

Актуальность темы заключается в том, что тревожные и депрессивные расстройства являются независимыми факторами риска для многих сердечно-сосудистых заболеваний (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда и др.). Они оказывают негативное влияние на качество жизни пожилых людей, ухудшают их физическую, психическую и социальную адаптацию. Старческую депрессию часто трудно заметить, симптомы можно спутать с обычным стрессом или трактовать как свойственные возрасту. Лечение депрессии у специалистов психологов позволит снизить риск инвалидизации.

### Литература

1 Пряхина, С. Б. К вопросу о потенциалах развития в старости / С. Б. Пряхина // Мир психологии. – Москва, 2008. – № 2 (54). – С. 35–39.

2 Панина, Е. Б. Возрастная психология / Е. Б. Панина. – Минск.: Изд-во МИУ, 2009. – 167с.

*А. А. Асадчая*

*Науч. рук. А. Н. Певнева,  
ст. преподаватель*

### ВЗАИМОСВЯЗЬ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА К ШКОЛЕ

Творческие способности в контексте психологической готовности детей старшего дошкольного возраста к школе предполагают анализ взаимосвязи данных психологических феноменов. Поскольку важно изучить степень их взаимного влияния с целью повышения результативности процесса обучения. В контексте психологической готовности ребенка к школе творческие способности включены в умственную готовность к школе [1, с. 45]. Проявление творческих способностей в основном происходит в сюжетно-ролевой игре [2, с. 96]. Также творческие способности проявляются в продуктивных видах деятельности (рисование, лепка, конструирование и др.) [3, с. 122].

В ходе эмпирического исследования было установлено, что при развитых творческих способностях у ребенка более высокий показатель психологической готовности к школе – дети способны воспринимать предложенные задания, работают преимущественно самостоятельно, но предлагают недостаточно оригинальные пути решения. Ребенок любознателен, выдвигает идеи, проявляет творчество и интерес к предложенной деятельности. При низком уровне развития творческих способностей у ребенка в недостаточной степени сформирована психологическая готовность к школе. Дошкольники при выполнении заданий пассивны. С трудом включаются в творческую работу. Все ответы шаблонны, нет индивидуальности, оригинальности, самостоятельности. В связи с этим для повышения психологической готовности к школе необходимо создание для каждого ребёнка условий, в которых он мог бы максимально проявить и развить свои склонности, способности, задатки при постоянном стимулировании творческой активности.

### Литература

1 Лобанов, А. П. Актуальные проблемы психологии интеллекта. В 2-х ч. Ч.1: Учебно-методическое пособие / А. П. Лобанов, С. И. Коптева. – Минск: НЕССИ, 2010. – 96 с.

2 Новикова, Г. М. Психолого-педагогическая готовность к школе / Г. М. Новикова // Дошкольное воспитание. – 2015. – № 8. – С. 95 – 100.

З Савенков, А. И. Детская одаренность и школьное обучение. Теоретическая модель обогащения содержания образования / А.И. Савенков // Школьные технологии – 2011. – №1-2. – С.121–131.

*Л. А. Атрощенко*  
*Науч. рук. А. Н. Певнева,*  
*ст. преподаватель*

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ И СТИЛЯ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ**

Личностные особенности медицинских сестер проявляются в их стиле поведения в конфликтной ситуации, которая характеризуется резким обострением противоречий. В исследовании приняли участие 50 медицинских сестер, в возрасте от 22 до 49 лет. В качестве психодиагностического инструментария были использованы многофакторный личностный опросник Р. Кеттела (форма С) и методика «Стратегии поведения в конфликте» в адаптации Н.В. Гришиной.

В ходе исследования личностных особенностей медицинских сестер на высоком уровне были выявлены респонденты по следующим показателям: самооценка, подчинение, сдержанность, нормативное поведение, жесткость, практичность, прямолинейность, уверенность в себе, консерватизм, конформизм.

В ходе исследования стиля поведения в конфликтной ситуации у что наибольшее количество респондентов было выявлено по стратегии «Избегание» (28 человек – 56 %). На втором месте по встречаемости – стратегия поведения «Компромисс» (23 человека – 46 %). Также почти трети респондентам свойственна стратегия сотрудничества (18 человек – 36 %). Наименьшему количеству респондентов свойственно соперничество (7 человек – 14 %) и приспособление (6 человек – 12 %).

При исследовании взаимосвязи была выявлена положительная корреляция сотрудничества и общительности, компромисса и консерватизма, соперничества и неконформизма. Была выявлена отрицательная корреляция приспособления и мечтательности, соперничества и интеллекта, три отрицательных корреляции избегания с эмоциональной устойчивостью, со смелостью и с тревожностью.

Таким образом установлена взаимосвязь личностных особенностей и стиля поведения медицинских сестер в конфликтной ситуации.

### **Литература**

1 Гришина, Н.В. Психология конфликтов / Н.В. Гришина. – СПб: Питер, 2008. – 464 с.

*С. А. Бегер*  
*Науч. рук. Т. Г. Шатюк,*  
*канд. пед. наук, доцент*

## **СТРАХ СМЕРТИ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ**

В современной психологии, психотерапии находит свое отражение скрытый или открытый страх смерти. Бессознательный страх смерти появляется с рождения и живет в каждом из нас, проявляясь в ком-то в большей степени, в ком-то меньшей. Страх смерти замаскирован, он берет начало из детства [1, с. 56].