

нения в различных сферах личностно-психологических особенностей инвалида создают проблемы для его адаптации к окружающей среде [5, с. 33–34].

Именно психологический компонент, который включает не только тестирование, но и определение психологических и социально-психологических предпосылок реабилитации субъекта, играет определяющую роль при определении уровня работоспособности индивида, а также при проведении профессиональной и социальной реабилитации.

**Заключение.** Таким образом, исходя из сказанного выше, можно сделать два основных вывода: психосоциальная реабилитация является одним из структурных компонентов реабилитационного пространства психоневрологического интерната, которое включает в зону своей ответственности медиков, психологов, специалистов по лечебной физкультуре, педагогов, социальных работников и др. и требует комплексного подхода; в связи с тем, что клиническое состояние больных отличается преобладанием дефицитарных симптомов и относительной стабилизацией, медикаментозная терапия носит подчиненный характер, а особая роль принадлежит реабилитации психосоциальной.

#### **Список использованной литературы:**

1. Зозуля, О.М. Практика социального обслуживания клиентов психоневрологического интерната / О.М. Зозуля // Работник социальной службы. – 2013. – №10. – С. 14.
2. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты: Учебно-практическое пособие / Н.П. Жигарева. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2014. – 208 с.
3. Реабилитация клиентов, проживающих в психоневрологических интернатах [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://geolike.ru/page/gl\\_7095.htm](http://geolike.ru/page/gl_7095.htm). – Дата доступа: 14.10.2018.
4. Фролова, Ю.Г. Медицинская психология : учеб. пособие / Ю.Г. Фролова. – 2-е изд., испр. – Минск: Выш. шк., 2011. – 383 с.
5. Дементьева, Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Н.Ф. Дементьева, Л.И. Старовойтова. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. – 272 с.

**Зиненко С.А.** (Научный руководитель – Косаревская Т.Е.,  
канд. психол. наук, доцент)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М.Машерова

### **ИССЛЕДОВАНИЕ САМООЦЕНКИ У ПОДРОСТКОВ, СИСТЕМАТИЧЕСКИ ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ЖЕСТОКОМУ ОБРАЩЕНИЮ В СЕМЬЕ**

**Введение.** Проблема развития личности в онтогенезе – одна из важнейших и актуальных проблем психологической науки в целом и педагогической психологии в частности. Большой вклад в решение вопроса о механизмах развития личности, влияющих на её формирование, внесли многие отечественные и зарубежные исследователи (К.А. Абульханова-Славская, А. Адлер, А.Г. Асмолов, А. Бандура, Э. Берн, Л.И. Божович, В.С. Братусь, А. Валлон, Л.С. Выготский, И.В. Дубровина, П.Я. Гальперин, В.В. Давыдов, Р. Заззо, А.В. Запорожец, И.С. Кон, Л. Кольберг, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, Б.Ф. Ломов, В.Н. Мясищев, В.С. Мухина, А. Маслоу, Л.Ф. Обухова, А.В. Петровский, В.А. Петровский, К. Роджерс, В.И. Слободчиков,

Э. Эриксон, Д.Б. Эльконин, и др.). Идея, сформулированная Л.С. Выготским о социальной ситуации формирования как «исходного момента» для всех динамических изменений, происходящих в развитии, остаётся актуальной и в настоящее время [1]. При этом взаимодействие со «значимым другим» и, прежде всего, родителями является важнейшим фактором развития личности.

Жестокое обращение с ребенком – это все многообразие действий или бездействие со стороны окружающих лиц, которые наносят вред физическому и психическому здоровью несовершеннолетнего, его развитию и благополучию, а также ущемляют его права или свободу [2]. Жестокое обращение с детьми может проявляться не только в форме физического или психического насилия либо в покушении на их половую неприкосновенность, но и в применении недопустимых способов воспитания, грубом, пренебрежительном, унижающем человеческое достоинство обращении с детьми, оскорблении или эксплуатации несовершеннолетних, проявлении насилия по отношению к иным членам семьи в присутствии ребенка [3]. Зачастую, жестокое обращение несет за собой печальные последствия, одним из которых является неадекватная самооценка.

*Самооценка* – это оценка личностью самой себя, своих возможностей, способностей, качеств и места среди других людей. Самооценка относится к фундаментальным образованиям личности. Она в значительной степени определяет ее активность, отношение к себе и другим людям. Самооценка связана с потребностью в самоутверждении, со стремлением человека найти своё место в жизни, утвердить себя в глазах окружающих и в своём собственном мнении.

Общеизвестно, что семья является системой воспитания, которая влияет на человека на протяжении всей жизни. Усвоенная модель семейных отношений будет переноситься из поколения в поколение. По мнению таких авторов, как Э. Фромм, К. Хорни, Э. Эриксон, А. Адлер, К. Юнг, основной фактор, влияющий на развитие человека, это не что иное, как особенности его отношений с родителями в детстве [4]. В семьях, где жестокое обращение является нормой, у детей, в основном, наблюдается неадекватная самооценка (по большей части – заниженная), которая, в свою очередь, может привести к ряду проблем, таких как дезадаптация в социуме, неумение выстраивать отношения со сверстниками и т.д.

Заниженная самооценка обычно проявляется в неуверенности в себе, робости и отсутствии труднодостижимых целей, невозможности реализовать свои способности. При завышенной самооценке конфликты возникают из-за пренебрежительного отношения к другим людям, слишком резких и необоснованных высказываний в их адрес, нетерпимости к чужому мнению. При заниженной самооценке конфликты могут возникать из-за чрезмерной критичности этих людей. Они очень требовательны к себе и ещё более требовательны к другим, не прощают ни одного промаха или ошибки, склонны постоянно подчёркивать недостатки других.

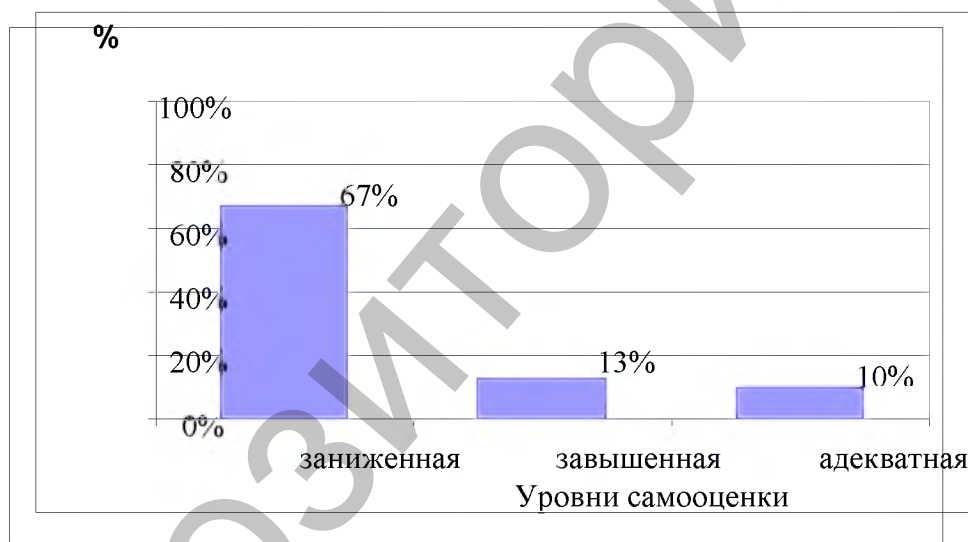
Цель исследования – изучение самооценки подростков, подвергающихся жестокому обращению в семье.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе средней школы, выборка насчитывала 50 человек. Среди них – 30 подростков мужского пола и 20 подростков женского пола. Для диагностики самооценки нами были использованы методика Дембо-Рубинштейн. Методика предназначена для психологической диагностики состояния самооценки по следующим параметрам: высота самооценки (фон настроения), устойчивость самооценки (эмоциональная устойчивость), степень реалистичности и/или адекватности самооценки (при ее повышении), степень критично-

сти, требовательности к себе (при понижении самооценки), степень удовлетворенности собой (по прямым и косвенным индикаторам), уровень оптимизма (по прямым и косвенным индикаторам), интегрированность осознанного и неосознаваемого уровней самооценки, противоречивость/непротиворечивость показателей самооценки, зрелость/незрелость отношения к ценностям, наличие и характер компенсаторных механизмов, участвующих в формировании «Я-концепции», характер и содержание проблем и их компенсаций.

**Результаты и их обсуждения.** Данные тестирования по методике Дембо-Рубинштейн показали, что диапазон оценок, используемых подростками, достаточно беден как в количественном, так и в содержательном плане. В социально-оценочной системе отчетливо прослеживается следующая тенденция: такая нравственно – психологическая категория как «счастье» и интеллектуальная характеристика – «ум» были оценены в пределах нормального распределения (средний уровень). Возможно, данные характеристики высоко оцениваются подростками по причине их важности и необходимости при пребывании, с одной стороны, – в референтной группе сверстников (категория «счастье»), с другой стороны – в группе значимых взрослых (так называемое явление социальной желательности) – категория «ум».

Для наглядности и выведения общих тенденций в самооценке современных подростков, представим полученные результаты в виде диаграммы (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Выраженность уровней самооценки у подростков**

Так можно наблюдать, что 67 % подростков демонстрируют неоднозначное отношение к себе, определённую неуверенность в оценивании выраженности своих качеств. В целом, эти результаты – не столько отражение личностного субъективного переживания, сколько презентация подросткового возраста в целом: происходящие физиологические изменения, психологический рост, выражающийся в формировании Я-концепции, изменение приоритетов в выборе значимых людей, изменяющийся стиль отношения взрослых (переход от жёстко контролируемых к отношениям сотрудничества) и маргинальность положения в системе общественных отношений, – всё это естественным образом вносит неопределённость в жизнь подростка. Как отмечает В.С.Мухина [3], сегодня общество находится в состоянии маргинальности, а «сложившиеся прежде в культуре оценки обретают иные значения: перестраивается отношение к предметному миру, к

межличностным отношениям», что самым непосредственным образом сказывается на подрастающем поколении. Место определенного человека среди других людей определяется теперь в большей степени обслуживающими вещами, которые репрезентируют его в социальных отношениях», а также личностными качествами, позволяющими осуществить эту репрезентацию без особых затруднений. Подростки же с заниженной самооценкой не пытаются противопоставить себя обществу. Мы предполагаем (а решение данного вопроса не входит в контекст нашего исследования), что это либо защитный механизм, выработанный в течение длительного срока времени в ответ на постоянное давление значимых людей, либо специфическая попытка ещё раз обратить на себя внимание.

Рассмотрим результаты исследования самооценки у подростков, систематически подвергающихся жестокому обращению в семье (таблица 1).

Таблица 1. – Показатели уровня самооценки у подростков, систематически подвергающихся жестокому обращению в семье

Уровни самооценки	Неадекватно завышенная самооценка	Адекватная самооценка	Неадекватно заниженная самооценка
Испытуемые			
Юноши	16	10	34
Девушки	22	6	22

Для наглядности сравним уровень самооценки подростков из благополучных семей и уровень самооценки подростков из семей СОП (таблица 2.).

Таблица 2–Анализ общего уровня самооценки у подростков из благополучных семей и уровень самооценки подростков из семей СОП

Уровни самооценки	Юноши (кол-во в %)		Девушки (кол-во в %)	
	СОП	СПБ	СОП	СПБ
Адекватная	10	34	6	18
Неадекватно завышенная	16	18	22	12
Неадекватно заниженная	34	10	22	8

СОП – социально-опасное положение.

СПБ – социально-благополучное положение.

Данные таблицы указывают на то, что общие показатели заниженной самооценки у подростков из семей СОП выше, чем у подростков из благополучных семей.

**Заключение.** Результаты исследования показали, что у большинства испытуемых подростков, подвергающихся жестокому обращению в семье, преобладает неадекватно завышенная и неадекватно заниженная самооценка. Подростки, подвергающиеся жестокому обращению, в большинстве случаев, имеют низкую самооценку, которая из детства переносится во взрослую жизнь и является причиной будущих жизненных неудач и личностных проблем. Кроме того, насилие имеет тенденцию к воспроизводству, т.е. те, кто в детстве испытал насилие, став взрослыми, также проявляют его по отношению к другим людям, в том числе к своим родным и близким. Из этого следует, что жертвы жестокого обращения должны иметь возможность получить помощь, чтобы в дальнейшем не являться проводниками насилия. Отсюда – важность работы социально-психологических

служб и центров, где ребенок или подросток сможет получить квалифицированную помощь и поддержку.

#### **Список использованной литературы:**

1. Эльконин, Д.Б. Детская психология / Д.Б. Эльконин. – М., 2008. – 384 с.
2. Луцевич, Л.В. Социально-педагогический центр: профилактика безнадзорности и жестокого обращения с детьми / Л.В. Луцевич // Народная асвета: Навукова-педагагічны часопіс. – 2003. – № 8. – С. 38–40.
3. Мухина, В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество / В.С. Мухина. – М.: Издательский центр «Академия», 1999. – 456 с.
4. Крайг, Г. Психология развития / Г. Крайг. – СПб: Питер, 2000. – 992 с.

**Капешко Е.Н.** (Научный руководитель – Ганкович А.А., старший преподаватель)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **ВЛИЯНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ НА ВЫБОР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С РИСКОМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ**

**Введение.** Нестабильность и экстремальность сегодняшнего дня увеличивает количество и повышает значимость профессий, связанных с риском для жизни и здоровья. Люди, избравшие в качестве трудовой деятельности, связанную с риском, подчас оказываются вовлеченными в экстремальную ситуацию не только как инициатор, жертва или очевидец [1], но и как спасатель или человек, повседневные профессиональные обязанности которого связаны с предотвращением потенциальной угрозы. Рискованная профессиональная деятельность (традиционно это профессии авиационной, железнодорожной, военной, нефтегазодобывающей, энергетической отраслей, МЧС, силовых структур и др.) осуществляется под воздействием стрессовых факторов различной периодичности, интенсивности и длительности в условиях повышенной моральной ответственности за жизнь, здоровье людей и материальные ценности [2]. Такая специфика повышает требования к надежности, безопасности и эффективности деятельности специалистов экстремального профиля в целом, а также к их психологической и физической готовности к работе в нестандартных ситуациях. Это определяет актуальность психологических исследований в этом направлении, в том числе и проведенной работы, целью которой была проверка предположения, что выбор профессии, связанный с риском для жизни и здоровья, может быть предопределен комплексом индивидуально-психологических и личностных характеристик.

**Материал и методы.** С целью изучения роли индивидуально-психологических и личностных особенностей в выборе вида профессиональной деятельности было обследовано 65 сотрудников из числа оперативного персонала энергетического профиля в возрасте 23–63 лет. Изучение свойств личности оперативного персонала проводилось на базе филиала «Учебный центр» РУП «Витебскэнерго» при помощи компьютерной программы «Надежность», принятой к использованию на основании требований стандарта ГПО «Белэнерго» СТП 09110.12.101-11 Требования к работе с персоналом [3] и Методического руководства по организации психологического мониторинга персонала электроэнерге-