

подростков симптомы толерантности нарастают: длительность пребывания в Интернете при желании «зайти только на минутку», увеличение времени проводимого в сети для поддержания состояния удовлетворения.

Значимая положительная связь получена между шкалами «нейротизм - управления временем (ТМ)»:  $r = 0,657$   $p < 0,01$ ; «нейротизм – общий балл по шкале Чена (Total)»:  $r = 0,607$   $p < 0,05$ ; «нейротизм – надшкальный критерий (IARp, включающий в себя внутриличностные проблемы и проблемы со здоровьем, а также проблемы с управлением временем)»:  $r = 0,627$   $p < 0,01$ .

В связи с вышеизложенным можно сделать вывод о том, что для подростков с Интернет-зависимым поведением присущи эмоциональная неустойчивость, сензитивность, сложности в адаптации, низкий самоконтроль, депрессивные реакции, лабильность чувств, беспокойство. Такие подростки испытывают чувство неуверенности в себе, склонны к раздражительности, импульсивны. У них отмечается снижение самоконтроля проведенного в сети времени: они меньше спят, едят, чувствуют усталость днем из-за ночного серфинга в Интернете, а также испытывают проблемы в школе, с друзьями и членами семьи.

Список использованных источников:

1. Малыгин, В.Л. Нехимические аддикции: патологический гемблинг, Интернет-зависимость. Клиника и критерии диагностики / В.Л. Малыгин [и др.] // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2009. – № 2. – С. 24-42.
2. Райгородский, Д. Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты. Учебное пособие/ Д.Я. Райгородский. – Самара: Издательский Дом «Бахрах-М», 2001. – 672 с.

УДК 364.787.2–053.9

## СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

**Д.В. Навицкая**

*Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Пожилой и старческий возраст так же, как и любой другой возрастной этап онтогенеза человека, имеет неравномерность изменений и гетерохронность фаз развития. В поздний период жизни человека наблюдается специфическое соотношение между сохранностью психофизиологических функций, действий, мотивации и особенностями личности [1].

Пожилым людям особенно трудно приспособиться к быстро изменяющимся условиям жизни, техническому прогрессу, и именно они в большей степени, как никто другой, нуждаются в психологической поддержке и помощи в адаптации к жизни в современном обществе.

Население Беларуси стремительно стареет – сегодня в стране с численностью жителей порядка 9,5 млн. человек приходится более 2,5 млн. пенсионеров [2].

Актуальность работы заключается в том, что прекращение трудовой деятельности обуславливает повышение психологической тревожности, ухудшение самочувствия и определенное падение социального престижа. Если пожилой человек, выйдя на пенсию, не наладит нового поприща для применения своих сил, то происходит постепенное сужение круга интересов, сосредоточение на своем внутреннем мире, снижение способности к общению; все это приводит к эмоциональному кризису. Именно в этом возрасте происходит потеря друзей и родных. Поэтому социальная работа по обеспечению социально-психологической безопасности пожилых людей, в первую очередь, направлена на достижение пожилым человеком стабильного психоэмоционального состояния, нахождение по-

зативных жизненных мотивов, поддержание максимально возможной физической и моральной независимости. В нашей стране каждый 3 пенсионер имеет 5–8 хронических заболеваний, каждый 5 подвергается насилию в семье и пренебрежению в обществе, каждый 6 имеет неудовлетворительное материальное положение. Все это оказывает крайне отрицательное влияние на социально-психологическую безопасность пожилых людей, ветеранов и лиц, пострадавших от последствий войны [2].

Таким образом, целью данного исследования было изучение представлений специалистов по социальной работе и пожилых людей о социально-психологической безопасности.

Материал и методы. В данном исследовании приняли участие 32 клиента Отделения дневного пребывания для людей пожилого возраста Территориального центра социального обслуживания населения Миорского района. Возраст пожилых людей от 55 до 70 лет. Также в исследовании приняли участие 19 специалистов по социальной работе данного центра в возрасте от 30 до 54 лет. Стаж работы специалистов от 2 до 15 лет. Исследование проводилось при помощи шкалы самооценки уровня тревожности Ч.Д. Спилберга, Ю.Л. Ханина, методики измерения уровня тревожности Ж. Тейлор (адаптация Т.А. Немчинова) и самостоятельно разработанной анкеты.

Результаты и их обсуждение. После анализа данных исследования ситуативной и личностной тревожности у пожилых людей были получены следующие результаты: низкий показатель личностной тревожности выявлен у 18% пожилых людей; низкий показатель ситуативной тревожности – у 25% пожилых людей. Умеренный показатель личностной тревожности выявлен у 53% пожилых людей. Умеренный показатель ситуативной тревожности у 59% пожилых людей. Высокая личностная тревожность была выявлена у 28% опрошенных пожилых людей (9 человек) и высокая ситуативная тревожность у 15%.

Таким образом, большинство пожилых людей имеют умеренный уровень ситуативной тревожности (59%) и умеренный уровень личностной тревожности (53%). Самым низким является количество респондентов по высокой ситуативной тревожности (15% пожилых людей) и низкой личностной тревожности (18%). Также количество респондентов по показателям высокой личностной тревожности – 28% и низкой ситуативной тревожности – 25% являются промежуточными.

Средний балл личностной тревожности – 44 балла, выше у мужчин. У женщин – средний балл 36,3.

Средний балл показателя ситуативной тревожности также выше у мужчин – 39,4 балла. У опрошенных пожилых женщин средний балл по уровню ситуативной тревожности составляет 34,5 балла.

Далее мы изучили уровень тревожности пожилых людей с помощью методики измерения уровня тревожности Ж. Тейлор (адаптация Т.А. Немчинова). По данной методике больше всего было выявлено пожилых людей со средним (с тенденцией к низкому) уровню тревоги 47% 29% со средним (с тенденцией к высокому) уровню тревоги; 15% (5 человек) с высоким уровнем тревоги и 9% было выявлено с низким уровнем тревоги.

Также средний балл по этой методике выше у мужчин (16,4 балла), а у женщин – 11,3 балла.

После проведения анкетирования специалистов по социальной работе ГУСЗ «Территориальный центр социального обслуживания населения Миорского района» первоначально мы выявили, какие проблемы пожилых людей специалисты по социальной работе считают основными и мнения разделились следующим образом: 45% считают, что наиболее часто у пожилых людей возникают проблемы со здоровьем, 38% респондентов считают, что основными являются психологические проблемы, 17% – проблемы одиночества.

Далее мы узнали мнение специалистов по социальной работе о том, что угрожает социально-психологической безопасности пожилых людей. Здесь 60% социальных работни-

ков отметили нерациональную организацию быта, 28% – проблемы физического и психологического здоровья, 12% – материальную необеспеченность.

Далее специалистам по социальной работе была задана группа вопросов, касающихся факторов, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей. Здесь была возможность выбрать несколько вариантов ответа. Среди медицинских факторов, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей 64% специалистов выбрали плохое физическое состояние, 51% – ухудшение памяти, 36% – расстройства мышления, 22% – невозможность самостоятельно передвигаться, 15% – ухудшение зрения и слуха.

Среди основных социальных факторов, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей 75% опрошенных отметили плохое отношение родных и близких, 60% – насилие, 43% – потеря супруга (супруги), 22% – изменение социального статуса человека.

Психологические факторы, угрожающие социально-психологической безопасности пожилых людей следующие: трудности адаптации к выходу на пенсию (этот вариант ответа выбрали 68% опрошенных); одиночество (55% опрошенных); стрессы и депрессия (по 20% соответственно).

Среди финансово-экономических факторов, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей на первое место специалисты поставили прошедшую недавно деноминацию (данный вариант выбрали 81% опрошенных социальных работников); далее идет высокая стоимость лекарственных средств (65% опрошенных); 43% выбрали низкий уровень доходов, 24% – высокую стоимость самых необходимых продуктов и вещей.

Последними в данной группе вопросов был вопрос о бытовых факторах, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей. И здесь мнения специалистов по социальной работе разделились следующим образом: 66% отметили повышенную пожароопасность жилища, 34% – нерациональную организацию быта.

Среди причин возникновения данных факторов 56% специалистов по социальной работе отметили глобальную проблему старения, 44% – социально-экономическую ситуацию в стране. И среди путей решения данных проблем для конкретного пожилого человека 82% социальных работников видят обращение в Территориальный центр социального обслуживания населения.

Для того чтобы чувствовать себя в безопасности пожилому человеку необходимо, прежде всего, здоровье (так считают 57% опрошенных специалистов), на втором месте общение с другими людьми (это мнение 34% опрошенных), далее идет трудовая деятельность (9% опрошенных).

Далее шла группа вопросов, направленная на выявление актуальности проблемы насилия над пожилыми людьми в нашей стране. Ведь насилие также является фактором, угрожающим социально-психологической безопасности пожилых людей. Большинство опрошенных специалистов по социальной работе (74%) считают, что проблема насилия над пожилыми людьми является актуальной для нашей страны.

На вопрос «От кого, по Вашему мнению, наиболее часто исходит агрессия по отношению к пожилому человеку?» 63% респондентов отметили детей, внуков и других родственников, 25% – соседей и посторонних людей, 12% – мужей. Отсюда мы можем сделать вывод, что, по мнению специалистов по социальной работе, пожилые люди наиболее подвержены насилию и жестокому обращению именно в семье, что подтверждают и ответы на следующий вопрос: 71% респондентов отметили, что чаще всего насилию пожилой человек может подвергнуться дома.

Следующая группа вопросов касалась непосредственно социальной работы по обеспечению социально-психологической безопасности пожилых граждан. И среди основных

задач в данной работе 44% специалистов отметили сохранение благосостояния пожилого человека, 32% – защиту интересов пожилых людей, 24% – сохранение возможного максимального уровня самостоятельности.

По мнению 50 % опрошенных специалистов для обеспечения социально-психологической безопасности пожилых людей им необходимо оказывать материальную помощь, 35% считают, что для этого нужно оказывать бытовые услуги пожилым людям, 15% отметили необходимость оказания психологической помощи.

Столкнувшись с угрозой для социально-психологической безопасности пожилого человека 68 % специалистов по социальной работе обратились бы в правоохранительные органы, 20% – в медицинские учреждения, 12% – в общественные организации.

Среди опрошенных специалистов по социальной работе 47% ответили, что к ним пожилые люди обращаются чаще всего за помощью с материальными проблемами, к 37% опрошенных специалистов за помощью с проблемами оформления документов, к 10% – с психологическими проблемами, к 6% – с проблемами проведения досуга.

Среди видов помощи, которую специалисты по социальной работе могут оказать пожилым гражданам 43% назвали бытовые услуги, 33 % – помощь в оформлении документов, 24% - консультирование по различным направлениям. Однако, при работе с пожилыми клиентами 44% специалистов испытывают коммуникативные трудности (многие пожилые люди имеют определенные заболевания: нарушения слуха, речи и т.д., которые нарушают общение), 66% – трудностей не испытывают. При этом 65% специалистов считают свою работу с пожилыми гражданами достаточно эффективной. И в своей работе с пожилыми гражданами 67% специалистов применяют метод беседы, 30% – консультирование, 3% тренинги.

Закключение. Большинство пожилых людей имеют умеренный уровень ситуативной тревожности и умеренный уровень личностной тревожности. Самым низким является количество респондентов по высокой ситуативной тревожности и низкой личностной тревожности. Среди возможных причин повышенной тревожности у опрошенных пожилых людей может быть обеспокоенность состоянием здоровья, неудовлетворенность материальным положением, ощущение невостребованности в обществе, дефицит общения и т.д.

Опрошенные специалисты по социальной работе в целом знакомы с проблемами пожилых граждан и причинами возникновения данных проблем. Среди медицинских факторов, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей большинство специалистов выбрали плохое физическое состояние, среди основных социальных факторов – плохое отношение родных и близких, а среди психологических факторов - трудности адаптации к выходу на пенсию, основным финансово-экономическим фактором, угрожающим социально-психологической безопасности пожилых людей на первое место специалисты поставили прошедшую недавно деноминацию. Последним в данной группе вопросов был вопрос о бытовых факторах, угрожающих социально-психологической безопасности пожилых людей. И здесь большинство специалистов по социальной работе отметили повышенную пожароопасность жилища. Также специалисты по социальной работе продемонстрировали готовность оказывать помощь пожилым людям, направленную на обеспечение их социально-психологической безопасности. При этом специалисты используют такие формы работы как тренинги, беседы, консультирование.

#### Список использованной литературы:

1. Социальное обслуживание пожилых людей и инвалидов на селе: инновационные формы и методы / отв.ред. И.Н. Бондаренко, А.Н. Дашкина. – М.: Наука, 2008. – 169 с.
2. Статистический справочник МЗ Республики Беларусь [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://minstat.gov.by/> – Дата доступа: 19.08.2016.

УДК37.01342:316.4724-053.6