

**Заключение.** Таким образом, можно сделать вывод, что при различных видах зависимости, юноши и девушки, проявляют различные копинг-стратегии, которые могут зависеть не только от того, на каком уровне находится их зависимость, но и от самого вида. Результаты данных исследований имеют практическую значимость в последующем изучении зависимого поведения, а также в изучении юношеского возраста, для которого как раз и характерно проявление различных реакций в силу разнообразных причин и особенностей возраста.

#### **Список использованной литературы:**

1. Даль, В.И. Толковый словарь живого великорусского языка. Современное написание. В 4 т. Т.3 / В.И. Даль. – М: АСТ, 2004. – 928 с.
2. Бодалев, А.А. Психология общения. Энциклопедический словарь / Под ред. А.А. Бодалева. – М: Когито-Центр, 2011. – 600 с.
3. Диагностический портфель для определения склонности к аддиктивному поведению / Под общ. ред. Иониной О.В. – Тула: ГУ ТО «Региональный центр «Развитие», 2019 – 39 с.
4. Водопьянова, Н.Е. Психодиагностика стресса / Н.Е. Водопьянова. – СПб: Питер, 2009. – 336 с.

**Николаева А.Н.** (Научный руководитель – Космач В.А.,  
доктор ист. наук, профессор)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА, ФОРМИРОВАНИЕ САМООЦЕНКИ ПОДРОСТКОВ**

Мотивация – процесс формирования мотива, т.е. основания действий или поступков, направленных на удовлетворение потребности. Процесс мотивации имеет ряд стадий: осознание потребности и понимание абстрактной (обобщенной) цели, выбор объекта удовлетворения потребности (цели) и способа ее достижения, возникновение побуждения достичь выбранной цели. Мотивация бывает внешне организованной («внешней», экстринсивной) и внутренне организованной («внутренней», интринсивной). В первом случае мотивационный процесс разворачивается под давлением внешних факторов, которые оцениваются человеком как значимые (например, совет, приказ, просьба). Во втором – Мотивация есть следствие возникшей у человека потребности, влечения, желания [1].

Самооценка является одним из необходимых условий для того, чтобы человек был личностью. Она формирует стремление индивида соответствовать не только уровню других, но и своему личному уровню суждений. Правильно сформированная самооценка означает осознание личности как постоянного и стабильного объекта, выступающего не просто как знание о себе, не как сумма личностных характеристик, а как постоянное отношение к себе.

Она содержится во множестве связей и отношений со всеми психическими формами личности и выступает как важный детерминант всех форм и видов ее деятельности и общения. Истоки способности к самооценке закладываются в раннем детстве, а ее развитие и совершенствование происходит на протяжении всей жизни.

Одним из главных моментов является то, что в подростковый период происходит выход человека на качественно новую социальную позицию, в которой формируется и активно развивается сознание и самосознание личности. Постепенно происходит отход

от прямого копирования оценок взрослых, возрастает опора на внутренние критерии. Поведение подростка начинает все больше регулироваться его самооценкой.

**Материал и методы.** Эмпирические исследование проводились на базе ГУО «Средняя школа №6 г. Витебска имени А.Е.Белохвостикова». Общее количество респондентов составило 50 обучающихся в возрасте 10-12 лет. Для реализации цели исследования использовались следующие методы: Модифицированный вариант анкеты школьной мотивации Н.Г. Лускановой, Методика «Направленность на приобретение знаний» (Е.П. Ильин, Н.А. Курдюкова), методика «Направленность на отметку» (Е.П. Ильин, Н.А.Курдюкова), исследование уровня самооценки с помощью методики Дембо – Рубинштейна в модификации А.М. Прихожан.

**Результаты и их обсуждение.** Для подтверждения гипотезы исследования о формировании адекватной самооценки подростков, было проведено исследование уровня самооценки с помощью методики Дембо – Рубинштейна в модификации А.М. Прихожан. Целью данной методики является выявление уровня самооценки школьника по заранее заданным качествам личности, выбор тех или иных качеств личности обусловлен целями практического исследования.

Сравнение результатов диагностики самооценки первой и второй экспериментальной группы 4-го класса по методике Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан представлены на рисунке 1.



Рисунок 1. – Сравнение результатов диагностики самооценки первой и второй экспериментальной группы 4-го класса по методике Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан

Из представленного рисунка можно выделить, что уровень самооценки в исследуемых группах имеет разную степень выраженности. У 18 (72%) подростков был установлен средний уровень самооценки, у 7(28%) – высокий уровень, подростки с низким уровнем самооценки в первой группе отсутствует. Схожая ситуация наблюдалась и с распределением в второй группе участников согласно уровня их самооценки. У 13(52%) подростков был установлен средний уровень притязаний, у 3(12%) – высокий уровень, 9(36%) подростков имели низкий уровень самооценки.

Для оценки уровня учебной мотивации применялась «Анкета по оценке уровня учебной мотивации учащихся в начальной школе (1-4 кл.) автора Н. Лускановой (модифицирована Е.И.Даниловой).

Сравнительные данные представлены на рисунке 2.

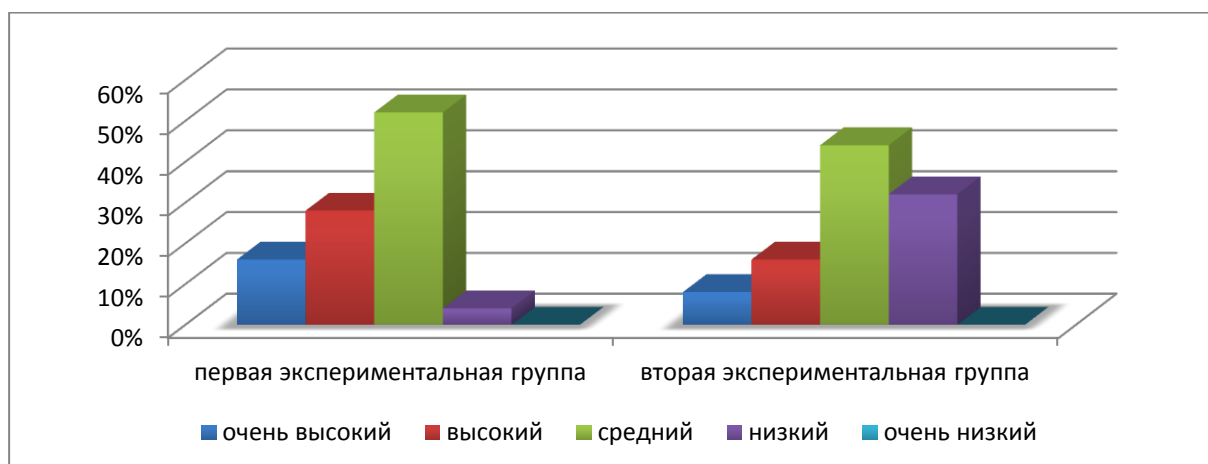


Рисунок 2. – Сравнительная характеристика выраженности уровня учебной мотивации у учащихся 4-х классов, в первой и второй экспериментальных группах по анкете Н.Г. Лускановой (модифицирована Е.И. Даниловой)

Как видно из данных графического рисунка 2 сравнительной характеристики уровня учебной мотивации у учащихся 4-х классов, в первой и второй экспериментальных группах по анкете Н.Г. Лускановой (модифицирована Е.И.Даниловой) в первой группе учащихся пятый (очень высокий) уровень учебной мотивации показали 16% учащихся, а в второй группе – 8%; четвертый (высокий) уровень был характерен для 28% учащихся первой группы и для 16% учащихся второй группы. Третий (средний) уровень показали 52% учащихся первой группы и 44%– второй. Вторым (низкий) уровнем обладает 4% учащихся первой экспериментальной группы и 32% учащихся второй экспериментальной группы. Первый (очень низкий) уровень в обеих группах отсутствует.

**Закключение.** Полученные результаты исследование уровня самооценки с помощью методики Дембо – Рубинштейна в модификации А. М. Прихожан, свидетельствуют о том, что в первой экспериментальной группе уровень адекватной самооценки значительно выше, чем у второй. Дети с заниженной самооценкой присутствуют только в второй группе, которые в свою очередь требуют особого внимания со стороны педагогов, а именно классного руководителя. Количество детей имеющих завышенную самооценку на 4% больше в первой группе, чем во второй. Дети этой группы, активны, целеустремлены, идут к своей цели своими усилиями.

Анкетирование Н.Г Лускановой мы провели для того, чтобы определить уровень изменения познавательной мотивации у учащихся 4-го класса. Мы обнаружили, что в первой группе учащихся уровень мотивации хороший и положительный и даже с максимальной учебной активностью, это говорит о том, что учащиеся успешно справляются с учебной деятельностью. Средний уровень учебной мотивации является преобладающим (52%). Лишь 16% высокомотивированы. Учащиеся проявляют высокий уровень активности в познании, выполняют задания без осуществления внешнего контроля.

Во второй группе, скорее всего у детей существуют проблемы во взаимоотношениях с учителем, в общении с одноклассниками, либо они не справляются с учебной деятельностью. Средний уровень учебной мотивации является преобладающим (44%), также характерным для данной группы является сниженная мотивация учения (32 %).

#### Список использованной литературы:

1. Терминологический словарь-справочник по психолого-педагогическим дисциплинам: словарь-справочник / Авт.-сост.: Т.М. Барина, И.О.Гарипова, В.В. Каранова,

Н.П. Леонова, Е.А. Шкатова рец. В.Т. Кудрявцева, Е.М. Гоголева. – Магадан: Изд. «Охотник», 2011 – 112 с.

2. Волков, Б.С. Психология подростка: учебное пособие / Б.С. Волков. – М.: Академический проект, 2017 – 240 с.

3. Малиновский, И.Н. Формирование самооценки подростка / И.Н. Малиновский // Адукацыя і выхаванне. – 2004. – №11. – С.12–15.

**Новикова Е.В.** (Научный руководитель – Лауткина С.В.,  
канд. психол. наук, доцент)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

Согласно официальным данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), новая коронавирусная инфекция COVID-19 за двухлетний период своего существования стала причиной заболевания более 269 миллионов человек и причиной смерти более 5 миллионов. Несмотря на введение строгих карантинных мер во многих странах мира, после непродолжительного спада снова наблюдается стремительный рост заболеваемости COVID-19 [1].

Авторитетный журнал «The Lancet» опубликовал около 250 научных статей, свидетельствующих о негативном влиянии коронавирусной инфекции не только на физическое здоровье, но и на психологическое состояние людей. По результатам наиболее масштабного на сегодняшний день метаанализа, проведенного международной командой ученых COVID-19 Mental Disorders Collaborators, итогом первого года пандемии коронавирусной инфекции стали 53,2 миллиона дополнительных случаев депрессивных расстройств и 76,2 миллиона дополнительных случаев тревожных расстройств в 204 странах мира [2].

О.М. Михайлёнок отмечает, что среди негативных проявлений атмосферы эпидемии можно отметить рост нетерпимости и агрессии [1]. Н.В. Голубева, Д.В. Иванов и М.С. Троицкий провели научное исследование, проследив влияние коронавирусной инфекции на внутрисемейные отношения [3].

Теоретический обзор научных психологических и социологических работ иностранных специалистов сделала Е.В. Федосенко. На основе чего представила свой авторский взгляд на проблему: психологическое здоровье детерминировано субъективной картиной мира отдельно взятого человека, и при возникновении рассогласованности субъективной картиной мира и внутреннего мира человека (индивидуально-личностные особенности) могут проявляться в виде стрессовых состояний [4].

Больше работ с освещением именно психологического аспекта написано западными специалистами. В этом плане они подошли более комплексно, нежели отечественные психологи. Felix Inchausti с коллегами разработали целый подход в помощь врачам, работающими с больными COVID-19. По их мнению, не менее важно психическое состояние тех, кто лечит [5]. Согласно результатам исследования Elham Darvisho, Solmaz Golestan, Farangis Demeri и Sheida Jamalnina в связи с профилактикой распространения коронавирусной инфекции (мытьё рук, боязнь заразиться, социальная изоляция) у 67,3% респондентов наблюдаются симптомы обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР). При этом распространённость ОКР выше у женщин, чем у мужчин почти на 12% [6].