

### Список литературы

1. Брагина, Т. В. Воспалительные заболевания органов малого таза как одна из причин женского бесплодия / Т. В. Брагина, Ю. А. Петров, Н. В. Палиева // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». – 2021. – Т. 23, № 12. – С. 77-84.
2. Нарушение менструального цикла как предиктор бесплодия / Л. В. Адамян [и др.] // Проблемы репродукции. – 2021. – Т. 27, № 1. – С. 39-45.
3. Бантьева, М. Н. Динамика заболеваемости у девушек 15-17 лет в Российской Федерации / М. Н. Бантьева, Е. М. Маношкина, Э. Н. Матвеев // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2020. – Т. 65, № 3. – С. 100-108.
4. Езепчик, О. А. Анализ уровня и структуры патологической пораженности подростков Республики Беларусь / О. А. Езепчик // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2024. – Т. 22, № 3. – С. 217-223.
5. Езепчик, О. А. Гендерные и обусловленные местом жительства особенности заболеваемости подростков Республики Беларусь / О. А. Езепчик, М. Ю. Сурмач // Журнал организации и информатизации здравоохранения. – 2024. – № 4. – С. 53-60.

## СТРАТЕГИИ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ В СИТУАЦИИ СУБЪЕКТИВНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Езепчик О. А., Сурмач М. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет,  
г. Гродно, Беларусь

**Аннотация.** На основании оценки подростками собственного эмоционального состояния, нами были изучены некоторые эмоционально-психологические характеристики личности подростков, которые в зависимости от степени выраженности и направленности (позитивная либо негативная) могут выступать как в качестве личностных ресурсов здоровья, так и становиться факторами, препятствующими реализации здоровьесберегающего поведения; проанализированы стратегии поведения в кризисных психологических ситуациях и зависимость их от указанных эмоционально-психологических характеристик.

**Ключевые слова:** кризисные психологические ситуации, стратегии поведения, подростки 15-18 лет, Беларусь.

# STRATEGIES OF BEHAVIOR OF ADOLESCENTS IN THE SITUATION OF SUBJECTIVE PSYCHOLOGICAL DISABILITY

Ezepchik O. A., Surmach M. Yu.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

**Annotation.** Based on teenagers' assessment of their own emotional state, we have studied some emotional and psychological characteristics of adolescents' personality, which, depending on the degree of severity and orientation (positive or negative), can act both as personal health resources and become factors hindering the implementation of health-saving behavior; behavioral strategies in crisis psychological situations and dependence are analyzed they depend on the specified emotional and psychological characteristics.

**Key words:** crisis psychological situations, behavior strategies, adolescents aged 15-18, Belarus.

**Актуальность.** Современная интерпретация здоровья в соответствии с Преамбулой к Уставу Всемирной организации здравоохранения выглядит следующим образом: «Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни или недомогания». Существует множество подходов к пониманию благополучия, однако в целом как отечественные, так и зарубежные публикации представляют данный феномен как многогранное состояние, которое включает как субъективные оценки удовлетворенности жизнью и отдельными его сферами, так и объективные показатели, связанные с развитием личности и общества (доход, жилье, окружающая среда) [1; 2]. В изученной научной литературе чаще всего используют два основных понятия – субъективное благополучие и психологическое благополучие, которые выступают как синонимичные, либо рассматривают субъективную составляющую как часть психологического благополучия, причем субъективное благополучие обычно представляется как состоящее из двух основных компонентов: баланс позитивных и негативных эмоций и осознанная удовлетворенность различными сферами жизни [3; 4].

Широкая распространенность проявлений состояния психологического неблагополучия и наличие подтверждаемых исследователями значительных региональных, межнациональных, гендерных и возрастных различий в его показателях обуславливает необходимость изучения данного феномена применительно к популяции белорусских подростков.

**Цель работы** – установить стратегии поведения подростков в возрасте 15-18 лет в ситуации субъективного психологического неблагополучия.

**Материалы и методы.** Представленный в статье анализ базируется на данных опроса в форме раздаточного анкетирования, проведенного в период с

01.11.2022 г. по 31.05.2023 г. Полученные социологические сведения явились основой для формирования базы данных [5], которая представляет выборку из 1254 человек в возрасте 15-18 лет (медианный возраст 17 [15; 18] лет), репрезентативную республиканской. Обеспечена количественная и качественная репрезентативность выборки с учетом пола, возраста и места жительства (город-село и территориальное распределение в отдельных административных областях страны). Методика рассмотрена на заседании Комитета по биомедицинской этике и деонтологии Гродненского государственного медицинского университета, дано заключение о соответствии проводимых исследований этическим принципам (Протокол № 1 от 05.01.2022 г.).

На основании оценки подростками собственного эмоционального состояния, нами также были изучены некоторые эмоционально-психологические характеристики личности респондентов, которые в зависимости от степени выраженности и направленности (позитивная либо негативная) могут выступать как в качестве личностных ресурсов здоровья, так и становиться факторами, препятствующими реализации здоровьесберегающего поведения: респонденту предлагались оценить по четырехкатегориальной шкале с вербальными индикаторами «ежедневно», «часто», «редко», «никогда» такие утверждения как: «Я удовлетворен (-а) своей жизнью», «Я строю планы на будущее и думаю, что смогу их реализовать», «Я испытываю тревогу», «Меня посещают суицидальные мысли». Для статистического анализа применены методы параметрической и непараметрической статистики программ SPSS 20.0, STATISTICA 10.0 (SNAHAR207F394425FA-Q). Нормальность распределения данных оценивалась по критерию Колмогорова-Смирнова. Сравнение количественных признаков проводили с использованием U-критерия Манна-Уитни. Качественные данные представлены в виде удельного веса (%) с доверительным интервалом для доли ([ДИ 95%]). Для сравнения экстенсивных показателей между двумя группами использовали критерий хи-квадрат ( $\chi^2$ ) Пирсона (при количестве ожидаемых наблюдений менее 10 – с поправкой Йетса), также показатель отношения шансов с 95% доверительным интервалом (ОШ ([ДИ 95%])). Для количественной оценки меры взаимосвязи между порядковыми переменными в многопольной таблице рассчитан коэффициент ранговой корреляции Кендалла с 95% доверительным интервалом ( $\tau$  [ДИ 95%]). Различия между признаками интерпретировали как статистически значимые при  $p < 0,05$ .

**Результаты и обсуждение.** Около 58,13 [55,38; 60,83]% подростков удовлетворены жизнью «часто». Около трети «ежедневно» (31,18 [28,68; 33,80]%). Вариант «никогда/редко» отметили 10,69 [9,10; 12,52]% опрошенных.

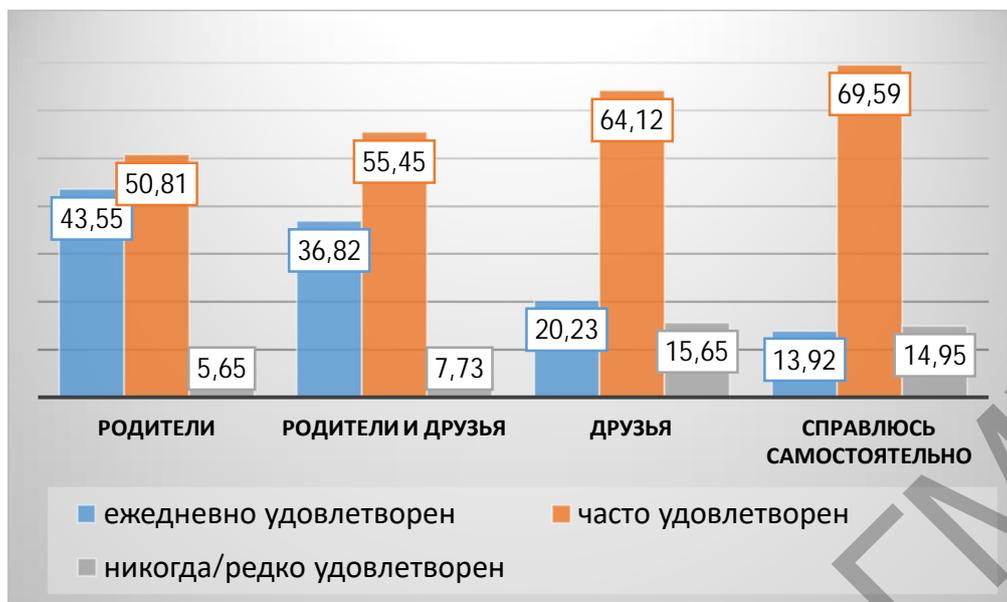
«Часто» строят планы на будущее и думают, что смогут их реализовать, большинство 58,54 [53,04; 63,84]% подростков; «ежедневно» – четверть опрошенных (24,05 [19,67; 29,06]%), «редко/никогда» 17,41 [13,63; 21,98]%

Каждый четвертый (25,36 [23,03; 27,84]%) подросток «никогда» не ощущают тревоги, «редко» 60,45 [57,72; 63,12]%, «ежедневно» или «часто» 14,19 [12,37; 16,23]%

«Никогда» не возникает мыслей о суициде у четырех из пяти подростков: 84,37 [82,26;86,27]%, у 12,28 [10,58; 14,21]% – «редко», у 3,35 [2,49; 4,50]% – «часто» либо «ежедневно».

На вопрос «При возникновении трудной психологической ситуации, к кому ты обратишься за помощью в первую очередь?» большинство подростков указали, что обратятся к родителям: 60,13 [57,39; 62,81]% ответов, причем в 39,55 [36,88; 42,28]% случаев этот вариант ответа был единственным. На втором месте ответ «друзья» – его выбрали 41,39% [38,69; 44,14]% опрошенных (20,89 [18,73; 23,23]% подростков указали только этот вариант ответа). Ответ «родители и друзья» выбрали 17,55 [15,54; 19,74]% опрошенных. Почти каждый шестой подросток (15,47 [13,57-17,58]%) предпочитает ни к кому не обращаться в такой ситуации и пытается справиться самостоятельно. Такие варианты ответов как «школьный психолог (психолог другого учебного заведения)» и учителя (преподаватели) оказались наименее востребованными: (0,72 [0,38; 1,36]% и 0,48 [0,22; 1,04]% соответственно. Различные сочетания нескольких ответов (без учета сочетания «родители» и «друзья») встречаются также в единичных случаях (всего 3,83 [2,90; 5,04]%). Ответов, предложенных опрашиваемыми самостоятельно, незначительное количество, фигурируют такие как «сестра», «девушка», «мама», «дневник», «прием у психолога, психотерапевта» (0,48 [0,22; 1,04]% случаев).

Представляет интерес изучение взаимосвязи между выбором подростками пути получения помощи в кризисной ситуации и их самооценкой частоты ощущения удовлетворенности жизнью, как интегрированным показателем психологического благополучия личности. Среди подростков, которые обращаются за помощью к родителям, наибольшее количество тех, кто ежедневно удовлетворен жизнью (43,55 [39,25; 47,95]%). При выборе такого варианта как друзья и родители количество ежедневно «удовлетворенных» уменьшается, однако статистически незначимо ( $p=0,092$ ). В 2 раза меньше указывающих на ежедневное удовлетворение жизнью и среди склонных искать помощь и поддержку у друзей (ОШ=3,042 [2,144; 4,316],  $p<0,001$ ). Шансы обнаружить их среди пытающихся решить проблемы самостоятельно в 4,8 раз меньше, чем среди тех, кто решает их с помощью близких (ОШ=4,771 [3,062; 7,435],  $p<0,001$ ). При этом, доля, никогда/редко удовлетворенных жизнью среди выбравших вариант «друзья» и вариант «справлюсь самостоятельно» больше соответственно в 2,8 и 2,7 раз по сравнению с теми, кто ищет поддержку у родителей (рис. 1).



**Рисунок 1 – Распределение выборочной совокупности подростков по частоте удовлетворенности жизнью св зависимости от выбора источника помощи в кризисной ситуации (в %)**

**Заключение.** Таким образом, по данным исследования подростки от 15 до 18 лет ищут поддержки в сложной психологической ситуации у родителей, на втором месте – друзья. Каждый шестой подросток в сложной ситуации надеется только на себя, что с учетом психологических особенностей подросткового возраста нельзя назвать конструктивной стратегией поведения. Кроме того, среди пытающихся решить проблему самостоятельно с большей вероятностью обнаруживается такой ключевой индикатор психологического неблагополучия как неудовлетворенность жизнью.

#### Список литературы

1. Бенко, Е. В. Обзор зарубежных публикаций, посвященных исследованию благополучия / Е. В. Бенко // Психология. Психофизиология. – 2015. – Т. 8, № 2. – С. 5-13
2. Антонова, Н. А. Субъективное благополучие подростков и молодежи: концептуализация и измерение / Н. А. Антонова, К. Ю. Ерицян, Л. А. Цветкова // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена – 2018. – № 187. – С. 69-78.
3. Меренкова, В. С. Исследование феномена «удовлетворенность жизнью» / В. С. Меренкова, О. Е. Солодкова // Комплексные исследования детства. – 2020. – Т. 2, № 1. – С. 4-13.
4. Умняшова, И. Б. Анализ подходов к оценке психологического благополучия школьников / И. Б. Умняшова // Вестник практической психологии образования. – 2019. – № 3 (3). – С. 94-105.
5. Езепчик, О. А. Здоровье-ориентированная модель поведения подростков Республики Беларусь: база данных : свидетельство о регистрации от 13 июня 2024 г. № 7-БД / О. А. Езепчик, М. Ю. Сурмач. – URL: <http://search.ncip.by/depon/index.php?pref=2&lng=ru&page=3&target=1979> (дата обращения 04.07.2025).