ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

ОСОБЕННОСТИ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА У ЛИЦ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА (COVID-19)

ассистент Коваленко С.Р. ассистент Альмешкина А.А



диспозиционный оптимизм

- ДИСПОЗИЦИОННЫЙ ОПТИМИЗМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОБОБЩЕННЫЕ ПОЗИТИВНЫЕ И НЕГАТИВНЫЕ ОЖИДАНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО БУДУЩЕГО ЧЕЛОВЕКА.
- СОВРЕМЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПТИМИЗМА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В РАМКАХ КОНЦЕПЦИИ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА.
- ОСНОВАТЕЛЯМИ ДАННОГО НАПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ Ч. КАРВЕР И М. ШЕЙЕР, КОТОРЫЕ ПОСТРОИЛИ СВОЙ ПОДХОД НА ОСНОВЕ ОБЩЕЙ ТЕОРИИ САМОРЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ. ИЗ ЭТОЙ ТЕОРИИ СЛЕДУЕТ: ЧТО, ВО-ПЕРВЫХ, ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СТРОИТСЯ ВОКРУГ НЕКОЙ ЦЕЛИ И НАПРАВЛЕНО НА ЕЕ ДОСТИЖЕНИЕ; ВО-ВТОРЫХ, ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ЗАВИСИТ ОТ НАЛИЧИЯ ЧУВСТВА СОМНЕНИЯ ИЛИ ЖЕ УВЕРЕННОСТИ В ДОСТИЖЕНИИ ПОСТАВЛЕННОЙ ЦЕЛИ.



- ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА СПОСОБСТВУЕТ АКТИВНОМУ, ПРОДУКТИВНОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ
- ОПТИМИСТЫ ВИДЯТ ЖЕЛАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КАК ДОСТИЖИМЫЕ, ОНИ ЧАЩЕ РЕАГИРУЮТ НА ТРУДНОСТИ В АКТИВНОЙ МАНЕРЕ, УВЕЛИЧИВАЯ НАСТОЙЧИВОСТЬ В СВОИХ ПОПЫТКАХ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ.
- НИЗКИЙ ИНИЦИИРУЕТ БЕЗДЕЯТЕЛЬНОСТЬ.
- ЛЮДИ С НИЗКИМ УРОВНЕМ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА, НЕ ИСПЫТЫВАЮТ ПОЗИТИВНЫХ ОЖИДАНИЙ В ОТНОШЕНИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ ТРУДНОСТЕЙ И ЧАЩЕ ОТВЕЧАЮТ НА ПОСЛЕДНИЕ ПАССИВНЫМ И ИЗБЕГАЮЩИМ ПОВЕДЕНИЕМ

диспозиционный оптимизм и стресс

- ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ РАЗЛИЧНЫХ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ ВСЕ ЛЮДИ СПОСОБНЫ ИСПЫТЫВАТЬ ШИРОКИЙ СПЕКТР ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ, ОТ СТРАСТИ И ВЗВОЛНОВАННОСТИ ДО ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ.
- ОГРОМНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ВОСПРИЯТИЕ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ ОКАЗЫВАЕТ УРОВЕНЬ ОПТИМИЗМА ЧЕЛОВЕКА.
- ОПТИМИСТЫ ДАЖЕ В СОСТОЯНИИ СИЛЬНОГО СТРЕССА СПОСОБНЫ ИСПЫТЫВАТЬ КОМПЛЕКС ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ.
- ПЕССИМИСТЫ БОЛЕЕ СКЛОННЫ К ДИСТРЕССУ, ЧТО КАК ПРАВИЛО УСИЛИВАЕТ НЕГАТИВНЫЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ТРЕВОГУ, СТРАХ, ПЕЧАЛЬ, РАЗОЧАРОВАНИЕ И Т.Д.



ЦЕЛЬ

ЦЕЛЬ ДАННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА, СВЯЗАННОГО С ПАНДЕМИЕЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

- □ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА ОБСЛЕДОВАЛИСЬ 209 ЧЕЛОВЕК, В ПЕРИОД С СЕНТЯБРЯ ПО ДЕКАБРЬ 2020 ГОДА
- □СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ ОБСЛЕДУЕМЫХ СОСТАВЛЯЛ 20 ЛЕТ.
- □ОБСЛЕДУЕМЫ БЫЛИ РАЗДЕЛЕНЫ НА ГРУППЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ СТРЕССОГЕННОСТИ СИТУАЦИИ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЛСЯ ИСХОДЯ ИЗ МИРОВЫХ ДАННЫХ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ/СМЕРТНОСТИ С СЕНТЯБРЯ ПО ДЕКАБРЬ 2020 ГОДА.



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

- □ПО УРОВНЮ СТРЕССОГЕННОСТИ ВЫДЕЛЯЛОСЬ 4 ГРУППЫ: ПЕРВАЯ ГРУППА (81 ЧЕЛОВЕКА)

 ОБСЛЕДОВАЛИСЬ В СЕНТЯБРЬ, ВТОРАЯ ГРУППА (52 ЧЕЛОВЕКА) В ОКТЯБРЕ, ТРЕТЬЕЙ

 ГРУППА (36 ЧЕЛОВЕК) В НОЯБРЕ И ЧЕТВЕРТАЯ ГРУППА (40 ЧЕЛОВЕК) В ДЕКАБРЕ.
- В ТЕЧЕНИИ ВСЕГО ПЕРИОДА ОБСЛЕДОВАНИЕ ОТМЕЧАЛСЯ РОСТ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ/СМЕРТНОСТИ В СРЕДНЕМ НА 37% ЕЖЕМЕСЯЧНО.



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

- □ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ОПТИМИЗМА ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ТЕСТ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА (ТЕСТ ЖИЗНЕННОЙ ОРИЕНТАЦИИ, LIFE ORIENTATION TEST, LOT) Ч. КАРВЕР И М. ШЕЕР, В АДАПТАЦИИ Т. О. ГОРДЕЕВА, О. А. СЫЧЕВ, Е. Н. ОСИН (2010).
- □ДАННАЯ МЕТОДИКА СОСТОИТ ИЗ 12 УТВЕРЖДЕНИЙ: 4 ПОЗИТИВНЫЕ ОЖИДАНИЯ; 4 НЕГАТИВНЫЕ ОЖИДАНИЯ; 4 ПУНКТЫ-«НАПОЛНИТЕЛИ». ПОЗИТИВНЫЕ («ОПТИМИЗМ») И НЕГАТИВНЫЕ («ПЕССИМИЗМ») ОЖИДАНИЯ ФОРМИРУЮТ ОБЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА (ТДО):

НИЗКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО – 0-17 БАЛЛОВ

СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО – 18-29 БАЛЛОВ

ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО — 30-32 БАЛЛА



АНАЛИЗИРУЯ ОБЩИЕ ДАННЫЕ, ПОЛУЧЕННЫЕ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ С ПОМОШЬ ТЕСТА ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА МОЖНО ОТМЕТИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ:

- □ СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО ПО ВСЕЙ ВЫБОРКЕ ОБСЛЕДУЕМЫХ СОСТАВЛЯЛИ 23,84±4,38, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА.
- \square ПОКАЗАТЕЛИ «ОПТИМИЗМА» СОСТАВИЛИ 11,81 \pm 2,2,
- ПОКАЗАТЕЛИ «ПЕССИМИЗМА» 12,11 \pm 2,69, ЧТО ТАКЖЕ СООТВЕТСТВУЕТ СРЕДНЕМУ УРОВНЮ ВЫРАЖЕННОСТИ.

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОЛИЧЕСТВЕННОГО АНАЛИЗА БЫЛИ ПОЛУЧЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- □ НИЗКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО 11,9% (25 ЧЕЛОВЕК)
- □ СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО 70,4% (147 ЧЕЛОВЕК)
- □ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТДО 17,7% (37 ЧЕЛОВЕК)



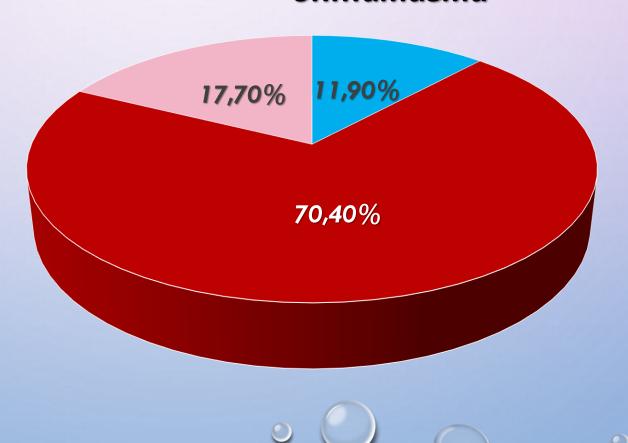
РЕЗУЛЬТАТЫ

Количественный анализ (%) диспозиционного оптимизма

■ Низкий уровень ДО

■ Средний уровень ДО

■ Высокий уровень ДО



РЕЗУЛЬТАТЫ

Распределение обследуемых в зависимости от уровня стрессогенности ситуации в мире (заболеваемость/смертность)

	Уровень диспозиционного оптимизма	1-я группа (n = 81)	2-я группа (n = 52)	3-я группа (n = 36)	4-я группа (n = 40)
		% (абс.)			
	Низкий	9,9% (8)	21,1% (11)	5,6% (2)	12,5% (5)
	Средний	66,6% (54)	63,5% (33)	77,8% (28)	77,5% (31)
	Высокий	23,5% (19)	15,4% (8)	16,6% (6)	10% (4)
		Ср. значения (баллы)			
	Сред. Значение «Оптимизм»	12,25±1,98	11,27±2,64 *	12,22±1,93	11,28±2,27 *
	Сред. Значение «Пессимизм»	12,3±2,75	11,38±3,26 *	12,78±1,75	12,1±2,26
(Сред. Значение ТДО	24,32±4,21	22,65±5,28 *	25±3,17	23,38±4,41

^{* -} p≤0,05

РЕЗУЛЬТАТЫ

АНАЛИЗИРУЯ ПОЛУЧЕННЫЕ ДАННЫЕ, СЛЕДУЕТ ОТМЕТИТЬ, ЧТО САМЫЕ НИЗКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ УРОВНЯ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА (НА УРОВНЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ) ОТМЕЧАЛИСЬ У ОБСЛЕДУЕМЫХ ВТОРОЙ ГРУППЫ (МЕСЯЦ ОБСЛЕДОВАНИЯ — ОКТЯБРЬ). В ЦЕЛОМ ДАННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СООТСВЕТСТВОВАЛИ РОСТУ УРОВНЯ СТРЕССОГЕННОСТИ (ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ/СМЕРТНОСТИ) В СВЯЗИ С ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКОЙ В МИРЕ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- □ПОКАЗАТЕЛИ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА ПО ВСЕЙ ВЫБОРКЕ ОБСЛЕДУЕМЫХ СООТВЕТСТВОВАЛИ СРЕДНЕМУ УРОВНЮ. ЭТО ГОВОРИТ О ТОМ, ЧТО В ЦЕЛОМ, ЛИЦА МОЛОДОГО ВОЗРАСТА НАХОДЯСЬ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА, БОРОТЬСЯ С ВОЗНИКАЮЩИМИ ТРУДНОСТЯМИ, ВЕРИТЬ В ДОСТИЖЕНИЕ УСПЕХ КАСАТЕЛЬНО ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ, НЕ СМОТРЯ НА ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРОБЛЕМЫ.
- □ОТМЕЧАЛАСЬ СВЯЗЬ МЕЖДУ УРОВНЕМ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСПОЗИЦИОННОГО ОПТИМИЗМА И УРОВНЕМ СТРЕССОГЕННОСТИ СИТУАЦИИ СВЯЗАННОЙ С ПАНДЕМИЕЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!