

Д. А. Зятева
Науч. рук **О. А. Короткевич**,
ст. преподаватель

ПРОБЛЕМА ОТЦОВСТВА В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ

Психология отцовства в последнее время вызывает все больший интерес у исследователей, которые говорят о нормативном «кризисе развития семьи» и наблюдают положительные изменения в пересмотре и перераспределении ролей и функций родителей. Первым научным направлением, поставившим отношения родителей и детей в центр развития личности ребенка, был классический психоанализ. Согласно З. Фрейду, детско-родительские отношения изначально окрашены противоречивыми чувствами, причем мать и отец выступают для ребенка в совершенно разных ролях. Большинство современных исследователей считают, что отцовство имеет социально и культурно обусловленный характер. Культурная детерминация родительства означает влияние культуры конкретного общества на родительство посредством культурных ценностей, идеалов, религиозных представлений и верований. Социальная обусловленность родительства показывает, как на становление человека в роли родителя и его представление о себе как о родителе влияет вся система отношений, в которые он оказывается включенным с момента своего рождения. Овчарова Р.В. предлагает следующую модель уровней формирования представления об отцовской роли у мужчины: 1 уровень общества: влияние общественных факторов на представление об отцовской роли; 2 уровень собственной семьи: влияние семейных условий на представление об отцовской роли; 3 индивидуальный (личностный) уровень [1]. Ю. В. Борисенко выделила 4 группы факторов, влияющих на становление отцовской роли: 1 – факторы, связанные с взаимоотношениями в супружеской диаде; 2 – факторы, связанные с влиянием матери ребенка (супруги мужчины) на становление мужчины в роли отца; 3 группа включает в себя средовые факторы; 4 – факторы, связанные с личностью самого ребенка, его полом, возрастом, индивидуально-психологическими особенностями [2].

Отец является важным для ребенка человеком, при этом важна способность отца к позитивному отцовствованию: проявлению эмоциональной теплоты, отзывчивости и поддержке.

Литература

- 1 Овчарова, Р. В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие / Р. В. Овчарова. – М.: Московский психолого-социальный институт. – 2006. – 496 с.
- 2 Борисенко, Ю. В. Психология отцовства / Ю. В. Борисенко. – Москва-Обнинск: «ИГ-СОЦИН», 2007. – 220 с.

Е. А. Казачкова
Науч. рук **В. Н. Дворак**,
канд. пед. наук, доцент

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЯ УСПЕХА У СПОРТСМЕНОВ-ПОДРОСТКОВ

Мотивации достижения успеха и избегания неудач являются важными и относительно независимыми видами человеческой мотивации, они во многом определяют направленность личности и поведение человека. Диагностика мотивации спортивной деятельности является актуальным направлением практической работы спортивного психолога. Адекватные методы позволяют получить наиболее точные данные о развитии тех или иных мотивационных качеств у спортсменов подросткового возраста.

Анализ полученных результатов нашего исследования позволил установить, что нет четкой тенденции в отношении мотивации достижения успеха/избегания неудач у представителей командного и индивидуальных видов спорта. Это может быть обусловлено:

- личностными особенностями спортсмена, в частности его самооценкой;
- спецификой коммуникации и размером группы;
- личностными особенностями тренера и его стилем руководства;

Команды с высокой потребностью в достижении и ориентированные на задачу обычно выступают успешнее тех, в которых особенно высока потребность в установлении дружеских отношений. Последние команды обычно состоят из спортсменов, которые у наиболее и наименее результативных партнеров воспринимают лишь незначительные различия по желательным и нежелательным личностным качествам. Команды, в составе которых находятся спортсмены с высокой потребностью достижения успеха в деятельности (т. е. в выигрыше), часто преувеличивают различия в отрицательных и положительных характеристиках тех игроков, которые, как им кажется, вносят существенный или незначительный вклад в успех команды.

На основе полученных данных сформулированы рекомендации для тренеров и педагогов. Для спортсменов подросткового возраста, достигающих больших успехов, рекомендуется давать трудное, но вполне выполнимое задание. Так как они предпочитают промежуточный риск и лучше выступают в оцениваемых ситуациях, тренеру рекомендуется создавать такие условия в процессе тренировки. Иной подход необходим тем спортсменам, которые не достигают больших успехов: рекомендуется спортсмену давать ориентацию на задание, выбирать задания средней трудности или реальные.

С. В. Калесник

Науч. рук О. А. Короткевич,

ст. преподаватель

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ ВРАЧЕЙ-ХИРУРГОВ

Деятельность врача принадлежит к профессиям субъектно-субъектного типа и проходит в условиях повышенных социально-психологических требований и связана с высоким умственным и психоэмоциональным напряжением. Отбору будущих врачей и методам их психологической и нравственной подготовки всегда уделялось большое внимание. При этом обязательно учитывались возраст, состояние здоровья, память и необходимые нравственные качества: скромность, благочестие, целомудрие. Потенциальный врач должен был избавиться от всякого рода страстей: ненависти, корыстолюбия, хитрости. Вопросы психологии труда и личности врача стоят в ряду важнейших и малоизученных проблем теоретической и прикладной психологии. При этом относительно хорошо изучены социально-психологические, психофизиологические аспекты трудовой деятельности, физическое состояние здоровья врачей (В. Р. Миняков, Г. И. Куценко, Е. И. Сошников и др.).

Наша работа посвящена рассмотрению современных научных подходов к исследованию психологических особенностей эмоциональной сферы личности врачей-хирургов, так как от развития уровня эмпатии и эмоционального интеллекта врача во многом зависит его успешная профессиональная деятельность. Нами было выявлено, что успешная деятельность врача-хирурга во многом определяется такими эмоционально-психологическими особенностями как: увлеченность своей специальностью; активный гуманизм, высокая сензитивность; терпимость по отношению к пациентам; готовность к самопожертвованию; деловой педантизм; самокритика; развитое восприятие («клинический нюх»); эмоциональная стабильность; высокий самоконтроль;