



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГТТУ»)
ФАКУЛЬТЕТ ЕСТЕСТВЕННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ
КАФЕДРА ОБЩЕЙ БИОЛОГИИ И ФИЗИОЛОГИИ

**Физиологические особенности восприятия аффективного стимула у
студентов с различной степенью виктимности**

**Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями
подготовки)**

**Направленность программы бакалавриата
«Биология. Безопасность жизнедеятельности»
Форма обучения очная**

Проверка на объем заимствований:
624 % авторского текста
Работа рекомендована к защите
Рекомендована/не рекомендована
« 25 » мая 2022 г.
заведующий кафедрой общей биологии
и физиологии
Ефимова Н.В. / Ефимова Н.В.

Выполнила:
Студентка группы ОФ-501/066-5-1
Полозова Светлана Владимировна

Научный руководитель:
д-р биол. наук, заведующий кафедрой
Ефимова Н.В. / Ефимова Наталья Владимировна

Челябинск
2022

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АНАЛИЗА ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ.....	7
1.1 Феномен виктимности: понятие, виды, методы исследования	7
1.2 Биологические и психофизиологические основы виктимного поведения.....	9
1.3 Психологические особенности виктимной личности (на примере обучающихся).....	13
Выводы по 1 главе.....	16
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	18
2.1 Организация исследования	18
2.2 Методы исследования	19
2.2.1 Методы оценки психологических характеристик личности.....	19
2.2.2 Временной и математической анализы variability сердечного ритма	20
2.2.3 Характеристика модели воздействия аффективного стимула	22
2.2.4 Методы математико-статистической обработки данных	23
Выводы по второй главе.....	24
ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ	25
3.1 Оценка степени виктимности и эмоционального интеллекта у студенток ЮУрГГПУ	25
3.2 Оценка проявления вегетативных реакций у студентов в условиях модели воздействия аффективного стимула.....	31

3.3 Особенности реакции вегетативной нервной системы у студентов с различным уровнем виктимности в условиях модели воздействия аффективного стимула.....	32
Выводы по 3 главе.....	36
ГЛАВА 4. ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ.....	38
4.1 Методические рекомендации по профилактике виктимного поведения у обучающихся в школе.....	38
4.2 Разработка и результаты внедрения классного часа на тему: биологические основы виктимного поведения.....	39
Выводы по 4 главе.....	43
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	44
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	46
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Результаты анализа вариабельности сердечного ритма у студентов.....	50
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Бланк добровольного информированного согласия	51

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. В настоящее время наиболее остро встала проблема личной безопасности человека. Это связано с повышенной агрессивностью и тревожностью общества, вследствие множества факторов: военная спецоперация в Украине, пандемия, преступность, пропаганда антисоциального образа жизни, политика, домашнее насилие, буллинг, моббинг и др. Все эти факторы оказывают непосредственное влияние на нашу жизнь и здоровье. А наше восприятие действительности отражается на психическом и физическом состоянии организма.

У человека в ситуации опасности берет на себя контроль за разумом ретикулярная формация. Но она не дифференцирует воображаемую опасность и реальную угрозу, а находится в тесном взаимодействии с лимбической системой (эмоциональный мозг), отвечающей за эмоциональное восприятие и память. Следовательно, эмоциональное восприятие действительности связано с нашей безопасностью.

Лимбическая система включает в себя центры страха, агрессии, наслаждения и отвращения. Играет роль в восприятии эмоций и настроения других людей, обеспечивает экспрессию эмоций и настроения [18].

В условиях постоянно увеличивающихся информационных потоков все более актуальным оказывается умение адекватно реагировать на события, систематизировать и отсортировать информацию [9].

Несмотря на то, что события, происходящие в мире одни и те же, каждый человек их воспринимает по-разному. На разницу восприятия действительности оказывает влияние множество факторов: культура, воспитание, социум, темперамент, физические и психологические особенности личности.

Виктимное поведение может нести серьезную опасность для жизни и здоровья личности, а также стать одним из факторов, влияющих на её восприятие объективной реальности.

Зачастую формирование виктимного поведения личности происходит в детстве: в семье, школе, секциях, кружках, лагерях и т.д., поэтому профилактика виктимного поведения в школах является очень актуальным вопросом. Подрастающее поколение является наиболее уязвимым по отношению к данной теме, так как психика еще не сформирована, навыков решения трудных ситуаций в жизни как таковых еще нет, личные моральные принципы только начинаются формироваться [17].

Для того, чтобы профилактика виктимного поведения могла осуществляться на базе образовательных организаций, необходимо обеспечить подготовку кадров: учителей, студентов, социальных педагогов, школьных психологов, а также родителей к осуществлению данной деятельности.

Цель исследования – выявить физиологические особенности восприятия аффективного стимула у студенток ЮУрГГПУ с различной степенью виктимности в условиях аффективной стимуляции.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать литературу о сущности и специфике виктимности, о биологической сущности виктимного поведения, о психофизиологических особенностях виктимной личности.
2. Определить уровень виктимности и эмоционального интеллекта у студенток педагогического вуза (ЮУрГГПУ).
3. Выявить особенности восприятия аффективного стимула у студенток с различной степенью виктимности по реакции вегетативной нервной системы.
4. Составить методические рекомендации по профилактике виктимного поведения у обучающихся в школе.
5. Разработать и апробировать классный час на тему «Биологические основы виктимного поведения» для учащихся 9 класса МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска».

Гипотеза исследования: уровень виктимности определяет

особенности восприятия аффективного стимула.

Объект исследования – студентки с различным уровнем виктимности.

Предмет исследования – реакции вегетативной нервной системы студенток с различным уровнем виктимности.

Апробация. Результаты исследования использованы в образовательном процессе в МБОУ «СОШ № 112 г. Челябинска» при проведении классного часа на тему «Биологические основы виктимного поведения», а также в рамках дисциплины «Гендерные основы самозащиты» на базе ЮУрГГПУ (что подтверждено актом внедрения).

Результаты исследований были доложены на V Международной научно-практической конференции для студентов и школьников «Инновационное образование глазами современной молодежи» (Челябинск, 2021). Опубликованы материалы в сборниках Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы безопасности в современном образовании (посвященная 30-летию предмета ОБЖ)» (Екатеринбург, 2021); XIV Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, аспирантов и студентов «Экологическая безопасность, здоровье и образование» (Челябинск, 2021). По итогам работы над ВКР были опубликованы методические рекомендации: Полозова С.В., Байгужина О.В. Профилактика виктимного поведения у обучающихся в школе. – Челябинск: ЮУрГГПУ, 2022. – 44 с.

Структура и объем работы. Работа состоит из введения, четырех глав, заключения, списка использованных источников и приложения. Выпускная квалификационная работа изложена на 51 странице и содержит 5 рисунков и 1 таблицу.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АНАЛИЗА ВИКТИМНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

1.1 Феномен виктимности: понятие, виды, методы исследования

Виктимность или виктимогенность – физические, психические и социальные черты и признаки, которые создают предрасположенность к превращению человека в жертву (преступления, несчастного случая и т.д.).

Бубнова И. С., Терещенко А. Г. (2014) виктимизацию рассматривают, как «... процесс приобретения виктимности, или, другими словами, – это процесс превращения человека в жертву и его последствия. Виктимное поведение – это склонность человека сознательно или бессознательно делать выборы, которые приводят к негативным последствиям» [6].

Полубинский В. П. (2008) «... выделил четыре различных вида виктимности: индивидуальную, видовую, групповую, массовую» [27].

Индивидуальная виктимность – это способность человека способствовать совершению преступления в отношении его в конкретной жизненной ситуации в силу своих социальных, психологических или биофизических особенностей. Это способность человека стать жертвой преступления в результате негативного взаимодействия его личностных характеристик с внешними факторами, взаимоотношениями с потенциальными преступниками, выполняемой социальной ролью и рядом субъективных и объективных характеристик, способствующих виктимизации.

Рассматривая групповую виктимность, можно говорить «об общем социально-психологическом и биологическом свойствах определенной группы людей (или выполняемых ими одинаковых социальных ролях), которые при известных условиях могут стать жертвами одинаковых или подобных по своему характеру преступлений, в которых из этих случаев можно говорить и о профессиональной виктимности». Групповой виктимностью обладают люди таких профессий, которые объективно

повышают возможность человека нести в определенных случаях ущерб от преступлений. Это работники милиции, кассиры, охранники, инкассаторы и другие. Также к данной группе относятся люди с алкогольной, наркотической зависимостью и граждане без определенного места жительства.

Массовая виктимизация – это объективная и реальная возможность того, что определенной группе людей будет нанесен физический, моральный и материальный ущерб в результате их субъективных качеств. Массовая виктимизация основывается на широком спектре показателей, раскрывающих ее отдельные аспекты и в целом как объективное явление [13].

Репецкая А. Л. (1994) выделяет четыре разновидности виктимности:

– виктимогенная деформация личности рассматривается как набор психосоциальных признаков, вызванных неблагоприятными чертами социализации, которые приводят к нарушению социальной адаптации. В психологическом плане виктимогенная деформация личности проявляется в низкой эмоциональной устойчивости субъекта, неконтролируемом поведении и эмоциях, сниженных навыках абстрактного мышления и высокой конфликтности [4];

– профессиональная (ролевая) виктимность определяется автором как объективная в данных условиях характеристика социальной роли человека, повышающая опасность посягательств в силу исполнения роли, независимо от личностных свойств;

– возрастная виктимность, связанная с биофизическими параметрами человека. Данный параметр обозначает не только ситуации повышенного риска виктимизации для лиц определенной возрастной группы (младенцы, подростки, пожилые люди) в связи с наличием личностных психических особенностей вследствие проявления возрастной специфики, но и увеличенный риск для людей, имеющих инвалидность или выделяющихся спецификой социализации и адаптации в определенных социальных

условиях;

– «виктимность-патология», обозначающая виктимизацию вследствие патологического состояния личности, связанного с наличием дефицитарности анализаторов слуха или зрения, опорно-двигательного аппарата, психической болезни, тяжелыми соматическими расстройствами [29].

К методам выявления виктимности относятся:

1) методика «Поведение родителей и отношение подростков к ним (ADOR)» Е. Шафера (модифицированный вариант З. Матейчика и П. Ржичана), которая изучает родительские установки, поведение и методы воспитания родителей так, как видят их дети в подростковом возрасте и позволяет сделать выводы о степени выраженности следующих тенденций (шкал): позитивного интереса, директивности, враждебности, автономности, непоследовательности [8];

2) методика «Склонность к виктимному поведению» О. О. Андронниковой (2004) предназначена для измерения предрасположенности подростков к различным формам виктимного поведения: склонности к агрессивному виктимному поведению (агрессивный тип потерпевшего); склонности к самоповреждающему и саморазрушительному поведению (активный тип потерпевшего); склонности к гиперсоциальному поведению (инициативный тип потерпевшего); склонности к зависимому и беспомощному поведению (пассивный тип потерпевшего); склонности к некритичному поведению (некритичный тип потерпевшего); реализованной виктимности [3].

1.2 Биологические и психофизиологические основы виктимного поведения

С первых же шагов развития криминальной виктимологии и виктимологической науки было намечено два противоположных подхода в отношении природы жертвы преступления и оценки ее роли в корне

противоправных действий. Согласно первой точке зрения черты характера, телосложение и действия жертвы играют исключительно важную роль в преступной ситуации. «Некоторые люди притягивают преступника, как ягненок волка». В данном случае на первый план выдвигаются биологические стороны взаимоотношений преступника и потерпевшего, особая генетическая предрасположенность жертвы [13].

Будякова Т.П. (2011) в своих работах описывает «... типологии жертв: в одном случае – женский пол, в другом – пожилой возраст, в третьем – умственная отсталость и т.д.» [7].

По мнению Андреевой П.А. (2009) «женщины являются уязвимой группой к виктимизации, так как нервная система женщины менее устойчива, поэтому она быстро переходит из одного эмоционального состояния к другому. У женщин эмоции связаны с обширной областью обоих полушарий, и их функционирование может происходить одновременно с действием других функций. Высокая эмоциональность, менее уравновешенная нервная система, повышенная тревожность, подверженность страхам, физическая слабость – это те факторы, которые повышают вероятность виктимизации женщин» [2].

Исследователи отмечают, что «... проявления тревожности на фоне продолжительного стресса выявляются чаще у женщин, чем у мужчин». Е. П. Ильин (2006) также указывает на факт большей тревожности и нейротизма у лиц женского пола, что может быть обусловлено биохимическими особенностями [16].

Имеются данные о взаимосвязи низкой активности фермента, регулирующего катехоламиновые нейромедиаторные системы, и увеличенной частоты тревожных расстройств у женщин, тогда как у мужчин подобной закономерности не обнаруживается. Установлены достоверные гендерные различия в концентрации серотонина: его синтез в головном мозге мужчин происходит на 52 % интенсивнее, чем у женщин. Авторы считают это причиной, обуславливающей большую склонность женщин к

тревожным и депрессивным состояниям по сравнению с мужчинами [26].

Канделя М.В. с соавт. (2019) отмечает, что «... с определённого возраста у каждого человека начинаются изменения во внешнем облике и внутри организма. Постепенно снижается активность, ограничиваются движения, уменьшаются физические силы. Человек теряет способность к длительным физическим нагрузкам, к активности нервных и психических процессов, утрачивает эластичность мышц, связок, суставов. Во всех системах организма происходят изменения, нарушающие его функциональные возможности. Пожилые люди подвержены страхам, беспокойствам, у них наблюдается повышенная тревожность. Изменения в настроении приводит к подавленности, депрессивным, ипохондрическим состояниям, в таких случаях старые люди обвиняют себя в кажущихся проступках. Психическая беспомощность, пассивность и бездеятельность интеллектуальных действий, снижение силы психических и эмоциональных процессов приводят к тому, что пожилой человек быстро забывает необходимые жизненные действия и лишает себя возможности качественной жизни, а также привлекает к своей персоне потенциальных преступников, что и делает пожилого человека виктимной личностью» [19].

Умственная отсталость приводит к получению инвалидности, а получение инвалидности к тому, что возникают предпосылки для виктимизации личности-инвалида. Виктимное мышление инвалидов обусловлено осознанием ими своей уязвимости. Поэтому для того, чтобы понять, что именно способствует виктимизации инвалидов, нужно обратить внимание на факторы, способствующие повышению уязвимости инвалидов, укоренению в их сознании мнения о себе, как о представителе уязвимой группы населения [31].

Свойства личности обуславливаются также и биологическими свойствами например, темпераментом. Основу для разработки научной нейродинамической теории темперамента создало учение И. П. Павлова о типологических свойствах нервной системы животных и человека [10].

Крупнейшей заслугой И. П. Павлова явилось детальное теоретическое и экспериментальное обоснование положения о ведущей роли и динамических особенностях поведения центральной, нервной системы – единственной из всех систем организма, обладающей способностью к универсальным регулирующим и контролирующим влияниям. Он выделил три основных свойства нервной системы: силу, уравновешенность, подвижность возбудительного и тормозного процессов. Из ряда возможных сочетаний этих свойств И. П. Павлов выделил четыре, по его данным, основные, типичные комбинации в виде четырех типов высшей нервной деятельности. Их проявления в поведении И. П. Павлов поставил в прямую связь с античной классификацией темперамента:

- сильный, уравновешенный, подвижный тип нервной системы – сангвиник;
- сильный, уравновешенный, инертный (спокойный) – флегматик;
- сильный, неуравновешенный, подвижный – холерик;
- слабый, неуравновешенный – меланхолик [11].

В своей работе О. А. Клачкова (2008) описывает, что «виктимные индивиды обладают менее сильной и менее подвижной нервной системой, чем люди, которые не подвергались насилию. Неуравновешенность нервных процессов у них значимо отклоняется в сторону торможения, тогда как у невиктимных – в сторону возбуждения. Данные свойства свидетельствуют о высокой реактивности, чувствительности, большой прочности условных связей и способности к образованию стереотипов. Виктимные индивиды отличаются выраженной личностной тревожностью, их можно охарактеризовать как имеющих более чувствительную нервную систему, остро реагирующих на любую угрозу, робких, неуверенных, жестких, практичных, реалистичных, самостоятельных, независимых, не считающихся с общественным мнением. Виктимные личности статистически значимо различаются от сверстников, не подвергавшихся насилию, они менее подвижны, менее общительны, менее инициативны,

имеют невысокую самооценку» [20].

Таким образом, меланхолики находятся в группе риска как обладатели слабой, неуравновешенной нервной системы и наиболее склонны к проявлению «депрессивной» жертвы. Холерики в свою очередь имеют склонность стать «агрессивной» жертвой, из-за неуравновешенности и силы нервных процессов. Однако, это не значит, что флегматики и сангвиники не могут подвергнуться виктимизации. Темперамент – это только один из факторов, влияющих на жизнь человека.

1.3 Психологические особенности виктимной личности (на примере обучающихся)

Проблема психологического насилия в образовательной среде, а также его профилактики остается одной из самых острых. Ежедневно такому воздействию (эмоциональному насилию) подвергаются от 2,5 % до 16,2 % людей [5]. Наиболее рациональным способом решения проблемы профилактики психологического насилия в образовательной среде будет являться обучение подростков способам психологической защиты [12].

Основными составляющими виктимности подростков выделяют:

- возрастные особенности психического и психосексуального развития подросткового возраста в виде становления платонического, эротического или сексуального либидо в сочетании с излишней доверчивостью, недостаточной критичностью;
- такие индивидуально-психологические неадекватная самооценка, высокие эмоциональная неустойчивость, напряженности;
- в структуре личности: социальная робость, низкая способность к интеграции поведения и высокая степень конформности;
- в ситуации конфликта тенденция «ухода в себя» с целью смягчения эмоционального дискомфорта;
- низкий уровень сексуальной просвещенности;
- нервно-психические расстройства (олигофрения, расстройства

личности – психопатии, последствия органического поражения головного мозга и пр.);

– безнадзорность, заброшенность, недостаточный уход и недостаток эмоционального тепла, а также отставание в психофизическом развитии, легкая внушаемость, неспособность оценить степень опасности и сопротивляться насилию;

– условия жестокого обращения в семье, враждебное восприятие мира, готовность быть жертвами насилия со стороны сильных и самим проявлять его в отношении слабых.

Условно можно выделить две категории виктимных подростков:

1) подростки, склонные к активным моделям виктимного поведения (агрессивному, саморазрушающему и гиперсоциальному), в конфликтной ситуации выбирают активные стратегии поведения – соперничество и сотрудничество;

2) подростки, склонные к пассивным моделям виктимного поведения (зависимому, некритичному), в конфликтной ситуации выбирают пассивные стратегии поведения – избегание и приспособление.

Семерикова А. А. (2003) отмечает, что «ярким примером виктимных личностей выступают девушки, подвергшиеся домашнему насилию. На основе анализа различных психологических исследований можно предположить, что предпосылками к формированию виктимного поведения девушек являются следующие особенности ранней социализации:

- недифференцированность личности членов родительской семьи;
- запрет проявления потребностей или интересов ребенка;
- дефицитарность отношений;
- последствия пережитого в детстве насилия» [30].

Таким образом, это способствует развитию у девушек-жертв таких качеств, как готовность к самопожертвованию, лояльность по отношению к своему мучителю, а также черты созависимой личности, что ведёт к значительным нарушениям функции «Эго».

Именно страх как один из главных мотивов поведения девушек, являющихся жертвами домашнего насилия, делает их хорошей мишенью для манипуляций.

Семерикова А. А. (2013) указывает, что «физические заболевания могут выступать как средство привлечения внимания. Порой физические проблемы являются единственным условием, когда девушка в символической форме может сообщить обидчику о своей болезни и попросить не трогать её. Это может оказаться возможностью для девушки с виктимным поведением на некоторое время получить отдых, не испытывая при этом чувства вины» [30].

Таким образом, виктимность на психологическом уровне при воздействии стрессора проявляется так: депрессивное состояние, повышенная возбудимость, мучающие кошмары и нарушения сна, повторяющиеся неприятные воспоминания, сложности с концентрацией внимания, ощущение враждебности общества, внезапные порывы раздражительности и даже агрессии.

Все эти явления ведут за собой определенные особенности поведения: сложности во взаимоотношениях с окружающими, избегание общества, злоупотребление алкоголем или наркотическими средствами, проблемы с питанием (анорексия или булимия), суицидальные попытки или мысли, подозрительность, неверие в искренность хорошего отношения, иногда насильственное поведение по отношению к детям, родителям или другим более слабым людям.

Выделяют три типа виктимных ролей, демонстрирующих неоднородность виктимного поведения в экстремальных ситуациях: игровую роль жертвы, социальную роль жертвы и позицию жертвы [32].

Жертва игрового характера взаимодействия («игровая роль жертвы») результат соотношения неблагоприятных внешних (опека, патернализм) и внутренних (виктимная активность) факторов. Это добровольные, взаимовыгодные, легко принимаемые членами межличностного

взаимодействия ролевые отношения, которые обусловлены сложным сочетанием разнообразных форм виктимной активности (демонстративность, инфантильность, манипулятивность, зависимость и др.), имеют в основе скрытую мотивацию и относительно гармонично вписываются в наличную ситуацию.

Инфантильная жертва, нежелающая взрослеть, боящаяся ответственности, избегающая реальности, при столкновении с экстремальной ситуацией часто прибегает к манипуляциям, ищет выгоду в своем незавидном положении, нацелена на поиск помощи и поддержки от ближайшего окружения.

Агрессивная жертва прибегает к такой форме поведения, которая характеризуется наступательностью, нарушением норм и правил сосуществования людей в обществе. Такая жертва наносит вред, причиняет физический или психологический ущерб другим людям.

Депрессивная жертва характеризуется длительным сниженным фоном настроения и беспомощностью. Подавленность, пессимистичность, переживания отчаяния, горя – вот те доминирующие эмоции, которые характерны данному типу жертвы в экстремальной ситуации.

Жертва социального характера («социальная роль жертвы») является результатом соотношения неблагоприятных внешних (подавление, насилие) и внутренних (виктимная активность) факторов. Такие люди часто неспособны к самостоятельным действиям, наделены инстинктом подчинения, в экстремальных ситуациях беспомощны и вызывают много противоречивых чувств у остальных: жалость, сострадание, презрение, агрессию. Это люди со странностями, чудаки, «иные». Они могут выступать объектами насмешек и откровенной травли.

Выводы по 1 главе

В процессе написания первой главы была изучена и проанализирована литература о сущности и специфике виктимности, о биологической

сущности виктимного поведения, о психофизиологических особенностях виктимной личности.

Выявлено, что виктимное поведение – это склонность человека сознательно или бессознательно делать выборы, которые приводят к негативным последствиям.

Женщины, пожилые люди, подростки, люди с ОВЗ являются наиболее уязвимыми категориями по отношению к виктимизации в связи с возрастными психологическими и физиологическими особенностями.

Виктимные индивиды отличаются выраженной личностной тревожностью, их можно охарактеризовать как имеющих более чувствительную нервную систему, остро реагирующих на любую угрозу, робких, неуверенных, жестких, практичных, реалистичных, самостоятельных, независимых, не считающихся с общественным мнением.

Группу риска составляют меланхолики и холерики, однако, вероятность подвергнуться виктимизации есть у всех людей, независимо от темперамента.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Организация исследования

Исследование проводилось на базе научно-исследовательской лаборатории ЮУрГГПУ в период 2021-2022 гг. Всего в обследовании приняли участие 69 студенток 2-5 курсов естественно-технологического факультета, профессионально-педагогического института и факультета учителей начальных классов, в межсессионный период (октябрь-декабрь, 2021). Обследование проходило в соответствии с требованиями биомедицинской этики и на основании добровольного информированного согласия (см. Приложение 2).

Обследование проходило в несколько этапов:

Первый этап – подготовительный, заключался в выборе темы выпускной квалификационной работы, составлении рабочего плана, а также в анализе теоретических данных.

Второй этап – исследования заключался в работе с научной и методической литературой, составление библиографического списка. С помощью анализа литературных источников, были сформулированы цель и задачи данного исследования, а также выявлена актуальность проблемы и ее гипотеза.

Третий этап – разработка и проведение тест-опроса на предмет определения степени виктимности и уровня эмоционального интеллекта у студенток 2-5 курса ЮУрГГПУ (n = 69 студентов).

Четвертый этап – реализация модели воздействия аффективного стимула состояла из просмотра видеоконтента различной эмоциональной валентности с одновременной записью ЭКГ в период «до» воздействия эмоциогенного фактора (просмотр видеофрагментов), «во время» просмотра видеофрагмента, сразу «после» видеоконтента и в период «восстановление» через 10 минут. Кардиоритмограмма делилась на последовательные этапы анализа, длительность которых составляла 100

кардиоциклов, синхронизированных с каждым фрагментом стимульного видеоряда. Количество участников на этом этапе составило 14 студентов естественно-технологического факультета.

Пятый этап – включал в себя проведение графического и математико-статистического анализов полученных данных. Проведение классного часа для обучающихся 9-х классов на тему: «Биологические основы виктимного поведения».

2.2 Методы исследования

2.2.1 Методы оценки психологических характеристик личности

Опрос осуществлялся дистанционно с применением специализированного сервиса Google forms (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdKwwctcEqf0ZpNYKLu9hiY1mJSLwb2s8kcmid3Ww82NjBUow/viewform?usp=sf_link) и включал два блока вопросов.

1) Тест-опросник «Склонность к виктимному поведению» О. О. Андронниковой (2004), содержащий 86 вопросов. Студентам был предложен ряд утверждений, каждое из которых касается особенностей характера, личности, поведения, отдельных поступков, отношения к людям, взглядов на жизнь и т.п. Оценка результатов в данном тесте-опроснике проводится по нескольким шкалам:

1. Шкала склонности к агрессивному виктимному поведению (агрессивный тип потерпевшего).

2. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению (активный тип потерпевшего).

3. Шкала склонности к гиперсоциальному поведению (инициативный тип потерпевшего).

4. Шкала склонности к зависимому и беспомощному поведению (пассивный тип потерпевшего).

5. Шкала склонности к некритичному поведению (некритичный тип потерпевшего).

6. Шкала реализованной виктимности.

2) Тест-опросник «Эмоциональный интеллект» Д. В. Люсина позволил определить понятия внутриличностного и межличностного эмоционального интеллекта, которые предполагают актуализацию комплекса когнитивных процессов и навыков, связанных друг с другом [22]. Опросник состоит из 46-ти утверждений на основании которых рассчитывается общая шкала «Общий уровень эмоционального интеллекта», которая характеризует способность к пониманию своих и чужих эмоций и управлению ими. В структуре эмоционального интеллекта выделяется межличностный эмоциональный интеллект (МЭИ) – понимание эмоций других людей и управление ими, внутриличностный эмоциональный интеллект (ВЭИ) – понимание собственных эмоций и управление ими, способность к пониманию своих и чужих эмоций (ПЭ), способность к управлению своими и чужими эмоциями (УЭ) [21].

2.2.2 Временной и математический анализы variability сердечного ритма

Исследование вегетативной регуляции деятельности организма основалось на анализе variability ритма сердца (ВРС) с использованием сертифицированного аппаратно-программного комплекса – Поли-Спектр-8 (компьютерный электрокардиограф) и лицензионного программного обеспечения «Поли-Спектр-Ритм» (ООО «Нейрософт» г. Иваново, <http://neurosoft.com>).

Регистрацию ЭКГ проводили в положении сидя во втором стандартном отведении в течение всего времени обследования – 15 минут.

Реактивность вегетативной нервной системы определяли по степени изменения показателей временного (RRNN, SDNN, RMSSD, pNN50) и математического анализа (ЧСС, Mo, AMo, BP, IBP, BIP, ПАПР, SI)

кардиоритмограммы [1].

1) Показатели временного анализа кардиоритмограммы:

Среднее значение кардиоинтервалов (RRNN) отражает функциональную зависимость показателей ЧСС и M_o .

Показатель variability величин кардиоинтервалов (SDNN) отражает суммарный эффект вегетативной регуляции кровообращения. Нормой являются значение 91 ± 29 .

Квадратный корень из суммы разностей последовательного ряда кардиоинтервалов (RMSSD) отражает активность парасимпатического звена вегетативной регуляции. Норма 33 ± 17 .

pNN50, % процент (доля) последовательных интервалов N-N, различающихся более чем на 50 мс в течение всей записи. Значение в норме 7 ± 2 %.

2) Показатели математического анализа (M_o , $A M_o$, BP, ИВР, ПАПР, ВПР, SI) кардиоритмограммы:

Мода (M_o) – наиболее часто встречающееся значение R-R, указывающее на доминирующий уровень функционирования синусового узла. При симпатикотонии M_o меньше, при ваготонии – больше. M_o , как и M, позволяет индцировать уровень функционирования гуморального канала регуляции, отражает уровень долговременной адаптации системы кровообращения. Нормальные значения $M_o = 0,76–0,84$ (с) с колебаниями по возрастным группам $0,7–0,9$ с.

Амплитуда моды ($A M_o$) отражает стабилизирующее воздействие симпатического отдела нервной системы, коррелирующее в свою очередь с подключением центральных структур управления ритма (подкорковых ритмов). Нормальные значения $A M_o$ составляют $42,1–43,9$ % при допустимых колебаниях $30–50$ %.

Вариационный размах (BP) рассматривается, как парасимпатический показатель. Диапазон изменений продолжительности пульсовых интервалов в исследуемой их совокупности отражает

суммарный эффект регуляции ритма вегетативной нервной системой, т.е. максимальный разброс значений КИ. Нормальные показатели АХ составляют у взрослых здоровых людей в условиях покоя 0,19–0,23 с, однако в качестве нормы приводится и более широкий диапазон: 0,15–0,30 с.

Индекс вегетативного равновесия (ИВР) указывает на соотношение между активностью симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы. Нормальные значения находятся в интервале 100–300 ед. Повышение свидетельствует о гипертонусе симпатического отдела, снижение о ваготонии.

Вегетативный показатель ритма (ВПР) позволяет судить о балансе парасимпатического и симпатического отделов нервной системы с позиции оценки активности автономного контура регуляции ритмом сердца. Нормальные величины ВПР: 7,1-9,3.

Стресс-индекс (SI), усл. ед. – индекс напряжения регуляторных систем организма. Норма 50–150, 151 – высокая напряженность системы регуляции ритма.

Показатель адекватности процессов регуляции (ПАПР) отражает соответствие между активностью симпатического отдела вегетативной нервной системы и ведущим уровнем функционирования СА-узла. Норма: 35–70 ед.

2.2.3 Характеристика модели воздействия аффективного стимула

Реципиенты – лица, воспринимающие эмоциогенный видеоряд, находились в накладных, изолирующих внешнее шумовое воздействие наушниках Aceline АН-200. Видеоряд представлен в виде последовательных нейтральных и эмоциогенных фрагментов общей длительностью 12 минут.

«Нейтральные» ролики представляют собой видеосюжет пейзажей природы (горы, море, лес, небо) на фоне спокойного гармоничного

музыкального сопровождения.

Эмоциогенные видеоролики представляют собой непроизвольный информационный продукт, в котором присутствуют основные признаки репортажа: наглядность (складывается из использования «сенсорных деталей»: звуков, красок), динамичность (поэтапное развитие действия), информативность (максимальная насыщенность деталями: выражения лиц, мимика, одежда участников, а также их речь и поведение, описание окружающей обстановки) [28].

В дизайне обследования (синхронный экг-мониторинг при просмотре видеоролика) предусмотрено следующее этапное разделение:

– видео с нейтральной нагрузкой (представлен этапами «Фон до нагрузки» и «Фон после нагрузки (п/н»);

– видео с эмоциогенным воздействием (представлен этапами: «Нагрузка 1» с видеоконтентом «удаление аскариды из глаза», «острицы в кишечнике ребенка», «удаление ленточного червя»; «Нагрузка 2 (Н2)» с видеоконтентом «удаление личинок овода у собаки», «инвазия личинок овода у собаки»; «Нагрузка 3 (Н3)» с видеоконтентом «вымывание серной пробки», «удаление ногтевой пластины»). Указанный дизайн исследования, направленного на индукцию эмоций представлен ранее в работе П.А. Байгужина с соавторами [28].

2.2.4 Методы математико-статистической обработки данных

Математико-статистическую обработку данных, полученных в ходе тестирования, проводили в статистическом пакете SPSS v. 17. Для обработки независимых данных применялся критерий углового преобразования Фишера (ϕ^* -критерий), предназначенный для оценки значимости различий между процентными долями двух выборок. Различия считали значимыми при уровне $p \leq 0,05$.

Результаты в таблицах представлены в виде медианы (Me), а также коридора 25-75 перцентилей. Для определения степени нормального

распределения выборки значений исследуемых показателей применялись показатели асимметрии и эксцесса вариационного ряда данных. Выявлено, что закон нормального распределения не действует на исследуемые выборки значений. Исходя из вышесказанного, для проверки статистической значимости полученных результатов для связанных выборок применялся непараметрический Z-критерий Уилкоксона. Уровень значимости критериев задавали равным $p \leq 0,05$ [25].

Результаты графического анализа представлены в виде графических объектов (диаграмм, таблицы), выполненных средствами Excel и Word пакета Microsoft Office 2016.

Выводы по второй главе

В данной главе были рассмотрены организация и методы исследования, которые включали описание основных этапов. На основании исследования данной проблемы, были подобраны наиболее доступные и информативные методы для данного исследования. Составлены графические объекты.

ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

3.1 Оценка степени виктимности и эмоционального интеллекта у студенток ЮУрГГПУ

Анализ представленных результатов исследования на рисунке 1 отражает распределение уровней эмоционального интеллекта (ЭмИн) обследуемой группы студенток, а именно способности к пониманию своих и чужих эмоций, управлению ими. Результаты представлены по трём уровням «выше среднего», «средний» и «ниже среднего».

Так, по показателю понимание чужих эмоций (38,0 % респондентов имеют уровень «ниже среднего», 42,3 % «средний» и только 19,7 % «выше среднего»). Результаты по шкале управление чужими эмоциями имеет следующее распределение (почти у половины опрошенных студентов – 46,5 % отмечается уровень «ниже среднего», у 39,4 % – «средний» и 14,1 % проявили уровень «выше среднего»). Полученные данные свидетельствуют о том, что большинство студенток недостаточно оценивают свои способности понимать и управлять чужими эмоциями.

Данная методика позволяет оценить, в том числе и самомотивацию, стремление добиваться успеха, способность распознавать эмоции и понимать намерения и желания не только других людей, но и себя. Следовательно, можно свидетельствовать о внутриличностном эмоциональном интеллекте (понимание своих эмоций и управление своими эмоциями). Так, по показателю понимание своих эмоций выявлено равное распределение по 40,8 % студентов в группах «ниже среднего» и «средний», и лишь у пятой части обследуемых (18,3 %) отмечается уровень «выше среднего». Анализируя данные по шкале управление своими эмоциями, можно также отметить, что только незначительная часть студентов, а именно 19,7 % проявляют уровень «выше среднего», в то время, как почти у половины опрошенных уровень (49,3 %) регистрируется уровень «ниже среднего». Полученные данные могут

свидетельствовать о том, что студенты испытывают затруднения в управлении своими чувствами при конфликтных ситуациях, застревают на негативных эмоциях после неожиданных огорчений, имеют пониженный уровень самомотивации [15].

Особый интерес вызывают полученные результаты интегрированного показателя – общего уровня эмоционального интеллекта. Установлено, 42,3 % студентов демонстрируют уровень «ниже среднего» и лишь 21,1 % респондентов – «выше среднего».

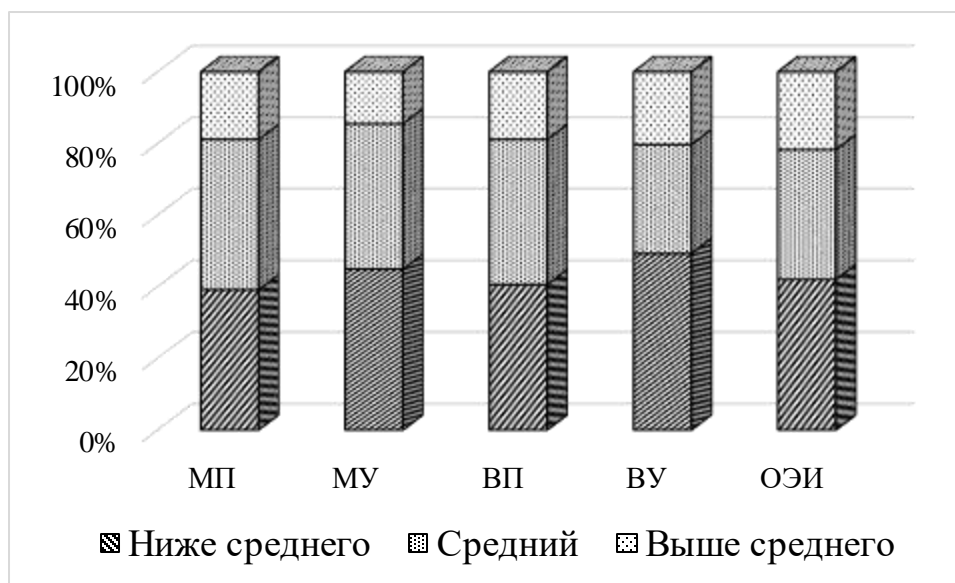


Рисунок 1 – Распределение уровней эмоционального интеллекта у студенток (n = 69)

Примечание: МП – понимание чужих эмоций, МУ – управление чужими эмоциями; ВП – понимание своих эмоций; ВУ – управление своими эмоциями; ОЭИ – общий уровень эмоционального интеллекта

Эмоциональный интеллект играет значительную роль в процессе достижения успеха человеком, как в его повседневной жизни, так и в своей профессиональной деятельности. В ряде работ показано, что студенты с высоким уровнем эмоционального интеллекта характеризуются большей уверенностью в себе, меньшей невротичностью или тревожностью, они более доброжелательны к окружающим, отличаются высоким вербальным пониманием, эмоциональной стабильностью, ответственностью, умением

быстро реагировать на педагогические ситуации и четко вести себя в них [24].

Решением задач настоящего исследования является оценка распределения форм виктимного поведения студенток (рисунок 2). Анализ данных по шкале «агрессивный тип потерпевшего» выявил склонность к агрессивному виктимному поведению у 29,6 % респондентов (уровень «низкий»). У таких студенток, как правило, высокая обидчивость и низкая мотивация; они стараются придерживаться норм и правил, установленных в обществе; при этом достаточно устойчивые интересы и цели.

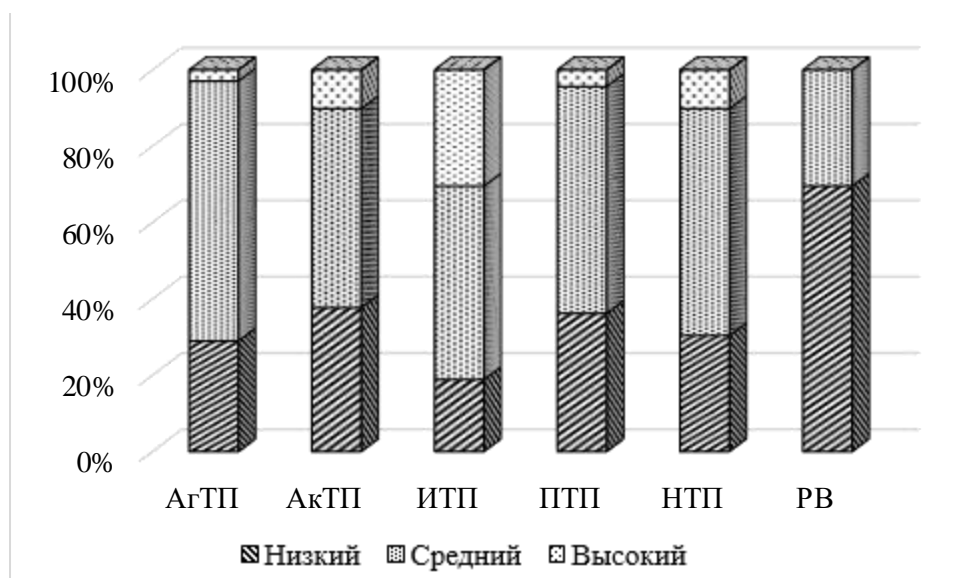


Рисунок – 2 Распределение студенток с различным уровнем проявления склонности к виктимному поведению (n = 69)

Примечание: АгТП – агрессивный тип потерпевшего; АкТП – активный тип; ИТП – инициативный тип; ПТП – пассивный тип; НТП – некритичный тип; РВ – реализованная виктимность

По шкале «Склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению» (активный тип потерпевшего) у 39,4 % опрошенных отмечается «низкий» уровень. Для таких лиц характерна излишняя тревога о собственной безопасности, они стремятся оградить себя от ошибок, неприятностей, что зачастую приводит к пассивности: «лучше ничего не делать, чем ошибаться». Большая часть респондентов

– 50,7 % проявляет среднюю склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению в пределах. Однако стоит отметить, что у 9,9 % студенток этот показатель «высокий», что свидетельствует о проявлении жертвенности, связанной с активным поведением человека, провоцирующим ситуацию виктимности своей просьбой или обращением. Таким активным потерпевшим характерно поведение двух видов: провоцирующее и самопричиняющее вред, для них характерна склонность к риску, необдуманное поведение очень часто опасное для себя и окружающих. Также часто не осознается значение последствий своих действий.

Согласно данным по шкале «Склонность к гиперсоциальному виктимному поведению» (инициативный тип потерпевшего) у 29,6 % респондентов этот показатель «высокий». Такие люди не могут уклоняться от вмешательства в конфликт, даже если это может стоить им здоровья или жизни и не всегда могут осознавать свои действия. Обычно они нетерпимы к поведению, нарушающему общественный порядок, имеют завышенную самооценку. Вместе с тем, следует отметить, что 18,3 % опрошенных имеют уровень склонности по данному показателю «низкий». Для них характерны пассивность, равнодушие к явлениям, происходящим вокруг него.

На рисунке 2 по шкале «Склонность к зависимому и беспомощному поведению» (пассивный тип потерпевшего) выявлена группа лиц с уровнем склонности «низкий» (38,0 %). Данный тип склонен к независимости, обособленности. Всегда стремится выделяться в обществе, проявляет безразличие к мнению других, авторитарен, склонен к конфликтности, скептик. При этом, такие люди очень ранимы. Группу с показателем «высокий» составили 4,2 % опрошенных. Студентки, с таким уровнем склонности к зависимому и беспомощному поведению обычно не оказывают сопротивления по различным причинам. Они зачастую боятся что-либо делать сами, у них низкая самооценка, часто

попадают в кризисные ситуации, чтобы получить сочувствие и поддержку окружающих. Находятся в позиции жертвы, внушаемые, конформные, оправдывают чужую агрессию и прощают даже тех, кто этого не заслуживает.

Анализ данных по шкале «Склонности к некритичному поведению» (некритичный тип потерпевшего) указывает на то, что у 21,0 % респондентов этот показатель «низкий». Они вдумчивы, осторожны, стремятся предугадывать возможные последствия своих поступков, что может привести к пассивности, формированию страхов, зависти. Самореализоваться им очень трудно, а это провоцирует неудовлетворение собой, своими достижениями.

Шкала реализованной виктимности – это психологическая способность индивида, при определенных обстоятельствах стать жертвой преступления. У 71,0 % студентов этот результат «низкий». Респонденты этой группы, как правило, нечасто попадают в критические ситуации или уже смогли выработать защитный механизм, позволяющий избегать опасных ситуаций. Однако, внутренняя готовность к виктимному способу поведения присутствует. Чаще всего они вообще стремятся избегать ситуации конфликта.

По результатам анализа данных шкалы «Реализованная виктимность» студенты были разделены на две группы с различным уровнем проявления склонности к виктимному поведению: «средний» ($n = 21$) и «низкий» ($n = 48$).

На рисунке 3 представлено распределение студентов с различным уровнем эмоционального интеллекта в зависимости от степени проявления виктимности.

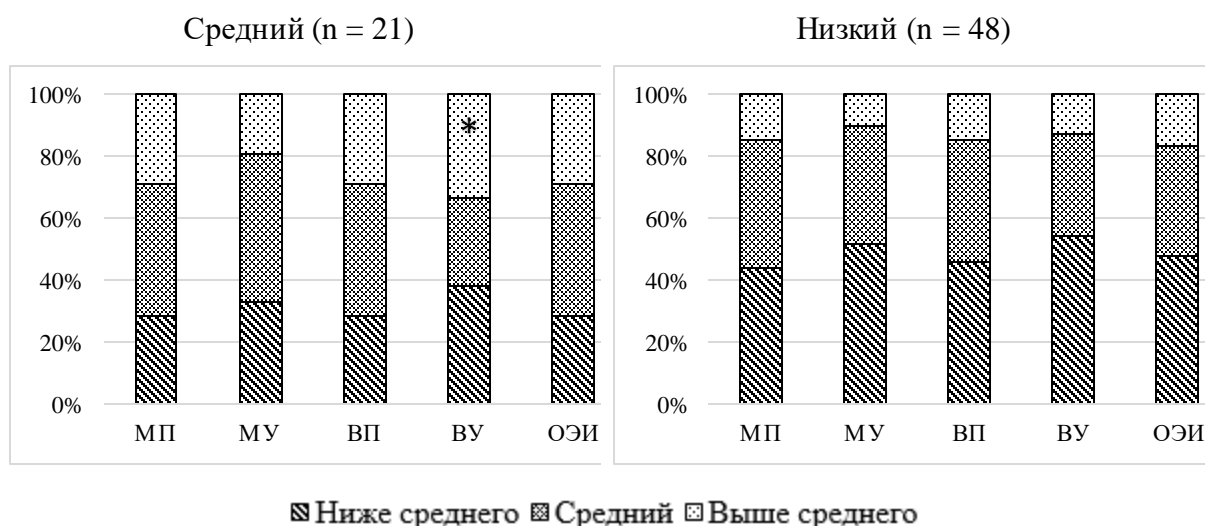


Рисунок – 3 Распределение уровней эмоционального интеллекта у студентов с различным уровнем виктимности

Примечание: * – уровень значимости различий показателя у студенток в сравниваемых группах при $p < 0,05$

Важно отметить, что у студентов в группе со средним уровнем виктимности по шкале ВУ (управление своими эмоциями) значимо больше лиц, с уровнем эмоционального интеллекта «выше среднего» по сравнению со студентами, в группе с низким уровнем виктимности ($\phi = 1,943$, при $p < 0,05$). Кроме того, стоит отметить, что по шкале общий эмоциональный интеллект также есть различия. В группе с низким уровнем виктимности уровень эмоционального интеллекта «ниже среднего» составляет 48,0 %, что на 15,0 % больше, чем в группе со средним уровнем виктимности. Также, следует отметить, что по всем шкалам в группе студентов со средним уровнем виктимности больше студентов, имеющих уровень эмоционального интеллекта «выше среднего».

Следовательно, как отмечает Вольфсон Ю. Р. (2015) люди имеющие высокий уровень эмоционального интеллекта могут «... воспринимать, вызывать эмоции, повышать эффективность мышления с помощью эмоций, понимать эмоциональные знания, и регулировать эмоции для успешных воздействий на внешнюю среду, развитие которого способствует личностному и профессиональному росту» [9].

3.2 Оценка проявления вегетативных реакций у студентов в условиях модели воздействия аффективного стимула

На основе полученных результатов мы констатируем, что представленная нами модель воздействия аффективного стимула, включающая просмотр видеоконтента различной эмоциональной валентности приводит к изменению вегетативного статуса студенток (см. Приложение 1).

Так, изменение среднего значения кардиоинтервалов (RRNN), который отражает функциональную зависимость показателей ЧСС и Мо, значимо увеличился на «этапе 2» по отношению к фоновым показателям ($Z = -2,417$, при $p = 0,016$). Значимое снижение параметров Мо ($Z = -2,042$, при $p = 0,041$), Me ($Z = -2,135$, при $p = 0,033$) и RMSSD ($Z = -1,666$ при $p = 0,096$), позволяют констатировать о развитии тонуса симпатического отдела нервной системы организма на «этапе 2» по отношению к фоновым значениям.

При доминировании влияния симпатических отделов нервной системы значение показателя вариационный размах (BP) значимо уменьшается на «этапе 3» от сравнению с фоновыми значениями ($Z = -2,073$, при $p = 0,038$).

Вегетативный показатель ритма (ВПР) и индекс вегетативного равновесия (ИВР) позволяют судить о соотношении парасимпатического и симпатического отделов нервной системы с позиции оценки активности автономного контура регуляции ритмом сердца у обследованных. Динамика этих показателей указывает на значимое увеличение на «этапе 3» наблюдение видеоконтента с нагрузкой (инвазия личинками овода) ($Z = -2,512$ при $p = 0,012$) и ($Z = -2,040$, при $p = 0,041$, соответственно) по сравнению с фоновыми значениями. Данные изменения указывают, что на смещение баланса в сторону симпатической нервной системы

Полученные данные позволяют утверждать, что предъявляемая модель аффективного стимула, независимо от содержания видеоконтента с нагрузкой сопровождалась активностью симпатической нервной системы у обследованных студентов. Это подтверждается значимым изменением ряда показателей на «этапе 2», «этапе 3» и «этапе 4» по отношению к фоновым значениям.

3.3 Особенности реакции вегетативной нервной системы у студентов с различным уровнем виктимности в условиях модели воздействия аффективного стимула

Динамика результатов временного и математического анализов вариабельности сердечного ритма у студенток с различным уровнем виктимности представлена на рисунках 4 и 5.

Как видно из рисунка 4, среднее значение кардиоинтервалов (RRNN) значительно увеличилось на этапе «НЗ» в группе студентов со средним уровнем виктимности по отношению к фоновым значениям ($Z = -2,032$ при $p = 0,042$). Незначительное снижение параметров ЧСС (на 4,0 %) и RMSSD (на 8,0 %) соответственно, у этой же группы студентов на этапе «НЗ» по сравнению с исходными данными позволяют констатировать развитие тонуса симпатического отдела нервной системы организма, в отличие от студенток с уровнем виктимности «низкий», где отмечается снижение ЧСС на 11,0 % ($Z = -1,362$ при $p = 0,173$).

Также важно отметить, что на этапе «В2» у группы студентов со средним уровнем виктимности показатели ЧСС и RRNN близки к фоновым значениям, что свидетельствует о быстром восстановлении, в то время, как у студентов с низким уровнем виктимности этот показатель выше.

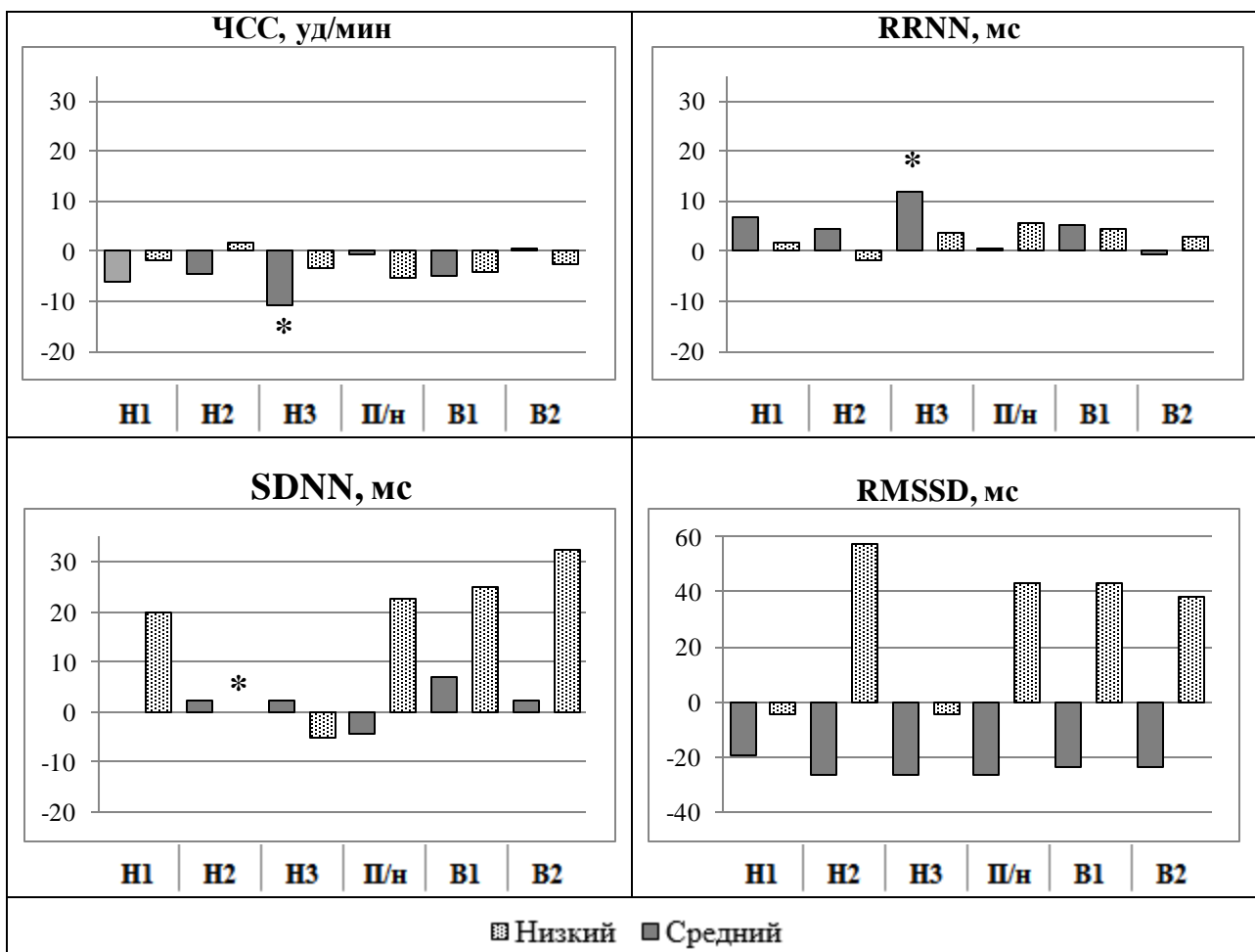


Рисунок 4 – Изменчивость показателей временного анализа сердечного ритма у студенток с различным уровнем виктимности, %

Примечание: на оси абсцисс – этапы обследования: H1, H2, H3 – первые, вторые и третьи 100 кардиоинтервалов, зафиксированных во время просмотра видеороликов; П/н – 100 кардиоинтервалов сразу после просмотра; B1, B2 – вторые и третьи 100 кардиоинтервалов, зафиксированных после просмотра видеороликов. Данные представлены относительно фоновых значений. * – значимость различий по отношению к фоновым значениям.

Значимое снижение SDNN ($Z = -1,962$ при $p = 0,05$) наблюдается на этапе «H2» и на этапе «H3» (на 25,0 %) относительно фоновых значений в группе с низким уровнем виктимности свидетельствует об усилении симпатической регуляции, которая подавляет активность автономного контура. В группе же со средним уровнем виктимности на этапе «П/н» происходит снижение SDNN на 6,0 % относительно этапов «H1» и «H2», что указывает на напряжение регуляторных систем с отставленным эффектом сразу после просмотра эмоциогенных роликов.

На графиках изменчивости показателей SDNN и RMSSD также

следует отметить, что у группы студентов низким уровнем виктимности практически на протяжении всего обследования преобладала парасимпатическая нервная система. Значительно увеличился показатель RMSSD на этапе «Н2» (на 57,2 %), на этапах «П/н» (на 42,9 %) и «В1» (на 42,9 %), «В2» (на 38,1 %) соответственно. Чем выше значение RMSSD, тем активнее звено парасимпатической регуляции. Это может быть связано с тем, что испытуемые редко попадают в критические ситуации, либо у них уже успел выработаться защитный способ поведения, позволяющий избегать опасных ситуаций.

Представленные данные на рисунке 5 позволяют проанализировать динамику показателей математического анализа variability ритма сердца. Так, показатель амплитуда моды (АМо), отражает стабилизирующее воздействие симпатического отдела нервной системы, коррелирующее в свою очередь с подключением центральных структур управления ритма (подкорковых ритмов). Примечательно, что увеличение данного показателя на этапе «Н2» произошло только у группы с низким уровнем виктимности (на 14,3 % относительно этапа «Н1»), в то время, как на этапе «Н3» в группе со средним уровнем виктимности происходит значимое увеличение значений относительно фона ($Z = - 2,023$ при $p = 0,04$). На этапе «П/н» в группе со средним уровнем виктимности значение показателя снизилось незначительно (на 3,18 %), в то время, как у группы студентов с низким уровнем виктимности этот показатель снизился на 23,5 %.

У группы студентов со средним уровнем виктимности доминирует влияние симпатических отделов нервной системы, так как значение показателя вариационный размах (ВР) уменьшается на всех этапах просмотра видеоконтента (на 6,31 % «Н1», на 12,61 % «Н2», на 7,66 % на «Н3») и на нейтральной части сразу после просмотра на 14,86 %.

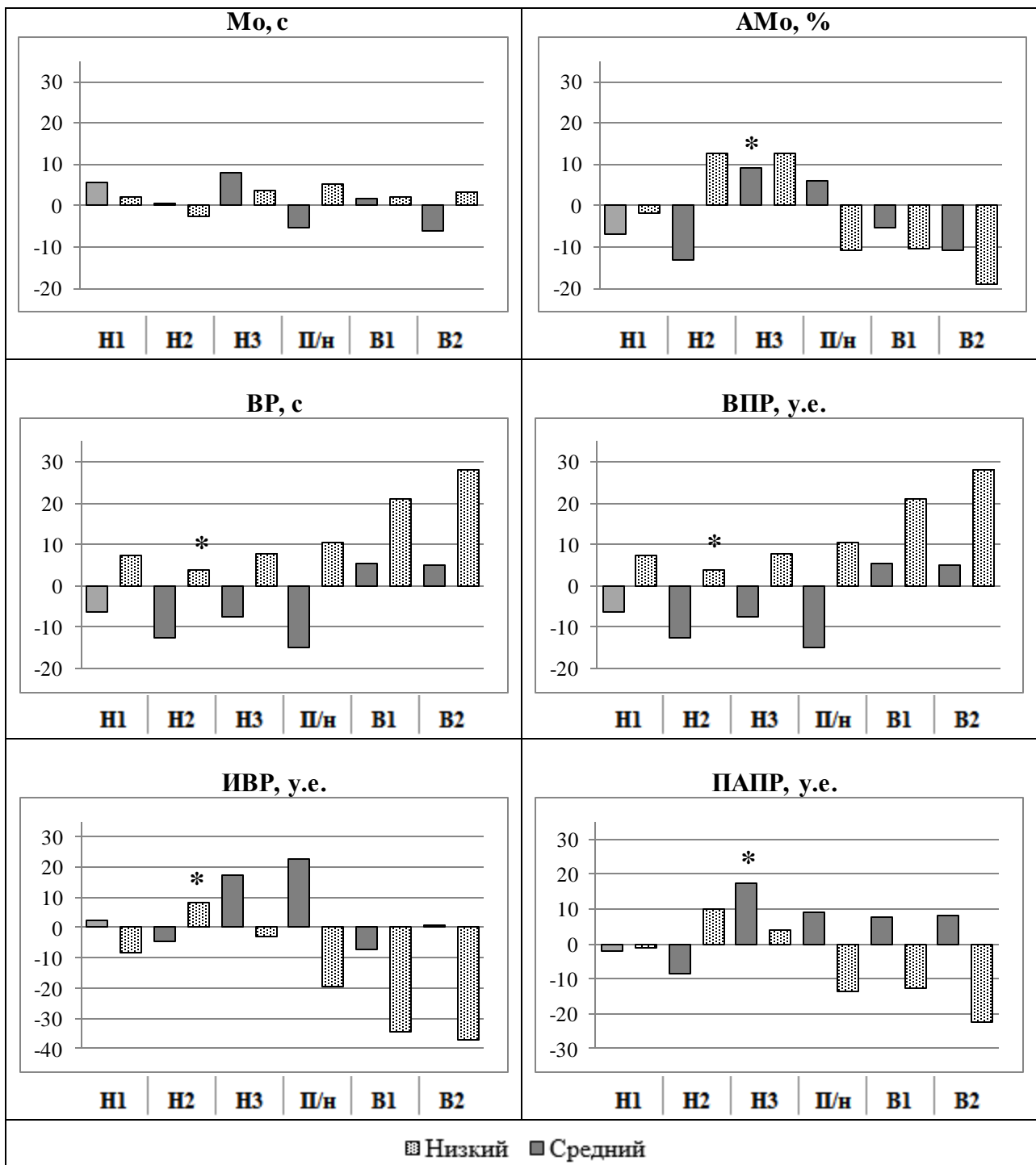


Рисунок 5 – Изменчивость показателей математического анализа сердечного ритма у студенток с различным уровнем виктимности, %
 Примечание: на оси абсцисс – этапы обследования: H1, H2, H3 – первые, вторые и третьи 100 кардиоинтервалов, зафиксированных во время просмотра видеороликов; П/н – 100 кардиоинтервалов сразу после просмотра; B1, B2 – вторые и третьи 100 кардиоинтервалов, зафиксированных после просмотра видеороликов. Данные представлены относительно фоновых значений. * – значимость различий по отношению к фоновым значениям.

У студенток же с низким уровнем виктимности преобладает ваготонический тонус на протяжении всего обследования. Так, на этапе «Н2» относительно фоновых значений значительно увеличились показатели ВР ($Z = -2,666$ при $p = 0,008$), ИВР ($Z = -2,073$ при $p = 0,038$) и ВПР ($Z = -2,547$ при $p = 0,011$) соответственно.

Индекс вегетативного равновесия (ИВР) в группе со средним уровнем указывает на развитие гипертонуса симпатического отдела на этапе «Н3» и «П/н».

Показатель адекватности процессов регуляции (ПАПР) отражает соответствие между активностью симпатического отдела вегетативной нервной системы и ведущий уровень функционирования синусового узла. Влияние на синусовый узел симпатического отдела выражено в большей степени в группе со средним уровнем виктимности, особенно на этапе «Н3» ($Z = -2,023$ при $p = 0,04$). Таким образом, у группы студенток со средним уровнем виктимности наблюдается смещение в сторону симпатической нервной системы, а у группы с низким уровнем виктимности в сторону парасимпатической.

Выводы по 3 главе

В процессе работы над практической частью были определены два уровня виктимности у студенток ЮУрГГПУ «средний» – 29,6 % и «низкий» – 70,4 %. Выявлено, что большинство студенток нечасто попадают в критические ситуации или уже смогли выработать защитный механизм, позволяющий избегать опасных ситуаций. Однако, внутренняя готовность к виктимному способу поведения присутствует.

Также, отмечается, что 42,3 % студенток имеют уровень эмоционального интеллекта – «ниже среднего» и лишь 21,1 % – «выше среднего». Значимые различия между двумя группами студентов с различной виктимностью обнаружены по показателю ВУ (управление своими эмоциями). Установлено, что показатель ВУ «выше среднего»

встречаются гораздо чаще среди студенток со средним уровнем виктимности.

У лиц с низким уровнем реализованной виктимности выявлен значимый прирост показателей (SDNN, ВПР) на фоне снижения (ВР и ВПР) на втором этапе воздействия эмоциогенного видеоконтента. У студенток со средним уровнем реализованной виктимности реактивность ВНС проявляется в значимом снижении ЧСС, RRNN, Мо на фоне прироста АМо и ПАПР, которые отмечаются на третьем этапе воздействия эмоциогенного видеоконтента.

Установленные особенности продиктованы исходным тонусом ВНС студенток (преобладание симпатикотонии у студенток с уровнем виктимности «средний» и преобладающей ваготонии у студенток с уровнем виктимности «низкий»).

Таким образом, выраженность реакции ВНС на аффективный стимул у студенток с уровнем виктимности «средний» фиксируется только на третьем этапе исследования, тогда как студентки с уровнем виктимности «низкий» реагируют раньше (примерно на одну минуту) после начала восприятия аффективного видеоконтента. При этом качество этих реакций (чувствительность параметров variability сердечного ритма) также детерминировано уровнем реализованной виктимности студенток.

ГЛАВА 4. ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

4.1 Методические рекомендации по профилактике виктимного поведения у обучающихся в школе

Методические рекомендации представляют перечень мер и способов профилактики виктимного поведения у обучающихся в школе. Могут использоваться классными руководителями, учителями, воспитателями, школьными психологами, социальными педагогами, студентами педагогических ВУЗов, а также родителями.

Подрастающее поколение является наиболее уязвимым по отношению к данной теме, так как психика еще не сформирована, навыков решения трудных ситуаций в жизни как таковых еще нет, личные моральные принципы только начинаются формироваться [17].

Профилактика виктимного поведения и проблема виктимности ложится на плечи психологов, воспитателей и учителей, так как родители по различным причинам не могут справиться или не пытаются справиться с виктимным поведением ребенка. Проблема виктимности действительно одна из наиболее тяжелых проблем общества, потому что причин проявления виктимности может быть очень много, людей, занимающихся решением подобных проблем мало, многие учителя, родители, воспитатели совершенно не умеют адекватно реагировать на предвиктимные отклонения несовершеннолетних, чем усугубляют положение [14].

Для того, чтобы упростить данную задачу педагогам и родителям, целью данной работы стало выделение способов профилактики виктимного поведения личности у обучающихся в школе и объединение их в виде методических рекомендаций.

Методические рекомендации состоят из введения, четырех разделов, где рассматриваются (понятие, сущность и классификация виктимологической профилактики, общая система профилактики

виктимного поведения, педагогическая профилактика виктимного поведения личности в школе), библиографического списка.

Виктимологическую профилактику подразделяют на первичную и вторичную. Первичная профилактика направлена на предупреждение возникновения провоцирующего поведения, а вторичная направлена на работу с подростками, которые стали жертвами. Первичную профилактику как раз может осуществлять учитель, классный руководитель с помощью проведения классных часов, круглых столов, экскурсий, встреч с представителями правоохранительных органов и так далее.

Классные часы направлены на реализацию просветительской деятельности по данному вопросу. В качестве примера представлена разработка классного часа.

4.2. Разработка и результаты внедрения классного часа на тему: биологические основы виктимного поведения

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность в МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска» в рамках классного часа на тему: «Биологические основы витимности».

Занятие проводилось для обучающихся 9 класса непрофильного обучения и направленно на ознакомление с сущностью виктимного поведения, его биологических особенностей и опасности для жизни человека.

Методическая разработка классного часа

Тема «Биологические основы виктимности».

Целевая аудитория: 9 класс.

Продолжительность: 40 минут.

Место проведения: учебная аудитория МАОУ «СОШ № 112».

Цель: Сформировать у обучающихся представление о биологических основах витимности и её опасности в жизни человека.

Планируемые результаты:

Личностные: формирование устойчивой учебной мотивации к изучаемой теме, навыков коммуникации и сотрудничества, умение находить выход из спорных ситуаций, профилактика собственного виктимного поведения.

Метапредметные:

- познавательные: формирование умения работать с различными источниками информации, анализировать информацию, делать выводы, давать определения понятиям, строить речевые высказывания в устной и письменной форме.
- коммуникативные: формирование умения вести диалог.
- регулятивные: формирование умения выполнять задания учителя согласно установленному алгоритму работы, формировать собственную позицию по отношению к полученной информации.

Предметные: усвоение понятия «виктимность», понимание признаков виктимности, её влияние на биологию человека, мер профилактики виктимного поведения и его опасности для жизнедеятельности человека

Ход классного часа:

1. Организационный момент.

Приветствие. Обеспечение интеллектуального и эмоционального настроя на классный час.

Формируемые УУД:

- личностные: поддержание дисциплины.
- коммуникативные: планирование учебного сотрудничества с педагогом и обучающимися.

2. Основная часть.

2.1 Создание условий для самостоятельной постановки обучающимися темы, цели классного часа путем наводящих вопросов с использованием мультимедийной презентации.

2.2 Доклад педагога, презентация, обсуждение проблемы. Введение новых понятий по данной теме (виктимное поведение, виктимизация), а

также рассмотрение биологических особенностей виктимности.

2.3 Практическая часть. Обучающимся было предложено решить ряд ситуационные задач, связанные с темой классного часа в группах по 4 человека.

Задача 1. Группу учеников (меланхолика, сангвиника, холерика и флегматика) вызвали к директору за то, что они курили возле школы, но на самом деле они этого не делали.

От какого (-их) ученика (-ов) вероятнее всего следует ожидать бурной реакции на конфликт, которая может его усилить? И почему? Какой из учеников может слишком чувствительно воспринять ситуацию и почему? Каким образом данная задача связана с темой нашего классного часа? Почему ученики озвученного вами темперамента имеют большую склонность к виктимизации?

Задача 2. После полудня пенсионерка 85 лет возвращалась из магазина домой. Около подъезда на неё было совершено нападение. Женщину ударили по голове и забрали сумку.

Какая разновидность виктимности проявилась? Почему? Перечислите факторы, которые могли повысить вероятность пенсионерки стать жертвой?

Задача 3. Посмотрите видеофрагменты и определите виктимных персонажей.

К какой разновидности виктимности вы бы могли отнести этих персонажей, опираясь на классификацию А.Л. Репецкой? Есть ли персонажи, которых можно отнести более, чем к одной разновидности? Почему?

Формируемые УУД:

- личностные: развивать интерес и стремление к получению новых знаний, уметь находить причинно-следственные связи;
- регулятивные: умение применять полученные знания в ходе практической деятельности; планировать свои действия в соответствии с поставленной и задачей; осуществлять пошаговый и итоговый контроль своих действий;

- коммуникативные: умение интерпретировать результаты, высказывать свое мнение, инициативно сотрудничать, принимать и понимать мнение других;
- познавательные: умение строить логическое мышление, ориентироваться в системе имеющихся знаний, структурировать материал, выделять в нем главное.

3. Подведение итогов.

- Что нового вы узнали в ходе проведения классного часа?
- Как вы считаете, актуальна ли тема классного часа в повседневной жизни и почему?

Обобщение информации по теме классного часа. Возможность выразить свое мнение и эмоции от мероприятия. Выдача памяток с рекомендациями о мерах профилактики виктимного поведения.

Формируемые УУД:

- личностные: самоконтроль и самооценка деятельности.
- познавательные: контролировать и оценивать процесс деятельности.
- коммуникативные: уметь четко выражать свои мысли.

4. Результаты апробации классного часа.

Согласно поставленной цели мной был проведен классный час на тему «Биологические основы витимности». При выборе темы учитывались возрастные и индивидуальные особенности учеников.

Содержание мероприятия было доступным, информативным и полезным. Это достигалось за счёт подбора интересной информации, наличия практической части, которая направлена на решение практически значимой ситуации с целью осознанного усвоения обучающимися содержания классного часа. Большая часть информации являлась новой для школьников, поэтому вызывала «живой» непосредственный интерес.

Обучающиеся активно принимали участие в мероприятии благодаря вопросам (побуждающим к размышлению), практико-ориентированным заданиям, элементам дискуссии во время обсуждений результатов и оценки

выступлений.

Выводы по 4 главе

Содержание классного часа соответствовало возрастным особенностям школьников. При разработке мероприятия акцент делался на подбор интересных и актуальных примеров, связанных с жизненными ситуациями. Рассматривались основные понятия темы, связь целевого, рефлексивного, стимулирующе-мотивационного компонентов готовности к условиям социальной и образовательной среды.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В процессе написания научно-исследовательской работы были выполнены поставленные задачи и получены следующие результаты:

– анализ литературных источников показал, что виктимное поведение – это склонность человека сознательно или бессознательно делать выборы, которые приводят к негативным последствиям; что женщины, пожилые люди, подростки, люди с ОВЗ являются наиболее уязвимыми категориями по отношению к виктимизации в связи с возрастными психологическими и физиологическими особенностями;

– выявлено, что обследуемые студенты педагогического университета (ЮУрГГПУ) имеют среднюю или низкую степени виктимности по шкале «реализованная виктимность» (29,6 % и 70,4 %, соответственно);

– определено, что среди студенток в группе со средней степенью виктимности по шкале «управление своими эмоциями» (тесте ЭМИн) значимо больше – в 2,7 раза, лиц с уровнем эмоционального интеллекта «выше среднего» по сравнению со студентками в группе с низкой степенью виктимности ($\varphi = 1,943$, при $p < 0,05$);

– установлено, что у студенток с низкой степенью виктимности реактивность ВНС на аффективный стимул наблюдается раньше (в среднем на 1 минуту), чем у студенток со средней степенью виктимности ($p \leq 0,05$). При этом в группе студенток со средней степенью виктимности наблюдается выраженность тонуса симпатической нервной системы в условиях аффективной стимуляции, а в группе студенток с низким уровнем виктимности – парасимпатической ($p \leq 0,05$).

В соавторстве с Байгужиной Ольгой Вадимовной были составлены и опубликованы методические рекомендации, представляющие перечень мер и способов профилактики виктимного поведения у обучающихся в школе.

Разработан и проведен классный час на тему «Биологические основы витимности» для обучающихся 9-го класса МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска», содержание которого позволило познакомить обучающихся с понятием «виктимность», обеспечить понимание признаков витимности, зависимость её проявления от биологических особенностей, её влияние на организм человека, а также определить меры профилактики витимного поведения и его опасность для личной психологической безопасности учащегося.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Анализ variability сердечного ритма при использовании различных электрокардиографических систем (часть 1) / Р. М. Баевский, Г. Г. Иванов, А. П. Гаврилушкин [и др.] // Вестник аритмологии. – 2002. – № 24. – С. 65-86.
2. Андреева П. А. Эмоциональные основания «Женского мира» / П. А. Андреева // Аналитика культурологии. – 2009. – № 3. – С. 88–91.
3. Андронникова О. О. Методика исследования склонности к виктимному поведению / О. О. Андронникова // Актуальные проблемы специальной психологии в образовании : Материалы III Межрегиональной научно-практической конференции. – Новосибирск : НГПУ, 2004. – С. 5–16.
4. Андронникова О. О. Онтогенетическая концепция виктимности личности / Ольга Олеговна Андронникова : автореф. дис. д-р. психол. наук : 19.00.13. – Новосибирск, 2019. – 42 с.
5. Болотова Е. Л. Правовые механизмы противодействия насилию в образовании / Е. Л. Болотова // Народное образование. – 2012. – № 1. – С. 56–61.
6. Бубнова И. С. Проблема виктимного поведения подростков и его социально-педагогическая профилактика / И. С. Бубнова, А. Г. Терещенко // Психология в экономике и управлении. – 2014. – № 1. – С. 89–93.
7. Будякова Т. П. Типология как инструмент виктимологического исследования / Т. П. Будякова // Пробелы в российском законодательстве. Юридический журнал. – 2011. – № 6. – С. 204–208.
8. Вассерман Л. И. Родители глазами подростка: психологическая диагностика в медико-педагогической практике / Л. И. Вассерман, И. А. Горьковская, Е. Е. Ромицина. – Санкт-Петербург : Речь, 2004. – 256 с.
9. Вольфсон Ю. Р. Визуальное восприятие в современном обществе или куда движется галактика Гуттенберга? / Ю. Р. Вольфсон, А. Е. Вольчина // Russian Journal of Education and Psychology. – 2015. – № 4.

– С. 177–189.

10. Гилева О. Б. Влияние социальных условий на структуру темперамента / О. Б. Гилева // Вопросы психологии. – 2000. – № 4. – С. 73–75.

11. Грушева О. А. Теории темперамента / О. А. Грушева // Научные исследования и разработки молодых ученых. – 2014. – № 1. – С. 39–42.

12. Дубровина О. В. Анализ проблемы психологического насилия в образовательной среде / О. В. Дубровина, Н. В. Быстрова // Гуманитарно-педагогическое образование. – 2019. – Т. 5, № 1. – С. 90–95.

13. Емельянов И. Л. Виктимность и виктимизация: понятие, виды, проблемы профилактики / И. Л. Емельянов // Известия Алтайского государственного университета. – 2013. – № 2-1(78). – С. 241–246.

14. Ефименко Е. Н. Проблемы профилактики виктимизации несовершеннолетних / Е. Н. Ефименко // Управление в социально-политических системах. – 2019. – №4 (24). – С. 43-47.

15. Золотухина Е. Д. Исследование эмоционального интеллекта у студентов / Е. Д. Золотухина, А. З. Минахметова // NovaUm.Ru. – 2019. – № 17. – С. 468–470.

16. Ильин Е. П. Дифференциальная психофизиология мужчины и женщины / Е. П. Ильин. – Санкт-Петербург : Питер, 2006. – 544 с.

17. Кагермазова Л. Ц. Возрастная психология (Психология развития): учебник / Л. Ц. Кагермазова. – М. : ГАРДАРИКИ, 2008. – 159 с.

18. Калинина С. В. Уровень аффективной экспансии. – URL : https://center-razv.edu.yar.ru/materiali_seminarov/uroven_affektivnoy_ekspansii.pdf (дата обращения: 16.03.2022).

19. Канделя М. В. Физиологические и психологические изменения в пожилом возрасте / М. В. Канделя, Л. А. Койсман, В. П. Назарова // Вестник Приамурского государственного университета им. Шолом-Алейхема. – 2019. – № 2. – С. 105–116.

20. Клячкова О. А. Психологические особенности виктимной личности / О. А. Клячкова // Педагогика и психология. Теория и методика обучения. – 2008. – № 58 – С. 396–399.
21. Люсин Д. В. Новая методика для измерения эмоционального интеллекта : опросник ЭмИн // Психологическая диагностика. – 2006. – № 4. – С. 3–22.
22. Люсин Д. В. Опросник на эмоциональный интеллект ЭмИн : новые психометрические данные / Д. В. Люсин, Д. В. Ушаков // Социальный и эмоциональный интеллект : от моделей к измерениям. – М. : Институт психологии РАН, 2009. – С. 264–278.
23. Малкина-Пых И. Г. Психология поведения жертвы : учебное пособие / И. Г. Малкина-Пых. – Москва : Питер, 2017. – 831 с.
24. Манойлова М. А. Развитие эмоционального интеллекта будущих педагогов / М. А. Манойлова. – Псков : ПГПИ, 2004. – 60 с.
25. Мухаматзанова М. Ш. О выборе метода статистической обработки данных для медико-социологических исследований / М. Ш. Мухаматзанова, М. А. Захарова, В. А. Вельш // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2009. – № 2(22). – С. 51-53.
26. Нехорошкова А. Н. Нейробиологические предпосылки формирования тревожных состояний / А. Н. Нехорошкова, И. Л. Большевидцева // Журнал медико-биологических исследований. – 2016. – № 3. – С. 24–36.
27. Полубинский В. П. Жертва в контексте виктимологических исследований / В. П. Полубинский // Криминология. – 2008. – № 2. – С. 60–64.
28. Реактивность автономной нервной системы при воздействии эмоциогенного видеоконтента у студентов с различным исходным вегетативным тонусом / П. А. Байгужин, Д. З. Шибкова, А. Э. Батуева [и др.] // Ульяновский медико-биологический журнал. – 2019. – № 4. – С. 124-135. – DOI: 10.34014/2227-1848-2019-4-124-135.

29. Репецкая А. Л. Виновное поведение потерпевшего и принцип справедливости в уголовной политике: автореф. дис. д-р юрид. наук / Анна Леонидовна Репецкая. – Иркутск, 1994. – 151 с.

30. Семерикова А. А. Психологические особенности виктимного поведения женщин в ситуации домашнего насилия / А. А. Семерикова // Психология и право. – 2013. – № 2. – С. 57–65.

31. Тотоев Р. Р. К вопросу о классификации факторов виктимности инвалидов / Р. Р. Тотоев, С. В. Смелова // Криминология : вчера, сегодня, завтра. – 2019. – № 3. – С. 68–71.

32. Шувалов А. В. Психологическое здоровье человека / А. В. Шувалов // Вестник ПСТГУ IV : Педагогика. Психология. – 2009. – № 4 (15) – С. 87–101.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У СТУДЕНТОВ

Таблица 1 – Показатели временного и математического анализа вариабельности сердечного ритма у студентов в динамике воздействия эмоциогенного видеоконтента (Ме 25;75%) n = 14

Показатель, ед. изм.	Этапы						
	1	2	3	4	5	6	7
ЧСС, уд./мин.	88,40 (77,13; 95,05)	87,40 * (74,90; 91,38)	89,70 (74,40; 100,80)	84,75 * (74,18; 89,75)	86,35 (81,68; 89,33)	86,95 (78,05; 90,18)	87,60 (80,88; 90,18)
RRNN, мс	678,50 (631,75; 779,75)	686,50 * (657,00; 801,75)	669,50 (596,50; 806,00)	708,50 * (668,75; 809,50)	695,00 (671,75; 734,75)	690,00 (665,00; 768,75)	685,00 (665,25; 742,50)
SDNN, мс	43,00 (36,50; 71,00)	45,50 (35,75; 48,75)	42,50 (31,50; 48,00)	41,00 (31,50; 59,25)	44,00 (29,50; 65,50)	48,50 (31,25; 58,50)	46,50 (33,25; 55,25)
RMSSD, мс	41,00 (20,25; 50,50)	29,50 (18,25; 42,25)	32,00 (14,50; 46,50)	28,50 (18,25; 46,25)	30,50 (24,25; 47,75)	31,00 (18,50; 47,00)	29,50 (26,50; 43,25)
Мо, с	0,68 (0,63; 0,80)	0,68 * (0,64; 0,82)	0,67 (0,58; 0,81)	0,69 * (0,67; 0,82)	0,68 (0,66; 0,76)	0,67 (0,64; 0,80)	0,67 (0,65; 0,76)
АМо, %	44,75 (35,98; 52,40)	41,05 (38,78; 49,10)	43,45 (34,93; 55,13)	49,25 (33,23; 52,50)	44,45 (27,13; 55,05)	41,25 (32,40; 58,80)	39,05 (36,13; 58,23)
Ме, с	0,69 (0,63; 0,79)	0,69 * (0,65; 0,80)	0,67 (0,59; 0,81)	0,71 * (0,67; 0,82)	0,69 (0,67; 0,74)	0,68 (0,66; 0,78)	0,68 (0,66; 0,75)
ВР, с	0,21 (0,16; 0,29)	0,20 (0,18; 0,23)	0,19 * (0,14; 0,22)	0,20 (0,15; 0,27)	0,19 (0,15; 0,28)	0,23 (0,15; 0,27)	0,23 (0,16; 0,26)
ИВР, у.е.	208,45 (94,18; 308,15)	206,45 (175,63; 266,68)	228,80 * (169,98; 379,05)	234,45 (128,23; 358,63)	185,00 (94,20; 290,13)	171,55 (121,75; 400,00)	175,40 (136,23; 361,88)
ПАПР, у.е.	68,95 (44,20; 80,03)	59,55 (49,90; 76,30)	61,85 (47,08; 86,40)	68,15 (40,98; 79,25)	60,70 (36,28; 81,48)	60,60 (46,80; 83,73)	57,05 (48,38; 84,33)
ВПР, у.е.	6,53 (4,27; 9,66)	7,33 (5,79; 8,77)	7,48 * (7,69; 11,67)	6,83 (5,04; 9,60)	7,73 (4,14; 9,99)	6,61 (4,74; 9,05)	6,32 (5,16; 9,12)

Примечание: Ме 25;75 % n= 14, * – значимость различий при $p < 0,05$ по отношению к фону; 1 – нейтральный видеоконтент, 2 – видеоконтент с нагрузкой (гельминтоз), 3 – видеоконтент с нагрузкой (инвазия личинками овода), 4 – видеоконтент с нагрузкой (вымывание серной пробки и удаление ногтевой пластины), 5 – нейтральный видеоконтент после нагрузки, 6 – восстановление (без видеоконтента), 7 – конечное восстановление.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

БЛАНК ДОБРОВОЛЬНОГО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ

Я даю согласие на участие в обследовании «Физиологические особенности восприятия аффективных стимулов у студенток с различным уровнем виктимности», проводимого студентом пятого курса Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета – Полозовой Светланой Владимировной под научным руководством доцента кафедры общей биологии и физиологии Ольги Вадимовны Байгужиной.

Я была осведомлена о следующем:

- исследование является научным;
- о целях и задачах данного исследования;
- о содержании методов и тестов;
- о возможном дискомфорте, связанном с проведением исследования.

Мною в письменном виде была предоставлена вышеуказанная информация и даны ответы на все мои вопросы.

Мною были получены гарантии:

- права прекратить участие в исследовании, и выхода из исследования, что не окажет влияния на мои дальнейшие отношения с исполнительными и ответственными лицами, а также с администрацией, курирующей исследование:

- права быть ознакомленным с данными, полученными в результате исследования и использовать их в личных целях.

Я даю согласие на то, чтобы мои данные о моем состоянии были занесены в компьютерный файл и базу данных, при условии сохранения исследователем профессиональной этики и конфиденциальности.

Ф.И.О. обследуемого

Дата

Подпись