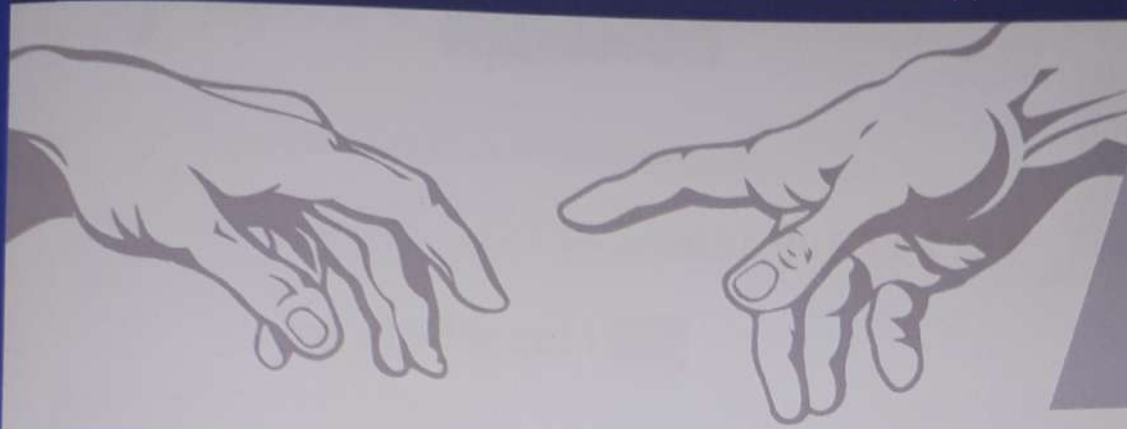


ДИАЛОГ

психологический и социально-педагогический журнал



№ 3

Изучение сенсомоторных реакций с использованием комплекса «НС-Психотест» в условиях лаборатории психофизиологических исследований

Практика психодиагностики

Коммуникативные компетенции матери как конституирующая основа психологического взаимодействия матери и младенца

Семья

Переживание горя в возрасте ранней зрелости

Практикум для профессионалов

Вернуться к собственной жизни, или Взрослая сепарация «маленьких» детей

Семья

2020
(май — июнь)

ДИАЛОГ

психологический и социально-педагогический журнал

Научно-методический журнал

Выходит с января 2013 г.

Периодичность — 1 раз в два месяца

№ 3 (62)
май —
июнь
2020



Учредитель:
республиканское унитарное предприятие
«Издательство «Адукацыя і выхаванне»»

Свидетельство о государственной регистрации средства массовой информации № 1572 от 02.10.2019,
выдано Министерством информации Республики Беларусь

Главный редактор журнала
ПЕРГАМЕНЩИК Леонид Абрамович,
доктор психологических наук, профессор

Редакционная коллегия:

Н. Л. ПУЗЫРЕВИЧ,
ответственный редактор, кандидат
психологических наук;
Г. Ф. БЕДУЛИНА, кандидат
социологических наук, доцент;
С. И. КОПТЕВА, кандидат
психологических наук, доцент;
Т. И. КРАСНОВА, кандидат
психологических наук;
Г. М. КУЧИНСКИЙ, доктор
психологических наук, профессор;
Т. А. ЛОПАТИК, доктор педагогических
наук, профессор;
Л. Г. ЛЫСЮК, доктор психологических
наук, профессор;
О. В. МАТЮХОВА,
А. П. ОРЛОВА, доктор педагогических
наук, профессор;
А. А. ПОЛОННИКОВ, кандидат
психологических наук, доцент;
Ю. Г. ФРОЛОВА, кандидат
психологических наук, доцент

Редакционный совет:

А. И. ЗЕЛЕНКОВ,
председатель, доктор философских
наук, профессор;
А. Л. ВЕНГЕР, доктор психологических
наук, профессор (РФ);
Н. Т. ЕРЧАК, доктор психологических
наук, профессор;
А. С. ЛАПТЁНОК, доктор философских
наук;
П. МЕРИНГОЛО, профессор
департамента психологии (Италия);
Р. С. СИДОРЕНКО, кандидат
педагогических наук;
Е. С. СЛЕПОВИЧ, доктор
психологических наук, профессор;
И. А. ФУРМАНОВ, доктор
психологических наук, профессор;
Е. М. ЧЕРЕПАНОВА, доктор психологии
(США);
В. А. ЯНЧУК, доктор психологических
наук, профессор

Содержание

Семья

Е. Н. Семеняко
Коммуникативные компетенции матери как конституирующая основа
психологического взаимодействия матери и младенца **3**

И. М. Рогова
Вернуться к собственной жизни,
или Взрослая сепарация «маленьких» детей **16**

Правильные ответы на трудные вопросы

И. П. Зданкевич
Родительские ошибки в воспитании, или Испорченные «любовью» **22**

Человек в социуме

Д.-Р. Петретто, Р. Пили, И. И. Петрашевич
Долголетие и пандемия. Covid-19 в Республике Италия:
некоторые аспекты проблемы **28**

Диалог в школе

И. Р. Охтенко
Формирование этнической толерантности у подростков
в условиях школьного обучения **32**

Практикум для профессионала

И. Б. Наливайко **37**
Переживание горя в возрасте ранней зрелости

Практика психодиагностики

С. И. Шевченко
Изучение сенсомоторных реакций с использованием комплекса
«НС-ПсихоТест» в условиях лаборатории
психофизиологических исследований **57**

Дискуссионный клуб

Т. И. Краснова
Продуктивность идеи мериторизма для образования,
или Всерьез о будущем в настоящем высшего образования **64**

Авторы опубликованных материалов несут ответственность за точность приведенных фактов и цитат. Редакция может печатать материалы в порядке обсуждения, не разделяя точки зрения авторов.

ДОЛГОЛЕТИЕ И ПАНДЕМИЯ. Covid-19 В РЕСПУБЛИКЕ ИТАЛИЯ: некоторые аспекты проблемы

Республика Италия является страной, в которой проживает наибольшее количество долгожителей (старше 65 лет) в Европе и мире [1]. Также Италия — одна из первых стран, которая начала бороться с пандемией, вызванной Covid-19, и вынуждена искать пути преодоления социально-демографических последствий. Увеличение продолжительности жизни в стране (80 лет и 6 месяцев для мужчин и 84 года и 9 месяцев для женщин) имеет свои положительные последствия для здоровья и благополучия пожилых людей, которые живут и действуют независимо, несмотря на наличие как минимум двух хронических заболеваний [2]. Пожилые женщины и мужчины демонстрируют значимость своей социальной, экономической и культурной ролей в жизни общества — выполняют функцию опекунов для внуков и экономически поддерживают молодых людей, которые имеют нестабильную работу и существуют в сложных экономических условиях, или тех, кто находится в поисках занятости. Благодаря увеличению продолжительности жизни, улучшению ее качества, распространению здорового образа жизни пожилые итальянцы выглядят моложе своего возраста [3].



**Донателла
Рива
ПЕТРЕТТО,**

доцент департамента педагогики и психологии Университета Кальяри, помощник ректора по вопросам социальной интеграции и прав людей с ограниченными возможностями, кандидат психологических наук, доцент (г. Кальяри, Италия)



**Роберто
ПИЛИ,**

президент мирового сообщества «Долголетие», президент Европейского института исследований профессиональной подготовки (г. Кальяри, Италия)



**Инна
Ивановна
ПЕТРАШЕВИЧ,**

доцент кафедры андрагогики ИГКиП БГПУ, куратор итальянско-белорусского проекта «Долголетие, образ жизни и питание: важность педагогического подхода», кандидат педагогических наук, доцент (г. Минск, Беларусь)



На текущем этапе пандемии Covid-19 в Республике Италия основное внимание средств массовой информации уделяется пожилым людям по двум основным причинам.

Первая причина — наличие повышенного чувства гражданского долга, которое проявляет часть пожилых людей, помогая обществу справиться с пандемией. Так, благодаря участию в акциях «Врачи на заслуженном отдыхе», «Медицинские работники на заслуженном отдыхе», «Ученые на заслуженном отдыхе» и других, пожилые люди проявили готовность к борьбе с пандемией и отвечали на запросы о сотрудничестве. Другая часть пожилых людей демонстрировала свою готовность к участию в работе по предотвращению последствий пандемии доступными им способами — например, путем реорганизации производственных систем и/или участия в качестве волонтеров в производстве средств индивидуальной защиты (защитных масок, медицинских халатов и т. д.). В сложившейся чрез-

вычайной ситуации старейшее поколение Италии демонстрирует высокий уровень приспособляемости и ярко выраженную готовность помочь обществу, даже несмотря на существование риска заражения инфекцией.

Следует акцентировать внимание на том, что нынешние 80-летние и 90-летние итальянцы — это те, кто пережил конец Второй мировой войны и последующий «экономический бум». В прошлом они научились справляться с трудными ситуациями и выработали своего рода «посттравматический рост», который теперь демонстрируют синхронно с высоким чувством гражданской ответственности.

Вторая причина — высокий риск заражения и летальных исходов, как продемонстрировал ранее опыт Китая. Но при этом, похоже, пожилые итальянцы имеют еще больший риск заболеть, что объяснимо двумя причинами: в Республике Италия большее количество пожилых людей (по сравнению с Китаем), в том числе с сопутствующими заболеваниями [4; 5]. Чем старше возраст — тем выше риск. Еще более негативным может быть эффект из-за наличия предшествующих и сопутствующих заболеваний [6].

Высший институт здравоохранения Республики Италия (Istituto Superiore di Sanità of the Republic of Italy (ISS)) указал статистические данные на 17 марта 2020 г., где общее число смертей составило 1625 человек, из которых 139 человек находились в возрастной группе от 60 до 69 лет, 578 человек — в возрастной группе от 70 до 79 лет, 850 — в возрастной группе от 80 лет и старше [4]. Баланс, достигнутый ранее между хроническими заболеваниями и хорошим качеством жизни, который лежит в основе чуда «итальянского долголетия», теперь, по-видимому, находится под угрозой. И в этой ситуации очень важно не только защитить

долгожителей от заражения инфекцией, но и уважать и поддерживать их.

Преклонный возраст — это высокий фактор риска для пожилых людей в условиях эпидемии Covid-19 в Республике Италия, который также дает наибольшую нагрузку на систему здравоохранения в период самой острой стадии пандемии, когда доступных ресурсов будет недостаточно для удовлетворения всех потребностей. Поэтому мы ставим перед собой цель обозначить и акцентировать внимание на повышенном риске заражения для людей преклонного возраста и обратить внимание на них и их потребности на всех этапах пандемии Covid-19. Мы также считаем важным подчеркнуть, что любая помощь, поддержка и т. д. должны быть организованы в соответствии с возрастом людей, которым она предназначена.

Соглашаясь с утверждением П. Плойда-Шерлока и его коллег, мы предлагаем некоторые идеи по организации взаимодействия с пожилыми людьми в период пандемии, которые базируются на нынешнем итальянском опыте.

Существует высокий риск заражения Covid-19 для пожилых людей, которые живут в домах престарелых, в медицинских и аналогичных учреждениях. К сожалению, такие структуры могут стать настоящими очагами распространения инфекции [7]. Риск возрастает по мере увеличения возраста, и наличие одного или нескольких расстройств или хронических заболеваний может привести к ситуации частичной или полной зависимости от профессионалов и помощи извне. Люди, проживающие совместно в любом из перечисленных выше типов учреждений, должны быть защищены от заражения и находиться под опекой врачей и медицинских работников. На самой критической стадии пандемии с большим количеством случаев инфицирования в обществе пожилые люди также рискуют быть изолированными от

внешнего мира и не получать пищу и лекарства. Поэтому так важно поддержать их на всех этапах пандемии Covid-19.

Во время пандемии чрезвычайную роль играет организация быстрого и эффективного обмена информацией и указаниями, так как пожилые люди могут столкнуться с трудностями доступа к ней (в первую очередь, это современные средства массовой информации). Необходимо принять во внимание наличие различных типов медиасредств для обеспечения возможности оперативного распространения информации, а также редко используемых сегодня форм коммуникации, но очень эффективных в малых и среднего размера центрах пребывания пожилых людей. Например, с помощью сотрудников округа (муниципалитет — округ) проживания пожилых людей, которые могут напрямую осуществлять связь с ними; или с использованием мегафона, при помощи которого можно осуществлять распространение информации в населенном пункте.

Таюже на самой острой стадии пандемии пожилые люди могут столкнуться с барьерами в доступе к медицинским услугам, касающимся не только лечения Covid-19, но и сопутствующих заболеваний (например, психических расстройств, сердечных и сердечно-сосудистых расстройств, нейродегенеративных расстройств и других возрастных заболеваний).

Пожилые люди, живущие в одиночестве, могут испытывать большие трудности с получением продуктов питания, медикаментов и других необходимых для жизнедеятельности товаров во время карантина [8; 9]. Формальная (профессиональные работники) и неформальная (социальные сообщества, обслуживаемые волонтерами, друзья, родственники и т. д.) социальные сети необходимы как в небольших городах, так и в крупных центрах. Роль муници-

палитетов и социальных работников имеет центральное значение в рассматриваемом вопросе.

Пристальное внимание во время карантина следует уделять пожилым людям с ограниченными возможностями. Для некоторых из них использование защитных масок, перчаток, соблюдение норм социального дистанцирования может являться причиной особого дискомфорта, поскольку это может ограничить их коммуникативные возможности и мобильность (это особенно значимо для пожилых людей, имеющих сенсорные нарушения).

Приведенные выше примеры свидетельствуют о важности международного и национального внимания к пожилым людям во время эпидемии COVID-19. Мы считаем, что в управлении сложными ситуациями первый уровень организации помощи как раз и состоит в том, чтобы учитывать все аспекты. На международном уровне центральную роль играет Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) [7]. На национальном — правительство и политики, принимающие решения в области здравоохранения и социальной поддержки населения. Поддержке пожилых людей в преодолении эпидемии способствует взаимодействие практикующих врачей с сообществами, социальными работниками и ассоциациями самообслуживания. Также считаем нужным подчеркнуть значимость принятия долгосрочной перспективы управления пандемией Covid-19, включающей как «острую фазу», так и последующие этапы постепенного снятия «блокировки» и ограничений и восстановления после чрезвычайной ситуации. На каждом этапе важен персонализированный подход, ориентированный и сконцентрированный на человеке.

Подводя итог нашим размышлениям, коснемся еще одного аспекта. Ис-

пользуя текущий опыт и важную роль, которую играют люди пожилого возраста во время чрезвычайных ситуаций, следует подумать о новом подходе к возрасту. Возникает главный вопрос: учитывая все это, какова может быть новая роль пожилых людей в ближайшем будущем? Даже с этой точки зрения у нас есть прекрасная возможность учиться на трудностях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения [Электрон. ресурс]. — Режим доступа: <https://www.who.int/ru>. — Дата доступа: 05.05.2020.
2. Pili&Petretto, inpress, Pili et al., 2018, Petretto et al., 2019
3. Pili and Petretto, inpress, Petretto and Pili, 2020.
4. Onder, G., Rezza, G., Brusaferro, S. Case-Fatality rate and characteristics of patients dying in relation to COVID-19 in Italy, JAMA. Published online March 23, 2020.
5. Li, Q., Guan, X., Wu, P. et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. N Engl J Med 2020; published online Jan. 29.
6. Kai, L. Review-Clinical features of COVID-19 in elderly patients: A comparison with young and middle-aged patients / L. Kai, C. Ying, L. Ruzheng, H. Kunyuan // Journal of Infection, march, 2020.
7. Lloyd-Sherlock, P. Bearing the brunt of covid-19: older people in low and middle income countries. A global expert group on older people might be useful / P. Lloyd-Sherlock, S. Ebrahim, L. Geffen, M. McKee // BMJ. — Published 13 March 2020. — <https://www.bmj.com/content/bmj/368/bmj.m1052.full.pdf>.
8. Lloyd-Sherlock, P. Covid-19: Open letter to who and member states, who must prioritize the needs of older people in its response to the covid-19 pandemic / P. Lloyd-Sherlock, A. Kaiache, M. McKee, J. Derbyshire, L. Geffen, G. L. Casas, L. M. Gutierrez // BMJ. — Published 23 March 2020. — <https://www.bmj.com/content/bmj/368/bmj.m1164.full.pdf>.
9. Armitage, R. COVID-19 and the consequences of isolating the elder / R. Armitage, L. B. Nellums // Lancet Public Health, 2020, May, 5(5): e 258.