

Вербина Галина Георгиевна, Вербина Оксана Юрьевна

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ АКМЕОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ  
СПЕЦИАЛИСТА**

Адрес статьи: [www.gramota.net/materials/1/2010/8/30.html](http://www.gramota.net/materials/1/2010/8/30.html)

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.

Источник

**Альманах современной науки и образования**

Тамбов: Грамота, 2010. № 8 (39). С. 93-94. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: [www.gramota.net/editions/1.html](http://www.gramota.net/editions/1.html)

Содержание данного номера журнала: [www.gramota.net/materials/1/2010/8/](http://www.gramota.net/materials/1/2010/8/)

**© Издательство "Грамота"**

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: [www.gramota.net](http://www.gramota.net)

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: [almanac@gramota.net](mailto:almanac@gramota.net)

## Список литературы

1. Гидденс Э. Социология. М., 1999. 40 с.
2. Дюркгейм Э. Социология. М., 1995. 388 с.
3. Клейберг Ю. А. Психология девиантного поведения: уч. пос. для вузов. М.: ТЦ Сфера, 2003. 160 с.
4. **Общая социология**: уч. пос. / под ред. проф. А. Г. Эфендиева. М., 2004. 228 с.
5. **Goffman E.** Stigma: notes on the management of spoiled identity. New Jersey: Prentice-Hall, 1963.

УДК 316.6

Галина Георгиевна Вербина, Оксана Юрьевна Вербина  
Чувашский государственный университет им. И. Н. Ульянова  
Чувашский государственный педагогический университет им. И. Я. Яковлева

### СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ АКМЕОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СПЕЦИАЛИСТА<sup>©</sup>

Важнейшей интегральной характеристикой социально-психологического механизма развития акмеологического здоровья специалиста является психическое и психологическое здоровье семьи, которое включает в себя комплексный обобщенный показатель социально-психологической активности ее членов во внутрисемейных отношениях, в социальной среде и профессиональной сфере их деятельности. Это состояние душевного психологического благополучия семьи, обеспечивающее адекватную их жизненным условиям регуляцию поведения и деятельности всех членов семьи. Психическое и психологическое здоровье семьи - интегральный показатель функционирования современной семьи, отражающий качественную сторону протекающих в ней социальных и психолого-акмеологических процессов, в частности способность семьи противостоять нежелательным воздействиям социальной среды и ее помощь и поддержка в критические моменты каждого члена семьи.

В рамках нашего исследования мы проанализировали влияние роли родительского воспитания на формирование гармоничных семейных отношений и как следствие, сбалансированное развитие акмеологического здоровья подрастающего члена семьи. Детско-родительские отношения составляют важнейшую подсистему отношений в семье как целостной системы и могут рассматриваться как непрерывные длительные отношения ребёнка с родителями, влияющие конструктивно или деструктивно на развитие акмеологического здоровья подрастающей личности (N=223).

Анализ и квалификация ответов респондентов (по методикам: тест «Подростки о родителях» (ADOR, Шафер), тест на выявление количественного уровня самооценки личности, тест на самооценку психических состояний личности Г. Айзенка, методика А. Е. Личко «ПДО», методика АСВ ("Анализ семейных взаимоотношений") Э. Г. Эйдемиллера) показали, что в исследуемых семьях доминирует негативный стиль воспитания (60,2%) (недостаточный уровень эмоционального принятия ребёнка; низкий уровень сплочённости родителей и разногласия в семьях в вопросах воспитания; ограничительство в различных сферах жизнедеятельности детей; повышенные требования к ребёнку или недостаточная требовательность, вседозволенность; повышенная конфликтность в повседневном общении с ребёнком), процент негармоничных отношений составил 36,6%, в связи, с чем у ребенка появляется тревожность, агрессивность, низкая самооценка и др.

Анализ данных свидетельствует о том, что: 1) тревожные, агрессивные, акцентуированные дети имеются в семьях, где доминируют негативные стили взаимоотношений родителей и детей (результаты по «ADOR») и дисгармоничные семейные отношения (результаты по «АСВ»); 2) 60,2% семей, в которых доминирует негативные стили общения – 93,1% детей с нарушениями в развитии личности, что естественно нарушает процесс развития акмеологического здоровья.

Развитие акмеологического здоровья рассматривается нами через изначальный уровень акмеологического формирования интегративного развития индивидуального, психического и профессионального здоровья в саморазвитии (через генный код, детерминирующий интеллект и его условия), саморегуляции (воспитание воли) и самосовершенствовании (самореализацию в делах и ценностях – здоровой жизни).

Человек и общество совместимы, для саморазвития и самореализации необходимо конструктивное функционирование – социальное и индивидуальное, результаты выражения как стремления к развитию, которые формируют стиль жизни и стремление к сохранению здоровья. Можно выделить конструктивный (на поощрении и сотрудничестве) и деструктивный (неуважение, соперничество, зависть) стили жизни, формируемые в семье, группе, обществе. Конструктивный формирует творческое Я к сохранению здоровья. Мотивация эффективности может рассматриваться как ранняя форма мотивации здоровьесберегающей компетентности, которая дает уверенность в чувствах своих потенциальных психофизиологических возможностей. Мотивационная эффективность имеет биологическую основу и цели бесперебойного снабжения нервной системы непрерывным потоком стимулов, формирующих уровень восприятия и отражения психикой, на основе энергии и поддержания акмеологического здоровья.

Основные периоды формирования акмеологического здоровья можно считать с зародышевого периода личности к концу первого года жизни, с появления первых признаков сознания в форме распознавания своего опыта и освоения своего тела в 2-3 года жизни. Далее в формировании самоидентичности и образа себя от 6 и до 12 лет в срок формирования способности рационального управления собой. В подростковом возрасте проприактивного (врожденного, по Г. Олпорту) стремления. И, наконец, в зрелости акмеологическое здоровье поддерживается образом жизни. Интеграция формирует психологическую зрелость, которая и выступает структурными и постоянными результирующими акмеологического здоровья: расширение границ освоения пространства жизнеобеспечения, коммуникабельность, устойчивость эмоциональности, реалистическое восприятие, умение сосредоточиваться и центрироваться на целях, ценностных ориентациях и смыслах жизни. Все это центрируется в акмеологическом здоровье и в поведении, не имеющего защитного характера, а появление напряжений формирует защитное поведение и психические отклонения, а также задержки развития акмеологического здоровья.

Оценивая реальность, человек определяет значимость для своего здоровья и жизни. Ожидание формируется на основе прошлого опыта, путем ассоциативного механизма, с предсказанием будущего на основе повторений в прошлом - научение с подкреплением, как приобретенное ожидание, которое в последующем сохраняется или изменяется.

В целом социально-психологический механизм развития акмеологического здоровья является той основополагающей целостностью, которая поддерживает врожденные тенденции сохранения гомеостаза в развитии потенциалов социализации, на основе ценностной и целостной ориентации здорового образа жизни, сформированных семьей и обществом.

---

УДК 159.99

*Наталья Владимировна Елфимова*

*Уральский государственный педагогический университет*

#### ВЛИЯНИЕ КРИЗИСА ВОЗРАСТНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НА РЕШЕНИЕ ЗАДАЧ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА<sup>©</sup>

Переход подростка во взрослую жизнь – процесс достаточно сложный. Центральной задачей подросткового возраста является обретение чувства идентичности, которое несет с собой овладение проблемами детства и готовность лицом к лицу встретиться с проблемами взрослого мира. Обретение идентичности настолько важно, что человек может предпочесть стать делинквентом – субъектом, чье отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях представляет собой уголовно наказуемые действия, т.е. выбрать идентичность, противоположную той, которую навязывает общество, лишь бы не оставаться без идентичности.

Э. Эриксон определяет подростковый возраст как мораторий идентичности, социально авторизованную отсрочку зрелости. Для интеграции во взрослость человеку нужно время, и общество дает ему это время. Подростки экспериментируют с паттернами идентичности. Это происходит в одной из следующих 7 областей, фактически представляющих собой **конкретизацию основной возрастной задачи**.

1. *Временная перспектива против временной диффузии*. Понятие времени очень важно для формирования идентичности. Если временная перспектива проблематична, подростку может потребоваться немедленное действие или же он может бездействовать, в надежде на то, что время остановится, а разочарование, которого он боится, никогда не наступит. Идентичность успешно формируется лишь тогда, когда подросток видит свою жизнь в определенной перспективе.

2. *Уверенность в себе против апатии*. Уверенность в себе формируется тогда, когда совпадают осознание подростком самого себя и то впечатление, которое он производит на других.

3. *Экспериментирование с ролями против негативной идентичности*. Интерес к крайностям, эксперименты с противоположностями – центр ролевого экспериментирования подростков со своим образом «Я». Формирование идентичности зависит от успешного экспериментирования с широким набором ролей.

4. *Предвосхищение успеха против отказа от трудовой деятельности*. Для подростка, пробующего свои силы, часто критической проблемой становится начало или завершение работы.

5. *Половая идентичность против бисексуальной диффузности*. Подросток нуждается в идентификации со своей половой ролью. Ему необходимо полностью воспринимать себя как мужчину или как женщину, общаться с противоположным полом.

6. *Лидерская поляризация против диффузии власти*. Реалистическое признание власти и готовность принять ее, в соответствии с действующими в данном обществе моделями, является существенным компонентом формирующейся идентичности.

7. *Идеологическая поляризация против диффузности идеалов*. Подросток должен выбрать базовую философию, идеологию или религию, которая обеспечит его фундаментальное доверие к жизни и обществу [1].