

щего обсуждения этих фотографий с друзьями, публикации в социальных сетях – своеобразного обмена впечатлениями и эмоциями.

72,4%, респондентов считают, что фотографирование оказывает положительное влияние на человека, 24,1% – не задумывались, 3,5% – не задумывался о таком (рисунок 4).

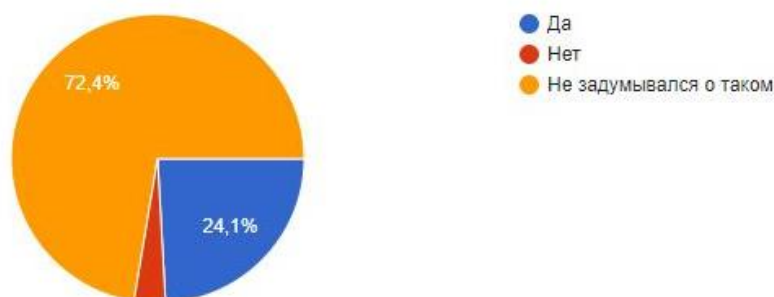


Рисунок 4 – Влияние на человека фотографирования

**Заключение.** Фототерапия как метод арт-терапии используется редко. Вместе с тем, она помогает решать ряд психологических проблем личностной сферы индивида: самооценка, самовосприятие и др.

Понятие «арт-терапия» достаточно широко известна молодежи и воспринимается ими положительно. Но, фототерапия, малоизвестна. Большинство респондентов хотели бы опробовать метод фототерапии на себе. Вместе с тем, многие даже не осознают, что прибегают к возможностям фототерапии практически ежедневно. Например, когда выбирают ракурс для фотографий или позируют.

**Список использованных источников:**

1. Копытин, А.И. Руководство по фототерапии / А.И. Копытин, Дж. Платтс. – Москва: Когито – Центр, 2008. – 180 с.

**УДК 364.4-053.9:159.923.2**

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЛИЦАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА  
ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ СИНДРОМА ОДИНОЧЕСТВА**

**К.А. Алехнович**

*Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*  
(e-mail: alekhnovich.kristina@mail.ru)

Постоянное возрастание доли людей пожилого возраста в структуре населения становится распространенной социально-демографической тенденцией практически всех развитых стран. Такой процесс обусловлен двумя причинами. Во-первых, успехи здравоохранения, взятие под контроль ряда опасных заболеваний (в частности, онкологических, венерических), повышение уровня и качества жизни ведут к увеличению средней ожидаемой продолжительности жизни людей, которая сегодня в развитых странах приблизилась к 80 годам, а для женского населения превысила этот показатель. Поэтому возможность дожить до очень преклонных лет стала массовой [2, с. 161].

Согласно прогнозам демографического развития народонаселения, число людей в возрасте старше 60 лет, в 2050 г. составит примерно 2 млрд. человек. Во всем мире прогнозируется выравнивание процентных долей пожилых людей и молодежи. К 2050 г. доля лиц старше 60 лет увеличится до 21%, а доля детей снизится на одну треть (с 30 до 21%) [7, с. 102].

В соответствии с классификацией Организации Объединенных Наций (ООН), население страны считается старым, если доля людей в возрасте старше 65 лет составляет 7%. По данным Министерства статистики и анализа Республики Беларусь на начало 2021 года в Республике Беларусь доля этой возрастной категории населения достигла 13,8%. Численность граждан старше трудоспособного возраста на 1 января 2021 г. составила 2,2 млн человек (22,8%) и увеличилась за 2 года на 55 тыс. человек, на 1000 жителей страны в трудоспособном возрасте на этот момент приходилось 634 человека нетрудоспособного возраста [7, с. 77].

По данным Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь в Республике Беларусь по состоянию на 1 октября 2020 г. проживает 2,2 млн. людей пожилого возраста, из которых 149 тыс. – одинокие и 568 тыс. – одиноко проживающие.

Человечество стареет, и это становится серьезной проблемой, решение которой должно вырабатываться на глобальном уровне. К сожалению, социальный статус пожилых людей в Республике Беларусь не всегда соответствует общемировым нормам и стандартам: ограничен набор социальных ролей и форм активности, доступных пожилым людям, сужены рамки их образа жизни, выбор социально санкционированных возможностей в сферах жизнеобеспечения, коммуникации, рекреации имеют ограниченный диапазон, лица пожилого возраста не всегда находят реальные стимулы к преодолению своего состояния и активизации социального участия.

Проблема личности человека пожилого возраста выделяется сегодня особой значимостью. Тенденция увеличения продолжительности жизни в развитых странах, а также роста численности пожилых людей в возрастном составе населения за последние два десятилетия становится очевидным фактом. Демографические данные свидетельствуют о том, что планета стремительно стареет. Это обстоятельство требует более пристального обращения и целостного осмысления пожилого возраста и старости как особого психологического и социально-культурного феномена.

Одиночество личности пожилого человека является важной проблемой современного общества. Быстро изменяющиеся условия жизни, непредсказуемость социально-политической ситуации сказываются, помимо всего прочего, на сфере межличностного общения и взаимодействия людей. Психика, сознание современного пожилого человека формируется и развивается в условиях все более нарастающего информационного потока, в процессе взаимодействия с различными группами людей. Все это побуждает личность пожилого человека находиться в состоянии перманентной готовности к многочисленным социальным взаимодействиям. Поэтому появление все большего количества людей пожилого возраста, испытывающих разрушительное воздействие одиночества, является неотъемлемой частью развития современного общества.

Все вышеуказанное обусловило актуальность цели исследования – изучить содержание социальной работы с лицами пожилого возраста по преодолению синдрома одиночества в условиях учреждения социального обслуживания населения.

**Материал и методы.** Выборка: 50 граждан пожилого возраста. Из них: 35 женщин, 15 мужчин. Возраст респондентов – 58 – 75 лет. Цель исследования – выявить особенности феномена одиночества у лиц пожилого возраста. Методы исследования: анализ теоретический; обобщение; систематизация; шкала одиночества (Д. Расселл, М. Фергюсон); математическая обработка данных.

**Результаты и обсуждение.** Проведенное исследование по выбранным тестам и анкете позволило диагностировать особенности проявления феномена одиночества у мужчин и женщин.

Тестирование по шкале одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона позволило получить результаты, представленные ниже. На основании проведенного исследования сделаны определенные выводы об уровне субъективного ощущения одиночества у мужчин и у женщин:

1. Так, у 60% опрошенных женщин преобладает высокая степень одиночества (причем все данные женщины имеют стаж семейной жизни более 30 лет). У 30% опрошенных женщин преобладает средний уровень одиночества, тогда как у 10% опрошенных респондентов преобладает низкий уровень субъективного ощущения одиночества (рисунок 1).

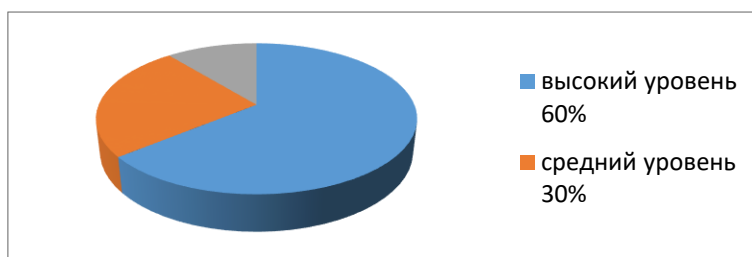


Рисунок 1 – Данные об уровнях переживания одиночества у женщин

Таким образом, у опрошенных женщин преобладает высокий уровень переживания одиночества.

2. Так, у 30% опрошенных мужчин преобладает высокая степень одиночества (причем все мужчины данной группы имеют стаж семейной жизни более 30 лет). У 50% опрошенных мужчин преобладает средний уровень субъективного ощущения одиночества, тогда как у 20% опрошенных мужчин преобладает низкий уровень субъективного ощущения одиночества (рисунок 2).

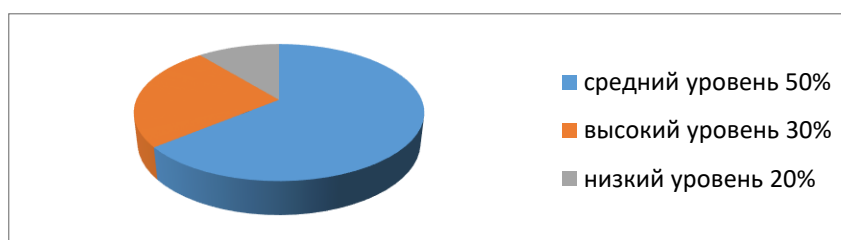


Рисунок 2 – Данные об уровнях переживания одиночества у мужчин

Таким образом, у большинства опрошенных мужчин мы выявили средний уровень субъективного ощущения одиночества. Данные по результатам в группе мужчин и в группе женщин можно представить на рисунке 3.

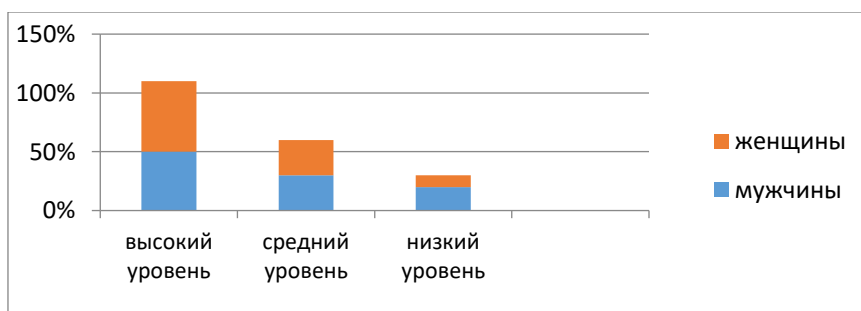


Рисунок 3 – Данные об уровнях переживания одиночества у мужчин и женщин

Соответственно, на основании проведенного исследования мы можем сделать вывод, что у женщин пожилого возраста уровень субъективного переживания одиночества выше, чем у мужчин той же возрастной категории.

**Заключение.** Таким образом, учреждение социального обслуживания является одним из институтов, который помогает преодолеть синдром одиночества у лиц пожилого возраста. Грамотно организованная социально-культурная деятельность, позволяет преодолеть одиночество пожилых людей, повысить качество жизни клиентов в условиях учреждения социального обслуживания. В условиях ГУ «ТЦСОН Верхнедвинского района г/п Освея» созданы все условия для того, чтобы пожилые люди не чувствовали себя одинокими: функционируют клубы по интересам, работают кружки, специалистами учреждения проводятся массовые мероприятия, приуроченные к различным праздникам, организовываются экскурсии, проводятся тренинги общения.

#### Список использованных источников:

1. Абрамов, В.В. Проблемы межличностной аттракции с позиции концепции включенности в социальные группы / В.В. Абрамов // Мир психологии. – 2011. – № 4. – С. 151–159.
2. Александрова, М.Д. Проблемы социальной и психофизиологической геронтологии / М.Д. Александрова. – СПб.: Речь, 2004. – 211с.
3. Баранов, А.Е. Интернет–психология / А.Е. Баранов. – М.: ПРИОР, 2012. – 264 с.
4. Баринова, А. Одиночество как вредная привычка / А.Баринова // Будь здоров! – 2018. – № 11. – С. 58–63.
5. Бухалова, Н.А. Повторные браки пожилых людей / Н.А. Бухалова // СОЦИС. – 2014. – № 3. – С. 65–71.
6. Вдовенко, В.В. Реализация культурных потенциалов самопознания и продуктивность уединения творческой личности / В.В. Вдовенко, Е.Б. Старовойтенко // Мир психологии. – 2020. – № 4. – С. 114–127.

УДК 159.922.27:[371.72+371.78]

## ВЛИЯНИЕ СОЦИУМА НА ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Д.И. Гусева

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова  
(e-mail: jamesTM@outlook.com)

В последние годы заметно растет интерес к пищевому поведению детей и способам его изменения, в частности, к формированию здоровых пищевых привычек. Появляется все больше работ, направленных на изучение именно психологических проблем, связанных с нарушением пищевого поведения. Так, можно назвать работы Р.В. Александровой, Т.А. Мешковой; Е.В. Каменецкой, Т.А. Ребеко; М.Ю. Дурневой; Д.В. Иванова, А.А. Хохриной; Николаевой Н.О. и некоторые другие. В указанных работах акцент делается на факторы риска возникновения нездорового пищевого поведения и отношения к телу, а именно на влияние отношений с родителями, когнитивно-личностных особенностей, а также на проблемы формирования здорового пищевого поведения, отношения к питанию и к телу, на особенности семейной коммуникации.

Е.А. Пырьева определяет пищевое поведение человека, как совокупность привычек и способов реагирования, касающихся питания. Сюда относятся вкусовые предпочтения, диета, режим. Пищевое поведение формируется под воздействием культурных, социальных, семейных, биологических факторов на протяжении всей жизни человека. Правильное питание является залогом крепкого здоровья и, соответственно, качества жизни. С раннего возраста идет формирование предпочтений в еде, поведения в отношении еды [1, с. 51].