

Выводы:

На основании проведенного экспертного психологического анализа рисунков, был сделан вывод о личности Фомы Тимофеева. Он был впечатлительным и смелым юношей, человеком с нестандартным мышлением. В определенном смысле Дмитрий опережал в духовном развитии своих сверстников. А склонность к использованию различных скрытых символов в работах, а также свободное владение пятью европейскими языками во многом определили последующую роль Фомы Тимофеева в антифашистской деятельности «Берлинского комитета ВПК(б)».

Список литературы:

1. Бабков В.В. Николай Тимофеев-Ресовский./ В.В. Бабков, Е.С. Саканян // М.: Памятники исторической мысли, 2002. – 672 с.;
2. Гранин Д.А. Зубр.//М. - 2012. – 384 с.

УДК 159.9.072.3

**Елисеев Е.А., Шерстень М.М., Панков С.М., Шихова Е.П.
ОБРАЗ ПОЖИЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ПРЕДСТАВЛЕНИЯХ
МОЛОДОГО ПОКОЛЕНИЯ**

Кафедра клинической психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Eliseev E.A., Shersten M.M., Pankov S.M., Shihova E.P.
CHARACTER OF AN OLD MAN IN YOUNG GENERATION
REPRESENTATIONS**

Department of clinical psychology and pedagogy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: elisseev.egor2011@yandex.ru

Аннотация. Рассматривается образ пожилого человека в представлениях молодого поколения - среди студентов первого курса Уральского Государственного Медицинского Университета, медицинского персонала ГБУЗ СО Психиатрической больницы №7 г. Нижний Тагил и молодых людей, не связанных с медициной.

Annotation. The characteristics of an elderly person by the eyes of the Ural state medical university first-years, Psychiatric Hospital №7 staff and people who are not related to the medicine.

Ключевые слова: пожилой человек, геронтология, психологический портрет, студенты, анкетирование.

Key words: old man, gerontology, psychological portrait, students, questioning.

Введение

На протяжении истории человечества отношение к старости было неоднозначным - от геронтоцида до всеобщего уважения. В первобытные времена, продолжительность жизни была 18-25 лет, люди редко доживали и до этого возраста, долгожителей почитали, к их мнению прислушивались. В начале XX века отношение к пожилым людям было снисходительное. Во второй половине прошлого века государство взяло на себя заботу о пенсионерах, обеспечивая их пенсиями, пособиями. Вошло в обиход, и окончательно укрепилось понятие «уважение к возрасту». [1]

Увеличение продолжительности жизни, как в развитых, так и развивающихся странах, повышение спроса на услуги для пожилых людей внесли свой вклад в растущий объем научных исследований. Появились новые отрасли науки, например гериатрия, отрасль медицины, которая занимается изучением клинических проблем людей пожилого возраста.[2]

Согласно статистическим и социально-психологическим исследованиям происходит «старение» общества. Доля пожилых людей, в возрастной структуре социума увеличивается. Сегодня пожилым считается человек достигший возраста 65-75 лет. Увеличение продолжительности жизни происходит совместно с развитием медицины. Врачи общей практики чаще сталкиваются в своей профессиональной деятельности с лицами пожилого возраста. Для налаживания терапевтического сотрудничества врачу требуется иметь представление о том, что из себя представляет, современный пожилой человек.

Для выявления образа пожилого человека в представлениях молодого поколения был проведен анкетный опрос среди представителей разных социальных групп. Были опрошены студенты медицинского вуза, медработники ГБУЗ СО Психиатрической больницы №7 г. Нижний Тагил и люди, не имеющие отношения к медицине.

Цель исследования – сбор информации для формирования образа пожилого человека в представлениях молодого поколения

Материалы и методы исследования

В исследовании были использованы качественные и количественные методы – анкетирование и опрос. В опросе приняли участие студенты первого курса Уральского государственного медицинского университета, медицинский персонал Психиатрической больницы № 7 и люди, не связанные с медициной. Для проведения исследования и данных была составлена авторская анкета.

Результаты исследования и их обсуждение

На вопрос анкеты - как вы оцениваете качество интеллектуальных способностей пожилого человека, где 10 это полная сохранность интеллектуальных способностей, а 1 - полная утрата. Молодые люди считают, что способности пожилых людей сохранены на уровне 6,6 из 10. Медицинские работники, в свою очередь, оценили качество умственных способностей пожилого человека на 7,8 из 10. Люди, не связанные с медициной дали оценку уровню интеллектуальных способностей 7.4 из 10. Наивысшую оценку

поставили практикующие медицинские работники, это может быть связано с их опытом. Среди трёх опрошенных социальных групп самая низкая оценка была дана студентами Уральского Государственного Медицинского Университета, что может свидетельствовать об отсутствии жизненного и профессионального опыта работы.

В вопросе о том, как вы оцениваете способность пожилого человека запоминать новую информацию, где 10 это отличная память, а 1 - неспособность запоминать новую информацию. Студенты оценили способность пожилого человека запоминать новую информацию на 4.9 из 10, чуть ниже среднего, в то время как медработники оценили эту способность на 6.27 из 10. Люди, не связанные с медициной дали оценку 5.7 из 10. Скорее всего, из-за наличия опыта работы медицинский персонал оценил данную способность выше и объективнее других групп.

Отвечая на вопрос, могут ли пожилые люди занимать руководящие должности, где 10 означает, что пожилой человек идеально подходит к руководящей должности, а 1 - абсолютно не подходит для руководства. Мнение будущих врачей говорит о том, что пожилой человек может занимать руководящую должность, и выполнять такие функции порой даже лучше чем молодые коллеги. Опрошенные оценили эту возможность на 6.4 из 10, практикующие врачи и средний медицинский персонал оценили эту возможность на 5.35 из 10, а люди, не связанные с медициной дали ответ 7.05 из 10. Выше всех способность пожилых людей занимать руководящие должности оценили те, кто с медициной не связаны.

Оценивая влияние пожилого человека на психологический климат в семье или коллективе, где 10 это влияние значительно и оказывает основное и самое значительное влияние, а 1 - мнение не учитывается вовсе, студенты УГМУ оценили на 7.6 из 10. Мнение пожилого человека учитывается, а его действия оказывают влияние на создание благоприятного, или же, неблагоприятного психологического климата в семье и коллективе, медработники, в свою очередь дали оценку 7.5, а респонденты, не связанные с медициной оценили влияние на 7.45. Все анкетированные группы солидарны в данном вопросе, мнение пожилого человека учитывается, а его действия оказывают те или иные последствия на создание благоприятного, или же, неблагоприятного психологического климата.

Рассматривая значимость пожилого человека по десятибалльной шкале, где 10 это важность в обществе неоспорима, а 1 - не несет пользы для общества, студенты УГМУ дали оценку 7 из 10, в то время как медработники 9.6 из 10, а те люди, что не имеют отношения к медицине оценили важность на 6.65 из 10. Отвечая на данный вопрос врачи снова дали самую высокую оценку из всех опрошенных социальных групп, это значит, что они считают важность пожилого человека в обществе далеко не последняя.

Оценивая способность пожилого человека участвовать в межличностном общении, где 10 означает полное осознание излагаемой ими информации, а 1 - неадекватность и отсутствие внятной и связной речи.

Будущие врачи охарактеризовали чуть выше среднего, дав оценку 6.4 из 10. Это говорит о том, что по мнению молодых людей у пожилых иногда могут возникать трудности в общении и нахождении общего языка с молодыми собеседниками. Медработники оценили способность участия в межличностных коммуникациях на 9 из 10, а люди, не связанные с медициной в свою очередь дали оценку 7.35 из 10. Результаты этого аспекта неоднозначны среди всех опрошенных групп. Медицинские работники считают что пожилые люди дают полный отчет о том, что они говорят.

Подавляющее большинство респондентов уверены в том, что большинство представителей старшего поколения живут по устаревшим принципам. Среди опрашиваемых групп в очередной раз самую высокую оценку дали врачи и медсестры, а именно 100%. Процент согласных в УГМУ равен 81.8, а среди людей, не связанных с медициной - 88.75.

На просьбу анкеты описать чувства, возникающие при общении с пожилыми людьми, первокурсники чаще всего давали ответы такие как: уважение, желание помочь, сочувствие, понимание, терпение, сдержанность, теплота, снисхождение, грусть. В то время как опрошенные медицинские работники в свою очередь описали свои чувства следующим образом: уважение, желание помочь, сочувствие, понимание, терпение, сдержанность, милосердие, теплота, снисхождение. Люди, не связанные с медициной описали свои чувства как: уважение, гордость, желание помочь, участие, терпение, интерес, любовь, спокойствие, дружелюбие, сочувствие, сострадание. Среди всех социальных групп, присутствует слово «уважение», благодаря чему мы можем наблюдать тенденцию уважения к пожилым людям. Также часто встречается слово «терпение», что скорее всего свидетельствует о готовности проявить снисхождение, терпимость. Однако стоит отметить периодически встречающиеся отрицательные чувства среди всех респондентов, например: желание абстрагироваться от общения с пожилыми, утомление.

Письменная характеристика пожилым людям выявила следующее: первокурсники характеризуют пожилых как: добрый, мудрый, опытный, умный, отзывчивый, открытый, приятный. Медработники определяют пожилых людей следующим образом: ответственный, умный, отзывчивый, добрый, мудрый, рассудительный, доверчивый, сентиментальный, тогда как люди, не связанные с медициной описывают людей в преклонном возрасте как: ворчливый, заботливый, мудрый, добрый, понимающий, интересный. Среди всех социальных групп, присутствует слово "мудрость", означающее, что пожилой человек в лицах опрашиваемых является уважаемым источником знаний и опыта. Равным образом часто используется определение "добрый", что говорит о том, что пожилые люди чаще всего предстают отзывчивыми и дружелюбными. Как бы то ни было, иногда встречается отрицательная характеристика: ворчливый, забывчивый .

Выводы

По результатам проведенного исследования можно сказать, что отношение к пожилым людям неоднозначно. Большинство студентов относятся

к пожилым людям с должным уважением. Они готовы подстраиваться под ситуацию, чтобы сгладить возможные конфликты. Медработники испытывают уважение к людям пожилого и преклонного возраста, сопереживание, а так же проявляют к ним чувство милосердия. Но при этом учитывают проблемы данной возрастной категории. Вероятнее всего, оценка медицинского персонала является более правдоподобной в связи с наличием опыта работы. Люди других профессий, не связанных с медициной, испытывают к пожилым людям уважение, сопереживание, понимание и эмпатию. В заключение следует сказать, что основная часть опрошенных относится к пожилым людям с должным уважением, принимая их. Но не стоит исключать респондентов, которые испытывают к пожилым людям отрицательные эмоции.

Список литературы:

1. Мусина-Мазанова Г.Х. Социальная геронтология : теория и практика / Г.Х. Мусина-Мазанова. – Астрахань : Астраханский государственный университет, Издательский дом «Астраханский университет», 2012. – 192с.
2. Василенко Н.Ю. Социальная геронтология / Н.Ю. Василенко – Владивосток: Издательство Дальневосточного университета, 2003.- 140с.

УДК 81(035)

**Еремеев А.А., Архипова И.С.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ С
СУФФИКСОМ –ITIS В КАРДИОЛОГИИ**

Кафедра иностранных языков
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Eremeev A.A., Arkhipova I.S.
MORPHOLOGICAL ANALYSIS OF MEDICAL TERMS WITH THE
–ITIS SUFFIX IN CARDIOLOGY**

Department of foreign languages
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: alex103eremeev@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены кардиологические термины с суффиксом -itis, продемонстрирован алгоритм словообразования и деления терминов на группы.

Annotation. The article deals cardiological terms with the -itis suffix, demonstrates an algorithm of word formation and the division of terms into groups.

Ключевые слова: кардиология, термин, морфологический анализ, воспаление.