

Н. Дензин считал, совокупность различных перспектив раскрывает реальность в многообразии ее аспектов, а каждый из них в отдельности один метод, один наблюдатель и одна теория, имеет свои силы и слабости, раскрывает только отдельные аспекты реальности.

Белорусский психолог В.А. Янчук трактует триангуляцию в контексте развития диалогических методологий, определяя ее как «путь интеграции потенциала количественных и качественных методов. В.А. Янчук отмечает, что совокупность возможностей количественных и качественных стратегий получила, в рамках этого подхода, название «третьего пути» [1].

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод, что идея триангуляции гораздо шире, нежели сочетание качественных и количественных исследований. Трактовки триангуляции в психологии простираются от вполне конкретного механизма психического развития на самых ранних этапах становления (Э. Абелин), где, с одной стороны, наличие триангулированного взаимодействия является главным связующим звеном в детско-родительских отношениях, основой психического здоровья и гармоничного развития ребенка. С другой – в концепции о триангуляции (М. Боуэн), где ребенок, триангулированный в супружескую подсистему, обслуживает эмоциональные потребности своих родителей, что тормозит его собственное развитие. Вовлеченность в семейный эмоциональный процесс приводит к снижению уровня дифференциации. Ребенок приобретает навык очень хорошо чувствовать состояния и желания родителей и при этом теряет контакт со своими собственными желаниями, потребностями и состояниями.

В связи с этим, триангуляция здесь выступает в качестве эпистемологической метафоры, а также в роли психологического механизма для изучения различных психологических феноменов.

Список использованной литературы:

1. Гусельцева, М.С. Триангуляция как метафорический конструкт: история и методологические перспективы / М.С. Гусельцева // Вопросы психологии. – 2014. – №5. – С. 3–14.
2. Фридрих, Е. Триангуляция / Е. Фридрих. – [Электронный ресурс] // Психоаналит. вестн. – 1998. – № 6. – Режим доступа: URL: <http://www.arbat25.ru/index.php/articles/25-2011-01-26-10-33-45>. – Дата доступа: 26.04.2014.
3. Малкина-Пых, И.Г. Техники психоанализа и терапии Адлера / И.Г. Малкина-Пых. – СПб.: Речь, 2002. – 344 с.
4. Варга, А.Я. Системная семейная психотерапия: краткий лекционный курс / А.Я. Варга – СПб.: Речь, 2002. – 144 с.

Лавицкая Ю.А. (Научный руководитель – Стреленко А.А., канд. психол. наук, доцент)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ЮМОРА В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГОВ-ПСИХОЛОГОВ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Введение. С определенной долей вероятности можно утверждать, что феномен юмора недостаточно исследован в отечественной и зарубежной психологии. Большинство работ по этой теме связано с областями, как правило не психологическими, такими как литература, искусство, социология. И, наверняка, такому факту найдется объяснение.

В данном случае можно отметить два фактора, согласно которым проблема юмора малоизучена в отечественной психологии. Так первый фактор связан с тем, что многие специалисты в области психологии, ассоциируя юмор с развлечением, понимали его как не значимый феномен для досконального изучения. Второй же фактор отображается в многообразии юмористических стимулов, нехватке общего определения что такое «юмор», сложностях при исследовании данного явления [3].

Вместе с тем в отечественной психологии разработкой проблемы юмора занимались: А.М. Арбитайло, М.В. Бороденко, Н.П. Дедов, Т.В. Иванова, Е.М. Иванова, М.В. Мусийчук, С.П. Розов, Е.Р. Садыкова, Л.В. Яновская и др. [1]. Каждый из них внес значимый вклад в рассмотрении феномена юмора в психологии.

В частности, В.П. Шейнов в своей книге «Юмор как способ влияния» выделил три функции юмора: во-первых, юмор, как специфическое средство взаимодействия и общения; во-вторых, юмор, как средство, помогающее справиться со стрессом; в-третьих, юмор, как индикатор значимых в обществе проблем [3].

Такой зарубежный психолог, как Р. Мартин определил основные стили юмора. Например, аффилиативный стиль – это использование шуток для увеличения сплоченности в обществе; самоподдерживающий юмор используется как стремление удерживать юмористический взгляд на окружающую обстановку, а также использование юмора как стратегии совладающего поведения; агрессивный юмор употребляется зачастую как жестокое преувеличение отрицательных свойств в человеке; самоуничижительный юмор, как правило, ориентирован на улучшение взаимоотношений с людьми за счет постоянных шуток над собой [2].

Обобщая проанализированный материал по нашей проблеме, можно заключить, что на современном этапе развития психологической науки юмор можно определить, как: способность (создавать, понимать и фиксировать шутки); черта характера; установка (позитивное отношение к юмору и жизнерадостным людям); взгляды на жизнь; образ поведения (стремление часто острить, веселить других и смеяться в ответ на шутки); эстетическое удовольствие (получение наслаждения от определенных видов юмористического материала); совладающее либо замещающее поведение (стремление удерживать юмористическую точку зрения в стрессовой ситуации).

Целью нашей работы стало определение особенностей проявления юмора в деятельности педагогов-психологов и медицинских работников.

Материал и методы. В исследовании принимали участие 60 респондентов: 30 педагогов-психологов и 30 медицинских работников (фельдшера). Возраст испытуемых от 24 до 60 лет. Средний возраст выборки 36 лет.

В работе были использованы:

1) теоретические методы: анализ и синтез научной литературы; 2) эмпирические методы: измерение; сравнение; беседа с целью установления эмоционального контакта с группой; метод опроса («Опросник стилей юмора» Р. Мартин); 3) методы анализа и обработки данных: описательная статистика.

Результаты и их обсуждение. На основании проведенного эмпирического исследования по определению особенностей проявления юмора в деятельности педагогов-психологов и медицинских работников были определены следующие показатели (Рисунок 1).

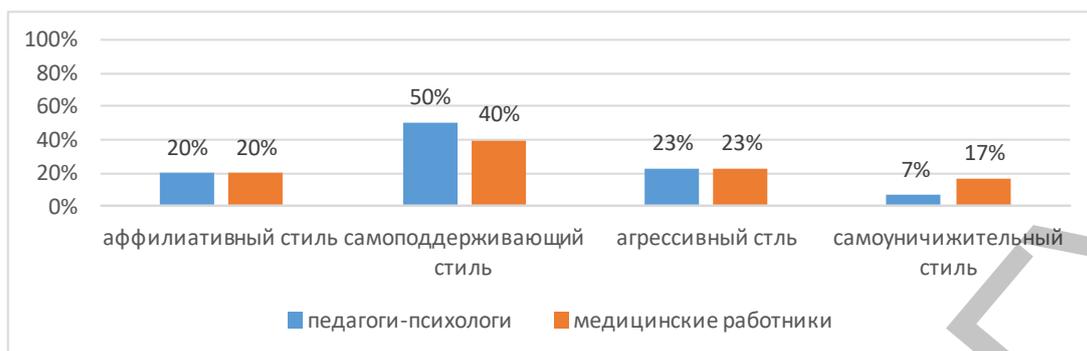


Рисунок 1 – Стили юмора, используемые педагогами-психологами и медицинскими работниками

Как видно из рисунка, к аффилиативному стилю юмора прибегают одинаковое количество педагогов-психологов и медиков. Аналогичным образом одинаковое количество специалистов прибегают и к агрессивному стилю юмора.

Самоподдерживающий стиль юмора педагоги-психологи используют на 10% больше, чем медицинские работники. А самоуничижительный стиль юмора, наоборот, медицинские работники используют на 10% больше, чем психологи.

Особенностями применения юмор педагогами-психологами является то, что для них в большей степени характерен самоподдерживающий стиль юмора (50%), аффилиативный и агрессивный стили развиты в меньшей степени (23% и 20%), а самоуничижительный стиль юмора, в их профессиональной деятельности и повседневной жизни применяется реже всего (7%).

Для медицинских работников, также, как и для педагогов-психологов, в большей степени характерно применение самоподдерживающего стиля юмора (40%). Аффилиативный и агрессивный стили юмора, как и у психологов, развиты в меньшей степени (23% и 20%). А самоуничижительный стиль юмора медицинскими работниками (фельдшерами) используется чаще, чем психологами (17%).

Таким образом, можно сделать вывод, что использование юмора в профессиональной деятельности и повседневной жизни педагогами-психологами и медицинскими работниками не имеет существенных различий. А также, из проведенного исследования видно, что самоподдерживающий стиль юмора является наиболее распространенным в профессиональной деятельности специалистов помогающих профессий.

Заключение. На основании проведенного анализа нами была разработана программа, направленная на овладение поддерживающими стилями юмора. Основными целями программы являлись формирование у педагогов-психологов и медицинских работников знаний о роли и функциях юмора в профессиональной деятельности, а также организация направленного развития юмора. Программа состоит из теоретического блока, содержащего информацию о значении юмора в деятельности специалистов помогающих профессий, а также два практических блока, направленных на развитие поддерживающих стилей юмора.

Список использованной литературы:

1. Домбровская, И.С. Юмор в контексте развития / И.С. Домбровская. – СПб.: Неформат, 2014. – 280 с.
2. Стреленко, А.А. Использование юмора в деятельности медицинских работников / А.А. Стреленко, М.М. Киселёва // Право. Экономика. Психология. – 2019. – №2 (14). – С. 91-96.
3. Шейнов, В.П. Юмор как способ влияния / В.П. Шейнов. – СПб.: Питер, 2016. – 170 с.