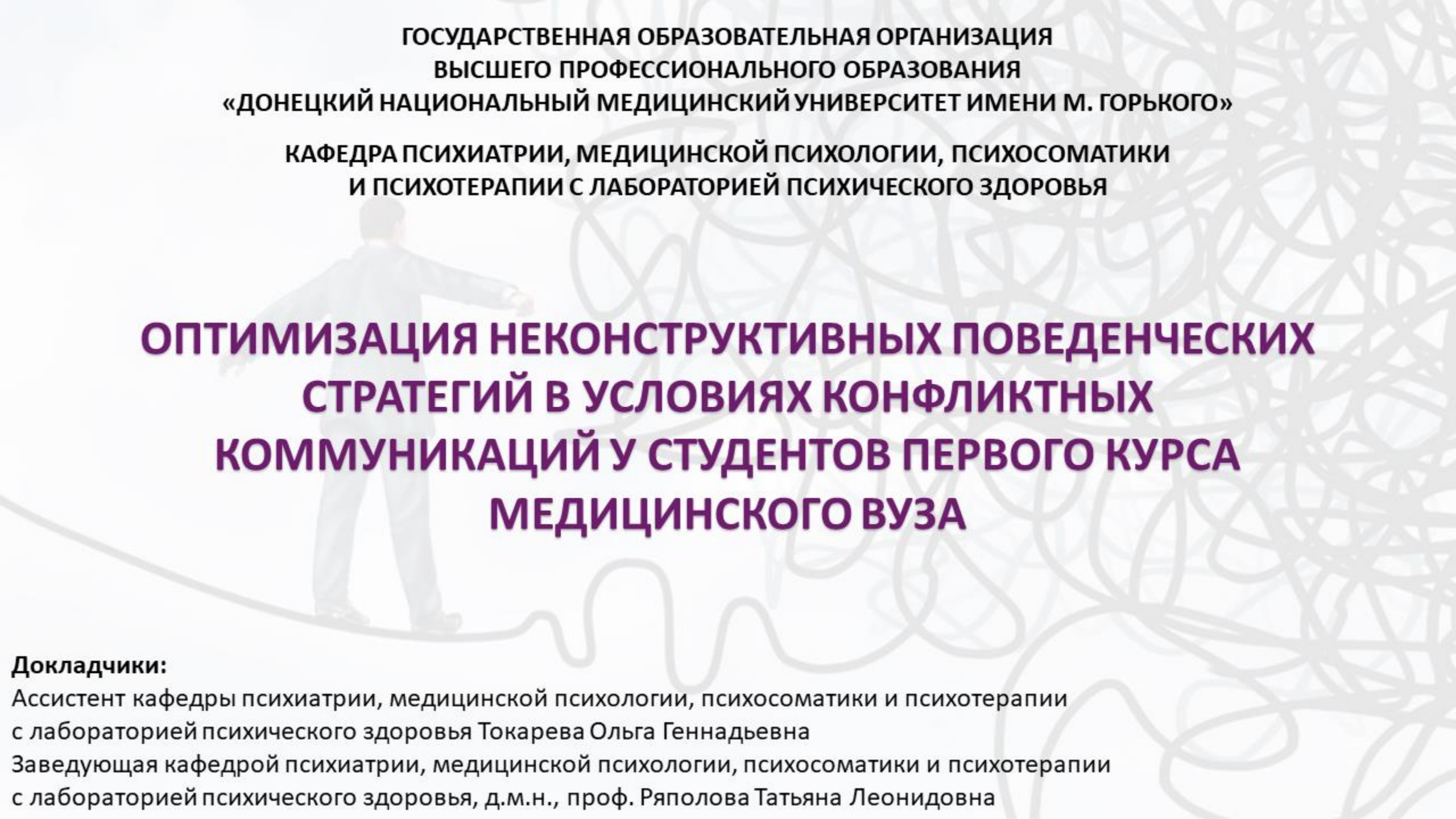


ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОСОМАТИКИ
И ПСИХОТЕРАПИИ С ЛАБОРАТОРИЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ



ОПТИМИЗАЦИЯ НЕКОНСТРУКТИВНЫХ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ СТРАТЕГИЙ В УСЛОВИЯХ КОНФЛИКТНЫХ КОММУНИКАЦИЙ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Докладчики:

Ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии
с лабораторией психического здоровья Токарева Ольга Геннадьевна

Заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии
с лабораторией психического здоровья, д.м.н., проф. Ряполова Татьяна Леонидовна

АКТУАЛЬНОСТЬ И ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Одно из важнейших умений, которым должен обладать медицинский работник – грамотное, экологичное ведение конфликтных коммуникаций.
- Последствия участия в конфликте могут быть как деструктивными, так и конструктивными. Среди конструктивных последствий можно выделить: устранение противоречий в коллективе, создание новых социальных норм и институтов, обновление существующих, снятие синдрома покорности у подчиненных, ослабление психической напряженности, адаптация и социализация индивидов в группе.
- Однако, достаточно часто субъекты конфликтного взаимодействия выбирают неконструктивные, невыгодные для себя поведенческие стратегии. Такими стратегиями могут являться, например, речевые штампы просторечия, отсутствие контроля вербального и невербального поведения, попытка принизить своими словами и действиями позицию противоположной стороны.
- Оптимизация данных стратегий позволит студентам уже с первого курса получить навыки правильного ведения беседы и принятия решений в сложных профессиональных и бытовых ситуациях.
- Поскольку в настоящее время студенты первого курса постоянно пребывают в многофакторном состоянии неопределенности – наиболее целесообразно начинать процесс оптимизации неконструктивных поведенческих стратегий именно с данного компонента психологического благополучия.

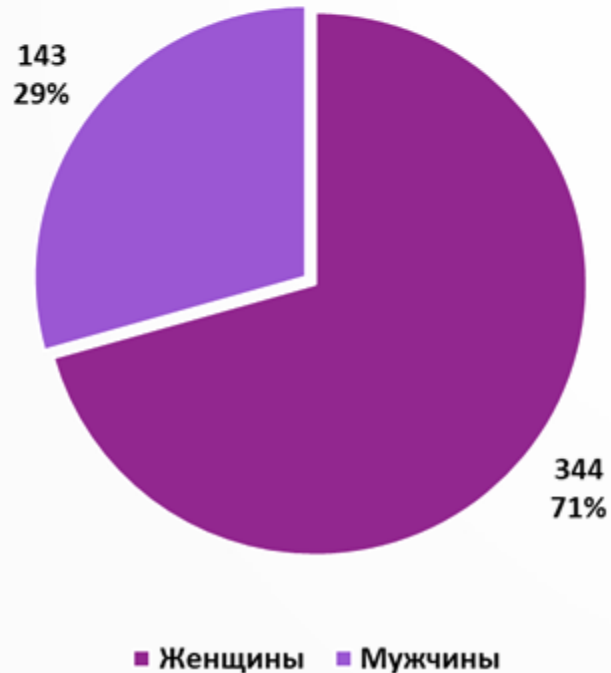
АКТУАЛЬНОСТЬ И ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Эскалация вооруженного конфликта на Донбассе, произошедшая в начале 2022 года, стала серьезным вызовом для региона и актуализировала ряд задач, связанных с адаптацией населения к быстро меняющимся обстоятельствам.
- Некоторым удалось адаптироваться к новой реальности, грамотно распределить ресурсы и стабилизировать свое психическое состояние, другие же вошли в порочный круг тревоги, беспокойства и неопределенности.
- Текущая ситуация существенно повлияла на лиц молодого возраста (в целом) - и студентов первого курса (в частности).
- Стресс, связанный с поступлением в университет, меняющимися требованиями, формированием новых социальных связей стал сопровождаться страхом перед обстрелами, переживаниями о жизни близких, а также дискомфортом, связанным с особенностями дистанционного обучения в условиях нестабильности как внешней обстановки, так и средств коммуникации (связь, интернет и др.)
- Таким образом, цель исследования заключалась в оценке состояния неопределенности у студентов первого курса медицинского университета в условиях многомерного стресса для разработки специализированных программ, направленных на оптимизацию неконструктивных поведенческих стратегий в условиях конфликтных коммуникаций.

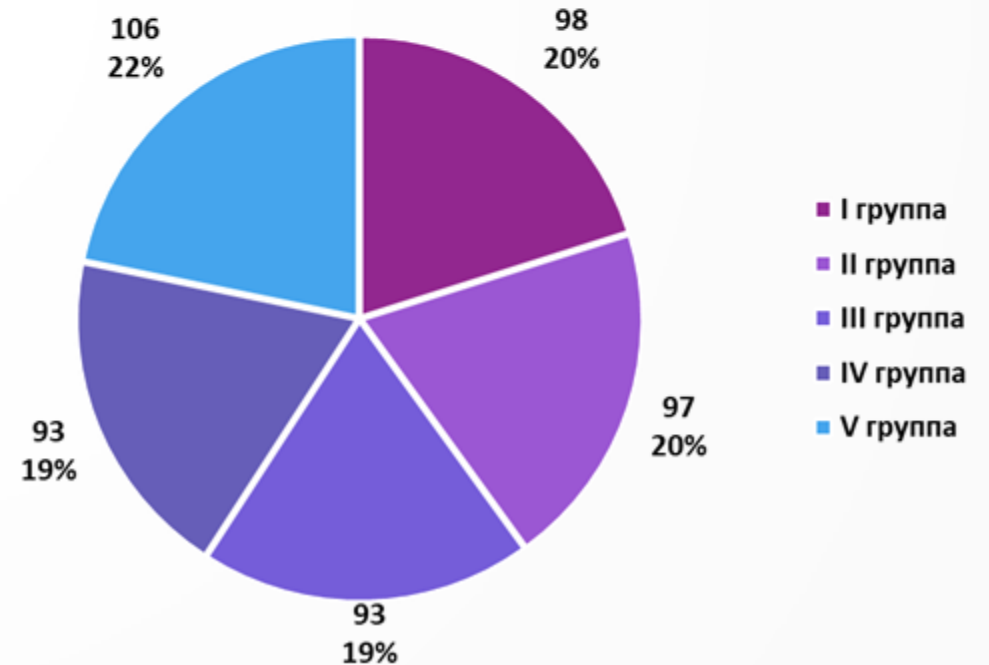


МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

- Изучение особенностей психического состояния первокурсников проводилось на базе лаборатории психического здоровья ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО в декабре 2022 года.
- В исследовании приняли участие 487 студентов в возрасте от 16 до 32 лет.
- Распределение по полу:



- Для оценки уровня толерантности к неопределенности использовался «Новый опросник толерантности к неопределенности» Т.В. Корниловой.
- Для проведения уровневой оценки психического состояния в различных экстремальных ситуациях использовалась методика «Нервно-психическая адаптация» И.Н. Гурвича.
- В соответствии с группами здоровья респонденты были разделены на 5 групп:



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

- В зависимости от группы здоровья и показателей методики респонденты распределялись следующим образом:

Группа здоровья	Шкала методики	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
I группа	Толерантность к неопределенности	-	73	25
	Интолерантность к неопределенности	1	42	55
	Межличностная интолерантность к неопределенности	15	71	12
II группа	Толерантность к неопределенности	-	59	38
	Интолерантность к неопределенности	1	43	53
	Межличностная интолерантность к неопределенности	9	77	11
III группа	Толерантность к неопределенности	3	58	32
	Интолерантность к неопределенности	-	50	43
	Межличностная интолерантность к неопределенности	4	75	14
IV группа	Толерантность к неопределенности	1	49	43
	Интолерантность к неопределенности	2	44	47
	Межличностная интолерантность к неопределенности	2	74	17
V группа	Толерантность к неопределенности	1	67	38
	Интолерантность к неопределенности	2	57	47
	Межличностная интолерантность к неопределенности	3	67	36

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Толерантность к неопределенности

- Статистически значимые различия выявлены между I группой («Здоровые») и II группой («Практически здоровые с благоприятными прогностическими признаками»)
- Статистически значимые различия выявлены между I группой («Здоровые») и IV группой («Легкая патология»)
- Толерантность к неопределенности выше у студентов, которые находятся в, своего рода, «переходных» группах (от здоровья к **небольшим его нарушениям**, от прогностически неблагоприятных состояний к **легкой патологии**).
- Вероятно, под влиянием стресса, который сопровождает вооруженный конфликт, у некоторых студентов формируется состояние, которое можно квалифицировать, как нездоровье.
- Проживая новую роль они вынуждены выработать механизмы адаптации, чтобы справиться со своим состоянием. Вследствие привыкания к новому состоянию, обнаружения путей реагирования – толерантность к неопределенности может снижаться.

Разброс баллов	
12-35	Низкий показатель
36-60	Средний показатель
61-84	Высокий показатель

Группа здоровья	Группа здоровья				
	I	II	III	IV	V
I	55,68±6,45	p<0,05*	p>0,05	p<0,05*	p>0,05
II	p<0,05*	58,38±6,28	p>0,05	p>0,05	p>0,05
III	p>0,05	p>0,05	55,95±7,53	p>0,05	p>0,05
IV	p<0,05*	p>0,05	p>0,05	58,06±7,35	p>0,05
V	p>0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05	56,3±7,81

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Интолерантность к неопределенности

- Статистически значимых различий между группами выявлено не было.
- Однако, средние показатели находятся на верхних границах среднего уровня (III, IV, V группа), несколько его превышают (I группа) и достигают высокого уровня (II группа).
- Полученные данные свидетельствуют о том, что все респонденты, вне зависимости от группы здоровья, стремятся к ясности, упорядоченности в делах, тяжело переносят неопределенность.
- Вероятно, это обусловлено событиями, связанными с нестабильной обстановкой региона, тревогами первого года обучения и, в ряде случаев, патологическим состоянием, которое было вызвано стрессовыми переживаниями.

Разброс баллов	
13-38	Низкий показатель
39-65	Средний показатель
66-91	Высокий показатель

Группа здоровья	Группа здоровья				
	I	II	III	IV	V
I	65,73±10,46	p>0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05
II	p>0,05	66,08±9,53	p>0,05	p>0,05	p>0,05
III	p>0,05	p>0,05	64,06±8,64	p>0,05	p>0,05
IV	p>0,05	p>0,05	p>0,05	64,63±9,7	p>0,05
V	p>0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05	63,13±10,69

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Межличностная интолерантность к неопределенности

- Статистически значимые различия выявлены между I группой («Здоровые») и IV группой («Легкая патология»), а также I и V группой («С признаками патологии»).
- Статистически значимые различия выявлены между II группой («Практически здоровые с благоприятными прогностическими признаками») и IV группой, а также II и V группой.
- Статистически значимые различия выявлены между III группой («Практически здоровые с неблагоприятными прогностическими признаками (предпатология)») и V группой.
- Вероятно, студентам, состояние которых соответствует патологическому, необходимо стремление к ясности и контролю в межличностных отношениях, у них присутствует дискомфорт в случае неопределенности отношений с другими. В ситуации неопределенности, вызванной стрессом, который сопровождает вооруженный конфликт, обучающиеся стремятся сделать понятными и определенными именно межличностные отношения.

Разброс баллов	
8-23	Низкий показатель
24-40	Средний показатель
41-56	Высокий показатель

Группа здоровья	Группа здоровья				
	I	II	III	IV	V
I	31,33±7,97	p>0,05	p>0,05	p<0,01**	p<0,01**
II	p>0,05	31,77±7,39	p>0,05	p<0,05*	p<0,01**
III	p>0,05	p>0,05	33,62±6,26	p>0,05	p<0,01**
IV	p<0,01**	p<0,05*	p>0,05	35,24±5,91	p>0,05
V	p<0,01**	p<0,01**	p<0,01**	p>0,05	37,49±6,26

ВЫВОДЫ

- Студенты ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, находясь в объективно сложных условиях для обучения и жизнедеятельности, постоянно сталкиваются с переживанием экзистенциальной неопределенности.
- В рамках психопрофилактической и воспитательной функций сотрудники Лаборатории психического здоровья помогают развитию у первокурсников навыков проблемно-решающего поведения, способствуют приобретению ими нового опыта социального взаимодействия, обучают поиску альтернативных способов решения проблем и побуждают к изучению новых подходов к выполнению задач – учитывая факт нахождения в зоне вооруженного конфликта!
- В Лаборатории психического здоровья с этой целью разработаны и проводятся:
 1. Тренинги коммуникативных навыков, адаптированные под условия окружающей действительности.
 2. Тренинги, направленные на проактивное решение проблем.
 3. Психообразовательные мероприятия, повышающие осведомленность первокурсников об особенностях их психического состояния.
 4. Групповые библио- и кинотерапевтические занятия, нацеленные на расширение репертуара поведенческих реакций.
- Отдельное внимание уделяется студентам, у которых формируется патология психической сферы!
- Сотрудниками Лаборатории разработана программа ежегодных «скринингов» для выявления наиболее уязвимых категорий обучающихся с целью дальнейшей индивидуальной точечной работы.
- В Лаборатории готовятся образовательные мероприятия среди кураторов (преподавателей и студентов), закрепленных за группами первокурсников, с целью повышения их осведомленности об особенностях поведения в ситуациях неопределенности, а также алгоритмах реагирования на него.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!



@PSYLAB_DNMU

Токарева Ольга Геннадьевна
+7 (949) 370-36-84
olgat7121994@gmail.com