

это может дать им неверную установку правильности действий агрессора, что приводит к асоциальному поведению. Психологи выделяют два вида буллинга: психологический, который проявляется в игнорировании или высмеивании жертвы, и физический, при котором наносятся травмы. При психологическом буллинге наносится вред психике, а при физическом буллинге – телу [2, с. 488]. Для предотвращения буллинга в школе следует проводить ряд мероприятий со всеми субъектами учебного заведения. Стоит открыто говорить об актуальности данной темы и пропагандировать неправильность данного феномена. Это поможет показать глубину проблемы буллинга, а совместными действиями можно достичь дружелюбной атмосферы среди средних и старших классов.

Литература

1 Буллинг как особый вид конфликта в детской и подростковой среде / Ю. С. Вторушина [и др.] // Вестник Хакасского государственного университета им. Н. Ф. Катанова. – 2022. – № 4 (42). – С. 91–99.

2 Тейфук, Н. М. Явление буллинга: подходы к определению понятия и разновидности / Н. М. Тейфук // Форум молодых учёных. – 2017. – № 3 (7). – С. 486–489.

Н. Н. Серафимович

Науч. рук. **И. А. Мазурок,**

канд. пед. наук, доцент

ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САООПРЕДЕЛЕНИЯ СТАРШЕКЛАССНИКОВ

Профессиональное самоопределение старшекласников представляет собой целенаправленный процесс, сущностью которого является осознанный и добровольный акт профессионального выбора, соответствующий личностным особенностям, индивидуальным возможностям и способностям.

Проведенное эмпирическое исследование среди старшекласников ГУО «Гимназия г. Буда-Кошелево» с использованием методики изучения статусов профессиональной идентичности [1, с. 172] было направлено на выявление влияния на профессиональный выбор старшекласников таких внешних факторов, как мнение родителей, сверстников, сложившиеся стереотипы в обществе. Оно подтвердило высокие показатели навязанной профессиональной идентичности опрошенных. Результаты представлены на рисунке 1.

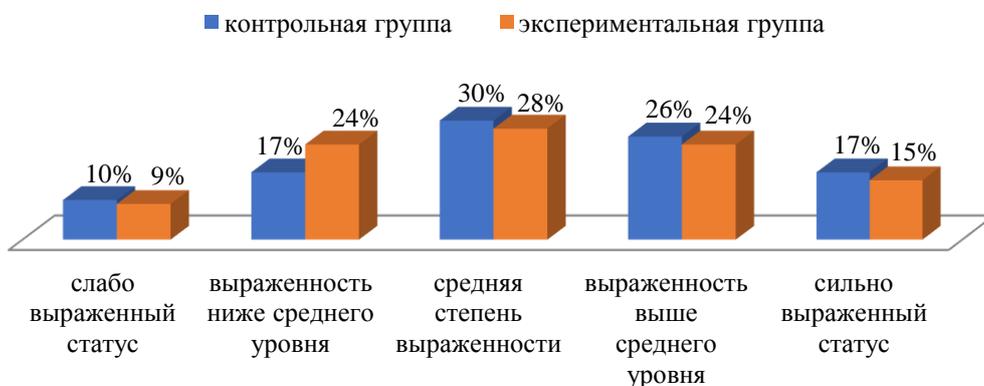


Рисунок 1 – Результаты исследования по шкале «навязанная профессиональная идентичность» у старшекласников из КГ и ЭГ

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости работы над формированием у обучающихся системы знаний о себе и о своих профессиональных ценностях, целях и жизненных убеждениях, что позволит им самостоятельно сделать осознанный профессиональный выбор.

Литература

1 Митина, Л. М. Психологическое сопровождение выбора профессии / Л. М. Митина. – Москва : МПСИ, 2003. – 184 с.

А. С. Слесарева

Науч. рук. Т. Г. Шатюк,

канд. пед. наук, доцент

ДИЗАЙН ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗНЫМИ ПРОФИЛЯМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Дизайн исследования является набором методов и процедур, которые используются для сбора и анализа показателей переменных, указанных в исследовании задачи исследования. Существует множество дизайнов, которые используются в исследованиях, и каждый из них имеет как преимущества, так и недостатки. Выбор метода, который будет использоваться, зависит от природы явления и цели исследования.

Отношение к болезни играет важную роль в нашей жизни. Как люди относятся к своему здоровью и болезням, как они их воспринимают и какие шаги предпринимают для их лечения, определяет их физическое и психическое благополучие. Отношение к болезни может быть очень индивидуальным. Некоторые люди сталкиваются с болезнью с оптимизмом, видя ее как вызов, который нужно преодолеть. Другие могут испытывать страх, беспокойство и отчаяние. Эмоциональное состояние и психологическое отношение к болезни могут оказать значительное влияние на эффективность лечения [1, с. 181].

Диагностика отношения к болезни у пациентов с разными заболеваниями была проведена на базе УЗ «Жлобинская ЦРБ», УО «Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины» и поликлинических учреждениях г. Гомеля. Выборка исследования была сформирована из 305 человек, имеющих и не имеющих в анамнезе хронические заболевания разного профиля.

Диагностический алгоритм изучения данной проблемы включает в себя применение клинической тестовой методики ТОБОЛ (тип отношения к болезни). ТОБОЛ был разработан в НИИ им. Бехтерева Л. И. Вассерманом, А. Я. Вуксом, Б. В. Иовлевым, Э. Б. Карповой, и первоначально методика называлась «ЛЮБИ» – Личностный опросник Бехтеревского института. При разработке ТОБОЛ опирались на клинико-психологическую типологию отношения к болезни А. Е. Личко и Н. Я. Иванова.

Литература

1 Церковский, А. Л. Современные взгляды на проблему стрессоустойчивости / А. Л. Церковский // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2011. – №1 (10). – С. 180–185.

Сюй Цзыхань

Науч. рук. А. Н. Крутолевич,

канд. психол. наук, доцент

ПРОБЛЕМА АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ И ЕЁ ОЦЕНКА

Процесс адаптации в психологии рассматривается с разных позиций: как концепция адаптационного синдрома Г. Селье, как процесс отбора эффективных когнитивных конструкторов