

4. Сидоров, П.И. Психологическая медицина: Руководство для врачей / П.И. Сидоров, А.Г. Соловьев, И.А. Новикова; Под ред. акад. РАМН П.И. Сидорова. – М.: МЕДпрессинформ, 2006. – 568 с.
5. Шевченко, О.П. Стресс-индуцированная гипертония / О.П. Шевченко, Е.А. Праскурничий – Издательство «Реафарм», Москва. – 2004. – 144 с.

## **ОСОБЕННОСТИ ТИПОВОГО СЕМЕЙНОГО СОСТОЯНИЯ В СЕМЬЯХ С РАЗЛИЧНЫМ СТАЖЕМ СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ**

**Воронко Е.В., Волохова А.А.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Современные исследования, посвящённые проблеме семейных отношений, получили своё развитие в обозначении тенденций развития современной семьи. Это увеличение количества неполных семей с несовершеннолетними детьми, увеличение количества детей, рожденных вне брака, рост социального сиротства, рост количества одиноких людей, сознательно не вступающих в брак, увеличение количества людей, испытывающих недовольство и неудовлетворенность от брака и семейной жизни. Согласно оценке специалистов в Беларуси в 2016 году на 1000 браков пришлось более 500 разводов.

В современной психологии проблема семейно-обусловленного состояния личности изучена достаточно полно. Однако В.В. Сысенко, М. Боуэн определяют это состояние как состояние человека, обусловленное взаимодействием человека с семьей, нахождением дома [3]. Э.Г. Эйдемиллер и В.В. Юстицкий, рассматривают феномен как совокупность состояний глобальной семейной неудовлетворенности, «семейной тревоги», семейно-обусловленного непосильного нервно-психического и физического напряжения, чувства вины [3]. Общая неудовлетворенность возникает, если происходит резкое расхождение между осознаваемыми или неосознаваемыми ожиданиями человека по отношению к семье и реальной семейной жизнью. Имеются одни ожидания, а происходит другое. Следствием этого является осознаваемое или неосознанное состояние фрустрации, порождающее фрустрационное поведение членов семьи, направленное на то, чтобы ситуацию изменить. Если этого не происходит, то тогда это может приводить к болезненным нарушениям и психологическим проблемам [5]. В тоже время удовлетворенность брачно-семейными отношениями зависят от индивидуально-психологических особенностей личности, таких как, ощущение психологической близости, чувство субъективного благополучия, особенности коммуникации в семье, личность субъекта общения. Ю. Е. Алешиной установлено, что удовлетворенность браком зависит от стажа семейной жизни: кривая этой зависимости имеет U-образную форму: в начале, в течение первых двух десятилетий существования семьи, удовлетворенность браком постепенно понижается, достигая своего минимального значения в парах со стажем семейной жизни от 12 до 18 лет, а затем резко возрастает [1, с.114]. Семейная

тревожность – состояние целесообразного подготовительного повышения сенсорного внимания и моторного напряжения в ситуации возможной опасности, обеспечивающее соответствующую реакцию на страх. Проявляется в частом состоянии тревоги. Тревожность возникает при благоприятном фоне свойств системы нервной и эндокринной, но формируется прижизненно, прежде всего в силу нарушения форм внутриличностного и межличностного общения, например, между родителями и детьми. Она обычно повышена: 1) при нервно-психических и тяжелых соматических заболеваниях; 2) у здоровых людей, переживающих последствия психической травмы; 3) у многих групп людей с отклоняющимся поведением. Семейная тревожность проявляет ситуативный характер [4].

Нервно-психическая напряженность – психическое состояние, обусловленное предвосхищением неблагоприятного развития событий. Сопровождается ощущением общего дискомфорта, тревоги, иногда страха. В отличие от тревоги, включает в себя готовность овладеть ситуацией, действовать в ней определенным образом. Степень нервно-психической напряженности определяется многими факторами; важнейшие из них – сила мотивации, значимость ситуации (личностный смысл), наличие опыта подобных переживаний, ригидность психических функциональных структур, вовлеченных в некий вид деятельности. Психическая напряженность не может разрешиться в реальной деятельности, она активизирует механизмы психологической защиты. Нервно-психическая напряженность влияет на деятельность человека, выраженной отрицательной эмоциональной окраской поведения, ломкой мотивационной структуры деятельности; приводит к снижению эффективности деятельности и к ее дезорганизации. Также на этом фоне могут возникать семейные конфликты.

В соответствии с особенностями современных семей актуальным представляется исследование семейно-обусловленного состояния семей разных стажных категорий с помощью методики «Семейно-обусловленное состояние» («Типовое семейное состояние»).

Предметом исследования выступило типовое семейное состояние. Цель исследования – определение и выявление психотравмирующих состояний. Метод исследования – опрос. Эмпирическую базу исследования составили: семейные пары с различным стажем семейной жизни: 1 стажная категория – от 2 до 10 лет совместной жизни (7 пар); 2 стажная категория – от 12 до 20 лет (4 пары); 3 стажная категория – от 21 до 35 лет (9 пар).

Результаты проведенной диагностики позволили сделать выводы:

1. В семьях первой стажной категории обнаружено превышение общей шкальной оценки у одного испытуемого, причем наибольший вес имеет шкала нервно-психического напряжения. Среди семей других стажных категорий изменений по этой шкале не было зафиксировано.

2. По шкале семейной тревожности не было обнаружено превышения оценок, однако в двух семьях первой стажной категории констатировано наибольшее расхождение в оценке этого параметра у мужа и жены. В семьях второй стажной категории – в двух семейных парах. В семьях третьей стажной

категории – в трех семьях. Акцентируем, более высокий уровень тревожности констатирован у женщин из этих семей, что подтверждает мнение Т.В. Бендас [2] о большей эмоциональности и эмоциональной восприимчивости женщин.

3. По шкале общей неудовлетворенности значительных расхождений не выявлено. Можно констатировать превышение по этой шкале в одной семье первой стажной категории, двух семьях второй стажной категории и одной семье третьей стажной категории.

4. Суммарный подсчет оценок по трём шкалам позволил отметить: в трёх семьях первой стажной категории и одной семье третьей стажной категории обнаружено значимое расхождение в оценке шкал. В семьях второй стажной категории не выявлено явных расхождений.

5. Значимых различий у семейных пар разной стажной категории по общей неудовлетворенности, нервно-психическому напряжению и семейной тревожности, выявлено не было.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Алешина, Ю.Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование / Ю. Е. Алешина. – М.: Класс, 1999. – 208 с.
2. Бендас Т.В. Гендерная психология / Т.В. Бендас. – СПб. : Питер, 2006. – 431 с.
3. Овчарова, Е.В. Удовлетворенность браком в процессе адаптации молодых супругов / Е.В. Овчарова // Прикладная психология и психоанализ. – 2013. – №1. – С.12.
4. Психологический словарь / Под ред. В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова. – М.: Педагогика-Пресс, 1999. – 440 с.
5. Шнейдер, Л.Б. Семейная психология: учебное пособие для вузов / Л.Б. Шнейдер. – М.: Академический Проспект; Екатеринбург: Деловая книга, 2007.

### **ТРЕВОЖНОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ИНДИКАТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО НЕЗДОРОВЬЯ**

**Воронко Е.В.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Студенческий возраст благоприятен для обучения и профессиональной подготовки: психические процессы (восприятие, внимание, память, мышление, речь, эмоции, чувства) и физические функции находятся на пике развития. В то же время, обучение студентов сопровождается рядом специфических особенностей, которые в совокупности могут стать фактором риска для их психологического здоровья. Студенческая среда богата наличием различных стрессогенных факторов: проблемы адаптации, эмоциональное напряжение, проблемы межличностных отношений, неумение рационально организовать своё время, ситуации тестирования, коллоквиумов и экзаменов, самоопределение в будущей профессиональной среде, социальная и