

УДК 616.89

К ВОПРОСУ ИЗУЧЕНИЯ САМОРЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ТЯЖЕЛО БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ

Бакунович М.Ф., Чепик Ю.И.

Белорусский государственный педагогический университет им. М.Танка, г. Минск

Проявление человеком активности на разных этапах психического развития и в различных жизненных ситуациях, определяет необходимость теоретического анализа и эмпирического исследования саморегуляции поведения.

Проблема субъективной активности в психологической науке получила свое обоснование в работах С.Л. Рубинштейна, К.А. Абульхановой-Славской, А.В. Брушлинского, В.А. Петровского, В.И. Слободчикова и др. Субъектность является стержневой личностной характеристикой, определяющей «самодетерминацию бытия человека» (В.А. Петровский, с. 8, 1996).

В работах отечественных психологов указывается на активность как необходимое условие эффективности процессов саморегуляции (О.К. Конопкин, 1995). Саморегуляция – это «системно-организованный процесс внутренней психической активности человека по инициации, построению, поддержанию и управлению разными видами и формами произвольной активности, непосредственно реализующей достижение принимаемых человеком целей» (О.А. Конопкин, 1995, с. 6).

Способность осуществлять саморегуляцию позволяют человеку адаптироваться к изменяющимся условиям жизнедеятельности, действовать в напряженных ситуациях, что делает возможным актуализацию личностного потенциала даже в самых трудных обстоятельствах (Л.Г. Дикая, 2002). От того, насколько совершенны у человека процессы саморегуляции, зависит его способность анализировать характеристики трудной ситуации, осуществлять выбор эффективной стратегии поведения (М.И. Боришевский, Л.П. Гримак, В.А. Ядов и др.)

На сегодняшний день, специфика поведения человека в сложных жизненных обстоятельствах изучается в процессе исследования механизмов совладающего поведения (Л.И. Анцыферова, А.Либин, А.Либина и др.), анализа поведения человека в стрессовых (Л.П. Гримак, Л.Г. Дикая, А.О. Прохоров и др.) и кризисных ситуациях (Ф.Е. Василюк, Л.А. Пергаменщик и др.)

Однако следует отметить, что, несмотря на многочисленные серьезные исследования, изучение проблемы саморегуляции поведения родителей тяжело больных детей является актуальным.

Родительское поведение в ситуации хронической болезни ребенка, детерминируется различными социально-психологическими факторами. Индивидуально-психологическими детерминантами саморегуляции поведения родите-

лей являются: психологический возраст, самооценка, локус контроля, уровень образования, эмпатия, социальный статус и др.

Анализ работ Д.Н. Исаева, 1960, Н.А. Белоконь, 1986; С.Б. Шваркова, 1991; В.В. Ковалева, 1995; Е.Н.Ермаковой, О.В. Корзюк, Н.А. Милковской и др., 2007 показывает, что существенное влияние на состояние и прогнозы лечения ребенка оказывает качество взаимодействия ребенка с родителями. Эмпирически доказано наличие у родителей тяжело больных детей иррациональных установок и убеждений, связанных с чувством вины, высокой личностной тревожности, переживания беспомощности, бессмысленности всего происходящего, депрессии, тревоги, стремления к социальной изоляции (Е.Н. Ермакова, 2007), что оказывает влияние на характеристики саморегуляции.

Таким образом, актуальным является изучение специфики саморегуляции поведения родителей, влияние саморегуляции родителей на психологическое состояние больного ребенка, изучение стратегий поведения родителей больных детей во взаимоотношениях со здоровыми детьми в семье, родственниками и персоналом сопровождения.

На наш взгляд, исследовательский интерес представляет также изучение саморегуляции поведения родителей в зависимости от таких факторов, как длительность заболевания ребенка, специфичность диагноза и прогнозов лечения, а также от сопутствующих психотравмирующих обстоятельств, к которым можно отнести госпитализацию, потерю родителями работы, изменение социального статуса, проблемы распада семьи.

Таким образом, теоретическое и эмпирическое исследование обозначенной проблемы позволит не только расширить представления о саморегуляции поведения человека, но сформировать концепцию комплексного психологического сопровождения семьи в ситуации длительного, тяжелого заболевания ребенка.

Литература:

1. Дикая, Л.Г. Психология функциональных состояний (в экстремальных условиях профессиональной деятельности) / Л.Г. Дикая. – М.: Наука, 2002. – 448 с.
2. Конопкин, О.А. Психическая саморегуляция произвольной активности человека // Вопросы психологии. – 1995. – № 1. – С. 5–12.
3. Петровский, В.А. Личность в психологии: парадигма субъектности. – Р.-на-Дону: Феникс, 1996. – 512 с.
4. Либина, А.В, Либин, А.В. Стили реагирования на стресс: Психологическая защита или совладание со сложными обстоятельствами // Стиль человека: Психологический анализ. – М.: Смысл, 1998.
5. Ермакова, Е.Н. Психологическая реабилитация больного ребенка: учебн.-метод. пособие. В 2 ч. Ч.1. – Минск:БГПУ. – С. 10-15.
6. Sourkes, Barbara M. Ph.D. // Armfuls of time // University of Pittsburgh Press, 1995.
7. Василюк, Ф.Е. Психология переживания (анализ преодоления критических ситуаций) – М.: Изд-во МГУ, 1984.
8. Горчакова, А.Г, Савва, Н.Н., Чепик, Ю.И., Паллиативная помощь для детей: основные понятия, принципы, рекомендации. – «Данарит», Мн. 2004. – 35 с.

**CHANGES IN BEHAVIOUR SELF-REGULATION AMONG PARENTS WHO HAVE
TERMINALLY ILL CHILDREN'**

Bakunovich M.F., Chepik Y.I.

The main subjects of the report are the problems of a personality self-regulation behavior and investigations of parents' self-regulation behavior who have hopelessly ill children.

УДК 81'23

**ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О БОЛЬНОМ ЧЕЛОВЕКЕ В КУЛЬТУРНОЙ
И ЯЗЫКОВОЙ КАРТИНЕ МИРА У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

Винокурцева И.В., Жуковская Е.В.

Белорусский государственный педагогический университет им. М.Танка, г. Минск

Изучение представлений о человеке в культурной и языковой картине мира занимает сегодня одно из главных мест в программе психолингвистических исследований, а особенно изучения представлений о болезни и больном человеке. Этот интерес отчасти объясняется радикальными изменениями в ряде западных стран: функции, связанные с адаптацией, уходом и заботой о больных, были возложены на само общество. Очевидно, что успех этой задумки связан с изменением именно представлений о больном человеке.

Большая часть этих исследований сосредоточилась вокруг проблем вербального языка, который в силу своей содержательной универсальности является основным средством передачи информации и общения людей и потому выполняет в культуре особые функции.

Главным героем отображенного в языке мира, безусловно, является сам человек, который выступает и субъектом познания в процессах социокультурной деятельности, и их главным объектом. Все многообразные проявления личности, ее качества, свойства находят отражение в языке, и, следовательно, можно постулировать существование не только языкового образа мира, но и языкового образа человека.

Человек является системой, в которой физическое и психическое, генетически обусловленное и прижизненно сформированное, природное, социальное и духовное образуют нерасторжимое единство.

Круг проблем, затрагиваемых при изучении языкового образа человека, весьма широк, что определяется, прежде всего, сложностью, многоплановостью отображаемого в языке феномена человека.

Было проведено исследование, посвященное изучению представлений о больном человеке в языковой и культурной картине мира у студентов-медиков, во время которого было продиагностировано 60 студентов третьего курса лечебного факультета БГМУ.

При проведении исследования был использован модифицированный вариант методики «Личностный дифференциал».