

4. Jones VK, Yan C, Shade MY, Boron JB, Yan Z, Heselton HJ, Johnson K, Dube V. Reducing Loneliness and Improving Social Support among Older Adults through Different Modalities of Personal Voice Assistants. *Geriatrics (Basel)*. 2024 Feb 22;9(2):22. doi: 10.3390/geriatrics9020022. PMID: 38525739; PMCID: PMC10961806 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38525739/> (дата обращения 24.02.202)

5. Pataranutaporn P. et al. AI-generated characters for supporting personalized learning and well-being // *Nature Machine Intelligence*. – 2021. – Т. 3. – №. 12. – С. 1013-1022. <https://www.nature.com/articles/s42256-021-00417-9> (дата обращения 26.02.2025)

POTENTIAL OF APPLICATION OF GENERATIVE INTELLIGENCE TECHNOLOGY IN APPLIED PSYCHOLOGY

Inga F. Freimanis

Perm State National Research University, Perm, Russia

In recent years, new perspectives in the field of applied psychology are emerging due to the rapid development of generative artificial intelligence (AI). This technology opens new opportunities for diagnosis and correction in psychotherapy, providing psychological support, reducing feelings of loneliness and social isolation, and training future psychologists. The technology is capable of mimicking human communication and emotions. With increasing evidence of the benefits of generative AI in the field of psychotherapy, integrating the technology into applied psychology is becoming increasingly urgent.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

*Ходжаев А.В.¹, Григорьева И.В.², Каминская Ю.М.², Вольхина Д.С.²,
Матюш А.Д.²*

¹*Министерство здравоохранения Республики Беларусь*

²*Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», Минск, Беларусь*

Введение. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) – применяется при различных онкологических и гематологических заболеваниях, например, лейкозах, лимфомах. Оценка качества жизни (КЖ) пациентов после ТГСК является важным прогностическим фактором восстановления пациентов в связи с существенным влиянием ТГСК на физическое, психологическое и социальное благополучие.

Исследования демонстрируют, что у пациентов после ТКСК могут возникать такие проблемы, как хроническая усталость, боль, психологические и эмоциональные трудности [1]. Вместе с тем, многие пациенты отмечают значительное улучшение КЖ благодаря успешной трансплантации и последующей реабилитации.

Исследования КЖ после ТКСК включают изучение физического состояния, психологического благополучия, социальных взаимоотношений и общей удовлетворенности жизнью. Это способствует лучшему пониманию влияния процедуры на жизнь пациентов и разработке мер для улучшения результатов ТКСК [2].

Исследования КЖ у детей после ТКСК актуальны, учитывая серьезное воздействие процедуры на их благополучие. Ключевые аспекты включают физическое состояние (усталость, боль), психологическое благополучие (стресс, тревожность), социальную адаптацию и взаимоотношения (трудности адаптации).

Цель исследования: определение показателей качества жизни у пациентов, прошедших ТКСК.

Материалы и методы: методика «Оценка качества жизни PedsQL 4.0».

Результаты исследования: проведен анализ субъективного КЖ в связи с заболеванием. В исследовании приняли участие 11 детей, возрастной диапазон от 3 до 19 лет, средний возраст ($11,64 \pm 5,78$ лет). По половым различиям характеристика группы составила: мужской пол – 5 человек (45%) и женский пол – 6 человек (55%). В исследовании приняло участие больше всего детей подросткового возраста (от 12 до 18 лет) – 6 человек (55%). У большинства пациентов был диагноз: острый лимфобластный лейкоз (C91.0) – (45,5 %). Нами были обнаружены статистически-значимые различия уровня социального функционирования ($p=0,03$) между средними показателями детей с диагнозами D61.8, D69.3, C71.1 (68,75 балла) и с диагнозом C91.0 (92,50 балла). Более высокие показатели социального функционирования наблюдаются у детей с диагнозом острый лимфобластный лейкоз (C91.0). Более низкие показатели по данной шкале у детей с диагнозами D61.8; D69.3; C71.1 (из них больше всего детей с диагнозом: другие уточненные апластические анемии). Для детей социальное функционирование – это игровая и/или учебная активность, которая проявляется на уровне общения детей в группе. Расширение круга общения, появление новых потребностей, интересов, свойственных для каждого возраста формируются благодаря социальному функционированию, что в дальнейшем влияет на адаптацию ребенка в коллективе, его успешность в различных сферах социальной жизни. Наибольшие показатели ролевого функционирования отмечаются в группе представителей мужского пола (93,25 балла), чем женского (64,00 балла) при уровне значимости ($p=0,02$). В группе детей женского пола значимо страдает ролевое функционирование, что указывает на низкий уровень концентрации внимания на уроках, высокую забывчивость, трудности совладания со школьными заданиями, пропуски школы по причине плохого самочувствия.

Выводы: Социальное и ролевое функционирование играет важную роль в адаптации после ТГСК. Важно обеспечить поддержку и включение пациентов в общественные и учебные среды для поддержания их общего благополучия и качества жизни.

Список литературы:

1. Bishop MM, Lee SJ, Beaumont JL, et al. The preventive health behaviors of long-term survivors of cancer and hematopoietic stem cell transplantation compared with matched controls. Biol Blood Marrow Transplant. 2010;16(2):207-214.
2. Sawyer SM, Drew S, Yeo MS, Britto MT. Adolescents with a chronic condition: challenges living, challenges treating. Lancet. 2007;369(9571):1481-1489.

QUALITY OF LIFE IN PATIENTS AFTER HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION: ANALYSIS AND PROSPECTS

Khojaev A.V.¹, Grigoryeva I.V.², Kaminskaya Y.M.², Volkhina D.M.², Matush A.D.²

¹Ministry of Health of the Republic of Belarus,

²Republican Scientific and Practical Center for Mental Health, Minsk, Belarus

The study determined the quality of life indicators in patients who underwent hematopoietic stem cell transplantation. The results indicate that social and role functioning play an important role in adaptation after HSCT. It is important to provide support and inclusion of patients in social and educational environments to maintain their overall well-being and quality of life.

**ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОКОГНИТИВНОГО ПРОФИЛЯ
У ЛИЦ С ВПЕРВЫЕ ОПРЕДЕЛЕННЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ
ЭПИЗОДОМ**

**Ходжаев А.В.¹, Григорьева И.В.², Скугаревская М.М.², Каминская Ю.М.²,
Глебо О.П.², Шапаревич А.С.²**

¹Министерство здравоохранения Республики Беларусь

²Республиканский научно-практический центр психического здоровья,
Минск, Беларусь

Введение. Изменение нейрокогнитивных функций является важным показателем социального прогноза у лиц с впервые выявленным психотическим эпизодом.

Цель исследования: оценить степень когнитивного дефицита у пациентов с первым психотическим эпизодом.

Материалы и методы: клинико-психопатологический, клинико-биографический, экспериментально-психологический, статистический (вычисления параметров описательной статистики, Т- Критерия Вилкоксона для зависимых переменных). Общее количество исследуемой группы – 94