

Литература

1. Брылёва, Е. В. Формирование профессиональной самостоятельности студентов технического вуза в процессе изучения гуманитарных дисциплин : дис. канд. пед. наук: 13.00.08 / Е. В. Брылёва. – Брянск, 1999. – 189 с.
2. Моляко, В. О. Творчість і особистість / В. О. Моляко // Здібності, творчість, обдарованість: теорія, методика, результати досліджень ; за ред.: В. О. Моляко, О. Л. Музики. – Житомир: Вид-во Рута, 2006. – С. 259–260.
3. Формування самостійності у процесі навчання – одне з основних завдань шкільного навчання. Аналіз умов такого формування – одне із завдань педагогічної науки: [Соціолого-педагогічний словник] ; за ред. В. В. Радула. – К. : ЕксОб, 2004. – С. 227.

Э. А. Соколова

г. Гомель, УО «ГГУ им. Ф. Скорины»

МЕСТО ЧЕЛОВЕКА С ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ В УСЛОВНОМ КОНТИНУУМЕ: «ЗДОРОВЬЕ» – «НОРМА» – «ПАТОЛОГИЯ» – «БОЛЕЗНЬ»

Психологические проблемы рассматриваются при обучении практического психолога в ряде дисциплин, среди которых: медицинская психология, социальная психология, кризисная психология, педагогическая психология. Психологическая проблема оказывает влияние на состояние здоровья ее носителя, поэтому состояние здоровья носителя психологической проблемы должно оцениваться с учетом такого влияния. К одной из профессиональных компетенций психолога относится умение определять место клиента с психологической проблемой в условном континууме «здоровье» – «норма» – «патология» – «болезнь». К сожалению, в настоящее время этот вопрос недостаточно освещен в научной литературе.

Понимание ответа на этот вопрос в каждом конкретном случае обращения клиента за психологической помощью поможет в определении тактики ведения клиента. В частности, поможет в определении условий, в которых будет проходить оказание помощи (например, при нервной анорексии помощь клиенту необходимо оказывать только в условиях медицинского стационара), в определении необходимости оказывать помощь в мультидисциплинарном объеме (например, при работе с детьми с умственной отсталостью), в определении срочности вмешательства, в определении его объема, и т. д.

Для определения места клиента с психологической проблемой в условном континууме «здоровье» – «норма» – «патология» – «болезнь» необходимо понимание указанных категорий. Такое понимание представлено нами в предыдущих исследованиях на основе анализа литературы [1], и на это понимание будет идти опора.

Целью исследования является установление места клиента с психологической проблемой в условном континууме «здоровье» – «норма» – «патология» – «болезнь». Метод исследования – логический анализ.

Интегративную оценку состояния здоровья клиента, на основании представленного человеком описания своей проблемы, анализа проявлений его активности на внешних полях жизнедеятельности, оценки его личности по количественным и качественным критериям определяет психолог. Для такого определения имеет значение и ряд других факторов, в частности:

- вид психологической проблемы;
- продолжительность дезадаптации, ее выраженность, быстрота наступления;
- значимость ментального поля дезадаптации;
- особенности понимания и оценивания своей психологической проблемы клиентом;
- понимание и оценивание психологом среды, в которой существует субъект с психологической проблемой;
- понимание психологом ресурсов личности клиента и возможностей его опоры на близкое окружение;
- мотивация к решению проблемы у клиента.

В таком понимании установление места клиента с психологической проблемой в условном континууме «здоровье» – «норма» – «патология» – «болезнь» можно рассматривать как в настоящем времени, так и с точки зрения будущей перспективы.

В настоящем времени, а также с точки зрения будущей перспективы опора в диагностике преимущественно опирается на особенности дезадаптации. Так как психологическая проблема всегда сопровождается или проявляется психологическим дискомфортом, то здоровье носителя психологической проблемы формально не может быть отнесено к категории здоровья. Однако, если рассматривать психологическую проблему в динамике, то понимание расположения состояния здоровья носителя психологической проблемы в континууме «здоровье – норма – патология – болезнь» может варьировать. Так, если человек видит пути решения проблемы, и решает ее, то он не только удовлетворяет свои, депривированные проблемой потребности, но и испытывает удовольствие от решения проблемы. Это повышает его самооценку, особенно если

сложная психологическая проблема была решена за не очень длительный промежуток времени. Такое удовлетворение описывается в психоанализе [2 и др.], и рассматривается в качестве стимулятора развития [2].

Если решение проблемы не вызвало усталости, и энергетический потенциал после ее решения восстановился до прежнего уровня или повысился (что связано с повышением самооценки), – в таком понимании решение психологической проблемы может рассматриваться как деятельность, в результате которой здоровье носителя психологической проблемы, рассматриваемое в связи с психологической проблемой, располагается в указанном континууме в границах здоровья.

Длительно не решаемая проблема, вызывающая усталость, и приводящая к снижению энергетического потенциала, уменьшает резервные возможности организма [3]. При таком варианте психологической проблемы здоровье ее носителя располагается на стыке здоровья и нормы. Если потребность в решении проблемы при этом сохраняется, но решение ее не достигается, то отмечается динамика – перемещение здоровья носителя проблемы по континууму в направлении к патологии, а затем – заболеванию.

Внезапно возникающая проблема, вызывающая быстрое появление многочисленных психологических проблем, может сразу расположить носителя психологической проблемы в границах патологии.

С точки зрения будущей перспективы для диагностики имеют значение особенности понимания и оценивания своей психологической проблемы клиентом, понимание и оценивание психологом среды, в которой существует субъект с психологической проблемой, понимание психологом ресурсов личности клиента и возможностей его опоры на близкое окружение, мотивация к решению проблемы у клиента. Например, клиент с проблемой алкоголизма должен иметь сильную мотивацию к решению своей проблемы, но его вторичными проблемами являются: недостаточное понимание серьезности своей проблемы, алкоголизированное ближнее окружение, недостаточность волевых качеств [4]. Все это также интегративно оценивает психолог, определяя, в результате этого, и тактику работы с клиентом.

Проведенное исследование показывает, что место человека с психологической проблемой в условном континууме «Здоровье» – «норма» – «патология» – «болезнь» может меняться, что влияет на тактику оказания помощи человеку с психологической проблемой. Профессиональная компетенция: установление места клиента с психологической проблемой в условном континууме «здоровье» – «норма» – «патология» – «болезнь» необходима практическому психологу, и должна быть включена в программу обучения, как по медицинской, так и по кризисной психологии.

Литература

1. Соколова, Э. А. О норме и патологии в психологии / Э. А. Соколова // Психологический журнал. – 2009. – № 3. – С. 23–31.
2. Тэхкэ, В. Психика и ее лечение: психоаналитический подход / В. Тэхкэ ; пер. с англ. В. В. Старовойтов [и др.]. – М. : Академический проект, 2001. – 576 с.
3. Соколова, Э. А. Утрата смысла и ее роль в возникновении заболеваний / Э. А. Соколова // Белорусский психологический журнал. – 2006. – № 4 (12). – С. 49–54.
4. Братусь, Б. С. Аномалии личности / Б. С. Братусь. – М. : Мысль, 1988. – 301 с.

К. Л. Соколова

г. Гомель, УО «ГГУ им. Ф. Скорины»

ИССЛЕДОВАНИЕ ВОСПРИЯТИЯ БЕЛОРУССКИМИ СТУДЕНТАМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ТУРКМЕНСКОГО ЭТНОСА

Одними из наиболее приоритетных направлений развития высшего образования в Беларуси являются экспорт образовательных услуг и интеграция национальных учреждений образования в международную систему. Реализация данных задач невозможна без создания такого образовательного пространства, в котором представители различных этнокультурных групп могли бы чувствовать себя комфортно и взаимодействовать эффективно. Это, в свою очередь, делает актуальным вопрос изучения восприятия друг друга участниками образовательного процесса. В нашем исследовании в качестве такой таргет-группы были выбраны представители туркменского этноса, так как именно туркменские студенты составляют наиболее многочисленную группу среди иностранных студентов, обучающихся в Беларуси.

При изучении этнических стереотипов чаще всего используются методы прямого опроса, как наиболее простые и доступные, но имеющие серьезный недостаток, заключающийся в возможном влиянии на результаты социальной желательности тех или иных личностных черт. Чаще всего методики приписывания черт критикуют за ограничение описания групп предварительно составленным списком черт, который может не содержать качества, релевантные группе. Также необходимо помнить, что стереотипы не являются столь устойчивыми, как считалось ранее. Следовательно, методики, предназначенные для изучения этнических стереотипов, должны создаваться для каждой конкретной группы и модифицироваться со временем [1, с. 121].