

А. И. Геврасева
Науч. рук. **Л. И. Селиванова**,
канд. пед. наук, доцент

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-СПИД В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Под профилактикой мы понимаем достаточно доступное и результативное средство, которое мы можем использовать в широких масштабах и которое может помочь населению в борьбе с ВИЧ-СПИД.

Уже достаточно большое людей в мире испытывают проблемы, связанные с распространением вируса иммунодефицита человека и с индивидуальными и социальными последствиями конечной стадии ВИЧ-инфицирования – СПИД, синдрома приобретенного иммунодефицита. Изучение ВИЧ-инфицирования несовершеннолетних как социально-педагогической проблемы показало, что в начале XXI века вирус иммунодефицита человека – это одна из важнейших и фатальных проблем, возникшей перед всем человечеством. На сегодня этот вирус не ограничивается только маргинальными группами населения, он также активно распространяется среди подростков и других слоев населения. ВИЧ-инфекция уже выходит за пределы традиционных групп риска.

ВИЧ-инфекция становится социальной проблемой, в которой выделяются медицинский, социальный, экономический аспекты. Трудности, с которыми сталкиваются ВИЧ-инфицированные несовершеннолетние, представлены в работах В. Г. Бочаровой, М. А. Галагузовой, И. Ф. Дементьевой, О. А. Дорожкиной, И. Н. Евграфовой, А. Ф. Кусова, Е. В. Куприянчук, Л. В. Мардахаева, А. В. Мудрика, Ф. А. Мустаева и других авторов.

Получение статуса ВИЧ-инфицированного практически всегда приводит к изменению жизни. Появляется множество медицинских проблем, которые включают: неизлечимость болезни, тяжесть ее протекания, большое количество препаратов, госпитализацию. Кроме медицинских ВИЧ-инфицированные сталкиваются с комплексом социальных и экономических проблем, включающий в себя: инвалидность, сиротство, материальную нужду, дискриминацию, изоляцию, утрату социальных связей.

В ходе комплексного подхода в решении рассматриваемой проблемы осуществляются следующие виды помощи: медицинская (например, экспресс-тестирование на ВИЧ), психологическая помощь (консультирование по проблемам зависимости), социальная помощь (направление и сопровождение в Центры), социально-правовая (юридическое консультирование). Следует конкретизировать способы социально-педагогической профилактики ВИ-СПИД в подростковом возрасте.

К. А. Глезова
Науч. рук. **В. П. Горленко**,
канд. пед. наук, доцент

АУТОДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ: СУЩНОСТЬ И ЗАКОНОМЕРНОСТИ

Общество всегда уделяет особое внимание проблеме поведения людей, которое не соответствует общепринятым социальным нормам. О широком распространении отклоняющегося поведения, в том числе и в подростковой среде, свидетельствуют его многочисленные терминологические обозначения: деликвентное, дезадаптивное, асоциальное, деструктивное, аддиктивное поведение и др. В этом ряду находит свое место и *аутодеструктивное* (саморазрушающее) *поведение*. В последние годы особую актуальность приобрела проблема *аутодеструктивного поведения подростков*. Возрастные особенности подростков в совокупности с проблемами социализации и духовно-нравственного

развития, недостатком внимания взрослых приводят и к деструктивным, и к аутодеструктивным изменениям их личности. Недостаток адаптационного потенциала подростков провоцирует уязвимость к стрессовым ситуациям, неадекватную оценку своих возможностей, слабость эмоциональной регуляции и, как следствие, формирует приоритетную значимость аутодеструктивного поведения.

В психологии и педагогике исследуется также проблема *закономерностей* аутодеструктивного поведения. Они, по мнению ученых, проявляются: а) в переориентировке вектора активности человека с развития, созидания и саморазвития на деградацию, разрушение, аутодеструкцию; б) в поэтапной динамике аутодеструктивного поведения [1, с. 148]. Закономерности аутодеструктивного поведения выражены в появлении психофизиологической зависимости, повышении толерантности к психоактивным веществам, стилю жизни, акцентуаций характера, личностных особенностей. Эти закономерности относятся и к подростковой аутодеструкции.

В заключение отметим, что адаптивные способности человека закладываются в детстве, в процессе формирования его личности, опыта взаимодействия с людьми, успешного или неуспешного поведения в незнакомых обстоятельствах. Логично предположить, что недостаток адаптационного потенциала подростков провоцирует их уязвимость к стрессовым ситуациям, неадекватную оценку своих возможностей, слабость эмоциональной регуляции и может приводить к различного рода аутодеструкциям.

Литература

1 Горобец, Т. Н. Познавательный механизм аутодеструктивного поведения / Т. Н. Горобец // Мир психологии. – 2006. – № 3. – С. 146–159.

К. В. Головки

*Науч. рук. А. Н. Крутолевич,
асс. кафедры психологии*

РОЛЬ УСТОЙЧИВЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЛИЧНОСТИ В СОВЛАДАНИИ СО СТРЕССОВЫМИ И ТРУДНОРАЗРЕШИМЫМИ СИТУАЦИЯМИ

Актуальность темы настоящего исследования определяется тем, что личность представляет собой особую характеристику, которую биологический индивид приобретает в ходе общественных отношений. Эта особая характеристика является относительно устойчивой, что позволяет изучить её роль, а также образ поведения в процессе совладания со стрессовыми и трудноразрешимыми ситуациями.

В результате длительных многоплановых исследований Р. Кеттел выделил 16 исходных черт или личностных факторов. Дальнейшие исследования в данном направлении, в частности, работы американских психологов П. Коста и Р. МакКрая, привели к вычленению пяти исходных факторов, получивших название «Большая пятерка». Эта модель способствует упорядочению огромного массива специфических низкоуровневых личностных качеств и концептов и создает концептуальную структуру для интеграции всех практических результатов исследований, а также теорий в области психологии личности [1, с. 136].

Различная совокупность личностных факторов определяет тип поведения в той или иной стрессовой или трудноразрешимой ситуации. Так, люди, обладающие личностным факторам как экстраверсия, имеют лучшую социальную поддержку и легче выражают стресс и способны лучше справляться с трудноразрешимыми ситуациями. Открытость к новому опыту, поисковое поведение, позволяет лучше находить выход из стресса. Человек с высокими показателями по шкале нейротизма, более восприимчив к стрессу, то есть ему сложнее справляется со стрессовыми и трудноразрешимыми ситуациями,