

метапотребности – это основа формирования образа жизненных перспектив, выходящих за рамки узкой, сиюминутной дефицитарной удовлетворенности.

Общим фоном изменения сложившейся ситуации с суицидальным поведением населения страны должно стать изменение в социально – исторических условиях жизни, при которых удовлетворение и дефицитарных и бытийных потребностей задают вектор для расширения возможностей самореализации и самоактуализации личности на основе метамотивации.

Индивидуальная психологическая помощь может быть направлена на актуализацию творческого потенциала личности с целью преодоления застревания на дефицитарной мотивации, что фрустрирует актуализацию метапотребностей, в данном случае аффилиативной.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ БИОРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ СОВМЕСТИМОСТИ В УЧЕБНЫХ ГРУППАХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Королёв П.М., Муккель К.Г.

*Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь*

Оценка биоритмологической совместимости (БРС) является актуальной проблемой при формировании групп, коллективов и служит целям оптимизации межличностных отношений и взаимодействия людей. Доказаны генетическая природа биоритмов и широкое проникновение учения о биоритмах в различные сферы медико-биологических дисциплин. БРС рассматривается как параметр физиологической и психофизиологической совместимости и отражает согласование функциональных состояний индивидуумов, включенных в совместную деятельность. БРС считается важным фактором, влияющим на результативность совместной деятельности людей. При взаимодействии для достижения общей цели у биоритмически

совместимых людей затрачивается гораздо меньше усилий и энергии, чем у несовместимых.

Целью настоящей работы явилось изучение совместимости студентов реальных учебных групп на основе анализа фазовых соотношений их индивидуальных циркадианных биоритмов.

Материал и методы исследования. В работе приняли участие 28 студентов двух учебных групп Гродненского государственного медицинского университета (группа А – II курс медико-психологического факультета и группа Б – III курс лечебного факультета). В целях соблюдения этических норм сведения о номерах групп и персональные данные студентов не сообщаются. Каждому участнику исследования присваивался буквенный код. Расчет БРС каждого студента с каждым в группе был проведен в режиме онлайн с использованием модифицированной методики В. Аппеля с количественной оценкой БРС в процентах по среднему значению четырёх биоритмов (физический, эмоциональный, интеллектуальный и высокочувствительный). Ранжирование показателей БРС осуществляли в соответствии с методикой по 3 уровням: высокий – 60-90%, средний – 40-59%, низкий – 9-39%. Полученные данные сводили в таблицу, подсчитывали количество случаев наблюдений по каждому уровню БРС и их процентное отношение к общему количеству полей таблицы. Суммарно проведено 364 попарных исследований. На основе полученных результатов осуществляли оценку БРС студентов в обеих группах. Статистическая обработка данных проведена с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 10.0. Достоверными считались результаты при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты исследования. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что количественные показатели высокого, среднего и низкого уровней БРС у студентов имели статистически достоверные различия между собой и укладывались в нормативные показатели использованной методики. Не выявлено различий указанных показателей между группами (таблица 1).

Таблица 1 – Сравнительные показатели уровней БРС студентов групп А и Б

Группы	Уровни совместимости по биоритмам (M±σ)		
	Высокий	Средний	Низкий
А	67,45 ± 8,74*	49,43 ± 5,87*	29,56 ± 5,73*
Б	62,72 ± 4,10*	49,27±7,80*	32,56 ± 5,73*

*) p< 0,05 внутри групп

Результаты индивидуальной БРС между студентами групп А и Б, полученные методом сопоставления количества прожитых дней, анализа повторяемости циркадианных биоритмов и вычисления процента их фазовых совпадений, представлены в таблицах 2 и 3. Символы в указанных таблицах отражают степени БРС:

↑ – высокая степень совместимости (60-90%)

• – средняя степень совместимости (40-59%)

↓ – низкая степень совместимости (9-39%)

Таблица 2 – Характеристика БРС студентов группы А

Код сту- дента	Уровни совместимости по биоритмам (%)													
	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	К	Л	М	Н	О
А		43●	60↑	23↓	45●	56●	64↑	37↓	41●	49●	53●	45●	71↑	63↑
Б	43●		57●	42●	17↓	27↓	26↓	52●	59●	34↓	31↓	85↑	49●	43●
В	60↑	57●		50●	49●	33↓	62↑	40●	68↑	51●	35↓	64↑	69↑	37↓
Г	23↓	42●	50●		67↑	65↑	60↑	49●	70↑	44●	68↑	44↓	25↓	56●
Д	45●	17↓	49●	67↑		63↑	72↑	57●	41●	60↑	63↑	24↓	50●	57●
Е	56●	27↓	33↓	65↑	63↑		61↑	41●	47●	51●	93↑	29↓	27↓	81↑
Ж	64↑	26↓	62↑	60↑	72↑	61↑		58●	57●	47●	65↑	36↑	61↑	72↑
З	37↓	52●	40●	49●	57●	41●	58●		56●	57●	45●	64↑	66↑	60↑
И	41●	59●	68↑	70↑	41●	47●	57●	56●		40●	58●	50●	55●	51●
К	49●	34↓	51●	44●	60↑	51●	47●	57●	40●		43●	45●	57●	47●
Л	53●	31↓	35↓	68↑	63↑	93↑	65↑	45●	58●	43●		36↓	26↓	85↑
М	45●	85↑	64↑	44●	24↓	29↓	36↓	64↑	50●	45●	36↓		62↑	48●
Н	71↑	49●	69↑	25↓	50●	27↓	61↑	66↑	55●	57●	26↓	62↑		36↓
О	63↑	43●	37↓	56●	57●	81↑	72↑	60↑	51●	47●	85↑	48●	36↓	

Таблица 3 – Характеристика БРС студентов группы Б

Код студента	Уровни совместимости по биоритмам (%)													
	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Щ	Э	Ю	Я
П		62↑	40 •	52 •	50 •	25↓	76↑	58•	57•	36↓	54•	52•	75↑	36↓
Р	62↑		30↓	43 •	63↑	39↓	46•	69↑	63↑	39↓	52•	25↓	66↑	66↑
С	40 •	30↓		18↓	64↑	57•	52•	18↓	37↓	64↑	45	61↑	37↓	55•
Т	52 •	71↑	18↓		34↓	58•	43•	64↑	65↑	39↓	67↑	37↓	55•	64↑
У	50 •	63↑	64↑	34↓		42•	58•	49•	28↓	55•	56•	39↓	42•	40•
Ф	25↓	39↓	57 •	58 •	42 •		34↓	28↓	49•	49•	57•	61↑	29↓	68↑
Х	76↑	46 •	52 •	43 •	58 •	34↓		56•	49•	60↑	64↑	35↓	65↑	49•
Ц	58 •	69↑	18↓	64↑	49 •	28↓	56•		55•	37↓	39↓	32↓	71↑	40•
Ч	57 •	63↑	37↓	65↑	28↓	49•	49•	55•		54•	39↓	43•	68↑	49•
Ш	36↓	39↓	64↑	39↓	55 •	49•	60↑	37↓	54•		63↑	36↓	33↓	52•
Щ	54 •	52 •	45 •	67↑	56 •	57•	64↑	39↓	39↓	63↑		33↓	29↓	56•
Э	52 •	25↓	61↑	37↓	39↓	61↑	35↓	32↓	43•	36↓	33↓		45•	41•
Ю	75↑	66↑	37↓	55 •	42 •	29↓	65↑	71↑	68↑	33↓	29↓	45•		41•
Я	36↓	66↑	55 •	64↑	40 •	68↑	49•	40•	49•	52•	56•	41•	41•	

Представленные в таблице 2 данные дают четкое представление о БРС студентов группы А (медико-психологический факультет).

Так, например, у студента И отмечена наиболее оптимальная ситуация, так как в 2 случаях выявлена высокая степень совместимости и в 11 случаях – средняя. Ни в одном из попарных сравнений не выявлено случаев низкой БРС.

Вместе с тем, у студента Б выявлено 5 случаев низкой БРС, в 1 случае высокая и в 7 случаях средняя степени совместимости, что отражает неблагоприятную ситуацию БРС данного студента в данной группе.

Анализ таблицы 2 свидетельствует о том, что лишь в 19% попарных сравнений у студентов указанной группы выявлен низкий уровень изучаемого показателя. В большинстве случаев сравнения (81%) группы А выявлены высокая и средняя степени БРС. В данном случае можно говорить о хорошей совместимости членов коллектива и прочном фундаменте для крепких деловых отношений.

Анализ представленных в таблице 3 данных показал, что наиболее благоприятная ситуация БРС между студентами группы Б (лечебный

факультет) отмечается у студента Я (1 случай низкой совместимости, 9 случаев – средний и 3 - высокий).

Наименее благоприятная ситуация БРС отмечена у студента Э (7 случаев низкой, 4 – средней и 2 – высокой совместимости).

Суммарная характеристика БРС в группе Б свидетельствует о том, что в 70 % попарных сравнений выявлен средний и высокий уровни изучаемого показателя, что на 11% ниже по сравнению с аналогичным показателем в группе А.

Сопоставительный анализ БРС совместимости студентов в обеих группах представлен в таблице 4.

Таблица 4 – Сравнительная характеристика частоты БРС по уровням в группах А и Б

Группы	Частота БРС по уровням		
	Высокий	Средний	Низкий
А	32% n=58	49% n=90	19% n=34
Б	26% n=47	44% n=78	30% n=57

Данные таблицы 4 свидетельствуют о том, что в группе А высокий и средний уровни БРС были зарегистрированы в 148 случаях попарных исследований, в то время как в группе Б этот же показатель зарегистрирован в 125 случаях. В группе Б выявлено значительно большее количество случаев низкой БРС по сравнению с группой А.

Таким образом, на основании анализа полученных в работе результатов можно сделать вывод о том, что в группе А по сравнению с группой Б имеется более высокая совместимость по биоритмам, способствующая целям оптимизации межличностных отношений и взаимодействия студентов.

Результаты проведенного исследования подтверждают существующие представления о роли биоритмов в обеспечении эффективной совместимости людей и создании положительного психологического климата в коллективе.

Практическая значимость результатов проведенного исследования заключается в том, что они могут быть использованы в психологической

службе для научно обоснованного комплектования групп людей для совместной деятельности с целью повышения её результативности.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЭТИОЛОГИИ НЕВРОЗОВ

¹Королева Е.Г., ²Джулай П.К.

¹Гродненский государственный медицинский университет

²Городская клиническая больница №3 г. Гродно
г. Гродно, Республика Беларусь

Неврозы – большая часть группы психогенных заболеваний, и, естественно, причиной их возникновения является психическая травматизация личности. Однако столь прямолинейная связь наблюдается сравнительно редко. Возникновение невроза обычно определяется не прямой и непосредственной реакцией личности на неблагоприятную ситуацию, а более или менее длительной переработкой данной личностью сложившейся ситуации, ее последствий и неспособностью адаптироваться к новым условиям.

Необходимо, чтобы психическая травма нашла в структуре личности, в ее психическом складе соответствующий резонанс. Иными словами, кроме психической травмы, необходимо наличие определенных особенностей личности и ряд изменений в ней, для дальнейшего развития которых первый толчок дает психическая травма, последствия которой личность стремится преодолеть.

Понятие «предрасположение к неврозу» неоднозначно, оно складывается из наследственного фактора, особенностей формирования личности (уровень зрелости, различного рода акцентуации), а также астенизирующих моментов, предшествующих возникновению заболевания.

Если происходит задержка развития на этапе аффективного формирования, и в дальнейшем в структуре личности могут сохраняться и обнаруживаться при обследовании такие черты, как эмоциональная неустойчивость, непосредственность реагирования на внешние события и