

дятся в слабой прямой связи. То есть можно утверждать, что уровень самооценки подростка слабо влияет на негативное отношение сверстников к нему и не является главным критерием нежелания с ним общаться.

Заключение. Исследование показало, что в данной выборке большая часть подростков имеют средний уровень притязаний и самооценки. При этом большая часть подростков группы относятся к статусным группам «звезды» и «предпочитаемые».

Таким образом, можно сделать вывод, что в ходе исследования нами было статистически доказано, что существует связь между самооценкой и социометрическим статусом подростков, вследствие чего гипотеза подтвердилась.

Список использованной литературы:

1. Горбунова, О.С. Особенности самооценки подростков в межличностных конфликтах / О.С. Горбунова // Концепт. – 2015. – № S1. – С. 226–230.
2. Зелова, М.А. Особенности формирования самооценки подростков и ее взаимосвязь с межличностными отношениями / М.А. Зелова // Вестник МИТУ-МАСИ. – 2018. – № 3. – С. 65–67.

Лущикова В.Е. (Научный руководитель – Милашевич Е.П., старший преподаватель)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

СТРУКТУРНО-СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН НА ПУТИ ДУХОВНОГО РАЗВИТИЯ

Введение. Внимание к проблеме психологического здоровья людей интенсивно повышается в современной социальной реальности. По мнению Б.С. Братуся, человек может быть вполне психически здоровым и одновременно личностно ущербным, больным (не координировать, не направлять свою жизнь к достижению человеческой сущности, разобщаться с ней). Причём, для всё большего количества людей становится характерным именно этот диагноз: психически здоров, но личностно болен [1]. В самом общем, интуитивно понятном значении психологическое здоровье начинает рассматриваться как интегративный показатель нравственной зрелости и личностной состоятельности человека, как индикатор качества жизни людей, как смыслообразующая и системообразующая категория.

С точки зрения Ю.В. Миловой, личностное здоровье предполагает личностную зрелость: альтруистическую самоактуализацию, просоциально направленное развитие и реализацию человеком своих интеллектуальных и эмоциональных способностей, созидательный труд и любовь, приносящий пользу всему человечеству. Личностная патология как противоположность личностного здоровья проявляется в личностной незрелости, в адаптации человека к современному нездоровому обществу ценой отказа от собственной личности, то есть от развития, свободы, творчества, любви, независимости [2].

А.В. Козлов считает, что психологическое здоровье представляет собой феномен, состоящий из ряда сфер, каждая из которых имеет различную высоту встречаемости, т.е. занимает различную часть общего психологического здоровья. Среди сфер можно выделить душевное равновесие, просоциальную ориентацию, физическое благополучие, гуманистическую позицию, стремление быть собой, творческое самовыражение, семейное благополучие, духовность, ориентацию на цель, интеллектуальное совершенствование [3].

Одним из факторов, нарушающих психическое здоровье женщин, является кризисное состояние. Кризисное состояние затрудняет жизнь человека и мешает продвижению к цели. Кризисное состояние возникает тогда, когда женщина встречается с переживаниями, которые по силе и продолжительности превосходят её психологические регуляторные возможности [4].

Актуальность изучения и диагностики психологического здоровья современного человека достаточно очевидна. В связи с этим была поставлена цель – выявление особенностей психологического здоровья женщин.

Материал и методы. В рамках данного исследования мы рассматриваем категорию «психологическое здоровье» через душевное равновесие, просоциальную ориентацию, физическое благополучие, гуманистическую позицию, стремление быть собой, творческое самовыражение, семейное благополучие, духовность, ориентация на цель, интеллектуальное самосовершенствование, а также отношение к другим людям и обществу в целом (адаптация, самопринятия, принятия других, эмоциональный комфорт, интернальность, стремление к доминированию).

Респондентами нашего исследования стали женщины в возрасте от 40 до 60 лет, принадлежащие православной традиции. Основную часть выборки составляют учащиеся «Витебского женского духовного училища», а также женщины, служащие в православных храмах г. Витебска. Структурно-содержательные аспекты психологического здоровья женщин изучались с помощью двух методик: диагностика социально-психологической адаптации (К. Роджерс, Р. Даймонд) и методика диагностики психологического здоровья А.В. Козлова.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного исследования с использованием диагностики социально-психологической адаптации, было установлено, что показатели «адаптивности женщин», «принятие себя», «принятия других», «внутренний контроль» превышают нормативное значение, что является свидетельством высокого уровня приспособления человека к жизни в соответствии с требованиями общества и с собственными потребностями, мотивами и интересами. Потребности личности в общении, взаимодействии, совместной деятельности; осуществление интернального контроля; высокий уровень ответственности за события, происходящие в жизни женщины, а значит, и способности принимать самостоятельные решения и целенаправленно осуществлять профессиональную деятельность, направленную на удовлетворение материальных, душевных и духовных потребностей.

Анализ данных по методике диагностики психологического здоровья А.В. Козлова показал, что выраженность восьми векторов реализации психологического здоровья: «стратегический вектор» (поведенческий вектор, стремление быть собой), «просоциальный вектор», «я-вектор» (физическое благополучие), «творческий вектор», «духовный вектор», «семейный вектор», «гуманистический вектор» среди женщин, принадлежащих православной традиции, соответствует норме. «Интеллектуальный вектор» показывает высокий уровень развития женщин в данной сфере. Полученные результаты свидетельствуют о том, что основные сферы психологического здоровья в данной выборке женщин достаточно хорошо развиты.

Следует отметить тот факт, что в научной психологической литературе ранее не сопоставлялись показатели социально-психологической адаптации и психологического здоровья нравственно развитых верующих женщин со средними показателями женщин такой же возрастной группы, но не придерживающихся

православных традиций. Такой сравнительный анализ может стать предметом дальнейших исследований в области психологического здоровья современниц.

Заключение. Духовные основы способствуют гармоничному формированию психологически здоровой личности. Это заключение подтверждается результатами проведенного исследования. Уровень адаптации у верующих женщин значительно выше нормативного значения, установленного для взрослого человека. Они обладают высоким уровнем самопринятия и принятия других, эмоционально устойчивы, внутренне мотивированы, способны нести ответственность за свои мысли, слова и поступки. Христианская традиция открывает людям пути и способы поддержания эмоционального и физического благополучия, что является основой здоровья человека.

Список использованной литературы:

1. Христианская психология в контексте научного мировоззрения: коллективная монография / Б.С. Братусь [и др]; под ред. проф. Братуся Б.С. – 2-е изд. – М.: Никая, 2019. – 528 с.
2. Милова, Ю.В. Развитие личностного здоровья / Ю.В. Милова // Вестник практической психологии образования. – 2015. – Том 12. – № 4. – С. 67–76.
3. Козлов, А.В. Методика диагностики психологического здоровья / А.В. Козлов // Перспективы науки и образования. – 2014. – №6 (12). – С. 110–117.
4. Милашевич, Е.П. Кризисные состояния женщины как результат воздействия травмирующих обстоятельств / Е.П. Милашевич // Психология экстремальных ситуаций: проблемы теории и практики: материалы республиканской научно-практической конференции, Витебск, 17.05.2011 // Вит. гос. Ун-т, редкол.: А.П. Солодков и др. – Витебск, УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2011 – С.45–48.

Макаревич А.М. (Научный руководитель – Милашевич Е.П.,
старший преподаватель)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

РЕБЕНОК В ПРОСТРАНСТВЕ ПОЗИТИВНОГО ОТЦОВСТВА

Введение. Родительство сегодня рассматривается как процесс содействия прогрессивному развитию ребенка и достижению им автономии в доброжелательной, безопасной и психологически комфортной среде, создаваемой поведением родителя. Психологический феномен родительства наиболее системно и последовательно изучен в работах Р.В. Овчаровой, которая определяет его как социально – психологическое образование личности (отца и /или матери), включающее совокупность ценностных ориентаций родителя, установок и ожиданий, родительских чувств, отношений и позиций, родительской ответственности и стиля семейного воспитания [1].

В современном обществе в связи с ростом занятости матерей и изменением в этом плане общественных ожиданий, отцы активно включаются в процессы воспитания и обучения ребенка, принимают на себя довольно большую ответственность за ребенка наравне с матерями. Исследований, посвященных изучению роли отцов в жизни своих детей, а также анализу моделей поведения отцов значительно меньше, чем аналогичных работ по психологии материнства. Но уже появляются интересные материалы в психологии, посвященные изучению роли отцов в воспитании детей. Отцовство – это сложный процесс, для которого характерна последовательность смены отношений к себе как к воспитателю и к ребенку, как воспитаннику, в ходе активного взаимодействия.

Сегодня проблемами отношений между отцом и ребенком, а также изучением роли отца занимаются в основном в теоретическом аспекте. Например, И.С. Кон изучал данную проблему в историческом и филогенетическом контекстах,