

А. А. Селезнёв
БарГУ, Барановичи

СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ

Социальная психология здоровья рассматривается как наука, предметом которой являются механизмы и закономерности влияния психологической культуры на формирование психологического здоровья общества.

Ключевые слова: социальная психология здоровья, психологическая культура, психологическое здоровье общества.

Психологическое здоровье общества является интегральным показателем культуры и развития общества, определяется социально-психологическими установками каждого его индивида на самопознание, самовоспитание и самореализацию здоровьесберегающей деятельности, которые опосредованы культурными традициями, образованием, экономическими условиями, определяющими безопасность и эффективную жизнедеятельность каждого индивида и общества в целом. Определение данного понятия отражает необходимость не только выделения психологической составляющей из медико-биологического каркаса образных понятий «социальное здоровье», «здоровое общество», но и дополнения понятия «здоровый образ жизни». Традиционно господствующее понимание здоровья как биологического феномена, стандартная оценка эффективности функционирования общества по медико-биологическим, социально-экономическим показателям (рождаемость, смертность, заболеваемость, экономические потери и т. п.) не позволяют оценить уровень социально-психологических девиаций, нарушающих правовые и моральные социальные нормы [1; 2].

Трансформация мировоззрения в современном транзитивном обществе по-новому раскрывает перед нами проблему формирования общественного сознания, ориентированного на необходимость ведения здорового образа жизни.

Основная трудность заключается в раскрытии психологических механизмов формирования ценностно-смысловой установки «на здоровье». И сознание каждого человека играет в этом процессе не пассивную, а активную здоровьесберегающую или здоровьеразрушающую роль. Здоровьесберегающее поведение человека определяется различными социально-психологическими установками:

- общественными, формирующими современные взгляды на здоровый образ жизни, идеалы и ценности;
- антегестационными (от лат. ante перед, gestatio беременность), определяющими когнитивные, эмоциональные и поведенческие составляющие установки будущих родителей, позволяющие им создавать желаемый мыслеобраз будущего ребенка;
- перинатальными (от греко-лат. peri около, natalis относящееся к родам), определяющими психологический компонент гестационной доминанты женщины, формирование материнской и отцовской сфер настоящих и будущих родителей. Психофизиологические процессы, происходящие от момента зачатия до рождения, во время рождения и сразу после него во многом определяют формирование психологи-

ческого здоровья будущего взрослого человека. У взрослых здоровых людей можно выделить различные поведенческие, эмоциональные паттерны, влияющие на возникновение соматических заболеваний (фактор поведения типа А, характеризующийся агрессивностью, мышечным напряжением, убыстренным типом деятельности, раздражительностью, враждебностью и др.). Именно на перинатальном уровне происходит формирование предшествующих (независимых) психологических факторов здоровья будущей личности, которые являются отражением материнской и отцовской заботы, семейных отношений и переживаний;

– житейскими (хилотропными, от греч. *hyle* материя, *terein* движущийся в определенном направлении), отражающими жизненный опыт, ценности, установки каждого индивидуума;

– рефлексивно-деятельностными (результат образования). Актуальность проблемы сохранения нервно-психического здоровья детей в процессе школьного обучения подтверждается неблагоприятными данными роста нервно-психических расстройств среди детского населения. В современных условиях учащаяся молодежь должна быть ориентирована на непрерывное саморазвитие как на средство и способ жизнедеятельности человека будущего, обладающего высоким уровнем общей и профессиональной психологической культуры, детерминирующим творческую самореализацию личности, направленную на сохранение и развитие здоровья, многолетнюю и плодотворную профессиональную деятельность;

– трансперсональными (холотропными, от греч. *holos* целое), связующими индивидуальный уровень сознания, юнговское коллективное бессознательное и вселенную в целом. Холотропный уровень сознания стремится к целостности, всеобщности существования, выходит за обычные границы своего тела и Эго, изменяет и исцеляет личность. Психосинтезирующая функция психологического здоровья находит свое воплощение в создании личностной целостности на базе формирования более широкой структуры отношений в психике человека, сохранении чувства индивидуальности на уровне всеобщности, где личные планы и интересы перекрываются более широким взглядом на целое, реализации трансперсонального «Я».

Системно-функциональный подход, позволяющий трансформировать психологические знания в эффективные психологические здоровьесберегающие технологии, рассматривает психологическое здоровье общества в качестве системообразующего фактора, обеспечивающего приспособительный и развивающий эффекты в соотношении «личность—среда», детерминирует реализацию различных уровней методологии науки в решении задач междисциплинарного синтеза знаний, эмпирических данных. Системно-функциональный подход рассматривает «психологическое здоровье общества» как сложнейший биопсихосоциальный феномен, опосредованный культурным окружением, образованием и социальной политикой общества.

К сожалению, одним из главных механизмов, на практике, обуславливающим сходство ценностных установок представителей разных социальных групп, являются транслируемые в обществе различными средствами массовой информации когнитивные схемы копинг-стратегий поведения, которые в свою очередь являются отражением не столько успехов профилактической медицины, психологии, педагогики, сколько коммерческих интересов компаний, представителей бизнеса. Замена нравственных интересов на материальные, формируя потребительскую идеологию, не способствует сохранению здоровья людей, проявляется ростом психосоматических и соматопсихических нарушений. «Больная» социальная среда создает

невротические, искаженные по форме и содержанию, нормы «здорового» поведения. Демонстрация гомосексуальных связей облегчает распространение ВИЧ-инфекции и полностью исключает репродуктивную функцию человеческого общества. Алкоголизм и наркомания приводят к социальной дезадаптации, нарушениям генофонда. Насилие и жестокость, ненормативная лексика, транслируемые зарубежными средствами массовой информации, распространяются эпидемически среди детского и взрослого населения, выступая в качестве «модных» социально значимых моделей поведения. Создается «почва» для превращения человека разумного (*Homo sapiens*) в «животное» орудие для достижения чьих-то корыстных интересов.

Отсутствие парадигмы «психологического здоровья общества», недостаток теоретического базиса, определяющего подход к изучению, оценке, прогнозированию и управлению данным феноменом, не способствует формированию общественного сознания, ориентированного на рациональное обоснование необходимости здорового образа жизни.

Современным вызовом образования являются новые научные направления, определяющие приоритеты здоровьесберегающей психолого-педагогической и государственной деятельности по сохранению здоровья подрастающего поколения и нации в целом. Социальная психология как наука, изучающая закономерности познания людьми друг друга, их взаимоотношений и взаимовлияний в различных областях жизнедеятельности (хозяйственной, политической, воспитательной, лечебной и других), должна быть дополнена новым разделом «социальная психология здоровья», изучающим влияние особенностей взаимоотношений, жизнедеятельности людей на состояние их здоровья. Демографические факторы (пол, возраст, этнические группы и социальные классы) необходимо оценивать не только с биологических позиций, но и с социально-психологических, выделяя влияние фактора пола, возраста на индивидуальные копинг-стратегии в объяснении здоровья мужчин и женщин, гендерные роли, последствия гендерно-специфического стресса.

Предметом социальной психологии здоровья являются механизмы и закономерности влияния психологической культуры на формирование психологического здоровья общества; обеспечивающие личностную, профессиональную эффективность и безопасность жизнедеятельности каждого человека, включенного в социальные сообщества, а также здоровьесберегающие факторы, закономерности и механизмы, присущие самим этим сообществам.

Выделение психологических факторов здоровья необходимо для проектирования профилактических образовательных программ с целью совершенствования психолого-педагогического сопровождения образования. Надеяться, что человек сам, без помощи квалифицированных специалистов сможет сориентироваться в современном информационном потоке и создаст собственную систему оздоровления — все равно, что уповать на ураган, который пронесется над свалкой и соберет «чудо-лекарство» от всех недугов личности.

Центральная методологическая проблема изучения психологического здоровья общества — причинно-следственные связи психосоматических и соматопсихических проявлений. Проблема здорового образа жизни населения может успешно решаться только при условии согласованных действий психологов, биофизиков, биохимиков, медицинских работников, педагогов, руководителей государственных учреждений и других заинтересованных специалистов. Проблема здорового образа жизни, обычно понимаемого как взаимосвязь психического, физического и социального здоровья, не

может решаться без выделения его психологической составляющей, без учета последних открытий перинатальной психологии, микропсихоанализа, трансперсональной психологии и других научно-практических направлений психологии. Когда беременность является неожиданным сюрпризом для родителей, то, говоря на языке программистов, «проект» ребенка, в том числе его личностных особенностей, уже записан без сознательного «программирования» родителей, и даже самые модные инновации в образовании не изменят последствия морфогенетических полей, моделирующих архетипную, психическую и даже физическую структуру зародыша человека.

Актуальными задачами реформирования здоровьесберегающего образования населения являются: обучение на протяжении всей жизни; развитие профессиональных компетенций преподавателей; пересмотр устаревшего, недостаточно связанного с практической жизнедеятельностью человека содержания учебных курсов и дисциплин; необходимость междисциплинарного синтеза знаний и прикладной характер их применения. Образование должно способствовать развитию психологического здоровья личности и общества на основе психологической культуры, так как от богатства внутренней структуры каждого человека во многом зависят не только личностный рост, успех его профессиональной деятельности, сознательное отношение к ведению здорового образа жизни, но и безопасность развития государства.

Список использованных источников

1. Селезнёв, А. А. Нейропсихология : учеб.-метод. пособие для управляемой самостоят. работы / А. А. Селезнёв. — Барановичи : РИО БарГУ, 2009. — 80 с.
2. Селезнёв, А. А. Психологические аспекты здоровьесберегающего образования населения / Я. Л. Коломинский, А. А. Селезнёв // Психотерапия и клиническая психология. — 2008. — № 1. — С. 6—10.

Материал поступил в редакцию 15.02.2017

УДК 614.253.83

Н. С. Тхорик, Ю. В. Курлович
БарГУ, Барановичи

ХАРАКТЕРИСТИКА ТИПИЧНЫХ СИТУАЦИЙ, ОЦЕНИВАЕМЫХ СТУДЕНТАМИ-ВОЛОНТЕРАМИ КАК КРИТИЧЕСКИЕ

В результате анализа психолого-педагогической литературы и констатирующего эксперимента установлены типичные ситуации, оцениваемые студентами-волонтерами как критические.

Ключевые слова: критическая ситуация, нервно-психическое напряжение, студенты-волонтеры, волонтерская деятельность, межличностное отношение.

На современном этапе гуманизации образования, обеспечения необходимых условий профессионального становления личности организация волонтерской