

черты личности, возрастные кризисы, наличие брака, дети и материальная безопасность. Не менее важным, как показывает статистика, является опыт учителя и его возраст. Большой процент педагогов, которые находятся на этапе обучения или у которых уже есть синдром эмоционального выгорания, – это молодые специалисты и специалисты с профессиональным опытом более десяти лет.

Список использованной литературы:

1. Фрейденберг, Г. Перегореть: высокая цена больших достижений [Текст] / Г. Фрейденберг. – М.: Прогресс – Универс, – 1974. – 328 с
2. Селье, Г. Стресс без дистресса [Текст] / Г. Селье. – М.: Наука, 1992. – 271 с.
3. Водопьянова, Н.Е., Старченкова, Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. 2-е изд. [Электронный ресурс] – СПб.: Питер, 2008. – 336 с. – Режим доступа: <http://static.my-shop.ru/product/pdf/160/1596898.pdf>. – Дата доступа: 15.01.2021.

Пилипенко А.В. (Научный руководитель – Богомаз С.Л.,
канд. психол. наук, доцент)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ВЗАИМОСВЯЗЬ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА И УРОВНЯ САМООЦЕНКИ У ПОДРОСТКОВ

Введение. Особое внимание в современном мире стоит уделить проблеме суицидального поведения. Изучив статистику, можно увидеть, что суицид занимает 3-е место в классификации причин смертности людей и идёт сразу после заболеваний сердечно-сосудистой системы и онкологических заболеваний. По прогнозу Всемирной организации здравоохранения к 2022 году около 1,5 миллиона человек по всему миру погибнут по причине самоубийства, а в 10-20 раз большее количество людей совершат парасуициды [1]. Также согласно сведениям Всемирной организацией здравоохранения, примерно 20% суицидов в мире совершаются в подростковом и юношеском возрасте, процент случаев парасуицидов ещё выше [6]. Это очень тревожащие прогнозы, на которые нельзя закрывать глаза.

Проблема суицидального поведения актуальна не только в социальной и возрастной психологии, но и в педагогической, клинической, медицинской. Исследования суицидального риска и поиска способов его профилактики – одна из важных задач как научной, так и практической психологии. По всему миру постоянно проводятся конференции, симпозиумы, доклады, посвящённые этой проблематике. Так как это очень серьёзная и тревожащая проблема. Эта тема актуальна и проведённое исследование о взаимосвязи уровня суицидального риска и уровня самооценки у подростков имеет важное значение и может стать базой для более углубленного изучения проблематики суицидального поведения у подростков и разработке рекомендаций.

Теоретический обзор показал, что Н. Фабероу, В. Штерн, В. Франкл, Э. Шнейдерман, В.П. Кащенко, В.В. Лебединский, А. Кочетов, Э. Дюркгейм, З. Фрейд, и многие другие изучали, исследовали и описывали разные стороны суицидального поведения. В отечественной литературе к настоящему времени имеется большое количество работ, посвященных суицидальному поведению. Из достаточно известных, фундаментальных исследований в этой области следует отметить работы Н.Д. Кибрик, А.Г. Абрумовой, И.В. Конончук, А.С. Михлина, С.В. Бородиной, В.А. Тихоненко, В.В. Лебединского. Мы предполагаем, что к факторам суицидального риска можно отнести и низкий уровень самооценки.

О низкой самооценке, как детерминанте суицидального риска, высказывались следующие учёные: М.Ю. Чибисова, Э.А. Чомарян, О.Ю. Степанченко и другие.

Цель исследования – изучение взаимосвязи суицидального риска и уровня самооценки у подростков.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе ГУО «Средняя школа №45 г. Витебска». В качестве респондентов выступили ученики 8-ых классов. Выборка исследования состоит из 36 учеников 13-14 лет.

В процессе исследования использовались описательно-аналитический, психодиагностический метод, сравнительно-сопоставительный, метод математической обработки эмпирических данных. Для проведения исследования использовались следующие методики:

- 1) Методика диагностики суицидального поведения подростков М.В. Горской.
- 2) Тест-опросник «Определение уровня самооценки» С.В. Ковалева.
- 3) Методика выявления уровня самооценки учащихся Р.В. Овчаровой.

Результаты и их обсуждение. Анализ результатов исследования показал, что у 55,56% (20 учеников из 36) низкий уровень суицидального риска, у 19,44% (7 учеников) – средний уровень суицидального риска, у 25% (9 учеников) – высокий уровень суицидального риска. У 72,22% (26 учеников) по методике С.В. Ковалева низкая самооценка, у 25% (9 учеников) – средний уровень самооценки, у 2,78% (1 ученика) – высокий уровень самооценки. У 63,89% (23 ученика) по методике Р.В. Овчаровой средний уровень самооценки, у 8,33% (3 учеников) – низкая самооценка, у 63,89% (23 ученика) – средний уровень самооценки, у 27,78% (10 учеников) – высокий уровень самооценки.

Между уровнем суицидального риска и уровнем самооценки по методике С.В. Ковалева наблюдается сильная положительная корреляция ($\rho = 0,563$, $p < 0,05$), статистическая значимость высокая. Коэффициент ранговой корреляции Спирмена статистически значим и ранговая корреляционная связь между оценками по двум тестам значимая.

Между уровнем суицидального риска и уровнем самооценки по методике Р.В. Овчаровой наблюдается сильная положительная корреляция ($\rho = 0,501$, $p < 0,05$), статистическая значимость высокая. Коэффициент ранговой корреляции Спирмена статистически значим и ранговая корреляционная связь между оценками по двум тестам значимая.

После проведения исследования нами была проведена коррекционно-развивающая работа с учениками, у которых был обнаружен высокий уровень суицидального риска (9 учеников). После чего было проведено повторное диагностическое исследование. Данные анализа эффективности результата контрольного этапа исследования позволяют нам сделать вывод о том, что после коррекционно-развивающей работы с учениками процент испытуемых с высоким уровнем суицидального риска снизился с 25% до 5,56%. Количество учеников со средним суицидальным риском увеличилось с 19,44% до 33,33%, а с низким суицидальным риском увеличилось с 55,56% до 61,11%.

Заключение. В исследовании была доказана гипотеза о том, что чем ниже уровень самооценки, тем выше уровень суицидального риска у подростков, выявлена взаимосвязь между суицидальным риском и уровнем самооценки.

В рекомендациях было предложено для создания эффективной системы профилактики суицидального поведения у подростков придерживаться самого главного принципа – принципа комплексного взаимодействия и работы специалистов. Такое взаимодействие воспитателей, учителей, родителей,

медицинских работников, психологов и социальных работников поспособствует гораздо более результативной и эффективной профилактике и предотвращению суицидов среди подростков.

Проведённое исследование должно помочь в разработке систем и методов профилактики и предупреждения суицидального поведения детей и подростков. Нельзя не обращать внимание на значительное количество подростков с низким уровнем самооценки и высоким и средним уровнем суицидального риска, это крайне беспокоящая тенденция. Проведённое исследование даёт почву для дальнейших размышлений и поисков путей изменения к лучшему психологического состояния подростков, понижения у них суицидального риска и приобретения ценности жизни и желания жить.

Список использованной литературы:

1. Алимова, М.А. Суицидальное поведение подростков: диагностика, профилактика, коррекция / М.А. Алимова. – Барнаул, 2014. – 100 с.
2. Вассерман, Д. Напрасная смерть: причина и профилактика самоубийств / Д. Вассерман. – М., 2005. – 310 с.
3. Веселкова, Е.А. Психологические аспекты подросткового суицида: методическое пособие / Е.А. Веселкова, Л.М. Века. – Барнаул, 2006. – 73 с.
4. Журлова, И.В. Девиантное поведение школьников: диагностика, профилактика, коррекция: пособие для студентов педагогического университета / М.В. Журлова. – Мозырь, 2011. – 173 с.
5. Зотов, М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция / М.В. Зотов. – СПб., 2006. – 144 с.
6. Предотвращение самоубийств: справочное пособие для консультантов / Всемирная организация здравоохранения. – М.: ВНО, 2006. – 30 с.

Подалинская В.Н. (Научный руководитель – Кухтова Н.В., канд. психол. наук, доцент)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ПРОСОЦИАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ БУДУЩИХ ПСИХОЛОГОВ

Введение. Современному и быстро развивающему обществу необходимы специалисты, которые способны к самосовершенствованию и самообразованию в профессиональной деятельности, умеющие адаптироваться к постоянно меняющемуся миру. В настоящее время проблема профессиональной мотивации будущих специалистов приобретает особое значение. Поскольку определяются основные моменты в структуре личности, которое используется для объяснения движущих сил поведения, деятельности.

Научный интерес к изучению просоциального поведения возник у ученых относительно недавно. Ранее вопросы, которые касались понимания помогающего поведения человека, рассматривались в рамках изучения альтруизма, эмпатии, вопроса нравственности. Сам термин «просоциальное поведение» появился в литературе в середине XX века. Ученые сформировали два основных подхода к наполнению просоциального поведения: отождествление просоциального поведения и альтруизма с действиями, совершаемыми во благо другого человека [2], и подход, рассматривающий просоциальное поведение как действия, совершаемые в первую очередь ради своей выгоды [3]. В связи с этим, проблемами мотивации помогающего поведения занимались зарубежные исследователи: Л. Берковиц, Г. Бирхофф, К. Бэтсон, Дж. Дарлей, Д. Майерс, Дж. Макоули, А. Омото, Дж. Клэри, М. Снайдер, Х. Хекхаузен и отечественные исследователи: Л.И. Божович, Б.И. Додонов, А.В. Запорожец, Э. Карыловский, Я.З. Неверович, К.К. Платонов, Я. Рейковский, В.В. Субботский и др. Так, просоциальная мотивация включает в себя альтернативные потребности, установки, ценности. Является показателем определяющих