

16+



XXV Всероссийская
студенческая научно-практическая
конференция Нижневартовского
государственного университета

Часть 10

Психология

Нижневартовск, 4-5 апреля 2023

Нижневартовск
НВГУ
2023

Министерство науки и высшего образования РФ
ФГБОУ ВО «Нижевартовский государственный университет»

**XXV Всероссийская студенческая
научно-практическая конференция
Нижевартовского
государственного университета**

Часть 10

Психология

*г. Нижевартовск,
4-5 апреля 2023 г.*

Нижевартовск
2023

УДК 001
ББК 72я43
Н60

16+

Печатается по решению Ученого совета
ФГБОУ ВО «Нижевартовский государственный университет»
(протокол № 2 от 31.01.2023 г.)

Н60 **XXV Всероссийская студенческая научно-практическая конференция
Нижевартовского государственного университета (г. Нижевартовск, 4-5
апреля 2023 г.) / Под общей ред. Д.А. Погonyшева. Ч. 10. Психология.
Нижевартовск: изд-во НВГУ, 2023. 201 с.**

ISBN 978-5-00047-688-8

Издание адресовано специалистам-практикам, педагогическим работникам,
научным сотрудникам, аспирантам и студентам.

ББК 72.0я43



Тип лицензии CC, поддерживаемый журналом: Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).

ISBN 978-5-00047-688-8



9 785000 476888 >

© НВГУ, 2023

УДК 159.9

Липская Ю.И., Микелевич Е.Б.
Полесский государственный университет
г. Пинск, Республика Беларусь

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ В ОТНОШЕНИИ ПРИЕМА АНТИБИОТИКОВ, СВЯЗАННЫЕ С ФОРМИРОВАНИЕМ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

Поведение человека в отношении собственного здоровья (в том числе – прием антибиотиков) является актуальной современной междисциплинарной проблемой. Исследователи отмечают, что одной из причин формирования антибиотикорезистентности можно считать нерациональное использование антибиотиков, наиболее часто связанное с лечением острых респираторных вирусных инфекций [4]. Антибиотики – вещества природного или полусинтетического происхождения, подавляющие рост живых бактериальных клеток. Термин «антибиотик» был введен в обращение З. Ваксманом – американским микробиологом, получившим в 1952 году Нобелевскую премию за открытие стрептомицина. Сам термин «антибиос» был придуман Л. Пастером и нес определенный смысл – «жизнь против жизни». Первым антибиотиком был пенициллин, выделенный из грибка *Penicillium notatum*. Регистр лекарственных средств России (<http://surl.li/ebeuy>).

Благодаря антибиотикам люди смогли значительно снизить уровень летальных исходов в связи с инфицированием организма патогенной микрофлорой, однако пренебрежительное отношение к антибактериальным препаратам может оказать обратное действие. О масштабах и актуальности проблемы свидетельствует тот факт, что Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2015 году был принят глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, который одной из основных целей предусматривал повышение осведомленности и улучшение понимания вопросов устойчивости к противомикробным препаратам [4].

В связи с тем, что в настоящее время всё большую популярность приобретают антибиотики, важно знать установки и привычки пациентов, принимающих антибиотики. Актуальность темы исследования состоит в том, что отношение к антибиотикам значительно изменилось: у людей сложились устойчивые представления, что антибиотик – это средство от всех недугов, сформировалась привычка использовать данное лекарственное средство при малейших недомоганиях, в т. ч. назначая его самостоятельно без консультаций врача. Причиной бесконтрольного и/или необоснованного применения антибиотиков является целая группа факторов, среди которых, по нашему мнению, важную роль играют сложившиеся психологические установки, определяющие поведение в отношении приема антибиотиков представителей конкретного общества.

Цель: выявить социально-психологические установки в отношении приема антибиотиков, связанные с формированием антибиотикорезистентности.

Задачи:

- 1) Провести теоретический анализ литературы о проблеме установок и привычек людей в сфере применения антибиотиков;
- 2) изучить результаты проведенных исследований об осведомленности населения по проблеме антибиотикорезистентности.

Объект исследования: установки в отношении приема антибиотиков.

Предмет исследования: механизмы формирования, проявления и изменения установок и привычек людей в сфере применения антибиотиков, осведомленность о проблеме антибиотикорезистентности.

В зарубежной и русскоязычной психологии существует несколько теорий, описывающих поведение человека в отношении здоровья на уровне личности. *Мотивационные* теории поведения в сфере здоровья связаны с мотивационными факторами, влияющими на решение индивида, практиковать или не практиковать некое связанное со здоровьем поведение. При этом главной переменной, предсказывающей поведение, выступает намерение (интенция) его совершить. Полагается, что намерение или мотивация совершения действия является необходимым и достаточным условием самого действия [3].

В *социально-когнитивной* теории запланированного поведения выделяют три основных группы факторов, предсказывающих намерение действовать определенным образом. К ним относятся: наличие позитивной или негативной социальной установки к конкретному виду поведения, воспринимаемое социальное давление относительно реализации конкретного вида поведения («субъективная норма») и воспринимаемый поведенческий контроль данного типа поведения [3].

Данная модель применительно к анализу поведения личности в сфере применения антибиотиков отсылает нас к феномену установки. Установки в психологии изучал Д.Н. Узнадзе, который определил, что существует целостное психическое состояние человека, определяющее готовность к действиям, что и является основным условием его результативной деятельности [6]. В зарубежной социальной психологии синонимом установки является *аттитюд*. Первое комплексное определение *аттитюда* (*attitude*), или социальной установки, было сформулировано около 70 лет назад. *Аттитюд* описан как состояние психологической и нервной готовности, сложившееся на основе опыта и оказывающее направляющее и (или) динамическое влияние на поведение человека относительно всех объектов или ситуаций, с которыми он связан. Таким образом, подчеркнута тесную связь социальных установок с реальным поведением [2].

Психологическая установка в отношении применения антибиотиков складывается на основании следующих компонентов:

- 1) Когнитивный компонент представляет собой знания, убеждения, связанные с приемом антибиотиков. Согласно модели убеждений в отношении здоровья [3] вероятность того или иного поведения в сфере здоровья – есть функция нескольких убеждений (когнитивных конструктов). Реализация модели в поведении предполагает наличие убеждений об воспринимаемой уязвимости, воспринимаемой тяжести болезни,

воспринимаемой угрозе, воспринимаемой выгоде. Большинство людей знают, что антибиотики важны для выздоровления при различных недомоганиях. Но не все знают, что антибактериальные препараты действуют только при бактериальных инфекциях, в отличие от вирусных, при которых данные лекарственные средства не будут являться эффективными.

2) Оценочный компонент: я лучше себя чувствую, когда принимаю антибиотики. Человек, вероятно, запоминает положительные эмоции, связанные с облегчением симптомов, и стремится испытать еще раз данные эмоции (обрадоваться выздоровлению и улучшению самочувствия). Согласно Теории мотивации защиты особый упор делается на необходимости чувства страха для принятия человеком некоторых профилактических мер в отношении своего здоровья. Человек оценивает существующую угрозу и ресурсы совладания с ней. Страх перед заболеванием приведет к адаптивным действиям (мотивации защиты, собственно намерению совершить какое-либо действие), но только в случае, если человеку предоставлена информация о возможном вмешательстве и это вмешательство представляется человеку действительно эффективным для преодоления угрозы. В противном случае стратегии совладания с данной угрозой могут быть неадаптивными (например, отрицание опасности инфекций, самолечение, использование каких-либо бездоказательных методов лечения и профилактики, саморазрушающее поведение и пр.) [3].

3) Поведенческий компонент установки в отношении приема антибиотиков определяется содержанием и структурой когнитивного и оценочного компонентов. Решение о самоназначении курса антибиотиков или досрочном прекращении приема препарата принимается пациентом исходя из его убеждений и оценок, при этом зачастую наблюдается игнорирование рекомендаций врача. Недостаточная осведомленность о последствиях такого поведения приводит к формированию вредного опыта, который имеет свойство распространяться в группах.

Аттитюд обладает следующими особенностями:

А. Затрагивает совокупность объектов – людей, явлений или событий;

В. Может быть основан как на особенностях, которые мы приписываем объектам, так и на эмоциях к ним;

С. Складывается из нескольких частных оценок объекта по правилу «взвешенного среднего». Так, если человек считает, что применение антибиотиков повышает шанс к быстрому выздоровлению – это позитивная оценка и одновременно обретение побочных эффектов (негативная оценка), итоговый аттитюд зависит от важности каждого соображения. Если такой человек больше ценит отсутствие нежелательных последствий, аттитюд к применению антибиотиков будет негативным, а если «спокойствие» и надежду на быстрое выздоровление – позитивным.

Повсеместное распространение антибиотиков приводит к тому, что люди разных возрастов всё чаще их употребляют с «профилактической» целью, для собственного успокоения, не прибегая к рекомендациям специалистов, тем самым нанося колоссальный вред собственной микрофлоре. Другой крайностью является то, что при назначении антибактериальных препаратов пациенты при незначительном улучшении состояния здоровья

самовольно прекращают положенный курс, что также приводит к отрицательным последствиям для организма. Так, в исследовании М.М. Белкиной по проблеме безрецептурного приёма антибиотиков студентами выявлено, что 52% опрошенных студентов 4-6 курсов УО «Гомельский государственный медицинский университет» прибегают к применению антибиотиков без назначения врача. Автор отмечает нецелесообразность и нерациональность практики применения антибактериальных препаратов: 10,7% используют при ОРВИ, 5,3% – при кашле, 29,3% – при повышении температуры, 12% – при боли в горле, 10,7% – при расстройстве кишечника; 17,3% не считают нужным продолжать терапию антибиотиками после улучшения состояния [1]. Такие данные еще более настораживают, если принять во внимание, что они получены в выборке будущих врачей, студентов старших курсов, которые должны иметь четкое представление о механизмах действия антибиотиков и быть осведомленными об антибиотикорезистентности.

При изучении осведомленности родителей об антибиотиках и антибиотикорезистентности М.М. Федотова и ее коллеги установили, что большинство родителей используют антибиотики при лечении ОРВИ у своих детей по рекомендации врача, однако отмечается недостаточная осведомленность об антибиотикорезистентности, практиках применения антибиотиков, возможных побочных эффектах, в связи с чем необходима разработка информационно-образовательных программ для населения [7].

В исследованиях Ю.Н. Якимовой был получен следующий результат опроса посетителей аптек, приобретающих антибактериальные препараты: выявлено недостаточно внимательное отношение к информации, указанной в инструкции по их применению. Было установлено, что наименее тщательно изучают основные сведения о препарате мужчины; лица, не состоящие в браке; лица, приобретающие антибиотики реже 1 раза в 2 года; лица, приобретающие антибиотики только по назначению врача. В связи с вышеописанным, врачам и фармацевтическим работникам следует настоятельно рекомендовать респондентам данных категорий обращаться к инструкции по применению антибактериальных препаратов и четко следовать ей [8].

На сегодняшний день выбор антибактериальных препаратов обширен, и их эффективность в борьбе с бактериальными заболеваниями напрямую зависит от правильности подбора препарата в зависимости от типа и тяжести заболевания. Антибактериальные препараты нового поколения обладают большей эффективностью по сравнению с препаратами предыдущих поколений. Это различие в эффективности связано с тем, что бактерии пытаются адаптироваться к новым условиям среды существования, что зачастую приводит к выработке устойчивости к антибактериальным препаратам. В итоге неправильного и бесконтрольного применения антибиотиков страдает собственная микрофлора организма, а борьба с патогенными бактериальными микроорганизмами становится неэффективной.

Прогрессирующая антибиотикорезистентность бактерий связана с множеством причин, таких как наличие у бактерий транспозонов – мобильных генетических элементов, выполняющих функцию горизонтального переноса генов, отвечающих за их устойчивость к

антибиотикам. Мутационные микроэволюционные изменения в генотипе бактериальной клетки способны приводить к развитию бесконтрольной полирезистентности [5].

Предупреждающие меры, которые могли бы способствовать на уровень кризиса антибиотикорезистентности, активно прорабатываются на государственном уровне и включают в себя программы по сокращению свободного оборота антибиотиков, оптимизации терапевтических режимов, улучшению диагностических мероприятий по верификации возбудителей, оптимизации взаимодействия между фармакологическими компаниями и регистрационными организациями [5].

Одним из наиболее креативных вариантов способствующих избеганию нежелательных эффектов при самоназначении антибиотиков является эффект Плацебо, другими словами – включение в упаковку с препаратом, выпускаемым, так называемых «пустышек». Внедрить такой эффект будет возможно только в те препараты, которые предполагают самовольный безрецептурный приём. Например, в антибиотик ампициллин, который пользуется большой популярностью у клиентов аптек. Однако многие не знают, что по статистике данный антибиотик имеет практически абсолютную устойчивость ко многим бактериальным микроорганизмам и является малоэффективным в медицинской и фармацевтической практике. В связи с тем, что значительное количество людей сталкивается именно с незнанием назначения антибиотиков и непониманием картины происходящего, особенно во время вспышек короновирусной инфекции, эта фармацевтическая уловка сыграла бы однозначно положительную роль.

Проведенное исследование позволяет констатировать, что поведенческие паттерны в отношении приема антибиотиков отличаются широким диапазоном проявлений, часто связанных с нерациональностью и необоснованностью. Важным является исследование вопроса об условиях, механизмах и закономерностях формирования и закрепления установок, и привычек в отношении приема антибиотиков. Такая информация поможет разработать мероприятия, направленные на формирование осознанного отношения к применению антибиотиков и избеганию от нежелательных последствий при нерациональном или неправильном их использовании.

Таким образом, антибиотикорезистентность приобрела во всем мире масштабы глобальной угрозы для здоровья людей. Выделилось несколько факторов, связанных с установками и привычками пациентов, способствующих развитию антибиотикорезистентности. К таковым относятся: нерациональное или необоснованное назначение антибиотиков, их бесконтрольное самостоятельное применение, самостоятельная отмена курса антибиотиков при первых признаках улучшения самочувствия, низкая осведомленность относительно применения антибактериальных препаратов. Скорректировать данную ситуацию поможет разъяснение пациентам антибиотического действия и объяснение нежелательных последствий при неправильном их применении, настоятельная рекомендация врачей и фармацевтов обращаться к инструкции по применению антибиотиков, оптимизация взаимодействия между фармакологическими компаниями и регистрационными организациями, использование фармпроизводством эффекта Плацебо.

Помимо вышеперечисленного, важным аспектом при корректировке сложившейся ситуации ускоренной антибиотикорезистентности является изменение психологических установок людей в отношении приема антибиотиков.

Литература

1. Белкина М.М., Волченко А.Н. Безрецептурный прием антибиотиков: особенности применения антибиотиков студентами 4-6 курсов Гомельского государственного медицинского университета // Научные стремления. 2014. №4(12). С. 10-14.
2. Гулевич О.А., Сариева И.Р. Социальная психология. М.: Юрайт, 2015. 69 с.
3. Ерицян К.Ю. Социально-психологические факторы принятия решения о вакцинации 19.00.05. Социальная психология (психологические науки) Дис. ... канд. психол. наук. Санкт-Петербург, 2017. 215 с.
4. Климова Т.М., Кузьмина А.А., Малогулова И.Ш. Роль фармацевтических работников в правильном использовании антибиотиков // Социальные аспекты здоровья населения. 2017. №3. Т. 55. №3. <https://clck.ru/35BiQn>
5. Пономарев В.О., Казайкин В.Н. Современные проблемы антибиотикотерапии в офтальмологии и перспективные пути их решения // Офтальмология. 2000. №17(4). С. 683-691.
6. Ткаченко Н.И., Ивлиев П.В. Теория установки Д.Н. Узнадзе как система познания закономерностей психической активности человека, его сознания и действий // Прикладная юридическая психология. 2022. № 2(59). С. 121-126.
7. Федотова М.М., Акперов Э.Г., Елисеев В.Ю. Антибиотикотерапия при острых респираторных вирусных инфекциях у детей: что знают родители об антибиотиках и антибиотикорезистентности? / Вопросы практической педиатрии. 2022. №17(2). С. 85-92.
8. Якимова Ю.Н., Рыженкова И.Г. Отношение пациентов к изучению инструкции по применению антибиотиков для системного использования // Фармакоэкономика. 2017. № 1(5). С. 106.

© Липская Ю.И., Микелевич Е.Б., 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Богачева Ю.С. НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКОВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИХ КОНСТРУКТИВНЫЕ И НЕКОНСТРУКТИВНЫЕ СПОСОБЫ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТАХ	4
Борисова А.М. РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ	9
Боровик В.С. ФОРМИРОВАНИЕ АДЕКВАТНОЙ САМООЦЕНКИ У ПОДРОСТКОВ С РАЗНЫМ СТИЛЕМ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ	16
Грицук Е.Д. НЕГАТИВНЫЕ РОДИТЕЛЬСКИЕ УСТАНОВКИ КАК ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ КОНФЛИКТОВ	22
Джанхуватова З.С., Капкаев И.Р. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ В IT СФЕРЕ	30
Ермолина Л.Ю. ПРОБЛЕМА ВЫГОРАНИЯ РАБОТНИКОВ: СУТЬ, ПРИЧИНЫ, ВЫЯВЛЕНИЕ И ПУТИ РЕШЕНИЯ	35
Зендер М.М., Алимовская О.М., Зайко О.А. АНАЛИЗ ЧИСЛА ДАНБАРА С ЦЕЛЬЮ ДЕТЕРМИНИРОВАНИЯ МАКСИМАЛЬНОГО ОБЪЕМА ИНФОРМАЦИИ ДЕФОЛТ СИСТЕМЫ МОЗГА ЧЕЛОВЕКА	41
Казакова Н.А. ВЛИЯНИЕ ЙОГИ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА	47
Коваленко С.В., Фальшевич А.А. ПРОБЛЕМА КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ КАК ГАРАНТА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ СОТРУДНИКОВ БАНКА	53
Косалапова Д.А., Димура И.Н. ОТНОШЕНИЕ К ТЕЛУ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДАННЫХ ОПРОСА СТУДЕНТОК СПОРТИВНОГО ВУЗА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЭСТЕТИЧЕСКИМИ ВИДАМИ СПОРТА	59
Котова Д.В. К ВОПРОСУ ВЛИЯНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МАССОВОЙ МУЗЫКАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОДРОСТКОВ	65
Круглова М.А., Романко О.А. ФОРМИРОВАНИЕ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ КАК УСЛОВИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЛИЧНОСТИ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СРЕДЕ	71
Лесникова А.В., Дуплякин Е.Б. РАССТРОЙСТВО, СВЯЗАННОЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ	76

Липская Ю.И., Микелевич Е.Б. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ В ОТНОШЕНИИ ПРИЕМА АНТИБИОТИКОВ, СВЯЗАННЫЕ С ФОРМИРОВАНИЕМ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ	81
Махрова А.А. ОСОБЕННОСТИ РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ	87
Микульская Д.Н. СТРАХИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	93
Модина А.С. ИНТЕРЕСЫ ПОДРОСТКОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ИГРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ	98
Мосина К.Т., Мухина Т.К. КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПОДРОСТКОВ ПО ПРОБЛЕМЕ ТЕЛЕСНОГО САМОВОСПРИЯТИЯ	103
Прохорова А.А. ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ МЛАДШИХ ПОДРОСТКОВ С ИХ СОЦИОМЕТРИЧЕСКИМ СТАТУСОМ	109
Ра Е.В., Солодухин А.В. ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ У АКТЕРОВ ТЕАТРА И СТУДЕНТОВ ТЕАТРАЛЬНОГО ВУЗА	116
Решетникова З.Д., Пряжникова Е.Ю. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОДХОДОВ К ИЗУЧЕНИЮ ЭМПАТИИ В ЗАРУБЕЖНОЙ И ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ НАУКЕ	120
Родионова А.С. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ ОБЩЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ В ЦИФРОВОЙ СРЕДЕ	125
Романова Е.М. ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ В УЧЕБНОЙ ГРУППЕ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА КОЛЛЕДЖА	135
Румянцева И.О. ВЗАИМОСВЯЗЬ СПОСОБОВ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ В КОНФЛИКТАХ СО СВЕРСТНИКАМИ И ИХ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ	141
Рязанов А.В., Стулгайте С.Э., Хахутадзе Н.М.К. КЛАУСТРОФОБИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ	147
Садова В.А. МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ УЧАЩИХСЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА КАК ФАКТОР БУЛЛИНГА	151
Смирнов А.А. ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ И ЗАРУБЕЖНОЙ НАУКЕ	155

Сорокина А.Д.	ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ ПУТЕМ ПОВЫШЕНИЯ СОЦИОМЕТРИЧЕСКОГО СТАТУСА	162
Тарабарина Т.Е.	ОСОБЕННОСТИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПОДРОСТКОВ	168
Цвигун Д.С., Наумова Ю.А.	ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕФЛЕКСИВНЫХ ПРОЦЕССОВ СТУДЕНТОВ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	175
Шаталова К.Е., Елизарова Е.Б.	ХАРАКТЕРИСТИКА МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ ПОДРОСТКОВ С РАЗНЫМ СОЦИОМЕТРИЧЕСКИМ СТАТУСОМ В ГРУППЕ СВЕРСТНИКОВ	183
Шкаброва У.Е.	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ	188
Щельникова А.А.	СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНТЕРНЕТ- ЗАВИСИМОСТИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ МЕТОДОМ АРТ-ТЕРАПИИ	192
	ОРГКОМИТЕТ	197

Научное издание

**XXV Всероссийская студенческая
научно-практическая конференция
Нижевартовского государственного университета**

Часть 10

Психология

Нижевартовск, 4-5 апреля 2023 г.

ISBN 978-5-00047-688-8



Под общей редакцией: *Д.А. Погоньшева*
Редактор: *И.С. Анцева*
Технический редактор: *Д.В. Вилявин*
Обложка: *Д.В. Вилявин*

Подписано в печать 08.08.2023

Формат 60×84/8

Гарнитура Times New Roman. Усл. печ. листов 11,92

Электронное издание. Объем 10,0 МБ. Заказ 2288

Издательство НВГУ

628615, Тюменская область, г. Нижневартовск, ул. Маршала Жукова, 4
Тел./факс: (3466) 24-50-51, E-mail: red@nvsu.ru, izdatelstvo@nggu.ru