

Для постановки данного диагноза, согласно критериям Американской психиатрической ассоциации и ВОЗ, необходимо установить наличие у ребёнка шести и более симптомов, свидетельствующих о его чрезмерной двигательной активности и импульсивности. Лечение синдрома дефицита внимания с гиперактивностью должно быть комплексным. Дети нуждаются в медицинской, социальной, психолого-педагогической помощи. Коррекционный комплекс должен включать в себя работу с детским психологом или психотерапевтом, логопедом, дефектологом и приём лекарственных препаратов при необходимости [1, с. 24].

Литература

1 Брызгунов, И. П. Непоседливый ребёнок, или всё о гиперактивных детях / И. П. Брызгунов, Е. В. Касатикова. – Москва : Издательство института психотерапии, 2001. – 96 с.

2 Клинико-физиологические проявления синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей / М. Н. Панков [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. – 2013. – № 3. – С. 91–97.

В. В. Морозова

Науч. рук. И. В. Сильченко,

канд. психол. наук, доцент

ОСМЫСЛЕННОСТЬ ЖИЗНИ КАК РЕСУРС ОПТИМИЗМА

Было проведено исследование, в ходе которого удалось установить корреляционные взаимосвязи осмысленности жизни и оптимизма. Осмысленность жизни включает 5 компонентов: цели в жизни, процесс жизни, результат жизни, локус контроля Я, локус контроля жизни. Оптимизм связан со шкалой «цели в жизни» ($r = 0,460$, $p = 0,000$), что свидетельствует о том, что наличие в жизни испытуемых целей в будущем, которые придают жизни осмысленность, направленность и временную перспективу, благоприятно влияют на уровень оптимизма, который отражает в себе обобщенное ожидание того, что в будущем будут происходить скорее положительные события. Оптимизм связан со шкалой «процесс жизни» ($r = 0,378$, $p = 0,000$), это означает, что испытуемые, которые рассматривают процесс своей жизни как интересный, эмоционально насыщенный и наполненный смыслом, в том числе обладают и позитивными предположениями о своем будущем и уверены в том, что жизнь и дальше будет приносить им положительные эмоции и ощущения. Связь оптимизма со шкалой «результат жизни» ($r = 0,463$, $p = 0,000$) свидетельствует о том, что респонденты, оценивающие пройденный отрезок жизни как продуктивный и осмысленный, рассматривают свое будущее в таком же ключе и имеют положительные представления о дальнейшей жизни. Взаимосвязь оптимизма и шкалы «локус контроля Я» ($r = 0,459$, $p = 0,000$) отражает представление о том, что испытуемые, которые представляют себя как сильную личность, обладающую свободой выбора. Оптимизм находит взаимосвязь со шкалой «локус контроля жизнь» ($r = 0,446$, $p = 0,000$), испытуемые, которым характерно убеждение в том, что человеку дано контролировать свою жизнь и свободно принимать решения, демонстрируют также положительные оптимистические представления о своей жизни и своем будущем. Оптимизм находит взаимосвязь со шкалой «общая осмысленность жизни» ($r = 0,492$, $p = 0,000$), это означает, что чем выше устойчивость и степень направленности жизнедеятельности испытуемых на какой-то смысл, тем выше уровень оптимизма и обобщенное ожидание

того, что в будущем будут происходить скорее положительные события. Таким образом, оптимизм наиболее связан с такими компонентами осмысленности жизни, как «цели в жизни» и «результат жизни».

Д. Д. Музыченко

Науч. рук. Т. Г. Шатюк,

канд. пед. наук, доцент

РАБОТА ПСИХОЛОГА ПО КОРРЕКЦИИ ОСОБЕННОСТЕЙ ДИСМОРФОФОБИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ У СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМ ТИПОМ ЛОКУСА КОНТРОЛЯ

Психологическая коррекция предполагает организованное воздействие на клиента с целью изменения показателей его активности в соответствии возрастной нормой психического развития [1].

Психологическая коррекция – это система мероприятий, направленная на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия; психокоррекционные воздействия направлены на изменение поведения и развитие личности клиента [1].

Психокоррекции подлежат только те дефекты, которые не имеют органической основы и не представляют устойчивых свойств, сформировавшиеся в молодом возрасте. Многие из этих постоянных свойств нельзя исправить.

При различных нарушениях адекватного восприятия собственного тела важно сочетать индивидуальную работу с занятиями в группе. При использовании данного подхода есть следующие преимущества:

- важные инсайты, когда общение с психотерапевтом тет-а-тет зашло в тупик;
- возможность посмотреть на проблему со стороны;
- развитие эмпатии, дружеской поддержки;
- получение сил для борьбы с недугом от людей, столкнувшихся с той же проблемой;
- объединение с тем, кто уже вернулся в социум к нормальному образу жизни;
- получение дополнительных ресурсов и помощи для предотвращения рецидивов [2].

Литература

1 Коркина, М. В. Дисморфомания в подростковом и юношеском возрасте / М. В. Коркина. – Москва : Медицина, 1984. – 224 с.

2 Филиппова, С. А. Феномен неудовлетворенности собственным телом в юношеском возрасте: психологические причины и возможности коррекции / С. А. Филиппова, Э. В. Шелиспанская // Психолог. – 2017. – № 4. – С. 21–31.

Н. М. Наумова

Науч. рук. С. С. Щекудова,

канд. психол. наук, доцент

ИЗУЧЕНИЕ СТИЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ В КОНФЛИКТЕ

Конфликты являются неотъемлемой частью личной и общественной сферы жизни каждого человека. При межличностном взаимодействии зачастую возникают ситуации, детерминирующие возникновение напряжения и непонимания между людьми.