

Список литературы:

1. Institute of health Metrics and Evaluation. Global Health Data Exchange [Electronic resource]. – Mode of access: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool?params=gbd-api-2019-permalink/27a7644e8ad28e739382d31e77589dd7>. – Date of access: 30.12.2024
2. Stages in family response to mental illness: an ideal type [Electronic resource] / Tessler, R.C. [et al] // Psychosoc. Rehab J. – 1987. – Vol 10. – Mode of access: <https://psycnet.apa.org/buy/1988-35974-001>. – Date of access: 23.12.2024
3. The rationale for consultation with the families of schizophrenic patients. [Electronic resource] / Wynne L.C. // Acta. Psychiatr. Scand. – 1994. – Vol. 90. – Mode of access: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7879634>. – Date of access: 13.12.2024
4. Facing loss. [Electronic resource] / Parkes, C.M. // BMJ. – 1998. – Vol. 316. – Mode of access: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1113165>. – Date of access: 30.12.2024.
5. Psychiatric Illness and Family Stigma [Electronic resource] / Phelan, Jo. C. [et al] // Schizophrenia Bulletin. – 1998. – Vol. 24 – Mode of access: <https://academic.oup.com/schizophreniabulletin/article-abstract/24/1/115/1877880?login=true>. – Date of access: 30.12.2024.

FAMILY REACTION TO RECOGNITION OF A RELATIVE AS SICK WITH SCHIZOPHRENIA

Strelkov O.G.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

The study showed that the grief reaction in response to a relative's illness encompasses social and cognitive processes that are inextricably linked with culture. However, this is a process that the family is forced to overcome in order to accept the diagnosis of mental illness in one of its members. This requires the development of new treatment and rehabilitation programs in order to improve the quality of medical care for patients with mental disorders.

СПОСОБЫ ПЕРЕРАБОТКИ АКТУАЛЬНОГО КОНФЛИКТА СТУДЕНТОВ ГрГМУ

Стрелков О.Г., Протас А.Н.,

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Высокая академическая нагрузка и хронический стресс, сопутствующие обучению в медицинском университете, стимулируют активацию психических процессов совладания с актуальными конфликтными ситуациями у студентов. Актуальный конфликт – это психологическое состояние дискомфорта, возникающее на базе внешних воздействий [1].

Понимание баланса в позитивной психотерапии позволяет понять механизмы совладания с конфликтом, так выделено 4 способа: посредством ощущения (тело), посредством сознания (деятельность), посредством традиций (контакты), посредством интуиции (фантазии). Что позволит, посредством активации неактивных стратегий, увеличить адаптационные возможности студентов [2].

Цель исследования. Изучить и проанализировать реакции на актуальный конфликт у студентов УО Гродненского Государственного медицинского университета (УО ГрГМУ).

Материалы и методы исследования. Было опрошено 40 студентов 4 курса УО ГрГМУ (мужчины и женщины), в возрасте 20-22 года. Использовался Висбаденский опросник к методу позитивной психотерапии и семейной терапии (WIPPF).

Результаты исследования. Было установлено, что посредством сфер «Деятельность» (37,5% у женщин и 39,29% у мужчин) и «Тело» (25% у женщин и 32,14% у мужчин). Сферы «Контакты» и «Смыслы», как основной способ совладания, получили следующие значения: 10,71% мужчины; 18,75% женщины.

Дефицитарные сферы – «Тело» (30,43%) у женщин, у мужчин – «Смыслы» (37,04%). У женщин дефицит сфер «Деятельность» и «Смыслы» имеют равные значения – 26,09%. У мужчин в сферах «Тело» и «Контакты» по 22,22%.

Выводы. Мужчины часто обращаются к физическому напряжению и релаксации, что помогает снять стресс. Однако их меньшая склонность к рефлексии и самоанализу может затруднять выявление глубинных причин конфликтов и разработку долгосрочных решений. Нежелание обращаться за помощью также может приводить к перегрузке.

Женщины стремятся контролировать ситуацию и активно используют социальные ресурсы, что позволяет им эффективно получать социальную поддержку, важную для разрешения конфликтов. Но высокая эмоциональная чувствительность, не подкреплённая использованием ресурсов телесности, может вызывать психосоматические проявления.

Необходимо обратить внимание на усовершенствование программ поддержки психического здоровья студентов, учитывающие гендерные различия, поскольку это способствует улучшению их благополучия и качества жизни.

Список литературы:

1. Карикаш, В. И. Основы позитивной психотерапии / В. И. Карикаш, Н. А. Босовская, Ю. Е. Кравченко, С. А. Кириченко // Первичное интервью. Метод. пособие. – Укр. институт позитивной кросс-культурной психотерапии и менеджмента. – Черкассы, 2011. – 60 с.
2. Пезешкиан, Х. Основы позитивной психотерапии / Х. Пезешкиан, под ред. П. И. Сидорова: Изд-во Архангельского мед. института. – Архангельск: 1993. – 105 с.

WAYS TO PROCESS THE CURRENT CONFLICT OF STUDENTS OF THE GrSMU

Strelkov O.G., Protas A.N.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

High academic workload and chronic stress accompanying studies at a medical university stimulate the activation of mental processes of coping with current conflict situations in students. It is necessary to pay attention to the improvement of programs for supporting students' mental health, taking into account gender differences, since this contributes to improving their well-being and quality of life.

ЭМПИРИЧЕСКИЕ ТИПЫ ВЫРАЖЕННОСТИ САМОРЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ И АГРЕССИВНОСТИ У СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Филипович В.И., Спасюк Т.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Саморегуляция поведения и агрессивность теоретически объединяются конструктом психологического здоровья личности. Психологическое здоровье, как система убеждений к адаптивному поведению и самореализации, объединяет работу различных личностных образований. Саморегуляция поведения и агрессивность рассматриваются как системы убеждений, диспозиций личности. Саморегуляция произвольной активности формирует базис социальной самореализации личности, агрессивность как свойство личности определяет деструктивную направленность поведения в социуме. Профессиональные значимые качества личности врача предполагают высокие уровни сформированности регулятивных процессов, выраженность просоциальных установок.

Изучение типологических особенностей саморегуляции поведения и агрессивности личности у студентов медицинского университета позволит выявить некоторые поведенческие установки из совокупности установок, значимых как для профессионального становления, так и для психологического здоровья личности.

Цель. Выявить и описать эмпирические группы студентов медицинского университета в связи с выраженностью составляющих саморегуляции поведения и агрессивностью.

Материалы и методы исследования. Выборка: 75 студентов 1 курса медико-психологического факультета Гродненского государственного медицинского университета (80 % девушки, средний возраст 17,73 лет). Метод статистической обработки – корреляционный анализ Спирмена, пакет