

ознакомительной беседы с участниками и их родителями согласие на их участие в эксперименте и готовность неукоснительно следовать нашим рекомендациям были изъявлены от 19 подростков, которые были включены нами в экспериментальную группу. Оставшиеся 19 подростков в силу различных обстоятельств оказались не готовы к четкому безукоснительному выполнению условий формирующего эксперимента и были включены нами в контрольную группу.

Суть эксперимента заключалась в том, что в течение следующих 4 месяцев подростки будут заниматься вольной борьбой на базе детской юношеской спортивной школы. Для проведения занятий нами был привлечен профессиональный педагог в области физического воспитания, залуженный мастер спорта, залуженный тренер Украины. Под его руководством проводились занятия 3 раза в неделю. В составленную программу обучения входила усиленная физическая подготовка, овладение техникой выполнения комплекса акробатических упражнений, изучение широкого технического арсенала приемов, выполняемых в стойке и партере, проведение дружеских схваток.

По истечении указанного срока, на основании наблюдения, анализа психодиагностических методик и проведенных нами бесед, мы можем отметить положительное влияние занятий вольной борьбой на все исследуемые параметры у подростков, принимающих участие в формирующем эксперименте, на общий уровень успеваемости в школе, укрепление физического здоровья, проявление лидерских качеств, что позволяет нам рекомендовать занятия вольной борьбой к внедрению в педагогический процесс средних и высших учебных заведений с целью укрепления здоровья и формирования специальных навыков, необходимых для будущих защитников отечества.

Кононюк Юлия, г. Одесса, студентка ОНУ имени И. И. Мечникова

АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА

Эмоциональная жизнь человека находится под прямым влиянием характера. Характер человека связан с его интересами, потребностями

и более всего проявляется в том, что для человека значимо. Поэтому правильно судить о характере человека можно, внимательно наблюдая за тем, как он себя ведет в значимых жизненных ситуациях, которые позволяют ему удовлетворять наиболее сильные и актуальные потребности.

Понятие «акцентуация» впервые ввел немецкий психиатр и психолог, профессор неврологической клиники Берлинского университета Карл Леонгард. Им же разработана концепция акцентуированной личности описана соответствующая классификация.

Акцентуация – это, в сущности, те же индивидуальные черты, но обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние. При большей выраженности они накладывают отпечаток на личность как таковую и, наконец, могут приобретать патологический характер, разрушая структуру личности.

Нами было проведено исследование среди людей, больных сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 16 до 55 лет с длительностью заболевания от 3 до 33,5 лет. (Для диабета 1го типа характерно развитие заболевания в детском, подростковом возрасте и возрасте до 30 лет).

Всего было опрошено 20 человек, из них 5 мужчин и 15 женщин. Акцентуации характера определялись с помощью Характерологического опросника Лернгарда (88 вопросов, 10 шкал).

В самом начале мы столкнулись с интересным явлением – лица с диагностированным сахарным диабетом 1 типа, к которым мы обратились с предложением принять участие в исследовании, разделились на 2 полярные группы. Одни, после знакомства с вопросами, категорически отказывались на них отвечать, мотивируя это нежеланием выносить свои проблемы для широкого обсуждения. Другие, наоборот, подчеркивали важность исследования и охотно заполняли бланки. На последующих этапах нашего исследования, было бы интересно выяснить, какими личностными особенностями отличаются эти две группы и есть ли отличия в течении их заболеваний. Пока что мы обладаем данными лишь тех, кто согласился принять участие и, возможно, эта выборка специфична.

Интересно, что 19 из 20 опрошенных, на первый вопрос: «У Вас чаще веселое и беззаботное настроение?», ответили утвердительно. Лишь одна женщина 53 лет, с длительностью заболевания 12 лет, ответила

отрицательно. Характерно то, что она заболела диабетом 1го типа в достаточно зрелом возрасте и в анамнезе имеет тяжелые депрессивные расстройства с медикаментозным лечением. Она проявляет яркую эмотивность, что выражается в эмоциональности, чувствительности, тревожности, глубоких реакциях в области тонких чувств, редко вступает в конфликты, обиды носит в себе.

В целом, для большинства исследуемых (16 из 20 человек), характерна эмотивная акцентуация, при чем, у шестерых из них - с ярко выраженной тенденцией экзальтированного типа. Эти два типа схожи, но при эмотивном типе эмоции не столь бурно выражаются.

Три женщины молодого возраста (20, 22, 25 лет), с наименьшей длительностью заболевания (около 3х лет), ярко проявляя эмотивный тип, имеют тенденцию к демонстративной акцентуации. Таких людей отличает желание сконцентрировать внимание других на себе, пусть и негативным проявлением – вниманием к своей болезни. Они жаждут повышенной оценки и внимания. Следует отметить, что диабет – это образ жизни - при разумном соблюдении режима питания и достаточной инсулинотерапии, когда нет тяжелых осложнений, люди с сахарным диабетом - полноценные участники социума. Но, иногда, образ жизни представляется как болезнь, с целью получить вторичную выгоду.

Например, тенденцию к демонстративному типу, проявила Ирина, 35 лет. Ей было 5 лет, когда врачи поставили этот диагноз и с тех пор, родители стали чрезмерно опекать девочку, что вполне понятно. Так Ирина привыкла к повышенному вниманию к себе.

Трое из исследуемых демонстрируют циклотимный тип. Им свойственны частые периодические смены настроения, а также зависимость от внешних воздействий. Интересно, что двое из циклоидов, отмечают в 2-3 предшествующих заболеванию года, депривацию внимания, любви и заботы от значимых объектов. Также депривацию описывают две женщины, которые в тенденции выражают гипертимный тип.

Самый старший участник нашего исследования - Игорь, 55 лет (болеет 33, 5 года) – ярко выраженных акцентуаций не имеет. У него проявляются тенденции эмотивно-гипертимного типа (по оценочной шкале сумма баллов 15), что может отражать рациональное принятие своего образа жизни, склонность к интеллектуализации и сублимации.

Подводя итоги, можно отметить, что для откликнувшихся на

исследование людей характерен эмотивный тип характера, они оптимистичны, эмоциональны, чувствительны, у более молодых, с небольшим сроком заболевания, наблюдается экзальтированный тип акцентуации. Люди, болеющие сахарным диабетом 20 и более лет, склонны проявлять циклотимный тип акцентуации. Эти данные позволили нам предположить, что тип акцентуации зависит от возраста испытуемых и стажа их заболевания и именно это мы планируем изучить на следующем этапе нашего исследования.

Будучи крайним вариантом нормы, акцентуации характера сами по себе не могут быть клиническим диагнозом. Они являются лишь почвой, предрасполагающим фактором для развития психогенных расстройств (острых аффективных реакций, неврозов, ситуативно обусловленных патологических нарушений поведения, психопатических развитий, реактивных и эндореактивных психозов).

Важно, что тип акцентуации характера играет большую предрасполагающую роль и повышает риск заболевания, а также, влияет на характер протекания болезни.

Красько Ксения Григорьевна, г. Одесса, студентка ОНУ им. И. И. Мечникова

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ – ПСИХОЛОГОВ

Современное украинское общество уже несколько десятилетий находится в процессе кардинальных политических, экономических, социальных и культурно-национальных изменений. Происходящие перемены провоцируют социальную деструкцию, выражающуюся в потере ценностных ориентиров, утрате целей и бытийных смыслов. Очевидно, что становление новой эпохи требует новой парадигмы человеческого самосознания, со всем комплексом ценностных ориентации, социальных установок, интересов, методов мышления, социальной направленности поведения личности. В то же время, традиционные институты, формировавшие такую направленность, уже не действуют, а новые еще не сформировались.