

подвижны (в результате пародонтоза), когда не удается провести качественную репозицию отломков. Суть данного метода заключается в применении особых металлических приспособлений (например, костный шов, спицы, пластины), которые вживляются в кость и соединяют отломки между собой.

Стоит отметить, что пациенту с переломом нижней челюсти показана также медикаментозная терапия:

1. Антибиотики - с целью предупреждения развития воспалительного процесса
2. В первые дни – гипосенсибилизирующие и обезболивающие препараты
3. Обработка полости рта раствором антисептиков
4. Препараты для поддержания иммунитета

Также пациенту необходимо поддерживать гигиену полости рта на должном уровне. С первых же дней больному можно назначить физиотерапевтические процедуры. В норме (при правильном сопоставлении отломков и отсутствии воспалительных явлений) фрагменты челюсти срастаются через 1,5-2 месяца.

Литература:

1. Кабанов Б.Д., Малышев В.А. Переломы челюстей. М.: Медицина, 2009г.
2. Базилян Э.А., Робустова Т.Г., Лукина Г.И. и др./ Под редакцией Э.А. Базиляна Пропедевтическая стоматология». М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
3. Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология, М.: Медицина, 2010г.
4. Курляндский В.Ю. Ортопедическая стоматология, М.: Медицина, 2010г.
5. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология, М.: Медицина, 2010г.
6. Оксман И.М., Гаврилов Е.И. Ортопедическая стоматология, М.: Медицина, 2012 г.

САМООЦЕНКА ЛЮДЕЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗНАКОМСТВО В ИНТЕРНЕТ-ПРОСТРАНСТВЕ

Колесникова В.О.

*МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный
медицинский институт высшего
сестринского образования».
Краснодар, Россия*

Актуальность. Главным, основополагающим звеном формирования и развития личности является общение. Общение – это сложный процесс взаимодействия людей. Это специфический вид межличностных отноше-

ний, особый вид эмоционального контакта. Как указывает Б.Г. Ананьев, общение имеет свои особенности и всегда соответствует определенным, исторически сложившимся и социально необходимым формам коммуникаций [1]. Общение - это уникальное средство с помощью которого человек строит свои отношения в другими людьми.

В результате глобализации меняются способы установления контакта между людьми. Все большую популярность завоевывают Интернет-знакомства, которые привлекают своей легкостью, доступностью, безопасностью. Виртуальный знакомства отличаются тем, что собеседники не имеют реальной возможности увидеть друг друга, но могут быстро общаться с помощью специальных сайтов в Интернете, электронной почты и других приложений. Реальные же знакомства отличаются наличием между собеседниками визуального, слухового и тактильного контактов и являются первым этапом установления контакта [2,3].

Знакомство является неотъемлемой частью процесса общения. В условиях современной действительности все большее количество людей отдают предпочтение не реальным способам знакомства, а знакомствам и общению в Интернет сети, которые привлекают своей легкостью, доступностью. Все больше молодых людей заводят интернет-странички в социальных сетях для знакомств в интернете. Однако данный способ поддержания отношений обладает своими плюсами и минусами, которые, как мы считаем оказывают различное влияние на уровень самооценки личности.

В процессе общения люди сталкиваются с определенными трудностями, которые обусловлены их психологическими особенностями. Одной из таких особенностей является индивидуальная самооценка личности. Она формируется у человека в процессе взаимодействия с людьми на протяжении всей его жизни. Однако ее формирование зависит не только от оценок окружающих, но и от того, как сам человек оценивает свои личностные качества. Самооценка - это нравственная оценка своих собственных поступков, моральных качеств, убеждений, мотивов. Способность к самооценке формируется в процессе социализации человека. В процессе жизни человек научается оценивать свои возможности, способности, качества, особенности своей деятельности.

Интернет ресурсы значительно обогащают возможности общения. Социальные сети, которые в последнее время приобрели исключительную популярность, позволяют легко

поддерживать отношения, расширять возможности знакомства, поиска друзей, старых знакомых, а иногда и поиска работы или жилья.

Общение в Интернете способствует снижению психологического дискомфорта. Ведь гораздо проще «добавить в друзья» или прокомментировать фотографию, чем подойти на улице и познакомиться. Информация, представленная на странице пользователя заменяет ступени знакомства, так как сразу становятся известны интересы, увлечения и т.п. Хотя нередко информация страницы оказывается вымышленной, а чувства, испытываемые и выражающиеся участниками общения в смайликах, не настоящими.

В настоящее время благополучно функционируют тысячи сайтов знакомств. Знакомиться в интернете стало нормально.

Мы попытались установить прямую связь между уровнем самооценки личности и преобладающим способом знакомств.

С целью выявления различия уровня самооценки у людей, знакомящихся и взаимодействующих в виртуальном пространстве и в условиях реальной жизни нами проведено исследование. Экспериментальная работа проходила на базе Краснодарского Муниципального Медицинского Института Высшего Сестринского Образования. В экспериментальной работе принимали участие 30 студентов второго курса специальности «Сестринское дело» и 45 студентов второго и третьего курсов специальности «Клиническая психология». Всего в исследовании было задействовано 75 респондентов.

Этапы экспериментальной работы:

1. Психологическая диагностика самосознания и уровня самооценки личности.

На первом этапе было проведено тестирование уровня самооценки с использованием нескольких методов диагностики. Цель - выяснение уровней самооценки респондентов и соотнесение полученных данных о уровнях самооценки с преобладающими у респондентов психическими состояниями.

Этот этап включал обработку первичных результатов, проведение их качественного и количественного анализа, а также предварительную интерпретацию результатов исследования.

2. Далее было необходимо выяснить, какой из способов знакомств наиболее предпочтителен для респондентом и почему. Цель второго этапа исследования – анализ способа знакомств, систематизация данных, формулировка выводов и общих результатов по каждому

испытуемому. Для реализации поставленной цели использовался опросный метод.

3. Третий этап предполагал заключительную обработку и интерпретацию результатов исследования, установление и соотнесение данных об уровнях самооценки, преобладающего психического состояния и предпочитаемого способа знакомств.

Были использованы следующие методики:

1. Исследование самооценки по методу С. Я. Рубинштейн и Т.В. Дембо в модификации А.М. Прихожан [4].

2. Экспресс-диагностика уровня самооценки авторов Н.П. Фетискина, В.В. Козлова и Г.М. Мануйлова [5,6].

3. Методика диагностики самооценки психических состояний Г. Айзенка.

На основании проведенного нами исследования среди респондентов было выделено семь малых групп, которые в дальнейшем можно определить в три большие группы. Для определения уровня самооценки мы использовали 5 основных терминов: чрезмерно высокая (нереалистичная), высокая, нормальная (реалистичная, средняя, адекватная), низкая, заниженная (критичная). Так же нами учитывались показатели относительной устойчивости и не устойчивости самооценки.

Первая малая группа – люди с высокой, реалистичной, устойчивой, но не завышенной самооценкой, выявленным по обеим методикам. Все они обладают высоким и средним уровнем агрессивности. В равной степени отдают предпочтение знакомствам в реальной жизни и Интернет знакомствам.

Вторая малая группа – тестируемые с неустойчивой по первому тесту и заниженной по второму тесту (Н. П. Фетискин) самооценкой. Они обладают повышенными показателями тревожности, фрустрации и ригидности. Показатели агрессивности колеблются от самых низких до высоких, что объясняет повышенный уровень тревожности и неустойчивый уровень самооценки. Такие люди отдают предпочтение знакомствам в Интернете, т.к. слишком о многом тревожатся, не умеют должным образом скрыть или проявить свою агрессивность.

Третья малая группа – респонденты с нормальной, устойчивой и в меру повышенной самооценкой по обоим тестам. Предпочитают знакомства в реальной жизни

Четвертая малая группа – испытуемые по первому тесту обладают завышенной неустойчивой самооценкой, а по второму – сред-

ней, реалистичной. Знакомятся как в реальной жизни, так и в Интернете.

Пятая малая группа. К ней относятся люди, обладающие нормальной самооценкой по первому тесту и заниженной по второму. Предпочитаются знакомиться в Интернете.

Шестая малая группа – люди с неустойчивой и заниженной самооценкой по первому тесту и заниженной по второму. Обладают высокой ригидностью и средней тревожностью. Предпочитают знакомства в Интернете.

Седьмая малая группа – респонденты с устойчивой, реалистичной самооценкой по первому тесту и пониженной по второму тесту. Испытуемые данной группы не исключают возможности знакомства обоими способами, но все же отдают предпочтение знакомствам в сети Интернет [6].

Результаты исследования представлены в таблице 1

Таблица 1. Соотношение уровней самооценки.

Интернет знакомства	50/50	Знакомства в реальной жизни
2, 5 и 6 группы	1, 4 и 7 группы	3 группа
Преобладает неустойчивая, заниженная, критичная и устойчивая низкая, реалистичная самооценки	Преобладает устойчивая высокая, реалистичная и неустойчивая завышенная, нереалистичная самооценки	Преобладает устойчивая, высокая и реалистичная, нормальная самооценка
34 человека	30 человек	11 человек

Данная таблица позволяет более обобщенно взглянуть на полученные нами результаты. Мы видим, что у подавляющего большинства респондентов, предпочитающих знакомства в Интернет сети, проявляются черты заниженной и завышенной самооценки. Респонденты же с высокой, реалистичной самооценкой предпочитают заводить новые знакомства в реальной жизни.

Выдвинутая нами гипотеза подтвердилась. Самооценка влияет на выбор способа знакомств. Люди с нормальной, адекватной самооценкой чаще знакомятся в реальной жизни, чем в Интернете, в отличии от людей с заниженной и завышенной самооценками.

В рамках данной проблемы в будущем возможно направить внимание на изучение причин «застревания» людей с заниженной и завышенной самооценками в сети Интернета.

Литература:

- 1.Ананьев Б.Г. О проблемах современного человекознания. СПб.: Наука, 2001
- 2.Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. – Ташкент, 1976
- 3.Пиантонида Р. Классификация Интернет-менов, 2011г
- 4.Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. В 2 т. М.,1989.
5. Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп -М., 2002г.
6. Бекетова Е.А., Колесникова В.О. Особенности самооценки у людей, осуществляющих

знакомство в интернет-пространстве и реальной жизни // Международный студенческий научный вестник. – 2016. – № 2.; URL: <http://www.eduherald.ru/ru/article/view?id=15886>

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

Колычева Ю.Н., Артемьева Я.А.

*МАОУ ВО « Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования»
Краснодар, Россия*

До настоящего времени одной из актуальных проблем хирургии остается лечение острой кишечной непроходимости (ОКН). Среди острых хирургических заболеваний органов брюшной полости острая кишечная непроходимость относится к наиболее трудным для диагностики, отличается тяжелым клиническим течением, дает самую высокую летальность среди больных, оперированных по поводу «острого живота» [1]. ОКН – заболевание, которое характеризуется частичным или полным нарушением продвижения содержимого по желудочно-кишечному тракту.[2] Достижение фундаментальных наук, развитие медицинской науки и техники дали возможность более детально изучить патогенез ОКН, распознать глубокие изменения, происходящие в организме, лучше понять нарушения микроциркуляции и молекулярные изменения в кишечной стенке. Для распознавания ОКН ис-