

Учреждение образования  
«Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина»

Психолого-педагогический факультет

Кафедра психологии

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ В КОНТЕКСТЕ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ**

Материалы III Международной научно-практической конференции

Брест, 7 апреля 2010 г.

**Брест**  
**БрГУ имени А.С. Пушкина**  
**2010**

УДК 159.9  
ББК 88

*Рекомендовано редакционно-издательским советом учреждения образования  
«Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина»*

*Рецензенты:*

доктор психологических наук, профессор  
**Л.А. Пергаменщик**

доктор психологических наук, профессор  
**И.А. Фурманов**

доктор психологических наук, профессор  
**В.А. Янчук**

**Психологическое** здоровье в контексте развития личности : материалы III Международной науч.-практ. конф., Брест, 7 апреля 2010 г. / Брест. гос. ун-т имени А.С. Пушкина. – Брест : БрГУ, 2010. – 312 с.

ISBN 978-985-473-526-9.

В сборник включены материалы, составленные из присланных докладов участников по проблематике психологического здоровья личности.

Материалы адресуются студентам, аспирантам, преподавателям, научным работникам и всем тем, кто интересуется проблемой психологического здоровья личности.

**УДК 159.9  
ББК 88**

ISBN 978-985-473-526-9

© УО «Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина», 2010

## **ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕРЕЖИВАНИЯ ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ СМЕРТИ БЛИЗКОГО ЧЕЛОВЕКА**

В ситуации потери близких людей особенно уязвимыми оказываются дети. Смерть является для ребёнка пугающим, отталкивающим событием, а страх смерти – источником напряжённости и экзистенциальной тревоги. Средства массовой информации зачастую способствуют распространению неверных представлений о смерти и умирании. В сообщениях о жертвах в ходе военных действий, во время авиационных катастроф, ураганов, наводнений, землетрясений, засух и массовых эпидемий данные столь велики, что воспринять смерть на личностном уровне невозможно. Ее важность и психологические, философские и духовные аспекты растворяются в бесстрастных цифрах. Картина смерти стала абстрактной. Особый личностный оттенок, присущий смерти, полностью затмевается апокалиптической природой, технологическим характером и массовым масштабом такого события. В такой ситуации у детей и подростков формируется непонимание проблем, связанных с отношением к смерти.

Философы, социологи, психологи всегда проявляли интерес к тому, какую роль смерть играет в человеческом подсознании. К.Г. Юнг, в разработанной им психологии развития индивидуальности, рассматривал сексуальность в качестве доминирующей силы первой половины жизни, а проблему биологического дряхления и приближения к смерти – как основную во второй её половине. В нормальных условиях озабоченность проблемой смерти возникает в более поздние десятилетия жизненного пути, проявление же её на ранних этапах обычно связано с психопатологией. Становление индивидуальности, описанное К.Г. Юнгом, приводит к психологической полноценности личности и включает в себя разрешение проблемы смерти.

Вопрос смерти занимает также важное место в теориях экзистенциалистов, особенно в философии М. Хайдеггера. В выполненной им работе "Бытие и время" в анализе существования кончина играет ключевую роль. Согласно М. Хайдеггеру, сознание собственной бренности, ничтожности и

смерти неуловимо присутствует в каждом миге человеческой жизни ещё до действительного наступления биологического конца или соприкосновения с ним.

Отсутствие квалифицированной помощи, психологической поддержки в ситуации смерти близкого человека может привести к необратимым последствиям в развитии личности ребёнка. Многие специалисты обнаруживают более высокий процент сирот среди психически больных. Среди депрессивных больных в 4 раза больше сирот, переживших смерть одного или обоих родителей, чем в группе психически здоровых. Потеря родителей чаще обнаруживается у респондентов совершивших преступления.

Отсутствие родителя у детей нередко приводит к психическим расстройствам; снижению настроения, нарушениям сна, ночным кошмарам, отказу от еды, снижению массы тела, потере интереса к учёбе и другой активности. В некоторых случаях вместо непосредственных реакций на смерть родителя наблюдаются отдалённые (иногда спустя год) переживания горя. Различные реакции наблюдаются в зависимости от того, как умер близкий ребёнку человек: от болезни, по возрасту, в результате несчастного случая, суицида. Особый риск для душевного развития ребёнка представляет смерть родителя на фоне имеющегося или начавшегося распада семьи, а также в случае совпадения пола умершего родителя с полом ребёнка.

Трудности приспособления после утраты возникают у детей, если они не имеют реалистического представления о смерти. Дети, как и взрослые, нуждаются в понимании реальности смерти.

По мнению Дж. Боулби, печаль ребёнка с 6 месяцев сходна с той, что испытывают взрослые. А. Фрейд и Р. Фурман утверждали, что ребёнок лишь 4–4,5 лет способен к эмоциям горя в ответ на смерть родителей. Вольф оценивает возраст начала таких переживаний в 10–11 лет. М. Кляйн полагает, что ребёнок проходит через психические состояния, которые можно сопоставить со скорбью взрослого человека.

Выделяют несколько стадий переживаний: дети осознают случившееся, исчезает привязанность к любимому человеку, появляются воспоминания об умершем и страстное желание вернуть его.

Переживания потери родителей очень разнятся в детском и подростковом возрасте. Ребёнок до 5 лет не в состоянии понять значение абстрактных слов «смерть», «навсегда», «никогда больше не вернется», ему также трудно понять абстрактные объяснения причин смерти, воспринимаются только конкретные действия и события. Маленькие дети неспособны прямо сформулировать волнующие их вопросы. Они пытаются преодолеть разрушающие их психику конфликты через символическую игру или посредством рассказов.

Младшие школьники часто задумываются о смерти. В этом возрасте постепенно развивается понимание, что смерть окончательна и все жиз-

ненные функции прекращаются, когда человек умирает. Дети уже понимают, что ряд жизненных обстоятельств изменить невозможно. Переживания смерти старшими подростками и юношами сходны с переживаниями взрослых. Однако в переходном возрасте защитные психологические механизмы ослаблены, поэтому потеря близкого человека кажется невыносимой. Особенно тяжело переживается потеря родителя до завершения периода полового созревания. Формирование реакций детей на потерю, наряду с их способностью понимать значение факта смерти, зависит от их характера и уровня психосексуального развития. Чем старше дети, тем лучше они приспосабливаются к смерти родителя.

Дети могут продолжать думать о мертвом, ещё долго чувствовать печаль и тоску. Они очень скучают, поэтому у них иногда возникает желание вернуться в те места, где они были вместе с умершим, чтобы «оживить» воспоминания. Некоторые дети реализуют это желание, убегая от приёмных родителей или попечителей или из детских учреждений.

И.А. Фурманов называет несколько самых распространённых реакций: тревожность, замкнутость, изоляция и проблемы концентрации внимания, печаль, тоска, вина, гнев. Американский психолог Э. Кублер-Росс выделила основные этапы переживания человеком утраты: шок, отрицание, гнев, торг, грусть и отчаяние, примирение. По мнению автора, эти этапы могут сливаться и варьироваться. Застывание на одном из них требует посторонней помощи.

Стремление говорить о смерти – это возможность нового и более зрелого понимания смертного случая. Специалисты рекомендуют избегать метафор типа «умерший спит» или «он ушел или уехал». Если ребёнок настолько развит для того, что бы задать вопрос, то он достаточно развит, чтобы получить прямой ответ на него. Младшие дети в первое время после смертного случая не могут находиться вдаль от взрослых, старшие дети зачастую стремятся осознать случившееся в одиночестве. Взрослый должен предоставить возможность для уединения и размышления, оставляя за собой право для контроля над состоянием ребёнка.

Большинство детей и подростков в случае потери родителя или близкого человека переживают комплекс собственной вины за случившееся. Рассерженный малыш, втайне желающий матери смерти за то, что она не исполнила его капризы, перенесет тяжелейшую травму, если мать действительно умрёт – пусть даже это событие не совпадет по времени с разрушительным пожеланием. Он навсегда возложит ответственность за смерть матери на себя. В такие минуты ребёнок остро переживает воспоминания, связанные с конфликтными ситуациями, разладом в отношениях. Отсутствие возможности выразить умершему сочувствие, высказать благодарность за прошлое либо найти способ попрощаться, приводит к тому, что остав-

шиеся в живых испытывают чувство неудовлетворения, горечи и зачастую глубокой вины.

Наиболее часто используемой защитной реакцией детей всех возрастов является отказ от осознания случившегося, нежелание поверить в необратимость трагедии. Отсутствие умершего ребёнок воспринимает как временное событие. В течение различной продолжительности времени у ребёнка сохраняется надежда и ожидание возвращения любимого родителя. Реалистичность восприятия случившегося формируется, если ребёнку не запрещают присутствовать при ритуальных действиях отпевания, оплакивания, прощания с умершим.

У детей существуют свои способы справляться с сильными чувствами (например, рисуют могилы с крестом или другие вещи, имеющие отношение к умершему, часто имитируют похоронную процессию: хоронят животных и насекомых). Одновременно они начинают лучше понимать смысл события, которое произошло.

Дети, потерявшие кого-либо из родных, испытывают сильные и новые для себя чувства. Их пугает то, что они не могут объяснить своих реакций, поэтому нуждаются во взрослых, чтобы последние помогли им разобраться в происходящем. Наилучшей помощью травмированному ребёнку будет включение другого взрослого в его ситуацию и постепенное выстраивание надёжной эмоциональной связи с ребёнком. Этот новый контакт может стать впоследствии той прочной базой, которая позволит ребёнку самостоятельно справиться с постигшим его несчастьем.

В проведенном нами исследовании с использованием методики программированного наблюдения (карта Стотта) были изучены особенности переживания смерти единственного родителя детьми двух групп: помещёнными после смерти в социальный приют и оставшихся на попечении близких родственников.

В ходе исследования получены карты наблюдения на 15 детей в возрасте 10–11 лет (9 девочек и 6 мальчиков), потерявших единственного родителя – маму, из социального приюта и 11 детей такого же возраста (7 девочек и 4 мальчика), потерявших единственного родителя – маму и оставленных на попечении близких родственников (9 – бабушки, 2 – тётки). При заполнении карты использовалась информация педагога-психолога, педагогов, работающих с детьми и имеющих возможность наблюдать их поведение в разных ситуациях. Использовались данные наблюдения за ребёнком в промежутке от 1 до 7 месяцев после трагедии. Работа с регистрационными бланками позволила получить баллы по каждому симптомокомплексу. Выделены наиболее типичные симптомокомплексы детей, помещённых в социальный приют:

1. Ослабленность (симптомы: «вял, безынициативен», «часто уходит от реальности, замкнут на своих мыслях и переживаниях», «движения замедлены»);

2. Невротические симптомы (симптомы: «часто моргает», «бесцельно двигает руками», «говорит беспорядочно», «ходит, подпрыгивая»);

3. Уход в себя (симптомы: «не реагирует на приветствия», «избегает других людей», «старается держаться подальше от взрослых», «в разговоре беспокоен, сбивается с темы разговора»);

4. Асоциальность, недостаток социальной нормативности (симптомы: «не заинтересован в одобрении или неодобрении взрослых», «не может смотреть в глаза другому», «скрытен и недоверчив», «любит интриги, сплетничает, портит отношения между детьми», «работает вне школы только тогда, когда его контролируют или заставляют»).

Для оставшихся на попечении детей характерны симптомокомплексы:

1. Недоверие к новым людям, вещам, ситуациям (симптомы: «плачет, когда ему делают замечания», «ребёнок подчиненный, соглашается на «невыигрышные» роли», «легко становится «нервным», плачет, краснеет, если ему задают вопрос», «уходит от активного участия в игре»); 2. Эмоциональное напряжение (симптомы: «играет в игры игрушки, слишком детские для его возраста», «слишком инфантилен в речи», «слишком тревожен, чтобы решиться на что-либо»); 3. Тревожность по отношению к взрослым (симптомы: «добивается симпатии учителя. Приходит к нему с различными мелкими делами и жалобами на товарищей», «чрезмерно озабочен тем, чтобы заинтересовать собой взрослых и приобрести их симпатии», «слишком разговорчив, докучает своей болтовней», «полностью устраняется от общения со взрослым, если не может добиться симпатии с его стороны»).

Анализ структур заполненных карт показал, что у детей из социального приюта выделяются 3–4 доминирующих симптомокомплекса, у опекунов детей подчеркнутые формы поведения разбросаны по всей карте, но чаще они расположены слева от вертикальной черты, которая отделяет слабые баллы от сильных (слабые – слева). Обнаружено, что преобладание сильных баллов наблюдается при совпадении пола ребёнка с полом умершего родителя, что свидетельствует о трудностях половой идентификации.

Различные по значению и выраженности симптомокомплексы у детей из социального приюта и оставшихся на попечении родственников позволяют сделать вывод, что находящиеся в ситуации эмоционально теплого отношения с взрослыми переживают потерю близкого человека иначе, чем дети в условиях закрытого заведения. Недостаточная эмоциональная поддержка в период переживания смерти родителя приводит к формированию у ребёнка представления о враждебности окружающего мира и формирует неадекватную Я-концепцию. Смерть родителя или близкого человека влияет на формирование Я-концепции ребёнка, и более выраженным это влияние является на этапе интенсивного формирования самосознания.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Г.С. Абрамова</b> Психическое здоровье и культура.....	3
<b>Л.В. Белоус, С.Л. Яшук</b> Переживание ситуации неопределённости мужчинами и женщинами.....	5
<b>В.С. Богословская</b> О некоторых аспектах психологического здоровья практических психологов.....	10
<b>О.П. Бурко</b> Психологическая готовность к профессиональной деятельности как необходимое условие формирования рефлексивной культуры будущих специалистов.....	12
<b>Н.В. Былинская</b> Имплицитная теория личности успешного ученика у педагогов начальных классов.....	17
<b>И.Е. Валитова</b> Зона ближайшего развития: теоретический концепт или понятие, работающее в практике?.....	21
<b>К.В. Вербова</b> Совесть как характеристика личностного здоровья.....	26
<b>Т.Ф. Велента</b> Межпоколенные отношения как фактор благополучия в молодой семье.....	31
<b>Н.В. Вольская</b> Трансформация я-концепции женщин во время беременности.....	35
<b>А.А. Гаврилович</b> Взаимодействие доу и родителей в обеспечении психологического здоровья ребенка.....	39
<b>Т.И. Гладун</b> К проблеме адаптации студентов-первокурсников к обучению в вузе.....	44
<b>И.В. Горегляд</b> Гендерные особенности проявления ревности в семейных отношениях.....	48
<b>Т.Л. Горностай</b> Фольклорный праздник как средство укрепления психологического здоровья дошкольников.....	51
<b>И.А. Громова</b> Проблема созависимых отношений в контексте психологического здоровья.....	56
<b>Л.М. Даукша</b> Взаимосвязь волевой саморегуляции и восприятия подростками воспитательной практики родителей.....	60
<b>О.В. Дмитриева</b> Просмотр телевизионных передач и его влияние на личностное развитие подростков.....	63
<b>Б.А. Дробышевский</b> Рефлексивная позиция как условие психологического здоровья будущего педагога.....	67
<b>Н.Н. Дудаль</b> Роль детских переживаний в жизни взрослого человека.....	72
<b>В.В. Душкина</b> Переживание студентами личностного времени в контексте задач развития.....	77
<b>О.А. Заржицкая</b> Проблема соотношения эстетических и функциональных телесных ценностей в контексте психологического здоровья личности и её социализации.....	81

<b>Ю.Е. Иванюк</b> Содержание тренинга по формированию профессиональной позиции будущих школьных психологов .....	87
<b>С.И. Ивашкова</b> Гиперактивные дети в современной школе: проблема дифференциальной диагностики.....	90
<b>Е.А. Клещёва</b> Образ семейной ситуации у детей из повторнобрачных семей.....	95
<b>И.В. Ковалевич</b> Проблемы применения естественно-научного подхода при исследовании жизненного мира пожилых людей.....	101
<b>М.С. Ковалевич</b> Психологическое здоровье как показатель качества образования и развития личности.....	106
<b>Т.К. Комарова</b> Надежда как фактор психологического здоровья личности в ранней юности.....	111
<b>Н.В. Корсак</b> Психологические аспекты взаимодействия в образовательной системе .....	115
<b>Е.В. Костюченко</b> Содержательные особенности «образа я» женщин, страдающих депрессивным расстройством .....	120
<b>Т.А. Кузёмкина</b> Многоуровневая модель психологического здоровья молодой семьи.....	124
<b>Г.В. Лагонда</b> Связь успешности брака с состоянием самоактуализации супругов .....	128
<b>С. Ласкене, А. Ласките</b> Здоровье будущего поколения: грамотность двигательной активности детей школьного возраста .....	134
<b>А.Е. Левонюк</b> Культура речи как составляющая психологической культуры личности .....	140
<b>Е.А. Лупекина</b> Влияние прошлого опыта детско-родительских отношений на идентификацию ребёнка с приёмными родителями.....	145
<b>И.В. Лыбко</b> Психологическая готовность как важный элемент деятельности психолога .....	148
<b>А.А. Лытко</b> К вопросу об определении понятия психологического здоровья .....	154
<b>Г.И. Малейчук</b> Определение психологического здоровья и его показателей.....	159
<b>О.В. Маркевич</b> Психологическое здоровье и субъективное благополучие студентов-психологов.....	164
<b>С.А. Мартыненко</b> Условия профессионального самоопределения учащихся на этапе школьного образования.....	168
<b>Е.И. Медведская</b> Атрибутирование педагогами мотивов профессиональной деятельности коллег .....	170
<b>Е.Б. Микелевич</b> Поведенческие проявления переживания детьми и подростками смерти близкого человека .....	176

<b>Л.Ф. Мирзаянова</b> Кризис творческого развития, переживаемый студентами при включении в совместную театральную деятельность антинаркотического содержания .....	181
<b>Е.Ф. Нестер</b> Проявление социальной одарённости как показатель психологического здоровья дошкольников .....	185
<b>Т.В. Ничишина</b> Трудности семейного общения как одна из причин девиантного поведения несовершеннолетних .....	188
<b>Н.А. Окулич</b> Образ другого человека у подростков.....	192
<b>Н.И. Олифирович</b> Специфика профилактики суицидального поведения студенческой молодёжи в современном вузе .....	196
<b>Е.Д. Осипов</b> Профессионально ориентированная технология обучения студентов педагогическому взаимодействию с семьёй.....	202
<b>М.П. Осипова</b> Научно-методическая помощь педагогам школ по взаимодействию с семьёй в условиях центра консультирования .....	208
<b>Е.В. Приходько</b> Профилактика виктимизации как условие сохранения психологического здоровья .....	211
<b>Н.Л. Пузыревич</b> «Паркур» как источник экзистенциальной проблемы свободы и ответственности современных подростков.....	215
<b>О.А. Пшеничная</b> Юность как этап духовного роста человека.....	220
<b>А.В. Ракицкая</b> Особенности эмоционального интеллекта педагогов с синдромом эмоционального выгорания в фазе истощения.....	224
<b>А.В. Северин</b> Роль компьютерных игр в развитии внимания у школьников.....	229
<b>А.А. Селезнёв</b> Психологическая культура и психологическое здоровье учащегося.....	233
<b>Е.Ф. Сивашинская</b> Психолого-педагогические условия сохранения психического здоровья ребёнка с дсгв в школе .....	239
<b>Ю.М. Солодуха</b> Профессиональная идентичность психологов как фактор психологического здоровья личности. ....	244
<b>Н.С. Солоневич</b> К проблеме методик исследования детского эгоцентризма .....	250
<b>Е.В. Сташевский, С.М. Филипович</b> Вопросы психологической безопасности и психического здоровья сотрудников МЧС Республики Беларусь.....	255
<b>В.В. Тарасов</b> Сверхценное увлечение здоровьем.....	257
<b>С.М. Филипович, Е.В. Сташевский</b> Психологическая подготовка работников органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям.....	260
<b>Л.В. Финькевич, Н.А. Литвинова</b> Неудачная родительская социализация как фактор дезадаптивного поведения подростков.....	262
<b>Ю.Г. Фролова</b> Общественное здоровье как объект психологического исследования .....	267

<b>Л.А. Цыбаева</b> Феномен экстремальных ситуаций и их психологическое воздействие на человека .....	270
<b>А.М. Чиж, Л.А. Семчук</b> Формирование музыкального мышления как условие личностного развития студентов колледжа .....	275
<b>Н.Г. Чубинашвили</b> Социально-психологическая характеристика личности и девиантного поведения младшего школьника .....	279
<b>О.В. Шурпан</b> Организация здоровьесбережения в процессе обучения младших школьников .....	284
<b>С.И. Юматова</b> Социальная реклама как способ формирования здорового образа жизни несовершеннолетних .....	288
<b>С.В. Якимчук</b> К вопросу о профилактике употребления детьми и подростками психоактивных веществ .....	294
<b>Т.Е. Яценко</b> Система условий личностно-профессионального развития студентов .....	298
<b>С. Л. Ящук</b> Роль знаковой системы в становлении эмоциональной сферы личности .....	304