируется возле $x_{cp}=0,47$ для общей напряженности защиты (31 студент-медик), низких значений – $x_{cp}=0,29$ для общей напряженности защиты (19 студентов-медиков). Наибольшая разница в средних значениях кластера отмечается у следующих парциальных защит: регрессия, проекция, замещение, компенсация.

Метод ранговых корреляций Спирмена (R) обнаружил значимые положительные взаимосвязи различных защит на уровне значимости ($p<0,05$) у студентов-медиков. Наибольшее количество значимых корреляций обнаружено у следующих защитных механизмов: Проекция (6), Гиперкомпенсация, Компенсация, Замещение (5), наименьшее количество взаимосвязей у защиты Отрицание (1 – с защитой Компенсация, $R=0,28$). Наибольшие коэффициенты

корреляции обнаружены между защитами Регрессия и Замещение ($R=0,73$), Проекция и Рационализация ($R=0,58$), Регрессия и Компенсация ($R=0,53$).

Методом главных компонент principal components была получена четырехфакторная структура механизмов психологических защит студента-медика, в качестве критерия значимости была взята факторная нагрузка более 0,70. Статистически значима факторная нагрузка у Проекции (0,79), формирующей первый фактор. Вращение varimax гав обнаруживает значимые факторные нагрузки для Вытеснения (0,77) и Рационализации (0,84) для первого фактора, Регрессии (0,88) и Замещения (0,90) для второго фактора, Отрицания для третьего фактора (0,79).

Выводы. У большинства студентов-медиков выражена работа защитных механизмов, что свидетельствует о функционировании на пределе адаптационных возможностей. Регрессия, Проекция и Рационализация как центральные защиты свидетельствуют о желании вернуться в беззаботное детство, приукрашивании образа себя и своих достижений и приуменьшении достижений окружающих, объяснении своих ошибок внешними обстоятельствами. Привычной защитной стратегией для студента-медика является устранение из осознания желаемого, но недостижимого содержания и довольствование тем, что есть; уход от ответственности и сосредоточенность на непродуктивных делах. Высокие уровни напряженности незрелых защит в сочетании с поздними защитами говорит, скорее, о наличии высоких нагрузок в жизни испытуемых. Высокая напряженность зрелых защит свидетельствует о сформированности личностной структуры студентов-медиков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Психологическая диагностика индекса жизненного стиля: Пособие для врачей и психологов [Текст] / Л. И. Вассерман, О. Ф. Ерышев, Е. Б. Клубова и [др.]. – СПб.: ПНИ, 1998. – 49 с.

СТРУКТУРА ТЕРМИНОВ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ «ЦИФРОВОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Петров Э. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.филолог. н., Разводовская Я. В.

Актуальность. Цифровое здравоохранение (ЦЗ) – это новая область исследований на стыке здравоохранения и цифровых технологий, которые привлекли большое внимание в последнее десятилетие во многих странах мира.

Термин «цифровое здравоохранение» широко используется в различных дисциплинах, таких как информатика здравоохранения, но общепринятого