



16+

ЧЕЛОВЕК, ПОЗНАНИЕ, МЫШЛЕНИЕ

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
ПО МАТЕРИАЛАМ XI МЕЖДУНАРОДНОГО
ОБЩЕСТВЕННО-НАУЧНОГО ФОРУМА МОЛОДЫХ
УЧЕНЫХ

WWW.SCIPRO.RU

**НАУЧНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НАУКА**

Человек, познание, мышление

**Сборник научных трудов
по материалам XI Международного общественно-научного форума
молодых ученых**

10 апреля 2019 г.

**www.scipro.ru
Москва, 2018**

УДК 001
ББК 72

Главный редактор: Н.А. Краснова
Технический редактор: Ю.О.Канаева

Человек, познание, мышление: сборник научных трудов по материалам XI Международного общественно-научного форума молодых ученых, 10 апреля 2019 г., Москва: Профессиональная наука, 2019. – 38с.

ISBN 978-0-359-59258-6

В сборнике научных трудов рассматриваются актуальные вопросы развития экономики, педагогики, филологии, политологии, юриспруденции и т.д. по материалам XI Международного общественно-научного форума молодых ученых «**Человек, познание, мышление**», состоявшейся 10 апреля 2019 г. в г. Москва.

Сборник предназначен для научных и педагогических работников, преподавателей, аспирантов, магистрантов и студентов с целью использования в научной работе и учебной деятельности.

Все включенные в сборник статьи прошли научное рецензирование и опубликованы в том виде, в котором они были представлены авторами. За содержание статей ответственность несут авторы.

Электронная версия сборника находится в свободном доступе на сайте www.scipro.ru.

При верстке электронной книги использованы материалы с ресурсов: PSDgraphics

УДК 001
ББК 72



- © Редактор Н.А. Краснова, 2019
- © Коллектив авторов, 2019
- © Lulu Press, Inc.
- © НОО Профессиональная наука, 2019

СОДЕРЖАНИЕ

СЕКЦИЯ 1. ФИЛОЛОГИЯ	5
Носенко Г.Н. Шмелева Т.С. Романова И.В. Эпонимы как форма научного миропонимания (на материале языка медицины)	5
СЕКЦИЯ 2. ПЕДАГОГИКА	10
Иккес Р.А. Использование учителем онлайн- сервисов в образовательном пространстве школы	10
СЕКЦИЯ 3. ПСИХОЛОГИЯ	14
Головачева А. В., Симонова Т. С., Забродина Л.А. Взаимосвязь склонности подростков к девиантному поведению с акцентуациями характера	14
Касьянова Ю.А., Бекенева Л.В. Профилактика и анализ возникновения суицидального поведения у подростков	20
Климушко Е.И. Современные особенности социализации личности	28
СЕКЦИЯ 4. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	34
Чижевич Т.А. Роль психосоциальной реабилитации людей, страдающих психическими расстройствами	34

СЕКЦИЯ 1. ФИЛОЛОГИЯ

УДК 61(038) : 81.272

Носенко Г.Н. Шмелева Т.С. Романова И.В. Эпонимы как форма научного миропонимания (на материале языка медицины)

Eponyms as the form of scientific understanding of the world (based on the language of medicine)

Носенко Гульсания Нуртыновна,

Кандидат филологических наук, доцент кафедры иностранных языков,

Шмелева Татьяна Станиславовна,

Старший преподаватель кафедры иностранных языков,

Романова Инга Владимировна,

Преподаватель кафедры иностранных языков,

Nosenko Gulsaniya Nurtynovna

Ph.D., Associate Professor, Department of Foreign Languages,

Shmeleyeva Tatyana Stanislavovna,

Senior teacher, Department of Foreign Languages,

Teacher, Department of Foreign Languages,

Astrakhan, State Medical University

***Аннотация.** Язык медицины богат эпонимическими названиями различных болезней, симптомов и синдромов. Широко используются эпонимы классические и современные, увековечивая имена выдающихся ученых.*

***Ключевые слова:** медицина, термин, эпонимы.*

***Abstract.** The language of medicine is rich in eponymic names of different diseases, symptoms and syndromes. There are widely used the eponymes of classical and modern origin creating the eternal status of outstanding scientists.*

***Keywords:** medicine, term, eponym.*

Сегодня трудно найти область медицины, где бы в той или иной степени не использовались эпонимы. Наряду с классическими эпонимами, вошедшими в употребление в XVI-XIX веках, появляются новые термины, отражающие как этапы развития медицины, так и приоритет того или иного учёного в открытии новых фактов.

В области морфологии (анатомия, цитология, гистология, эмбриология) эпонимы употребляются давно и постоянно. Это объясняется не только желанием увековечить имена учёных и врачей, впервые открывших или описавших то или иное явление (хотя нередко сам факт приоритета является спорным и недоказанным), но и стремление современных морфологов рассматривать новые факты, развивать новые идеи на базе классических знаний

о структуре и функции органов и систем человеческого организма, углублять сложившиеся представления об особенностях развития и становления морфологических структур.

В настоящее время научные и терминологические дискуссии по поводу употребления эпонимических терминов активно продолжаются, и это обусловило актуальность рассматриваемой темы. Предметом исследования в нашей работе являются эпонимические термины, зафиксированные в лексикографических источниках, их употребление и особенности функционирования в разных подсистемах медицинской терминологии. Цель работы – исследовать и описать эпонимические термины, выявить особенности их образования и употребления в анатоми-гистологической, фармацевтической и клинической номенклатурах, классифицировать их, определить особенности и возможности их функционирования в современной медицинской терминологии. В ходе работы были использованы следующие методы: описательный как основной метод; метод теоретического анализа научных данных по медицинской терминологии; методы классификации и систематизации; этимологический анализ медицинских терминов. Были рассмотрены 5000 эпонимических терминов, представленных разнообразными группами в определенных подсистемах медицинской терминологии: анатоми-гистологической, фармацевтической и клинической. Медицинский термин является результатом теоретического обобщения и должен наиболее точно отражать суть описываемого явления, поэтому эпонимы с точки зрения медицинской терминологии имеют отрицательные характеристики. Они малоинформативны, часто громоздки, создают дополнительные синонимические ряды, трудно транслитерируются и транскрибируются; они только обозначают, маркируют научное понятие, но не отражают характерных признаков описываемого объекта. Однако, именно эпонимы являются одним из самых многочисленных пластов медицинской терминологии. К примеру, англо-русский медицинский словарь эпонимических терминов (авторы – академик РАМН В.И. Петров и А.Н. Перепелкин), издание 2005 года, включает более 6700 эпонимических терминов, объединяющие анатомические, нозологические, клинические и другие медицинские понятия.

В разных подсистемах медицины доминируют разные эпонимические термины, которые объединены в следующие группы: мифологизмы; библеизмы; термины, включающие имена литературных персонажей; термины, включающие имена ученых и врачей; термины, включающие даже имена больных. Большая часть мифологизмов вошла в медицинскую терминологию в эпоху Возрождения – период культа античности и классической латыни. В составе анатомических терминов часто используются имена богов и богинь: *cornu Ammonis* (*hippocampus*) – Аммонов рог, *mons Veneris* – мост Венеры, *umbilicus Veneris* – пуп Венеры, *tendo Achillis* (*t. calcaneus*) – Ахиллово сухожилие. Мифологические эпонимы встречаются также в клинической терминологии: термин *psychiatria* – психиатрия происходит от имени

Психея - олицетворение души человека, hygiene – гигиена от имени дочери Асклепия Гигиейи, caput Medusae – голова Медузы, corona Veneris – корона Венеры, Эдипов комплекс и др.

В клинической терминологии особенно часто встречаются эпонимы-мифологизмы в названиях симптомов и синдромов: например: синдром Ио – разновидность хронической тахикардии (состояние повышенной двигательной активности). Большое количество мифологических эпонимов используются в фармацевтической терминологии в названиях лекарственных растений, например: Artemisia (полынь) – растение богини охоты Артемиды; Adonis – имя греческого юноши, любимца Афродиты, погибшего на охоте.

Библеизмы вошли в медицинскую терминологию в Средние века, когда названия определенных болезней связывали с именами святых: Антонов огонь – гангренозное заболевание, названное по имени святого Антония – египетского монаха, жившего в III-IV веках, к мощам которого прикладывались больные; хворь святого Мавра – подагра; пляска святого Вита – хорей – синдром, характеризующийся беспорядочными, отрывистыми, нерегулярными движениями, часто напоминающими танец. Название возникло от распространившегося в XIV веке в Германии поверья, что болезнь эта излечивается при посещении церквей и часовен, посвященных святому Виту и святой Варваре. В клинической терминологии чаще можно встретить эпонимы в названиях симптомов и синдромов, например Синдром Иова – наследственное заболевание с дефектом гуморального иммунитета; Botkin`s sign-Боткина симптом (1. асимметрия грудной клетки с отставанием в развитии ее левой половины при возникшем в детском возрасте ревматическом сужении левого предсердно-желудочкового отверстия; 2. крепитирующие и мелкопузырчатые влажные хрипы, прослушиваемые непостоянно по верхней и левой границе сердца при сужении левого предсердно-желудочкового отверстия, возникают вследствие сдавления легочной ткани увеличенным левым предсердием; 3. боли в области сердца при наличии патологического процесса в области желчного пузыря: холецистита, желчнокаменной болезни и пр.); Bouchet – Gsell syndrome - Буше – Гзелля синдром (острый доброкачественный лептоспироз, проявляющийся двухфазной лихорадкой: первая фаза продолжительностью 4 дня, вторая длится 1-2 дня; головной болью, менингеальными симптомами, конъюнктивитом, брадикардией, спленомегалией, миалгией, гипотонией, альбуминурией; спинномозговая жидкость в норме); Bouillaud`s sign - Буйо симптом: (1. глухой дополнительный тон, выслушиваемый в диастоле над областью определяемого визуально сердечного толчка справа от нее; признак выраженной гипертрофии сердца, особенно его правых отделов; 2. постоянное непугливающее западение передней грудной стенки и прекордиальной области; непостоянный признак констриктивного перикардита, обусловленный массивными плевроперикардальными сращениями; Donath – Landsteiner phenomenon - Доната –

Ландштайнера феномен - гемолиз, возникающий в пробах крови людей с пароксизмальной (гемоглобинурией при охлаждении пробы до 5 °С и повторном ее нагревании).

Некоторые медицинские термины происходят от имен вымышленных художественных персонажей. Например: сифилис – хроническая венерическая болезнь, получившая своё название по имени пастуха Сифилуса из поэмы Джироламо Фракасторо «Сифилус, или О гальской болезни»; синдром Вертера – предсуицидальное состояние по имени главного героя романа И.В. Гёте «Страдание юного Вертера»; синдром Алисы в стране чудес – иллюзорное восприятие пространства и времени, явления деперсонализации и т.д.; синдром Мюнхгаузена - Münchhausen`s syndrome – синдром по принуждению (форма жесткого обращения с ребенком со стороны старшего, обычно матери – в виде фальсификации симптомов, в т.ч. путем внушения болезни, что приводит к ненужным обследованиям и необоснованным вмешательствам, часто с серьезными последствиями, включая смерть ребенка) [фон Munchhausen K. F. H., 1720-1797, немецкий воин, некоторое время служил в русской армии, охотник, рассказчик; персонаж многих произведений немецкой литературы, написанных Распе. Р.Э., Бюргером, Иммеранном, имя нарицательное, означает «фантазер», «враль»]. Имена ученых и врачей, впервые открывших и описавших то или иное явление, составляют наибольшую по количеству группу (Brodie's abscess, Dubois' abscess, Douglas' abscess, Drigalski-Conradi agar, Hürthle cell adenoma, Bright's disease, Botkin's disease, Hurler's disease, Darier's disease).

В эпонимических названиях иногда употребляются имена больных, например: культура клеток HeLa – иммортальная культура человеческих опухолевых клеток – Helene Lane (пациент); HeLa cells; HeLa- клетки (первая иммортальная культура человеческих опухолевых клеток карциномы шейки матки, названа по имени пациентки Helene Lane, от которой они были получены; используется для культивирования вирусов; синдром Диогена (синдром старческого убожества); Diogenes` syndrome (развивается у одиноких старых людей, не способных ухаживать за собой; проявляется гиротрофией, эксикозом, неопрятностью; часто наступает летальный исход в связи с острым заболеванием: пневмонией, инсультом и т.д.) [Diogenes; Диоген Синопский, 404-323 до н.э. греческий философ-киник, живший согласно легенде в деревянной бочке]. Несмотря на тенденции предпочтения описательных терминов, эпонимы, как отражение антропоцентрической картины мира, несут в себе имена людей, увековечивая тем самым имена ученых и их стран для будущих поколений.

Библиографический список

1. Arnaudov G. Terminologia medica Poliglotta. – Sofia: Med. and Sport, 1964-1032 p.
2. Энциклопедический словарь медицинских терминов.-М.: Сов.энцикл. 1984. – Т.1-3.- 1424 с.
3. Stedman Th.L. A practical medical dictionary of words.-London.: Springer, 1954.-850p.
4. Dorland`s Illustrated Medical Dictionary. - Philadelphia: W.B. Saunders Co., 1998. 28th ed. - 1940p.

СЕКЦИЯ 2. ПЕДАГОГИКА

УДК 37

Иккес Р.А. Использование учителем онлайн- сервисов в образовательном пространстве школы

The use of teacher online services in the educational space of the school

Иккес Регина Андреевна

Обучающийся 5 курса,

Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева

Научный руководитель

Юденко Ю.Р., к.п.н., доцент кафедры Русского языка и методики его преподавания,

Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева

Ikkes Regina Andreevna,

5th year student,

Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V. P. Astafyev

Scientific adviser: Yudenko J., Ph.D., Associate Professor, Department of Russian Language and Methods of Teaching,

Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V. P. Astafyev

***Аннотация.** В статье рассматриваются преимущества использования онлайн- сервисов учителями общеобразовательных учреждений (на примере «Яндекс. Учебника»). Информатизация школы позволяет повысить качество образовательного процесса.*

***Ключевые слова:** учитель, информационно-коммуникационные технологии, школа, онлайн- сервис, «Яндекс. Учебник».*

***Abstract.** The article discusses the advantages of using online services by teachers of educational institutions (for example, "Yandex. Textbook"). Informatization of school allows to increase quality of educational process.*

***Keywords:** teacher, information and communication technologies, school, online service, "Yandex. Textbook".*

Обучение, воспитание и развитие нового поколения осуществляется в условиях информационно насыщенной среды. Сегодня в распоряжении преподавателя имеются многочисленные продукты развития информационных технологий — это электронные учебники, словари и справочники, презентации, программы, различные виды коммуникации — чаты, форумы, блоги, электронная почта, телеконференции, вебинары и многое другое.

Все вышеперечисленные информационно-коммуникационные инструменты вносят значительный вклад в организацию процесса обучения на основе активных методов, предполагающих децентрализацию роли педагога и перенос акцентов на выполнение

педагогом функций организатора образовательного процесса. Перспективной технологией совершенствования процесса взаимодействия «педагог-ученик», на наш взгляд, является использование обучающих веб-сервисов (онлайн-сервисов), что позволяет учителю индивидуализировать и дифференцировать процесс обучения, управлять процессом выполнения заданий, качественно изменять контроль и оценку результатов учебной деятельности учащихся.

Под онлайн-сервисом принято понимать программное обеспечение, предоставляющее доступ к данным и программам в распределенной среде. Исследователями отмечается, что такое программное обеспечение «значительно облегчает решение сложных задач для пользователей за счет автоматического объединения материалов по их описанию» [1].

Анализ публикаций учителей-практиков, освещающих новые формы, средства и технологии, способствующие достижению планируемых результатов освоения обучающимися основной образовательной программы начального общего образования, возможности применения в этом процессе компьютерных обучающих программ, программного обеспечения для интерактивной доски, ресурсов Интернет, показал, что одним из самых эффективных и в то же время простых в использовании учителями и учащимися является интерактивный онлайн-сервис «Яндекс. Учебник», который завоевывает все большую популярность среди учителей начальной школы во всей стране.

По словам авторов сервиса, «Яндекс. Учебник» – это цифровой образовательный ресурс, позволяющий повышать качество знаний и индивидуальные образовательные результаты учеников на основе использования передовых научных разработок в области цифровой педагогики с учётом требований ФГОС НОО» [2]. Данный сервис включает задания по математике и русскому языку для обучающихся 2-4 классов с автоматической проверкой и обратной связью. Данный сервис представлен на сайте <http://education.yandex.ru/> и доступен зарегистрированным пользователям.

Программа обучения «Яндекс. Учебник» создавалась для учеников 2-4 классов по предметам «Русский язык» и «Математика». Задания составлены на основе примерных программ по русскому языку и математике и соответствуют ФГОС начального общего образования.

Одним из преимуществ «Яндекс. Учебника», которое привлекает большое количество пользователей, является простота его использования. Также среди преимуществ можно выделить разнообразные типы заданий: перетаскивание, вписывание, редактирование слов и предложений, соединение линиями, выделение слова в тексте, выбор в выпадающем списке, выбор одного или нескольких правильных ответов. Задания распределены по темам, и учитель легко ориентируется независимо от того, по какой программе работает. В рамках

одного класса упражнения и домашние задания можно назначать всему классу или индивидуально. Это обусловлено вариативностью упражнений одного типа, т.е. одно задание представлено десятью разными карточками. На сервисе учитель выдает учащимся задания и получает результаты автоматической проверки. Он видит, с какой попытки обучающийся решил задание и сколько времени потратил на решение. Если ученик пропустил упражнение, можно посмотреть, думал ли он над ответом, или даже не стал пытаться. Достоинство данного сайта еще и в том, что учителю доступен отчет о работе ученика, в котором можно увидеть, какая часть заданий уже выполнена и насколько правильно. Сервис проверяет задания и формирует автоматический отчет. Благодаря автоматической проверке ответов и мгновенной обратной связи для учащихся учитель сразу видит результаты каждого ученика и всего класса в целом. Можно смотреть статистику трех типов. По заданию: кто быстрее всех решил такую-то задачу? По ученику: что ученик решает лучше всего, а с чем у него проблемы? И по всему классу: с какой темой разобрались все, а какая не усвоена большинством?

Индивидуальный подход «Яндекс. Учебник» соблюдает с помощью простой функции: учитель сам выбирает, какие задания назначить какому ученику. Он может подбирать общие упражнения для всего класса и выдавать отдельные задания тем, кому нужно потренироваться в той или иной теме.

«Учебник успешно прошёл тестирование в двадцати регионах страны, в том числе в Новосибирской области, Татарстане, Удмуртии, Якутии, Башкирии, Ростовской области. Сейчас его используют примерно в 4000 классов. Тестирование показало, что при работе с сервисом на анализ отчёта и подготовку к занятиям учитель тратит в среднем 15 минут. У ребёнка на выполнение домашнего задания из Учебника уходит в среднем 6,5 минуты» [3]. Также планируется, что в течение 2019 года компания «Яндекс» проведет тестирование «Яндекс. Учебника» в красноярских школах.

На сегодняшний день является очевидным, что эффективность работы по достижению обучающимися образовательных результатов во многом зависит от владением педагогом современными технологиями и средствами обучения. Применение интерактивных средств обучения, в том числе и онлайн- сервисов, способствует оптимизации учебного процесса, переходу на качественно новый уровень развития и имеет ряд преимуществ перед традиционными формами отдельных элементов организации образовательного процесса. Внедрение в учебную и во внеурочную деятельность ИКТ во многом позволяет приблизиться к реализации целей и задач современного образования и обеспечить практико-ориентированную, мотивированную познавательную деятельность учащихся, положенную в основу Федеральных государственных общеобразовательных стандартов.

Библиографический список

1. Вишняков, В. А. Информационный менеджмент: учеб. пособие с грифом МО РБ / В. А. Вишняков. - Минск: ВГКС, 2015. - 304 с.
2. Красноярский институт повышения квалификации. Технологии электронного обучения в начальной школе. Использование сервиса Яндекс.Учебник в различных дидактических моделях и смешанном обучении. URL: http://www.kipk.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=10350:19102018-&catid=348:2016-03-11-05-53-45.
3. Новости Яндекса. Яндекс запустил Учебник для начальной школы. URL: http://yandex.ru/company/services_news/2018/2018-11-02.
4. Онлайн-сервис «Яндекс.Учебник». URL: <http://education.yandex.ru/>.
5. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования/ Министерство образования и науки Российской Федерации.- М.:Просвещение, 2010.

СЕКЦИЯ 3. ПСИХОЛОГИЯ

УДК 159.9

Головачева А. В., Симонова Т. С., Забродина Л.А. Взаимосвязь склонности подростков к девиантному поведению с акцентуациями характера

The relationship of the tendency of adolescents to deviant behavior with character accentuation

Головачева Алина Владимировна

студент 2 курса факультета психологии и специального образования
Самарский государственный социально-педагогический университет

Симонова Татьяна Сергеевна

студент 2 курса факультета психологии и специального образования
Самарский государственный социально-педагогический университет

Забродина Любовь Александровна

кандидат психологических наук,
доцент кафедры педагогики и психологии
Самарский государственный социально-педагогический университет

Golovacheva Alina Vladimirovna

2nd year student of the Faculty of Psychology and Special Education
Samara State Social and Pedagogical University

Simonova Tatyana Sergeevna

2nd year student of the Faculty of Psychology and Special Education
Samara State Social and Pedagogical University

Научный руководитель:

Zabrodina Lyubov Alexandrovna

candidate of psychological sciences, associate professor
department of pedagogy and psychology
Samara State Social and Pedagogical University

***Аннотация.** В статье авторы рассматривают особенности взаимосвязи склонности подростков к девиантному поведению с акцентуациями их характера.*

***Ключевые слова:** подростки, девиантное поведение, акцентуации характера, эмотивность, тревожность, гипертимность, дистимность.*

***Abstract.** In the article, the authors consider the features of the relationship of the tendency of adolescents to deviant behavior with accentuations of their character.*

***Keywords:** adolescents, deviant behavior, character accentuation, emotiveness, anxiety, hyperthyme, dystyme.*

В последние годы в связи с общественным кризисом нашего общества особенно остро встала проблема отклоняющегося поведения у подростков. Эта проблема во многом связана с изменениями, происходящими в современном российском обществе: усиление влияния псевдокультуры, изменений в содержании ценностных ориентаций молодёжи,

политическая, социально-экономическая и экологическая нестабильность общества, неблагоприятные семейно-бытовые отношения и многое другое.

Отклонения в поведении подростков могут возникать как результат политической, социально-экономической и экологической нестабильности общества. Причинами такого поведения могут стать психологические особенности подросткового возраста: ускорение физического развития, половое созревание, интимно-личностное развитие, «чувство взрослости» и другое. Именно в подростковом возрасте ярко проявляются акцентуации характера. Акцентуация всегда предполагает усиление степени определенной черты личности. Акцентуированные черты личности не так многочисленны, как варьирующие индивидуальные. Однако именно акцентуированные черты обладают тенденцией к переходу в патологические состояния. При большей выраженности они накладывают отпечаток на личность и могут приобретать патологический характер, разрушая структуру личности.

Поэтому целью нашего научного исследования стало выявление взаимосвязи склонности подростков к девиантному поведению с акцентуациями их характера.

Эмпирическое исследование проводилось в одной из гимназий Самарской области с обучающимися 8-х классов. Общее количество респондентов составило 40 подростков, возраст которых варьировался от 14 до 15 лет.

Для определения степени склонности подростков к девиантному поведению была использована диагностическая методика «Склонность к отклоняющему поведению» (А.Н. Орел). Акцентуации характера и темперамент подростков были выявлены с помощью диагностической методики К. Леонгарда - Х. Шмишека).

Результаты исследования с помощью методики «Склонность к отклоняющему поведению» (А.Н. Орел) показали, что у всех подростков, которые приняли участие в исследовании, наблюдается средняя степень склонности к отклоняющемуся поведению. Полученные результаты свидетельствуют о том, что средний бал (коэффициент степени склонности к отклоняющемуся поведению) у девочек- подростков немного выше, чем у мальчиков- подростков. Средняя оценка у девочек составила 7,5 бала из 19-ти возможных, а у мальчиков - 6,8 бала из 19-ти возможных. Таким образом, девочки- подростки, согласно результатам диагностики, в большей степени склонны к проявлению форм девиантного поведения, чем мальчики- подростки.

По результатам диагностики К. Леонгарда - Х. Шмишека было выяснено, что у большего количества испытуемых подростков (45%) наблюдается акцентуированная черта характера «экзальтированность» (шкала силы и выраженности эмоционального реагирования). У 25% подростков данная черта личности ярко выражена. Такие подростки бурно эмоционально реагируют на различные жизненные ситуации. У 20% испытуемых подростков определена тенденция к развитию данной черты характера личности.

У 40% подростков наблюдается акцентуированная черта характера «гипертимность» (шкала жизненной активности, самостоятельности, повышенного настроения, жажды деятельности). Данная черта ярко выражена у 25% испытуемых подростков. Такие подростки характеризуются самостоятельностью, активностью, общительностью, стремлением к риску и авантюрам. У 15% испытуемых подростков определена тенденция к развитию данной черты характера личности.

У 35% испытуемых- подростков определена акцентуированная черта характера «эмотивность» (шкала глубины эмоциональной жизни). Ярко выражена данная черта личности у 20% обследуемых подростков. У 15% подростков выявлена тенденция к развитию данной черты характера личности.

Для выявления взаимосвязи между склонностью подростков к девиантному поведению и типами их акцентуаций характеров, был проведен корреляционный анализ, который определил тенденции к прямой взаимосвязи между следующими шкалами.

1. Между шкалой «тревожность» и шкалой «склонность к преодолению норм и правил» ($r = 0,46$). Данная взаимосвязь свидетельствует о том, что при повышении уровня тревожности у подростков, уровень склонности их к преодолению норм и правил так же будет увеличиваться. Чем в большей степени подросткам характерны робость, пугливость и склонность к страхам, тем больше они могут проявлять отрицание общепринятых норм и ценностей, образцов поведения. С нашей точки зрения, это может быть связано с подростковым кризисом, точнее с одним из его путей протекания – кризисом независимости, при котором основными симптомами являются строптивость, упрямство, негативизм, своеволие, обесценивание взрослых, отрицательное отношение к их требованиям, ранее выполнявшимся, протест-бунт, ревность к собственности. Подростки всегда хотят сделать что-то, что отличало бы их от своих родителей [2].

2. Между шкалой «застревание» и шкалой «склонность к преодолению норм и правил» ($r = 0,42$). Данная тенденция показывает, что при повышении уровня «застревания» у подростков, уровень склонности их к преодолению норм и правил так же будет увеличиваться. Чем в большей степени подросткам характерны умеренная общительность, склонность к нравоучениям, неразговорчивость, тем больше они могут проявлять настороженность и недоверчивость по отношению к людям, чувствительность к обидам и огорчениям, уязвимость, подозрительность, могут отличаться мстительностью, долгими переживаниями. На наш взгляд, это может быть связано с подростковым кризисом, так как в этот период у подростков может формироваться внутриличностный конфликт, которому характерно недоверие к близким людям и самому себе. Подростки могут испытывать трудности в установлении межличностных контактов. А так же могут чувствовать себя одинокими рядом со

сверстниками в шумной компании. У подростка может присутствовать сильнейшее чувство несостоятельности и сниженная самооценка [1].

3. Между шкалой «экзальтированность» и шкалой «склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению» ($r = 0,321$). Данная взаимосвязь говорит о том, что при повышении уровня экзальтированности у подростков, уровень склонности их к самоповреждающему и саморазрушающему поведению так же будет увеличиваться. Чем в большей степени подросткам характерны высокая контактность, словоохотливость, влюбчивость и альтруизм, тем больше они могут проявлять склонность к риску, выраженную потребность в острых ощущениях, паникерство, подверженность сиюминутным настроениям. Причинами потребности в поиске острых ощущений, с нашей точки зрения, могут быть внутренние трудности переходного возраста, начиная с психогормональных процессов и заканчивая перестройкой «Я-концепции» личности. А также пограничность и неопределенность социального положения подростка, противоречия, обусловленные перестройкой механизмов социального контроля.

4. Между шкалой «гипертимность» и шкалой «установка на социальную желательность» ($r = 0,304$). Эта взаимосвязь свидетельствует о том, что при повышении уровня гипертимности у подростков, уровень установки их на социальную желательность так же будет увеличиваться. Чем в большей степени подросткам характерен высокий уровень подвижности, общительности, болтливости, выраженности жестов, чрезмерной самостоятельности, склонности к озорству, к недостатку чувства дистанции в отношениях с другими, тем больше они могут проявлять желание представлять себя в наиболее благоприятном свете с точки зрения социальной желательности. Мы предполагаем, что данное обстоятельство может быть связано с подростковым кризисом, так как в этот период перед подростками стоят определенные психологические задачи: осознание себя, своего пола, своей индивидуальности, мира других людей, межличностных отношений, в которых каждый подросток стремится самореализоваться выделиться, завоевать авторитет.

5. Между шкалой «дистимность» и шкалой «склонность к преодолению норм и правил» ($r = 0,3$). Данная взаимосвязь показывает, что при повышении уровня дистимности у подростков, уровень склонности их к преодолению норм и правил так же будет увеличиваться. Чем в большей степени подросткам свойственны серьезность, даже подавленность настроения, медлительность, слабость волевых усилий, тем больше они могут противопоставлять свои нормы и ценности групповым, искать трудности, которые можно было бы преодолеть. С нашей позиции это может быть связано с особенностями протекания подросткового кризиса. Именно в этот период у подростков возникает желание отрицать все то, что предлагают взрослые, иначе не найдешь собственные ответы, решения, смыслы;

проявлять самостоятельность в решении задач собственной жизни, даже если взрослые уже предложили самое мудрое из возможных решений.

Корреляционный анализ определил обратную корреляционную связь между шкалами «застревание» и «склонность к агрессии и насилию» ($r = -0,576$). Данная взаимосвязь свидетельствует о том, что при повышении уровня «застревания» у подростков, уровень склонности их к агрессии и насилию будет уменьшаться. Чем в большей степени подросткам характерны правдолюбие, обидчивость, мнительность, тем меньше у них наблюдается склонность к агрессии и насилию. Таким подросткам неприемлемо насилие как средство решения различных жизненных проблем.

Тенденции обратной корреляционной связи определены между следующими шкалами.

1. Между шкалой «возбудимость» и шкалой «склонность к делинквентному поведению» ($r = -0,378$). Данная взаимосвязь говорит о том, что при повышении уровня возбудимости у подростков, уровень склонности к делинквентному поведению будет уменьшаться. Чем в большей степени подросткам характерны повышенная импульсивность, инстинктивность, занудство, угрюмость, грубость, тем меньше у них проявляется склонность к проступкам в отношении общественных норм и правил, установленных в социуме. На наш взгляд, это связано с тем, что у таких подростков отсутствует потребность доказывать свою взрослость через противоправные проступки, так как они могут ее выразить, например, через использование бранных слов и грубости по отношению к другому человеку.

2. Между шкалой «дистимность» и шкалой «склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению» ($r = -0,36$). Данная взаимосвязь показывает, что при повышении уровня дистимности у подростков, уровень их склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению будет уменьшаться. Чем больше подросткам свойственно пессимистическое отношение к будущему, заниженная самооценка, а также низкая контактность, немногословность в беседе, даже молчаливость, тем меньше они склонны к саморазрушающему поведению, к реализации комплексов вины в поведенческих реакциях.

3. Между шкалой «возбудимость» и шкалой «склонность к преодолению норм и правил» ($r = -0,35$). Данная взаимосвязь свидетельствует о том, что при повышении уровня возбудимости у подростков, уровень склонности к преодолению норм и правил будет уменьшаться. Чем больше подросткам свойственна повышенная импульсивность, грубость, гневливость, склонность к хамству и конфликтам, раздражительность, вспыльчивость, тем меньше они могут проявлять склонность к стереотипному и общепринятому в обществе поведению.

4. Между шкалой «застревание» и шкалой «установка на социальную желательность» ($r = -0,326$). Данная связь показывает, что при повышении уровня застревающего у подростков,

уровень установки на социальную желательность будет уменьшаться. Чем в большей степени подросткам характерны заносчивость, самонадеянность, склонность к аффектам (правдолюбие, обидчивость, ревность, подозрительность), тем меньше они могут демонстрировать строгое соблюдение даже малозначительных социальных норм, умышленное стремление показать себя в лучшем свете. Возможно, это связано с особенностями протекания подросткового кризиса. В этот возрастной период у подростков возникает желание доказать всем, что они знают все лучше всех и могут сделать все сами. Их заносчивость и самонадеянность заставляют их думать, что они лучше всех знают, могут и так далее, поэтому стремления соответствовать стереотипам не возникает.

Таким образом, научное исследование по проблеме выявления взаимосвязи склонности подростков к девиантному поведению с акцентуациями их характера показало наличие данной взаимосвязи.

Было определено, что более тревожные подростки и подростки с повышенным уровнем «застревания» склонны к преодолению норм и правил, принятых в обществе, но при этом, уровень их установки на социальную желательность понижен. Подростки с высоким уровнем экзальтированности склонны к самоповреждению и саморазрушению. Однако склонность к саморазрушению и самоповреждению у подростков понижается, если у них наблюдается высокий уровень дистимности, склонности к преодолению норм и правил. При повышенном уровне возбудимости у подростков наблюдается пониженный уровень девиантного поведения и склонности к преодолению норм и правил. Повышенный уровень гипертимности у подростка говорит о высоком уровне социальной желательности.

Библиографический список

1. Хухлаева О. В. Психология подростка: Учеб. Пособие для студ. высш. учеб. Заведений. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 160 с.
2. Девиантное поведение детей и подростков в современных социокультурных условиях: учебное пособие / отв. ред. М.С. Игнатенко; науч. ред. В.В. Семикин, Н.Н. Королева; Министерство образования и науки РФ и др. - Санкт-Петербург: РГПУ им. А. И. Герцена, 2013. - 184 с.

УДК 159.9

Касьянова Ю.А., Бекенева Л.В. Профилактика и анализ возникновения суицидального поведения у подростков

Prevention and analysis of the occurrence of suicidal behavior in adolescents

Касьянова Юлия Александровна

Клинический ординатор I года обучения по специальности «Психиатрия»
Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Российская Федерация
Научный руководитель:

Бекенева Л.В., к.м.н., доцент кафедры «Неврология и психиатрия»

Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Российская Федерация
Kasyanova Julia Aleksandrovna

Clinical intern I year of study in the specialty "Psychiatry"

North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosov, Yakutsk

Scientific adviser: Bekeneva L.V., Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Department of
Neurology and Psychiatry

North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosov, Yakutsk

***Аннотация.** В данной работе приведена статистика суицидов по РСФСР и РФ, проведен анализ взаимосвязи тревожно-депрессивных расстройств с социальными играми, ведущими к суициду (на примере игры «Синий кит»), а также представлены специальные брошюры, разработанные для учеников общеобразовательных школ и их родителей, несущие информацию о признаках суицидальной склонности и методах ее профилактики и направленные на предупреждение совершения суицида ребенком.*

***Ключевые слова:** школьники, подростки, социальные сети, суицид, депрессия, тревога, суицидальная склонность, суицидальное поведение, группы смерти, аутоагрессия.*

***Abstract.** This work presents suicide statistics for the RSFSR and the Russian Federation, analyzes the relationship of anxiety and depressive disorders with social games leading to suicide (using the Blue Whale as an example), and also presents special brochures developed for secondary school students and their parents, carrying information about the signs of suicidal tendencies and methods of its prevention and aimed at preventing a child from committing suicide.*

***Keywords:** schoolchild, teenagers, social networks, suicide, depression, anxiety, suicidal tendency, suicidal behavior, death groups, autoaggression.*

Введение

Суицид в детском и подростковом возрасте является наиболее тяжким проявлением трагической проблемы самоубийств. Это явление находится в абсолютном противоречии с логикой жизни, логикой существования человека как биологического вида. Следует учитывать и тяжкий моральный ущерб, который наносят детские и подростковые суициды родителям, сверстникам, учителям, обществу в целом [1, с.1-3]

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), за последние 30 лет число суицидов, совершаемых детьми и подростками в мире, возросло в 30 раз. В этой возрастной группе суицид занимает четвертое (после травматизма, инфекционных и онкологических заболеваний) место в качестве причины смерти. Наряду с высоким уровнем

частоты завершённых суицидов, в настоящее время отмечается и увеличение количества суицидальных попыток среди детей и подростков [1, с.1-3]

Нарастая на протяжении XX века и достигнув двух пиков в 1994–1996 и 1998–2002 годах, уровень самоубийств с тех пор падает: с 2002 по 2006 годы он снизился почти на четверть (рис.1). В 2013 году суицид оказался причиной 28 779 из 1 871 809 (1,54 %) смертей в России [2].

По данным ВОЗ, в 2013–2014 в России на 100 тысяч жителей приходилось 19,5 случаев самоубийства. В 2015 году этот же показатель равнялся 17,7, а в 2016-м упал уже до 15,4, что составляет самый низкий уровень с начала 1960-х. В 2017 году этот показатель начал падать примерно до 14.2 случаев самоубийств. [3].



Рисунок 1. Динамика суицидов в РСФСР и РФ за 1990-2010 гг.

По данным главного внештатного детского психиатра за 2017 год по Республике Саха (Якутия) зарегистрировано 11 случаев суицидов среди несовершеннолетних, что на 1 человека больше чем в 2016г. Наиболее высокий уровень самоубийств отмечается в городах Якутск – 4 случая, 3 случая в г. Нерюнгри.

Нарушение психического состояния у подростка могут возникнуть из-за ссор с родителями, отсутствия понимания и поддержки со стороны старшего поколения, частых ссор матери и отца; расставания с любимым человеком или его предательство; из-за большой умственной и моральной нагрузки в школе или плохой успеваемости. Также, наркотическая, алкогольная, игровая зависимость или зависимость от интернета, также могут сподвигнуть ребенка к попытке самоубийства.

Также, как считают специалисты, ребенок может убить себя из-за так называемых закрытых «групп смерти» в социальных сетях. На них приходится 1% от общего числа смертей, но с каждым годом это число увеличивается из-за стремительного развития технологий и все большего продвижения интернета в жизнь человека.

«Группы смерти» – группы в социальных сетях, в которых пропагандируется суицид. Большему их влиянию поддаются подростки.

«Синий кит» – игра, финальной целью которой является совершение самоубийства. Задания, которые выдают участникам, начинаются с самых легких – нарисовать на листочке кита, поставить статус в социальной сети «якит», то есть происходит завлечение, дети воспринимают данную игру лишь как забаву, развлечение, не осознавая ее последствий, но при этом они заинтересованы, что же будет дальше (присутствует некая таинственность). Затем идет постепенное подавление психики такими заданиями как проснуться в 4.20 и смотреть страшные видео, подавление воли (порезать вдоль вен руку). Также участники игры выполняют задания по типу «кровной клятвы» - если ты готов стать китом – пиешь на ноге лезвием «да». Если нет, то делаешь со своей рукой всё, что хочешь (много порезов). С 30-го по 49-й день игры необходимо каждый день просыпаться, смотреть видео, слушать музыку и каждый день делать по новому порезу на руке, разговаривать с китом – происходит продолжение подавления воли и психики, которые в подростковом возрасте еще недоразвиты. К 50-ому дню психика уже сломана, дети настолько становятся ведомыми, что идут на крайний шаг – совершение суицида.

В конце августа 2018 г. стала появляться информация о том, что в Мексике набирает популярность виртуальная игра, являющаяся аналогом игры «Синий кит».

Игра «Мото» в мессенджере What's App начинается далеко не с общения в самом мессенджере. В первую очередь кураторы ищут пользователей в различных социальных сетях и на форумах. Они рассылают подросткам страшные фотографии и видео с изображением сцен насилия, а затем принуждают выполнять различные приказы. В случае отказа кураторы переходят к прямым угрозам.

Если пользователь соглашается, он продолжает получать изображения сцен насилия, а также запросы персональной информации и задание на совершение определенных действий.

Признаками участия школьников в данных социальных играх являются: 1. Замкнутость ребенка, отреченность от внешнего мира; 2. Ранний подъем; 3. Наличие странных рисунков в том числе на теле, различных ран и порезов; 4. Просмотр устрашающих видео; 5. Прослушивание депрессивной, психоделической музыки; 6. Появление в соцсетях хештегов #синийкит #морекитов, #тихийдом, #морекитов, #тихийлес, #сованикоданеспит.

В настоящее время борьба с «группами смерти» ведется на уровне правительства Российской Федерации. Президент Владимир Путин подписал закон, направленный на борьбу с подростковыми суицидами (Федеральный закон от 7 июня 2017 г. № 120-ФЗ). Во-первых, документом установлена уголовная ответственность за склонение к совершению самоубийства или содействие в его совершении. Также введена уголовная ответственность за организацию деятельности, направленной на побуждение граждан к совершению

самоубийства. Речь идет о деятельности администраторов "групп смерти" и организаторов любых неформальных сообществ, действия которых направлены на побуждение к совершению самоубийства.

Во-вторых, усилена уголовная ответственность за доведение до самоубийства. Совершение этого преступления будет наказываться принудительными работами на срок до 5 лет с возможным лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 7 лет либо лишением свободы на срок от двух до шести лет с возможным лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до семи лет. В то время как сейчас за доведение до самоубийства установлена санкция в виде ограничения свободы на срок до трех лет, либо принудительных работ на срок до пяти лет, либо лишения свободы на тот же срок (ст. 110 Уголовного кодекса).

И, наконец, новой ст.151.2 устанавливается уголовное наказание за вовлечение несовершеннолетнего в Интернет совершение действий, представляющих опасность для его жизни, к примеру, проезд снаружи поездов (транспортный серфинг) [4].

Несмотря на предпринятые меры со стороны государства, данная проблема остается актуальной и по сей день. «Кураторы» данных групп всячески пытаются уйти от ответственности, например, заменив IP-адрес, который является своеобразным пропуском в Интернет и через который можно отследить местонахождение пользователя.

Исследование

Цели: 1. Выявить распространенность тревожно-депрессивных расстройств среди школьников г. Якутска 2. Проанализировать последствия тревожно-депрессивных расстройств у школьников.

Задачи: 1. Оценить влияние тревоги и депрессии на соматическое состояние учащихся 5-11 классов средней общеобразовательной школы. 2. Оценить проблему влияния социальных сетей, «Групп смерти», игр, ведущих к суициду в зависимости от наличия тревоги и депрессии.

Материал: Учащиеся 5-11 классов средней общеобразовательной школы №21 г. Якутска.

Методы: Метод анкетирования – разработана анкета, которая включает в себя следующие вопросы: 1. Пол 2. Возраст 3. Сколько часов в день ты тратишь на социальные сети? 4. Знаешь ли ты об игре «Синий кит»? 5. Играешь ли ты в эту игру? 6. Если нет, то хотел бы принять в ней участие? 7. Знаешь ли ты о последствиях данной игры? 8. Играют ли твои друзья в эту игру? Метод тестирования – госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS). Статистический метод – Microsoft Word, Microsoft Excel.

Результаты

Нами проведено анонимное тестирование по госпитальной шкале тревоги и депрессии HADS среди школьников 5-11 классов средней общеобразовательной школы №21. Шкала состоит из 2 частей: 1 – тревога, 2 – депрессия и содержит в себе 14 утверждений, каждому из которых соответствуют 4 варианта ответа. Необходимо выбрать тот ответ, который в данный момент соответствует психическому состоянию анкетированного. Затем, необходимо суммировать баллы и интерпретировать результаты.

Общее количество анкетированных – 322 человека: 166 мальчиков и 156 девочек.

В результате проведенного тестирования школьников 5-11 классов по госпитальной шкале тревоги и депрессии (HADS) было выявлено (рис. 2), что в подавляющем большинстве клиническая депрессия выявлена у учащихся 5-7 классов (от 9% до 28%), что может быть связано с наступлением пубертатного криза. В среднем признаки клинической депрессии были выявлены у 10% девочек и 11% мальчиков. В старших классах клиническая депрессия выявлена в меньшей степени (от 6% до 10%), что может быть связано с предстоящими ожиданиями перемен к лучшему, к новой жизни после окончания школы, что характерно для периода юности. Субклиническая депрессия имеет высокие показатели среди всех классов и не зависит от пола, что, возможно, связано с учебной нагрузкой. Депрессия, явная или маскированная, является психологическим фактором в происхождении суицидального поведения.

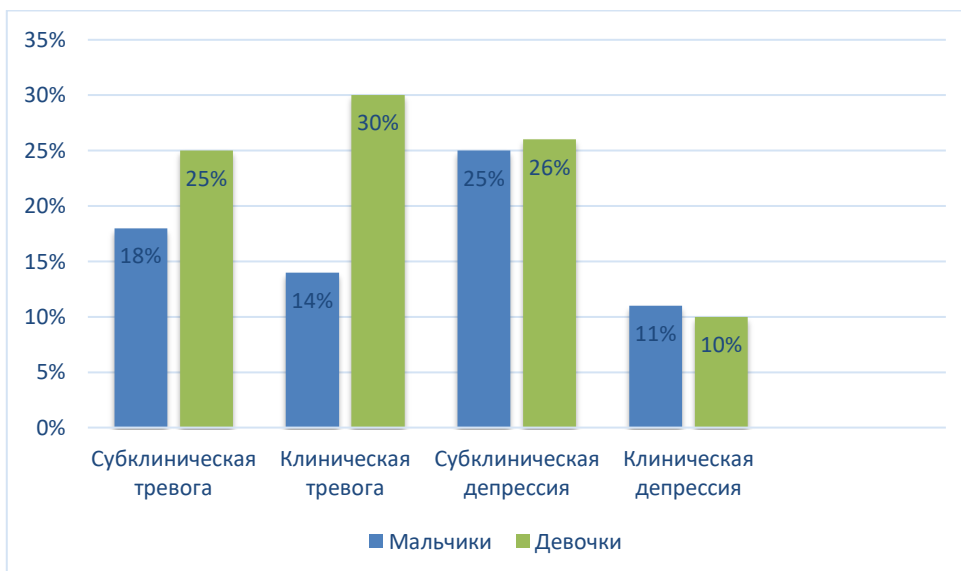


Рисунок 2. Характеристика тревожно-депрессивных расстройств среди учащихся 5-11 классов.

Уровень тревожности во всех возрастных группах достаточно высок и составляет в среднем 30% у девочек, и 14% у мальчиков. Субклиническая тревога определяется максимальными значениями в 5-7 классах, что также может быть связано с пубертатным кризом.

Паралельно нами было проведено анонимное анкетирование по специально разработанной анкете, которая представлена в разделе «Методы» среди учащихся 5-11 классов средней общеобразовательной школы №21.

Таблица 1

Время использования сети «Интернет» учащимися в течение суток

Класс	Кол-во	Муж	Жен	Время проведения в сети						Затрудняю тся ответить
				< 1 ч	1-2 ч	3-4 ч	5-7 ч	8-10 ч	> 10 ч	
5	48	52%	48%	23%	35%	6%	8%	2%	2%	23%
6	48	52%	48%	17%	25%	27%	13%	4%	0%	15%
7	43	51%	49%	5%	33%	16%	9%	7%	7%	23%
8	45	56%	44%	2%	20%	31%	16%	7%	7%	18%
9	47	49%	51%	6%	11%	28%	15%	17%	4%	19%
10	45	49%	51%	0%	7%	13%	29%	11%	13%	27%
11	46	52%	48%	9%	20%	17%	9%	9%	13%	24%
ИТОГО	322	52%	48%	9%	21%	20%	14%	8%	7%	21%

В среднем подростки проводят за компьютером от 1 до 4 часов, что является необходимым для подготовки к учебе. Нами было выяснено, что длительное времяпрепровождение в сети «Интернет» напрямую зависит от вовлеченности в социальные игры, ведущие к суициду. Из таб. 1 видно, что подростки, проводящие в сети «Интернет» от 5 до 10 и более часов, входят в группу риска.

В 90% случаев подростки осведомлены о социальных играх, ведущих к суициду, и информированы о вовлеченности друзей в данные игры. Любопытство проявляют 13% учащихся всех классов, причем наибольший интерес проявляется среди учащихся 6, 10 классов. Выявлена значительная распространенность социальных игр среди друзей и знакомых опрашиваемых школьников, составляет от 15% и более (рис.3).

Среди опрошенных школьников, утверждают, что в настоящее время принимают участие в игре «Синий кит» в среднем 3%. Так, 5-6-е классы – 2%, 7 классы – 5%, 9-е классы – 4%, 10-е классы – 9%, 8-е и 11-е классы отрицают участие в игре.

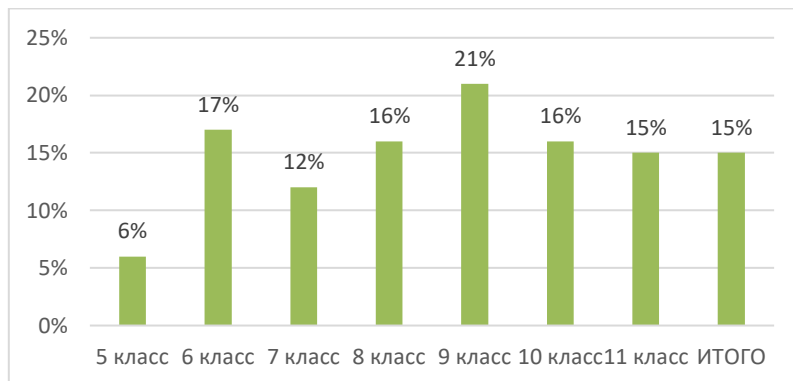


Рисунок 3. Распространённость социальных игр среди знакомых опрашиваемых школьников.

В ходе исследования была обнаружена прямая зависимость наличия вовлеченности в группы «смерти», игры, ведущие к суициду и выраженных признаков тревожной депрессии, что клинически может проявляться суицидальной настроенностью, погруженностью в себя, оторванностью от привычного социума.

С 2017г. согласно приказу министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) № 01-07/218 от 16.02.2017г. «Об организации мониторинга суицидов среди несовершеннолетних в РС(Я)», приказу ГБУ РС(Я) «ЯРПНД» №03/4-72 от 22.02.2017г. «Об организации мониторинга суицидов среди несовершеннолетних в РС(Я)» ведётся соответствующий мониторинг.

Регулярно ведётся работа со СМИ по вопросам профилактики психических расстройств. В 2017г. в работе со СМИ участвовало 18 врачей в 14 мероприятиях.

Нами разработаны специальные буклеты для учащихся общеобразовательных школ, несущие информацию о как о положительных, так и отрицательных сторонах всемирной сети, а также о правильной организации времени в сети «Интернет»

Помимо буклетов для учащихся разработаны специальные буклеты «Самоубийство можно предотвратить!», которые планируется передать родителям учеников общеобразовательных школ через классных руководителей при проведении соответствующих лекций передать. Основная их цель – предотвращение подросткового самоубийства путем донесения в доступной форме информации об основных признаках депрессии и суицидального поведения, о методах их профилактики.

Выводы

1. Депрессивные расстройства являются основой для появления суицидальных мыслей. При анализе данных тестирования нами было выяснено, что в подавляющем большинстве аффективные симптомы были представлены тревожной депрессией. Данная группа

подростков находится в группе риска по вовлечению в социальные игры, ведущие к суицидальной активности.

2. Социальные игры, пропагандирующие суицидальное поведение широко распространены в подростковой среде. Среди опрошенных школьников 3% сообщили о том, что в настоящий момент принимают участие в данных играх и большое количество их друзей и знакомых также задействованы в эти игры (15%).

Библиографический список

1. Положий Б.С., Панченко Е.А. Суициды у детей и подростков в России: современная ситуация и пути ее нормализации. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электронный научный журнал – 2013. - №2. – С.1-3.

2. Федеральная служба государственной статистики. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/# (дата обращения: 22.01.2019).

3. Ермаков А.В. Особенности структуры и динамики самоубийств среди населения Калининграда в 2013-2015 годах // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: Естественные и медицинские науки. 2016. №2

4. ФЗ "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и статью 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в части установления дополнительных механизмов противодействия деятельности, направленной на побуждение детей к суицидальному поведению" от 07.06.2017 N 120-ФЗ. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_217848/ (дата обращения 22.01.2019)

УДК 159.9

Климушко Е.И. Современные особенности социализации личности

Modern peculiarities of personality socialization

Климушко Екатерина Ивановна,

Аспирант кафедры психологии и педагогического мастерства, Республиканский институт высшей школы, Минск
Научный руководитель

Сизанов А.Н., к.пс.н., доцент кафедры психологии и педагогического мастерства,

Республиканский институт высшей школы, Минск

Klimushko Ekaterina Ivanovna,

Postgraduate Student, Department of Psychology and Pedagogical Skills,

National Institute of Higher Education, Minsk

Scientific adviser: Sizanov A.N., Candidate of Psychology, associate professor of psychology and pedagogical skills,

National Institute of Higher Education, Minsk

***Аннотация.** Данная статья посвящена преимущественно проблеме актуальности вопроса социализации личности в современном обществе. Нами были рассмотрены и систематизированы основные общеизвестные понятия, связанные с процессом социализации. Также была проанализирована актуальность данного явления в разрезе современного понятия интернет-социализации.*

***Ключевые слова:** социализация; интернет-социализация; информатизация; развитие личности; этапы социализации.*

***Abstract.** This article is mainly devoted to the problem of the relevance of the issue of socialization of the individual in modern society. We have reviewed and systematized the main well-known concepts related to the process of socialization. The relevance of this phenomenon in the context of the modern concept of Internet socialization was also analyzed.*

***Keywords:** socialization; Internet socialization; informatization; personal development; stages of socialization.*

Не смотря на то, что в современной психологической науке многие вопросы социальной психологии (в том числе и понятие социализации) принято считать достаточно изученными, есть все основания полагать, что данная тема не теряет своей актуальности и по настоящее время. Основной причиной является то, что социализация – процесс социальный, то есть «общественный», а общество и общественный уклад не стоят на месте, они развиваются, изменяются и трансформируются под влиянием изменяющихся внешних условий. Следовательно, и механизмы взаимодействия индивидов в обществе, и механизмы социализации будут претерпевать различного рода изменения вслед за самим социумом.

В данной работе мы будем придерживаться словарного определения понятия: «Социализация (от лат. socialis – общественный) – процесс усвоения индивидом социального опыта, системы социальных связей и отношений. В процессе социализации человек приобретает убеждения, общественно одобряемые формы поведения, необходимые ему для

нормальной жизни в обществе. Под социализацией следует понимать весь многогранный процесс усвоения опыта общественной жизни и общественных отношений» [2].

Социализация реализуется только при помощи коллективных форм деятельности посредством общения – в семье, дошкольных учреждениях, школе, в трудовых коллективах и так далее. Социализация обычно происходит в двух формах: стихийно (например, в условиях внезапного и непредвиденного воздействия различных обстоятельств жизни в обществе) и целенаправленно (в условиях воспитания, формирования личности). Воспитание – ведущее и определяющее начало социализации, осуществляется преимущественно в семье. Поэтому именно семью следует считать самым главным, основным и ведущим институтом социализации. Также в настоящее время социализацию принято рассматривать как двусторонний процесс, который заключается в первую очередь в усвоении индивидом социального опыта путем вхождения в социальную среду, систему социальных связей, а затем уже и в активном воспроизводстве индивидом системы социальных связей за счет его активной деятельности, активного включения в социальную среду (Андреева Г.М., 2000).

Андреева Г.М. выделяет три сферы, которые характеризуют содержание процесса социализации и в которых осуществляется становление личности: деятельность, общение, самосознание [1]. В деятельности индивидом усваиваются существующие виды деятельности, осмысливается их значимость, продуцируются новые роли. Общение неразрывно связано с деятельностью, это в первую очередь инструмент деятельности и социализации, но в то же время процесс общения способен отображать результативность социализации. Третья сфера социализации – развитие самосознания личности – означает становление в человеке образа его Я. Только в системе социальных отношений возможно формирование «полноценной» (с развитием всех необходимых структурных компонентов) Я-концепции.

И последний общепринятый структурный компонент социализации, необходимый к рассмотрению, это стадии социализации. В настоящее время во многих трудах чаще всего используется стадийность советской социальной психологии, довольно подробно описанная Г.М. Андреевой [1]. В этой теории сделан акцент на то, что трудовая деятельность является основным источником социального опыта, усвоение которого можно назвать ключевым инструментом социализации. На этом основании принято выделять три основные стадии: дотрудовую, трудовую и послетрудовую (Андреева, 2000). Заслуга данной периодизации заключается в том, что впервые начали серьезно изучаться вопросы социализации не только в детстве и юности, но и в зрелом и старческом возрасте.

А. В. Петровский выделяет три стадии развития личности в процессе социализации:

1) Адаптация – происходит вхождение человека в социум: овладение основами научных знаний, элементами материальной и духовной культуры созданной человечеством,

элементарными нормами и правилами поведения, социальными ролями; усвоение простых форм деятельности.

2) Индивидуализация – на этой стадии возникает и реализуется потребность найти свое место в обществе с учетом своих уникальных индивидуальных способностей.

3) Интеграция – эта стадия предполагает вхождение человека в социум с целью оптимальной самореализации в личной, профессиональной и гражданской жизнедеятельности [4].

Естественно, данные классификации не являются исчерпывающими, так как основываются на своих ключевых идеях и описывают свой определенный культурный контекст социума. И как было отмечено ранее, социальное взаимодействие не является константой, а скорее переменной, поэтому далее хотелось бы отобразить основные возможные факторы, оказывающее воздействие на эту переменную.

Так, изменение социально-экономических условий (в частности, на постсоветском пространстве) привело к изменению возможностей семьи как института социализации. Это не значит, что семья потеряла свою роль и значимость как институт социализации. Это скорее говорит о том, что сама семья претерпевает критические изменения – в своей структуре (частые разводы, один ребенок в семье и т.д.), в своих функциях (много работающие родители, безразличные или инфантильные родители) и многое другое. Ввиду этих факторов семья часто оказывается неспособной успешно осуществлять социализацию своих детей, перекладывая данную обязанность на других (школы, университеты).

Второй немаловажный фактор – глобальная информатизация общества. Не смотря на всю пользу и экономическую значимость данного явления в мировом масштабе, в частных случаях информатизация может иметь довольно серьезные негативные последствия. Появление различных гаджетов и их всеобщая доступность может нарушать и тормозить социализацию личности в вышеуказанных ранее сферах – в деятельности, общении и самосознании. Так, вместо привычных для прошлого столетия видов деятельности современное общество все чаще и больше предпочитает проводить свое время именно за гаджетами. Компьютеры, смартфоны и сеть Интернет являются не только инструментом деятельности, но и инструментом и целью свободного времяпрепровождения. Это влечет за собой изменения и в сфере общения – увеличивается доля опосредованной социальной коммуникации, что нарушает естественный процесс общения. В свою очередь, изменение процесса общения может повлечь за собой и изменения основных структурных компонентов Я-концепции.

Также Орлов А. А. [4] охарактеризовал различные изменения в стадиях социализации А. В. Петровского, вызываемые посредством взаимодействия личности с сетью Интернет. Так, посредством сети ускоряется и расширяется процесс адаптации индивида к социуму,

меняется характер взаимодействия субъектов в сети, сложнее формируется критичность к происходящему, так как последствия действий отсрочены либо не наступают вовсе. Негативное влияние на процесс индивидуализации в сети оказывает анонимность презентации и самопрезентации пользователей. Интеграция индивида в социум нарушается ввиду того, что в сети изменяется взаимодействие между людьми; в сети достаточно широкий круг пользователей, поэтому нужно прилагать меньше усилий для того, чтобы найти единомышленников или получить социальное одобрение и признание.

Именно поэтому в последнее десятилетие в психологии активно изучается такое понятие, как интернет-социализация личности. Так, А.И. Лучинкина предложила свою *модель интернет-социализации личности*. Процесс интернет-социализации включает в себя три основные составляющие: мотивационную, мифологическую и инструментальную [3].

Мотивационная составляющая в данной теории подразумевает под собой основные группы мотивов, которыми руководствуются активные пользователи сети Интернет, вследствие чего они и переживают процесс интернет-социализации. Согласно А.И. Лучинкиной: «Мотивационная составляющая интернет-социализации характеризуется тремя группами мотивов: мотивы, присущие реальному и интернет-пространству (деловые, познавательные, самореализации, рекреационные и т.д.); мотивы, которые сложно удовлетворить за пределами интернет-пространства; мотивы, присущие личности только в интернет-пространстве» [3].

Мифологическая составляющая включает в себя представления личности о роли Интернета в жизни человека и «личные мифологемы пользователей». Данные представления пользователя о роли Интернета в его жизни могут быть конструктивными (иными словами, полезными, способствующими эффективной адаптации к интернет-пространству) и деструктивными (негативное стереотипизированное отношение, нарушающее процесс интернет-социализации)[3].

И последняя, *инструментальная составляющая* подразумевает «инструментальную компетентность», которая отражает умение ориентироваться в интернет-пространстве, умением целенаправленно работать с информацией и т.п. Также А.И. Лучинкина отмечает, что «приобретение инструментальных навыков может происходить одновременно с развертыванием мифологической и мотивационной составляющих» [3].

Помимо описания структуры, еще одним немаловажным компонентом данной модели интернет-социализации личности является выделение своей характерной этапности процесса интернет-социализации. В основе выделения данной этапности лежит предположение о том, что «интернет-социализация личности может начаться в любом возрасте и на любом этапе социализации в реальном пространстве, что приводит к необходимости отдельного рассмотрения этапов интернет-социализации личности» [3]. Иными словами, в данной теории

интернет-социализация рассматривается как отдельный вид социальной интеграции, накладывающийся на уже известный науке процесс социализации.

На этом основании А.И. Лучинкина выделяет три этапа интернет-социализации: доинтернетный, начальный и основной [3].

На *доинтернетном этапе* у индивида формируются конструктивные представления об Интернет-сети и его роли в жизни людей (это компонент так называемой мифологической составляющей). Данные представления формируются за счет достоверности и правдивости получаемой информации об Интернет-среде и способствуют повышению инструментальной компетентности.

Начальный этап интернет-социализации можно охарактеризовать как этап активного потребительского пользования возможностей Интернет-сети. Пользователи характеризуются достаточно высоким уровнем мотивированности (коммуникативной, игровой, познавательной и пр.), которые легче и быстрее удовлетворить в интернет-пространстве чем в реальной среде. Авторы определяют нормативность интернет-социализации на этом начальном этапе сочетанием нескольких факторов: наличие конструктивных представлений о роли Интернета, сформированных на предыдущем этапе; социально одобренные потребительские мотивы и достаточная для реализации этих мотивов инструментальная компетентность.

Главная специфика *основного этапа* интернет-социализации заключается в развитии и совершенствовании инструментальной и мотивационной составляющих. Это значит, что индивиду не достаточно быть просто потребителем, а он стремится быть «производителем информации, развлечений, услуг», то есть реализует свои творческие способности и преобразует Интернет-пространство. По мнению А.И. Лучинкиной, возникновение творческих мотивов связано на этом этапе интернет-социализации с повышением творческого потенциала личности [3].

На основном этапе интернет-социализации у пользователя формируется виртуальная личность. Исследователи выделяют три возможных вида виртуальной личности: конгруэнтный (виртуальная личность соответствует реальной); неконгруэнтный (присутствуют как реальные так и вымышленные характеристики); вымышленный (не имеет ничего общего с реальной личностью) (К. А. Черняева, К. Янг).

Исходя из проделанной работы и описанной выше структуры интернет-социализации, авторы данной модели предлагают следующее определение описываемому понятию: «*интернет-социализация* – это процесс расширения социального опыта личности в социально-культурном пространстве Интернета, благодаря поэтапному разворачиванию инструментальной, мотивационной и мифологической составляющих данного процесса,

ведущего к конструированию социального пространства субъектом, а в отдельных случаях к формированию виртуальной личности».

Но если обратить внимание на то, что в современном обществе многие начинают вовлекаться в Интернет-пространство в довольно раннем возрасте, когда основные психические процессы и мыслительная деятельность окончательно не сформированы, то возможности формирования конструктивных представлений в мифологической составляющей может быть подвержена дополнительному анализу. Помимо этого, можно предполагать, что ранее начало интернет-социализации будет нарушать естественные процессы социализации личности, вытесняя ключевые составляющие из этого процесса. Причем (также предположительно), чем более ранней оказывается интернет-социализация, тем более явными должны быть изменения «естественной» социализации в молодости или зрелости. На этом основании можно говорить о наличии большого проблемного поля для различных эмпирических исследований в области интернет-социализации взрослых и последствий их ранней интернет-социализации.

Таким образом, благодаря проведенному анализу, можно говорить о том, что вопросы социализации личности и в современной психологической науке будут достаточно актуальными. Не смотря на изученность и структурированность явления «естественной» социализации, с развитием общества и технологий появляются новые условия, в которых известные механизмы могут работать по-другому.

Библиографический список

1. Андреева Г. М. Социальная психология. - М.: Аспект-Пресс, 2000. - 288с.
2. Зинченко В. П., Мещеряков Б. Г. Большой психологический словарь – М.: АСТ, Харвест, 1998. – [Электронный ресурс]. URL: <https://litresp.ru/chitat/ru/%D0%97/zinchenko-v-p/boljshoj-psihologicheskij-slovarj> (дата обращения: 31.03.2019).
3. Лучинкина А. И. Модель интернет-социализации личности // Электронный журнал «SCI-ARTICLE.RU» (Раздел: Психология). – №13 (сентябрь) 2014. – [Электронный ресурс]. URL: <http://sci-article.ru/stat.php?i=1410699460> (дата обращения: 31.03.2019).
4. Орлов А. А. Обучение будущих учителей педагогическому взаимодействию с сетевой личностью // Электронный научный журнал «Письма в Эмиссия.Оффлайн», 2018 г. – № 2 (февраль) – [Электронный ресурс]. URL: <http://www.emissia.org/offline/2018/2580.htm> (дата обращения: 31.03.2019).

СЕКЦИЯ 4. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

УДК 616-01

Чижевич Т.А. Роль психосоциальной реабилитации людей, страдающих психическими расстройствами

The role of psychosocial rehabilitation of people with mental disorders

Чижевич Т.А.

Специалист по социальной работе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа Югры "Нижневартовская психоневрологическая больница"

Chizhevich T.A.

Specialist in social work of the budgetary institution of the Khanty-Mansisky Autonomous Okrug Yugra "Nizhnevartovsk Psychoneurological Hospital"

***Аннотация.** В работе проводится анализ и роль психосоциальной реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами. Рассматриваются виды психосоциальной реабилитационной деятельности. Значение групповых занятий, направленных на профилактику и предупреждение повторных госпитализаций пациентов психиатрических больниц. Делается вывод о том, что мероприятия, направленные на психосоциальную реабилитацию представляют собой длительный и обширный процесс, направленный на восстановление и развитие разных сфер жизни человека.*

***Ключевые слова:** Mental disorders, psychosocial rehabilitation, patients, group classes, prevention.*

***Abstract.** The paper analyzes the role of psychosocial rehabilitation of patients suffering from mental disorders. The types of psychosocial rehabilitation activities are considered. The value of group exercises aimed at preventing and preventing the re-admission of patients to psychiatric hospitals. It is concluded that activities aimed at psychosocial rehabilitation are a long and extensive process aimed at restoring and developing different spheres of human life.*

***Keywords:** Volunteering, volunteer movement, social adaptation, mental disorders, patients, humanism.*

В настоящее время все больше внимания уделяется психическому здоровью. Роль психологических проблем и, как следствие, возникновение психических болезней анализируется как внутри нашей страны, так и за пределами, на мировых форумах и конференциях. В связи с этим, большое значение уделяется профилактической работе, которая направлена как на реабилитацию, так и на абилитацию душевнобольных пациентов.

Пациенты, страдающие психическими расстройствами – это особый контингент больных, который имеет специфические особенности: у таких людей снижаются волевые процессы и критика к своему состоянию, в ряде случаев утрачиваются навыки самообслуживания, происходят изменения в личностной и интеллектуальной сфере. Для большинства людей с психическими расстройствами характерен возникший или

усугубившийся дефицит социальных, коммуникативных навыков, существующий либо изначально, либо вследствие длительной госпитализации, негативистичное отношение к близкими, сужение сфер занятости, отсутствие планов на будущее, также длительный прием препаратов нарушает комплаенс, т.е. добровольное следование пациента предписанному режиму лечения. В силу снижения волевых процессов, пациенты с психическими расстройствами оказываются в ситуации постоянной поддержки «комплаенса из вне» – специалистами лечебных учреждений: лечащими врачами, медицинскими и клиническими психологами, специалистами по социальной работе.

С учетом обозначенных особенностей, для повышения качества комплаенса, качества жизни и длительности ремиссии пациентов с психическими заболеваниями, как правило, в условиях стационара и поликлиники проводятся групповые занятия. Проведение групповой психосоциальной работы с пациентами, имеющими психические расстройства способствует стимуляции активной позиции в преодолении последствий психического заболевания, выработке адекватной стратегии совладания с расстройством, формированию ответственности за качество комплаенса, восстановлению нарушенных вследствие психического расстройства социальных контактов и в целом повышению длительности ремиссии и качества жизни. Групповые занятия дают более глубокий и стабильный эффект, нежели индивидуальные, но кратковременные консультации. Для пациентов психиатрического звена важно не только внимание, но и постоянство окружения. Ведь именно в сформировавшихся группах, где участники хорошо знакомы друг другу они могут максимально раскрыться в переживаниях, получить поддержку и понять, что они не одиноки и их проблемы решаемы.

Психосоциальная реабилитация представляет собой постоянный, непрерывный процесс, который включает комплекс медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических и профессиональных мер [1]. Мероприятия по психосоциальной реабилитации применяются по формам и видам в зависимости от потребностей пациентов, места, где проводятся реабилитационные вмешательства (в стенах больницы или в местах с большим скоплением людей), а также от культурных и социально-экономических жизненных различий пациентов.

При наличии практического опыта все больше получает развитие такие направления групповой психосоциальной реабилитации, как:

- культурно-просветительные и культурно-досуговые мероприятия с участием волонтеров медицинских организаций;
- тренинги по формированию самостоятельной жизни и свободного функционирования в обществе (обучение приготовлению пищи, посещению магазинов, составлению

бюджета, ведению домашнего хозяйства, пользованию транспортом и банковскими картами и др.);

- тренинги по развитию социально-коммуникативных навыков (социально приемлемого и уверенного поведения, общения, решения повседневных проблем и конфликтов, и т.п.);
- школы психического здоровья в форме тренингов по развитию навыков управления своим психическим состоянием;
- группы само- и взаимопомощи пациентов и их родственников.

Таким образом, даже исходя из неполного перечня перечисленных мероприятий можно сделать вывод, что психосоциальная реабилитация психически больных – это всеобъемлющий процесс, направленный на восстановление и развитие разных сфер жизни человека. Важнейшей задачей развития психосоциальной реабилитации в медицинском учреждении является формирование у пациентов навыков социальной и личностной компетентности, привлечение пациентов больницы к общественно одобряемым видам деятельности, а также формирование умения общаться, понимать других людей, быть социально активным.

Библиографический список

1. Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2001. Психическое здоровье: Новое понимание, новая надежда. – Женева: ВОЗ, 2001. – 216 с.

Электронное научное издание

Человек, познание, мышление

сборник научных трудов по материалам
XI Международного общественно-научного форума молодых ученых

10 апреля 2019 г.

По вопросам и замечаниям к изданию, а также предложениям к сотрудничеству
обращаться по электронной почте mail@scipro.ru

Подготовлено с авторских оригиналов



ISBN 978-0-359-59258-6

90000



Формат 60x84/16. Усл. печ. Л 1,9. Тираж 100 экз.

Lulu Press, Inc. 627 Davis Drive Suite 300

Morrisville, NC 27560

Издательство НОО Профессиональная наука

Нижний Новгород, ул. М. Горького, 4/2, 4 этаж, офис №1