

Субъективные условия – это низкий уровень психической устойчивости, стойкие дезадаптирующие реакции на любой эмоциональный дискомфорт.

Среди *объективных причин* аутодеструктивного поведения подростка называют дезадаптационный процесс их социализации, фактор группового асоциального воздействия, низкий уровень компетентности в области аутодеструкций. *Субъективные причины* – это возрастные, личностные, характерологические, когнитивные, эмоционально-чувственные и волевые особенности и качества подростков.

В заключение отметим, что адаптивные способности человека закладываются в процессе формирования его личности. Логично предположить, что недостаток адаптационного потенциала провоцирует уязвимость к стрессовым ситуациям, неадекватную оценку своих возможностей, слабость эмоциональной регуляции и может приводить к аутодеструкциям.

Литература

1 Ипатов, А. В. Подросток: от саморазрушения к саморазвитию. Программа психологической помощи : монография / А. В. Ипатов. – СПб. : Речь, 2011. – 112 с.

А. И. Кацура

Науч. рук. **И. В. Сильченко,**

канд. психол. наук

РОЛЬ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА В ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В настоящее время все больший интерес психологов вызывает проблема взаимосвязи здоровья и психики.

Психосоматика – направление в медицине и психологии, занимающееся изучением влияния психологических (преимущественно психогенных) факторов на возникновение и последующую динамику соматических заболеваний [1, с. 212].

В основе психосоматического заболевания лежит реакция на эмоциональное переживание, сопровождающееся функциональными изменениями и, как правило, патологическими нарушениями в определенных органах. Соответствующая предрасположенность может влиять на выбор поражаемого органа или системы.

В последние годы в контексте психосоматики интенсивно исследуется перфекционизм – стремление к совершенству, ригидная потребность безупречно выполнять все обязанности, все поручения и предъявляемые требования [2, с. 502].

В эмпирическом исследовании, направленном на изучение роли перфекционизма в возникновении психосоматических заболеваний, приняли участие студенты первого и второго курсов факультета психологии и педагогики ГГУ им. Ф. Скорины в количестве 106 человек, из них 80 студентов без отклонений в состоянии здоровья и 26 – с психосоматическими заболеваниями.

Для выявления уровня перфекционизма была использована Многомерная шкала перфекционизма Хьюитта–Флетта, адаптированная И.И. Грачевой.

Анализ результатов исследования показал, что студенты с психосоматическим заболеванием (по сравнению со здоровыми студентами) демонстрируют более высокий общий уровень перфекционизма, который свидетельствует о выраженном стремлении быть совершенными, безупречными во всем. Кроме того, у данной группы испытуемых зафиксированы более высокие показатели выраженности перфекционизма, ориентированного на себя, что проявляется в стремлении безупречно выполнять все обязанности, поручения и предъявляемые требования, в постоянном самоцензурировании, концентрации на ошибках, сомнениях в качестве выполнения деятельности, восприимчивости к завышенным ожиданиям и к критике.

Литература

- 1 Петровский, А. В. Психологический словарь / А. В. Петровский, М. Г. Ярошевский. – М. : Политиздат, 1990. – 494 с.
- 2 Комлев, Н. Г. Словарь иностранных слов / Н. Г. Комлев. – М. : ЭКСМО-Пресс, 2000. – 1308 с.

Е. В. Ковзик

*Науч. рук. Н. И. Колтышева,
канд. пед. наук, доцент*

ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ ПОДРОСТКОВ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ И ЕЁ КОРРЕКЦИЯ

Проблема девиантного поведения является одной из важнейших для будущего всего человечества.

Изучением проблемы девиантного поведения занимались такие ученые как Ч. Беккарло, М. Вебер, Э. Фэрри, Г. Парсонс и другие. Методологические основы изучения девиантного поведения представлены в теориях: девиантологии В. С. Афанасьева, Я. И. Гилинского, Б. М. Левина; современной социологии права В. П. Казимирчука, В. Н. Кудрявцева, Ю. В. Кудрявцева.

Для выявления учащихся, потенциально предрасположенных к девиантному поведению исследования проводились с помощью «Методики диагностики склонности к отклоняющему поведению» (СОП), многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» (под руководством А.Г.Маклакова и С.В.Черемянина).

Проведенные исследования подтвердили неблагоприятное морально нравственное и психическое состояния подростков. У 40 % респондентов уровень моральной нормативности ниже среднего. Около 60 % по результатам методики СОП склонны к отклоняющемуся поведению, а по результатам всех методик эта цифра увеличивается до 77 %.

Расчеты коэффициентов корреляции между шкалой моральная нормативность и всеми шкалами «Методики диагностики склонности к отклоняющемуся поведению» показали, что снижение уровня моральной нормативности тесно связано с повышением склонности к отклоняющемуся поведению. Поэтому необходимо включение оценки моральной нормативности в психологическое тестирование, что позволит повысить вероятность раннего выявления лиц, склонных к девиантному поведению.

Таким образом, знание социально-психологических особенностей, объективных закономерностей процессов социализации, адаптации, а также уровней развития психологических качеств личности подростка и его поведения способствует интенсификации целостного развития личности дезадаптивного подростка. К возможным путям решения проблемы девиантного поведения относится следующее: изоляция, лечение, психотерапия и психокоррекция, а также их сочетание в зависимости от «глубины» нарушенного поведения.

М. Н. Короткевич

*Науч. рук. Н. Г. Новак,
ассистент*

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В дошкольном возрасте эмоциональный мир ребенка богаче и разнообразнее, от переживания базовых эмоций (радости, страха) он переходит к более сложной гамме