

Секция «28.21 Психофизиология, нейронауки и искусственный интеллект»

Оценка дезадаптационных нарушений у студентов-клинических психологов с применением автономного пульта «Психофизиолог»

Научный руководитель – Воробьева Елена Викторовна

Радюк Ксения Романовна

Студент (специалист)

Ростовский государственный медицинский университет, Ростовская область, Россия

E-mail: radyuk.kseniya.06@yandex.ru

Подготовка клинических психологов в вузе осуществляется на основе освоения ими разнообразных психодиагностических методов и методик, в том числе, психофизиологических. Это способствует постепенному росту профессиональной компетентности будущих клинических психологов и позволяет провести оценку самочувствия, активности, настроения, работоспособности, функционального состояния, эмоционального состояния, дезадаптационных нарушений, личностных особенностей, что может использоваться психологической службой вуза при проведении психопрофилактической и психокоррекционной работы, выработать рекомендации по оптимизации работы [1].

Цель – оценить проявления дезадаптационных нарушений у студентов-клинических психологов с применением автономного пульта «Психофизиолог».

Методы. В исследовании приняли участие 57 студентов-клинических психологов (5 юношей и 52 девушки) РостГМУ, Ростов-на-Дону. Средний возраст 19 лет.

В работе с применением устройства психофизиологического тестирования «Психофизиолог» («Медиком», Таганрог) были проведены: тест «Самочувствие-активность-настроение» (САН), «Простая зрительно-моторная реакция» (ПЗМР), «Сложная зрительно-моторная реакция» (СЗМР), «Опросник дезадаптивных нарушений» (ДАН), опросник К. Леонгарда, вариационная кардио-интервалометрия (ВКМ) [2]. Статистическая обработка проводилась с применением программы Jasp, включала описательную статистику и корреляционный анализ по Спирмену.

Результаты. По результатам теста САН средневыборочные показатели соответствуют нормальному самочувствию ($3,9 \pm 1,2$), нормальной двигательной активности ($3,6 \pm 1,2$), нормальному настроению ($4,4 \pm 1,3$). По результатам теста на простую зрительно-моторную реакцию у 21,1% участников - скорость реакции ниже среднего, низкий уровень активации ЦНС, у 68,4% - средняя скорость реакции, средний уровень активации ЦНС; у 21,1% - скорость реакции выше среднего, высокий уровень активации ЦНС. По результатам выполнения теста на сложную зрительно-моторную реакцию: у 49,2% участников сниженное функциональное состояние ЦНС; у 17,5% нормальное функциональное состояние ЦНС; у 15,8% - функциональное состояние ЦНС выше среднего; 17,5% - высокий уровень функционального состояния ЦНС. По методике ДАН: у 47,4% - выраженные дезадаптационные нарушения, у 43,9% - признаки дезадаптационных нарушений, у 8,7% - незначительные дезадаптационные нарушения. По методике ВКМ: у 17,4% - критическое функциональное состояние, у 38,7% - негативное, у 21,0% - предельно-допустимое, у 14,0% - допустимое, у 5,3% - близкое к оптимальному, у 3,5% - оптимальное. По результатам выполнения теста К. Леонгарда: наиболее распространены (в порядке убывания частоты встречаемости): гипертимный, экзальтированный, эмотивный, демонстративный, циклотимный, застревающий, тревожный и возбудимый, дистимный и педантичный акцентуации характера.

Проведенный корреляционный анализ между результатами по методикам ДАН и САН показал взаимосвязь выраженности астенических реакций по методике ДАН и по шкале

«Самочувствие» САН ($r = 0,636, p < 0,01$), «Активность» ($r = 0,5, p < 0,01$) и «Настроение» ($r = 0,64, p < 0,01$); психотических реакций по методике ДАН и «Самочувствие» САН ($r = 0,600, p < 0,01$), «Активность» ($r = 0,57, p < 0,01$), «Настроение» ($r = 0,59, p < 0,01$); дезадаптационных нарушений по методике ДАН и «Самочувствие» САН ($r = 0,42, p < 0,1$), «Активность» ($r = 0,31, p < 0,5$), «Настроение» ($r = 0,44, p < 0,01$). Взаимосвязь показателей гипертимной акцентуации характера и «Самочувствие» САН ($r = 0,33, p < 0,5$), «Активность» ($r = 0,42, p < 0,1$), «Настроение» ($r = 0,31, p < 0,5$); тревожной акцентуации характера и «Самочувствие» ($r = -0,35, p < 0,1$), «Активность» ($r = -0,35, p < 0,1$), «Настроение» ($r = -0,38, p < 0,1$); возбудимой акцентуации характера и «Самочувствие» САН ($r = -0,35, p < 0,1$), «Активность» ($r = -0,32, p < 0,5$), «Настроение» ($r = -0,45, p < 0,01$); дистимной акцентуации характера и «Самочувствие» ($r = -0,54, p < 0,01$), «Активность» ($r = -0,51, p < 0,01$), «Настроение» ($r = -0,55, p < 0,01$); демонстративной акцентуации характера и «Активность» ($r = 0,35, p < 0,5$); экзальтированной акцентуации характера и «Активность» ($r = -0,29, p < 0,5$), «Настроение» ($r = -0,33, p < 0,5$). Получены взаимосвязи показателей застревающей акцентуации характера и «Астенические реакции» по методике ДАН ($r = -0,35, p < 0,1$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,36, p < 0,1$); педантичной акцентуации характера и «Астенические реакции» ($r = -0,48, p < 0,01$), «Психотические реакции» ($r = -0,41, p < 0,1$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,44, p < 0,01$); показателей тревожной акцентуации характера и «Астенические реакции» ($r = -0,42, p < 0,1$), «Психотические реакции» ($r = -0,56, p < 0,01$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,4, p < 0,1$); показателей педантичной акцентуации характера и «Астенические реакции» ($r = -0,48, p < 0,01$), «Психотические реакции» ($r = -0,41, p < 0,1$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,44, p < 0,01$); показателей циклотимной акцентуации характера и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,32, p < 0,5$); показателей возбудимой акцентуации характера и «Астенические реакции» ($r = -0,65, p < 0,01$), «Психотические реакции» ($r = -0,62, p < 0,01$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,58, p < 0,01$); показателей дистимной акцентуации характера и «Астенические реакции» ($r = -0,55, p < 0,01$), «Психотические реакции» ($r = -0,59, p < 0,01$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,36, p < 0,1$); показателей экзальтированной акцентуации характера и «Астенические реакции» ($r = -0,4, p < 0,1$), «Психотические реакции» ($r = -0,36, p < 0,1$) и «Интегральная шкала ДАН» ($r = -0,39, p < 0,1$). Получена взаимосвязь показателей уровня активации ЦНС по тесту ПЗМР и «Психотические реакции» по методике ДАН ($r = 0,38, p < 0,1$) и возбудимой акцентуации характера ($r = -0,29, p < 0,5$); взаимосвязь показателей уровня операторской работоспособности по тесту СЗМР и гипертимной акцентуации характера ($r = -0,29, p < 0,5$).

Выводы. Около половины выборки студентов-клинических психологов имеют проявления дезадаптационных нарушений, сниженное функциональное состояние ЦНС, что сопряжено с проявлениями у них акцентуаций характера, астеническими реакциями. Полученные данные будут положены в основу разработки программ психологической помощи и коррекции дезадаптационных нарушений.

Источники и литература

- 1) Воробьева Е. В. Связь нарушений адаптации с психофизиологическими и психологическими особенностями работников электроэнергетики Юга России // Психология и право. 2025. Т. 15, № 1. С. 105-124. DOI 10.17759/psylaw.2025150108.
- 2) Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 – «Психофизиолог»: методический справочник / НПКФ «Медиком МТД»; Таганрог, 2004.