

стресса и детской психопатологией [1, с. 1050]. Среди подростков препубертатного и раннего подросткового возраста с биполярным расстройством дефицит материнского тепла и заботы был связан с более быстрыми и частыми рецидивами после выздоровления от мании, тогда как жизнь в полной благополучной семье была связана с более быстрыми темпами выздоровления. Их семейное окружение характеризуется большей конфликтностью и враждебностью и меньшей теплотой, сплоченностью и приспособляемостью, чем семьи здоровых подростков [2, с. 462]. Кроме того, высокий уровень хронического стресса наблюдался и в ситуациях неудовлетворительных отношений со сверстниками, в том числе из-за эмоциональных и поведенческих проявлений расстройства, что еще больше усугубляет аффективную симптоматику и уменьшает улучшение симптомов мании.

Подросткам с биполярным расстройством сложно поддерживать социальные отношения из-за тяжелой эмоциональной нестабильности. Они чаще сообщают о том, что у них мало или совсем нет друзей, а сверстники часто дразнят их. Раздражительность, негативные аффекты и агрессия могут способствовать нарушению социальных отношений у молодежи с БАР. Если человек с биполярным расстройством испытывает серьезные депрессивные симптомы, он может быть менее коммуникабельным в период депрессии. Он может стать слезливым и пессимистичным. Окружающие могут чувствовать себя отвергнутыми, ошибочно принимая симптомы за отсутствие интереса общению. Таким образом, воздействие стресса в критические периоды жизни может быть важным фактором в развитии психопатологической симптоматики.

Литература

1 Nature of life events and difficulties in depressed adolescents / D. E. Williamson [et al.]. – Washington, 1998. – P. 1049–1057.

2 Four-Year Prospective Outcome and Natural History of Mania in Children With a Prepubertal and Early Adolescent Bipolar Disorder Phenotype / B. Geller [et al.]. – Washington University in St. Louis, 2004. – P. 459–467.

А. А. Прищеп

Науч. рук. О. А. Короткевич,

ст. преподаватель

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА ПОДРОСТКОВ ИЗ ПОЛНЫХ И НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ

Одним из признаков кризиса института семьи является увеличение числа разводов и количества неполных семей, воспитывающих несовершеннолетних детей. В неполных семьях воспитательный потенциал ниже в силу воздействия ряда неблагоприятных факторов.

Эмоциональный интеллект трактуется как «доступ к собственной эмоциональной жизни, к своим аффектам и эмоциям: способность мгновенно различать чувства, называть их, переводить в символические коды и использовать в качестве средств для понимания и управления собственным поведением» [1, с. 239].

Нами было проведено эмпирическое исследование на базе ГУО «Средняя школа № 74 г. Гомеля» и ГУО «Средняя школа № 3 г. Хойники», в котором приняли участие 100 подростков (50 – из полных семей и 50 – из неполных семей, в возрасте от 11 до 15 лет).

С помощью опросника эмоционального интеллекта «ЭмИн» (Д. В. Люсина) нами было установлено, что по шкале межличностного эмоционального интеллекта у подростков из полных семей выявлены средние (46 %) и высокие (40 %) показатели. У подростков из неполных семей низкие (40 %) и средние (38 %) показатели.

По шкале внутриличностного эмоционального интеллекта у подростков из полных семей выявлены средние (42 %) и высокие (30 %) показатели. Для подростков из неполных семей характерны низкие (32 %) и средние (48 %) показатели.

По шкале понимания эмоций у подростков из полных семей выявлены средние (46 %) и высокие (36 %) показатели. Для подростков из неполных семей характерны низкие (36 %) и высокие (34 %) показатели.

По шкале управления эмоциями у подростков из полных семей выявлены низкие (40 %) и высокие (32 %) показатели. Для подростков из неполных семей в 34 % случаев характерны низкие показатели, а средние показатели выявлены у 52 % опрошенных.

Нами установлено, что существуют статистически значимые различия между выборкой подростков из полных семей и неполных семей. Мы можем утверждать, что более высокий уровень межличностного эмоционального интеллекта, внутриличностного эмоционального интеллекта, уровня понимания эмоций, уровня управления эмоциями является психологической особенностью группы подростков из полных семей.

Литература

1 Гарднер, Г. Структура разума: теория множественного интеллекта; пер. с англ. / Г. Гарднер. – Москва : ООО «И. Д. Вильямс», 2007. – 512 с.

А. В. Родичева

Науч. рук. **О. Н. Мельникова**,
ст. преподаватель

СУИЦИД КАК ПРОБЛЕМА В ПСИХОЛОГИИ

Огромной проблемой здравоохранения в мире является проблема суицидов. По оценкам ВОЗ к 2030 году примерно 1,53 миллиона человек каждый год будет умирать от самоубийства, и в 10–20 раз больше людей будут пытаться покончить с собой во всем мире. Эти оценки представляют в среднем одну смерть каждые 20 секунд и одну попытку каждые одну– две секунды [1].

В науке проблема суицидов анализировалась с различных сторон. Одним из ярких представителей в этой области является Эдвин Шнейдман – человек, разработавший теорию о том, что самоубийство возникает в результате восприятия невыносимой психологической боли. Аарон Бек, считал, что наши мысли играют причинную роль в развитии суицидального поведения. По его мнению, самоубийство является результатом познания, которое включает в себя безнадежность и убеждения, что в будущем лучше не станет. Рой Баумейстер предположил, что самоубийство возникает в результате расхождения мыслей об ожидании и реальности, суицид в данной теории рассматривается как желание убежать от болезненного самосознания. Суть теории Т. Джоинера заключается в том, что самоубийство является результатом сочетания трех факторов: одиночества, воспринимаемой обремененности и аутоагрессии. Последний компонент теории включает в себя идею о том, что трудно преодолеть самый основной инстинкт – самосохранение [2]. Люди приобретают эту способность через опыт болезненных событий. Благодаря этому опыту они привыкают к боли самоповреждения, начинают меньше ее бояться и накапливают знания, которые облегчают самоповреждение.