

Результаты и их обсуждение. Зависимость (аддикция) – ощущаемая человеком навязчивая потребность в определённой деятельности. Пользователь компьютера – юзер, склонный к аддитивному поведению, при его использовании входит в изменённое состояние сознания – психологический транс. Застывшее лицо, уставленное на экран компьютера, замедленность реакций (или её отсутствие) на раздражители внешней среды – вот характерный вид некоторых пользователей, склонных к аддикции в поведении [2].

Студенты чаще других групп населения обращаются к Всемирной паутине по следующим причинам:

1. Постоянная потребность в информации при подготовке к семинарам, экзаменам, выполнении заданий.
2. Недостаток времени из-за учёбы для встреч с друзьями приводит к общению с ними при помощи Интернет – ICQ, e-mail или различных социальных сетей.
3. Высокая познавательная мотивация студенческого возраста
4. Отсутствие непосредственного контакта при общении с собеседником, что создает ощущение психологической защищённости [3].

Студент, увлечённый Интернетом, приобретает проблемы с учёбой и экзаменами. Посещая не относящиеся к делу сайты, часами проводя время в чатах, болтая со знакомыми и играя в игры вместо занятий, он выпадает из учебного процесса, а иногда из реальности. Студент не может контролировать время, проводимое в сети, поэтому у него часто не хватает времени не только на учёбу, но и на сон.

В разумных пределах работа за компьютером, использование сети Интернет или некоторые видеоигры могут быть даже полезными для человека, поскольку развивают логику, внимание и мышление. Многие компьютерные игры могут быть познавательными, в Интернете можно найти полезную, интересную информацию. Проблемы возникают, когда время, проводимое за компьютером, превосходит допустимые пределы (на самом деле, эти пределы никем не определены, для каждого они субъективны), и возникает патологическое пристрастие и необходимость находиться за компьютером больше времени.

В результате исследования, проведенного на факультете социальной педагогики и психологии, мы получили следующие данные: 48,5% студентов имеют предрасположенность к формированию устойчивой Интернет-зависимости, 30,5% студентов имеют легкую степень сетеоголизма, 21% студентов имеют устойчивую зависимость от сети Интернет. Дополнительно был проведен социологический опрос с целью изучения факторов, способствующих формированию сетеоголизма. Были получены следующие данные: 14,3% студентов используют сеть Интернет для общения и обучения, 15,2% используют сеть преимущественно для общения в связи с географической расположенностью собеседников и отсутствием возможности общаться непосредственно. 25,9% студентов используют данный ресурс в качестве досугового средства. 45,3% студентов используют сеть Интернет для возможности использовать сетевые On-Line игры, такие как DOTA, Contre Strike, World of Tanks и др.

Заключение. Согласно результатам проведенного исследования, проблема сетеоголизма в студенческой среде является весьма актуальной, требующей дальнейшего изучения и разработки профилактических и коррекционных мероприятий. В качестве альтернативы времяпрепровождению в Интернете можно рекомендовать ведение активного образа жизни, занятия спортом, творческие прикладные увлечения, что может быть реализовано в ходе разработки содержания программ профилактической и коррекционной направленности.

Литература

1. Бурова, В.А. Социально-психологические аспекты Интернет-зависимости / В.А. Бурова // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://user.lvz.ru/vita/doclad.htm>. Дата доступа: 15.02.2017.
2. Егоров, А.Ю. Нехимические зависимости / А.Ю. Егоров. – Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 190 с.
3. Франкл, В. Человек в поиске смысла / В. Франкл. – М.: Прогресс, 2001. – 372 с.

ДИАГНОСТИКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ МЛАДЕНЦЕВ

Гулина Е.А.,

студентка 3 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Лукьянова Е.П.

На современном этапе внимание психологов во всем мире привлечено к проблемам раннего детства. И это не случайно, так как первые годы жизни являются периодом наиболее интенсивного развития, когда закладывается основа физического, психического и нравственного здоровья взрослого человека в будущем. От того, в каких условиях оно будет протекать, какие усилия будут прилагать взрослые, обеспечивающие уход за малышом, во многом зависит будущее ребенка. Обдумывая то, как складывается жизнь малыша, инстинктивно понимаешь, что во многом это зависит от нас, взрослых. От того, как мы помогаем ему войти с доверием в этот мир сложных и противоречивых отношений, от тех условий, которые создаются для ребенка в семье – эмоционального и физического комфорта, тепла и уюта в доме, от тех отношений, которые складываются между родителями, от того, как они понимают ребенка, что хотят дать и получить от своего малыша.

Каждый период детства имеет свое особое, уникальное значение, присущее только определенному этапу развития. Но именно в период младенчества закладываются основы психологического, физиологического и нравственного здоровья. Понимание этих основ, по которым идет развитие ребенка, является реальным фундаментом для формирования критериев и показателей их психического и нравственного развития, их интеллекта, эмоционально-волевой сферы, в целом личности маленького человека.

Для того, чтобы понять сложную, многогранную и не всегда однозначную картину психического развития ребенка, необходимо отыскать и точно определить рычаги, запускающие в действие и управляющие процессом этого развития. В процессе созревания ребенка постепенно усложняются и углубляются его знания, развиваются умственные способности, формируется отношение ребенка к окружающему, происходит становление личности человека [1].

Идеи гуманистической направленности процесса воспитания, активно возрождаемые на современном этапе развития нашего общества, утверждают приоритет ценности каждого человека, его неповторимой индивидуальности, уникальности и самоценности (К. Роджерс, В. Сатир, А.В. Орлов, А.С. Спиваковская). В контексте реализации этих идей одной из важных задач, стоящих перед взрослыми (родителями, воспитателями, учителями) является задача понимания закономерностей развития ребенка, становления его личности, особенностей его взаимодействия с окружающими людьми. Цель исследования – изучить психическое развитие младенцев, нуждающихся в государственной защите.

Материал и методы. Исследование проходило на базе Учреждения Здравоохранения «Витебский областной специализированный дом ребенка» группа № 4. Диагностику прошли 11 детей до года, из них 7 девочек и 4 мальчика, нуждающихся в государственной защите. Для диагностики психического развития детей использовались методики: «Мюнхенская функциональная диагностика развития детей 1-го года жизни» (Теодор Хеллбрюгге); «Диагностика нервно-психического развития детей 1-го года жизни» (Фрухт Э.Л).

Результаты и их обсуждение. Обследование проводилось с момента поступления ребенка и ежемесячно в число, соответствующее дате рождения. Было установлено отставание психического развития обследуемых на 1, 2 и 3 эпикризных сроков, то есть негармоничное развитие детей. 5-и из 11-и младенцев на момент последнего обследования присваивается III группа развития – отставание на 2 эпикризных срока соответствует негармоничному развитию. Оставшимся 6-ти ставится IV группа развития, характеризующая пограничное состояние нормы с патологией и патологию – это отставание на 3 эпикризных срока, что соответствует негармоничному или нижегармоничному развитию. Все обследуемые дети развиваются негармонично и нуждаются в коррекционных действиях.

Негармоничное развитие может стать следствием одного или совокупности факторов: наследственные заболевания, анамнез матери при беременности, табачная, алкогольная и наркотическая зависимость родителей и другие. Немаловажным фактором в свою очередь по этой проблеме является психическая депривация – это психическое состояние, возникающее в результате жизненных ситуаций, когда субъекту (в нашем исследовании – младенцу) не предоставляется возможность для удовлетворения некоторых его основных (жизненных) психических потребностей. “Депривации эмоционального отношения” – недостаточная возможность для установления интимного эмоционального отношения к какому-либо лицу или разрыв подобной эмоциональной связи [2]. Несмотря на все усилия, прилагаемые персоналом учреждения, эту тонкую, интимную, эмоциональную связь матери и младенца заменить невозможно.

Игнорирование решающих факторов развития младенцев со стороны окружающих может привести к возникновению отдельных или дополнительно приобретенных пороков, оказывающих негативное воздействие на протяжении всей жизни. Это в первую очередь относится к развитию речи и социальному созреванию. По этой причине оперативное распознавание запаздываний в развитии детей позволяет без условностей отнести их к группе “детей общественного риска” (sozialerisikokinder), воспитание которых производит сменяющейся персонал [3].

Диагностирование детей-сирот является обязательной составляющей “педагогического процесса”. Обследование не направлено на постановку диагноза, а лишь позволяет распознать общую картину развития и обратить внимание на некоторые тревожные симптомы [4].

Заключение. В результате проведенного исследования нами была предложена программа для дальнейшего успешного развития нервной системы детей. При её использовании представляется возможным изменить ситуацию негармоничного развития младенцев и получить положительный результат, направленный на гармоничное психическое развитие малышей.

Литература:

1. Петровский, Б.В. Популярная медицинская энциклопедия. – М. “Советская энциклопедия”, 1979.
2. Печора, К.Л. Развитие и воспитание детей раннего и дошкольного возраста. Актуальные проблемы и их решение в условиях ДОУ и семьи. – М.: «Издательство Скрипторий 2003», 2006. – 96 с.
3. Рогов, Е.И. Настольная книга практического психолога: учеб. пособие: в 2 кн. – М.: Из-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2002. – Кн.1: Система работы психолога с детьми разного возраста. – 384 с.
4. Фрухт, Э.Л. Дети-сироты. Консультирование и диагностика развития / ред. Е.А. – М.: Полиграф сервис, 1998. – 329 с.
5. Шаховская, С.Н., Лалаева, Р.И. Логопатпсихология: учеб. пособие. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 463 с.