

пытаюсь найти корень проблемы; нахожу хобби; продумываю возможный исход событий и выбираю наиболее правильный для меня вариант.

В случае конфликтной ситуации студенты, принявшие участие в анкетировании, обратились бы за помощью в первую очередь к друзьям, к родителям, к специалисту и сами решали данную проблему.

**Заключение.** Таким образом, большинство так или иначе сталкивается с внутриличностными конфликтами. Данный вид конфликтов, как и всякий другой, имеет свои причины. Причины возникновения внутриличностных конфликтов могут лежать как внутри психики, так и быть частью внешней среды. Но крайне важно своевременно обнаружить эти причины, обнаружить те слабые места, которые способны привести к дезорганизации нормального психологического состояния. Без осознания причин, которое бывает весьма сложным и длительным процессом, невозможна дальнейшая работа над ними и устранение болезненного состояния. Молодые люди пытаются минимизировать их влияние и предотвратить негативные последствия. Одним из доступных способов профилактики является самосовершенствование. В целом, на разрешение внутренних конфликтов влияют общий уровень развития личности, её осознанности и способности к рефлексии, мировоззренческие установки личности, её волевые качества, темперамент и другое.

Следует также добавить, что, как показал З. Фрейд, внутриличностный конфликт может быть не только осознанным, но и неосознанным, что не делает его менее значимым.

#### **Список использованных источников:**

1. Коваленко, В.И. Конфликтология / В.И. Коваленко, К.Н. Лобанов, А.А. Брагин, И.С. Максимов - Белгород: ООНИ и РИД Белгородского юридического института МВД России, 2009. - 143 с.

2. Богомаз, С.Л. Представления подростков о ценностной сущности их психологического здоровья / С.Л. Богомаз, Н.М. Медвецкая, С.Д. Матюшкова // Право. Экономика. Психология. – 2021. – № 3(23). – С. 93-99. URL: <https://rep.vsu.by/handle/123456789/28940> (дата обращения: 19.01.2023).

**УДК 614.2:616-036.865(476)**

## **ПРОБЛЕМА ИНВАЛИДНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И ЕЕ ПРОФИЛАКТИКА**

**Боб Д.С.**

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова  
(e-mail: bob.daria2003@mail.ru)

Актуальность проблемы роста инвалидности по Республике Беларусь, несмотря на то, что в государстве наблюдается достаточно высокий прогресс в социальной поддержке инвалидов за последние года, является открытым вопросом и по сей день. Его острота была обнаружена, благодаря

проведённому анализу субъективных показателей, взятых из статистических справочников, по состоянию здоровья населения (от 16 лет и старше) на начало 2021 и 2022 годов, а также за 2023 год, где можно проследить следующие изменения, продемонстрированные в таблице 1 и рисунке 1.

Таблица 1 – Субъективная оценка населением состояния своего здоровья

Состояние здоровья	2021 год	2022 год
Отличное	30%	29,1%
Удовлетворительное	63%	63,9%
Плохое	7%	7%

Согласно приведённым данным из таблицы 1 за период с 2021-2022 года, можно заметить тенденцию снижения оценки населением своего состояния здоровья как отличного на 0,9%. При этом наблюдается рост на 0,9% самооценки населением своего самочувствия как удовлетворительного. У 7% респондентов не поменялась субъективная оценка по данному вопросу за последние несколько лет [1; 2].

Согласно вышеприведённым данным из рисунка 1, по состоянию на 1 марта 2023 года) среди постоянных жителей Беларуси: имеют инвалидность 741 427 человек, что составляет 7,93% от всей численности населения республики; инвалидов 1-й группы 100 041 (1.07%); инвалидов 2-й группы 310 408 (3.32%); инвалидов 3-й группы 296 384 (3.17%) и детей-инвалидов 34 594 (0.37%) [3].

Важным индикатором, отражающим проблему роста инвалидности по



Рисунок 1 – Количественные показатели жителей Республики Беларусь с инвалидностью на период с 1 марта 2023 года

стране является общий процентный показатель за несколько лет. Благодаря вышепредставленным статистическим данным, мы можем обозначить следующее: за период с 2021 по 2022 годы процент инвалидности был стабилен (составлял 7% от общей численности населения. Однако уже с первого

триместра 2023 года данный показатель увеличился практически на 1%. Для снижения уровня инвалидности, т.е. сохранения здоровья, полноценной жизнедеятельности и трудоспособности населения предусмотрены определённые профилактические мероприятия.

Так, цель нашего исследования – изучить основные составляющие профилактики инвалидности в Республике Беларусь.

**Материал и методы.** Нами были использованы материалы сборников Национального статистического комитета Республики Беларусь за 2021-2022 гг. Для получения результатов исследования применялись методы: сравнительно-аналитический анализ и синтез.

**Результаты и их обсуждение.** Как отмечает Т.Д. Вакушенко, профилактика выступает как единая система совместно с реабилитацией. На основе этого выделяют три этапа профилактики, которые зависят от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженности патологии [4].

Первичная профилактика – это система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний. Она осуществляется среди здорового населения до развития самой болезни. С социальной точки зрения этот этап самый эффективный и экономически выгодный. К ней относятся такие мероприятия, как вакцинация, диспансеризация здорового населения, первичные и периодические профилактические осмотры, рекомендации по режиму труда и отдыха, обеспечение безопасных условий труда, пропаганда здорового и активного образа жизни, здорового питания, отказа от вредных привычек и охрана окружающей среды.

Вторичная профилактика – это комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных негативных условиях (стресс, ослабление иммунитета, чрезмерные нагрузки и т.п.) могут привести к возникновению или обострению уже существующего заболевания. Проводится в период заболевания или ремиссии. Направлена она на скорейшее выздоровление, достижение стойкой ремиссии, устранение факторов риска обострений, снижение темпов развития осложнений и инвалидизации, восстановление социальной и трудовой деятельности.

Третичная профилактика – это и есть реабилитация, т.е. комплекс мероприятий, которые проводятся лицам, утратившим возможность полноценной жизнедеятельности. Это могут быть пациенты с хроническими заболеваниями, не приведшими к утрате трудоспособности или лица с ограниченными возможностями.

**Заключение.** Таким образом, целью профилактики и реабилитации людей с особенностями в развитии является восстановление социальной сферы (уверенности в собственной социальной пригодности), трудовой (восстановление трудовых навыков), психологической (восстановление поведенческой активности) и медицинской (восстановление функций органов и организма в целом). В совокупности вышеперечисленные формы

работы смогут снизить уровень заболеваемости и, следовательно, показатель инвалидности по стране в целом.

**Список использованных источников:**

1. Беларусь в цифрах. Статистический справочник [Электронный ресурс]. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Минск. – 2021 г. – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by/>. Дата доступа 20.03.2023 г.

2. Беларусь в цифрах. Статистический справочник [Электронный ресурс]. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Минск. – 2022 г. – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by/>. Дата доступа 20.03.2023 г.

3. Население Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://bdex.ru/naselenie/belarus/>. Дата доступа 20.03.2023 г.

4. Вакушенко, Т.Д. Подготовка будущих специалистов по социальной работе к деятельности по реабилитации инвалидов / Т.Д. Вакушенко // Наука – образованию, производству, экономике [Электронный ресурс] : материалы 75-й Региональной научно-практической конференции преподавателей, научных сотрудников и аспирантов, Витебск, 3 марта 2023 г. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2023. – С. 348-351. <https://rep.vsu.by/handle/123456789/36848>

**УДК 316.624-053.6:004.738.5**

## **РИСКИ И УГРОЗЫ ВИРТУАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА**

**Т.Д. Вакушенко, Е.В. Силаева**  
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова  
(e-mail: [vakushenka@gmail.com](mailto:vakushenka@gmail.com))

В 21 веке Интернет превратился в глобальную информационную систему с доступной информацией не только конструктивного, но и деструктивного характера. Массовое использование интернета обусловило трансмиссию индивидуальных и межгрупповых коммуникаций в виртуальное пространство, где особое значение приобретают неинституционализованные каналы взаимодействия, а также новые формы информационно-коммуникационных технологий, такие как социальные сети и мессенджеры, форумы и чаты.

Быстрота и множественность информационных потоков, постоянное обновление информационного контента, мгновенный обмен сообщениями, отсутствие нормативного регулирования виртуального пространства, внешнего и внутреннего контроля, недостаток знания о личной безопасности могут скрывать под собой угрозы и риски.

Как свидетельствуют исследования, Интернет позволяет каждому пользователю сформировать собственное виртуальное пространство с разной репрезентацией себя, объединив индивидуальные и групповые наборы различных подпространств, событий, ситуаций, множество самоидентичностей. Пользователи-подростки, используя язык виртуальной коммуникации, набор неязыковых средств, распространяют убеждения, установки,