

состояние и социальную активность пациентов [1]. Оценка проводилась по трёхбалльной системе: значительные ограничения соответствовали 1 баллу, незначительные – 2 баллам, отсутствие ограничения – 3 баллам. Полученные значения суммировались, в результате в двух подшкалах (вопросы 1-8 и 9-16) промежуточный балл составлял от 8 до 24. Итоговый показатель качества жизни рассчитывался по формуле $(\text{промежуточный балл} - 8) / 16 \times 100$, чем он больше, тем лучше состояние пациента.

Результаты и их обсуждение. Наличие ретробульбарной боли, двоения, слезотечения, косметического дефекта отмечали 12 пациентов (75%), у 6 – обнаружено снижение зрения (0,1-0,06). Анализ анкетирования выявил зависимость показателей качества жизни от степени тяжести АИО. У пациентов с лёгкой степенью (n=5) медианное значение по первой шкале достигло 78 баллов (73-85), при средней степени (n=9) – 54 (46-62), с тяжёлым течением (n=2) – 32 балла (28-35) ($p < 0,05$). Аналогичная динамика выявлена при оценке психосоциального компонента (вторая шкала): лёгкая степень – 70 баллов (65-78), средняя – 48 (40-55), тяжёлая – 25 баллов (20-30). Данные представлены в виде медианы и межквартильного размаха Me [Q1–Q3], p – уровень значимости различий между группами. Полученные результаты свидетельствуют о том, что прогрессирование заболевания существенно снижало жизненную активность пациентов, влияло на восприятие внешности и социальную адаптацию.

Выводы. Опросник GO-QOL является информативным инструментом для комплексной оценки качества жизни пациентов с АИО. Выявлена прямая зависимость между тяжестью заболевания и выраженностью зрительных и психосоциальных нарушений.

ЛИТЕРАТУРА

1. 2022 Update on Clinical Management of Graves Disease and Thyroid Eye Disease / T. D. Hoang, D. J. Stocker, E. L. Chou [et al.] // Endocrinol Metab Clin North Am. – 2022. – Vol. 51, № 2. – P. 287–304.

ВЫРАЖЕННОСТЬ ДЕЗАДАПТИВНЫХ СХЕМ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Гуторов Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. психол. наук, доц. Кузмицкая Ю. Л.

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена необходимостью изучения взаимосвязи между ранним жизненным опытом личности и особенностями её текущего психологического функционирования. В современной психологии особое внимание уделяется устойчивым когнитивно-

эмоциональным образованиям, формирующимся в процессе развития и влияющим на восприятие, интерпретацию событий и поведение. Изучение выраженности дезадаптивных схем у студентов второго курса медико-психологического факультета представляет практический интерес, поскольку данный этап обучения характеризуется повышенными учебными требованиями и формированием профессиональной идентичности. Выраженные дезадаптивные схемы могут оказывать влияние на академическую успешность, эмоциональное состояние и межличностное взаимодействие.

Цель. Определить степень проявления дезадаптивных схем у студентов 2 курса медико-психологического факультета.

Методы исследования. Методы исследования. Метод сбора эмпирических данных – опрос. Был использован схемный опросник Янга (автор Дж. Янг) [1, с. 302]. Общее количество опрошенных – 20 студентов медико-психологического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет», из них – 16 девушек и 4 юношей.

Результаты и их обсуждение. По результатам эмпирического исследования было выявлено, что наиболее выраженными схемами являются «Жёсткие стандарты/Придирчивость» со средним значением 18.1 балл из 30 максимально возможных. Эта схема обычно проявляется как перфекционизм или недооценка собственной успешности, жёсткие, категоричные правила, стремление делать все больше и больше, постоянно достигать новых высот.

Следующие по степени проявления – «Поиск одобрения» и «Негативизм/Пессимизм» со средними баллами 17,85 и 16,9 соответственно. Для схемы «Поиск одобрения» характерен акцент на получении одобрения, признания или внимания от других людей, стремление соответствовать другим людям в ущерб развитию стабильного и адекватного ощущения собственной идентичности. Схема «Негативизм/Пессимизм» обычно включает в себя преувеличенное ожидание того, что в конечном итоге все пойдет наперекосяк или что аспекты жизни, в которых сейчас все хорошо, в конечном счете потерпят крах.

Выводы. Влияние ранних дезадаптивных схем на актуальное психологическое состояние студентов и создает основу для прогнозирования особенностей их поведения и профессионального становления, а также для разработки профилактических и коррекционных мероприятий. В заключение можно сделать выводы о том, что студенты склонны к завышению собственных стандартов, поиску общественного одобрения и высокому уровню тревоги из-за негативных представлений о результате деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Янг, Дж. Схема-терапия. Практическое руководство / Дж. Янг, Дж. Клоско, М. Вайсхаар. – Санкт-Петербург : Диалектика, 2020. – 464 с.