

ность к научной деятельности, система религиозных ценностных ориентаций не только не потеснена наукой, но и осваивает новые ментальные пространства. Связано это, прежде всего, с тем, что научное мировоззрение не может быть массовым в силу своей энергозатратности, трудности при освоении. Наука по-прежнему остается по природе своей элитарной. В то же время религиозная мировоззренческая система способна предоставить более доступный способ познания мира и освоения ценностных ориентиров в жизни, поскольку несет эклектичность, ситуативность, авторитарность, антропоморфизм, императивность и образность.

Литература

1. Кудрявцев В. Начальные основания философии [Текст] / В. Кудрявцев. Сергиев Посад, 1910.
2. Фрейд З. Будущее одной иллюзии [Текст] / З. Фрейд // Сумерки богов. М., 1990.
3. Фромм Э. Психоанализ и религия [Текст] / Э. Фромм // Сумерки богов. М., 1990.
4. Юнг К. Архетип и символ [Текст] / К. Юнг. М., 1991.

О ПРОБЛЕМЕ СОЦИАЛЬНОГО СТРЕССА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Т. М. Резер

Ревда

В настоящее время ни у кого не вызывает сомнений, что способность приспосабливаться к изменяющимся условиям среды служит одним из основополагающих свойств живых организмов. Однако механизмы приспособления до сих пор являются предметом изучения, особенно если говорить об эволюции человека. Механизмы приспособления на психическом уровне (психической адаптации) изучены недостаточно.

Основы психического развития и здоровья личности В. М. Бехтерев видел «как в природе организма, его генетических предпосылках и соматических особенностях, так и в природной и социальной среде его обитания». По мнению современных исследователей Т. Б. Дмитриевой и А. В. Воложина проблема заключается в том, что психиатрия и психология опираются в основном на методы субъективного наблюдения проявления психических и психологических нарушений. По нашему мнению, специалисты, работающие в системе «человек – человек», такие как педагоги, медицинские работники, менеджеры и т. д. плохо владеют методами диагностики, в том числе самым древним – *наблюдением*, за психологическими реакциями человека в разных жизненных ситуациях.

Концепция Г. Селье об общем адаптивном синдроме позволила рассматривать стресс как комплекс психо-нервно-соматических реакций на любые внешние воздействия. Стресс может разрешаться физиологически – эустресс или патологически – дистресс. Стресс в форме дистресса служит предметом рассмотрения как соматической медицины, так и психиатрии и психологии.

Концепция, предложенная А. В. Воложиным и Ю. К. Субботиным (1999), свидетельствует о приспособительной сущности соматических заболеваний, процесс которой рассматривается как взаимодействие двух антагонистических механизмов – адаптации и компенсации. Проблема сохранения структурно-функциональной целостности психосоматических и психологических свойств человека в процессе его жизнедеятельности и взаимодействия со средой особо актуальна в процессе получения образования. Именно образовательная среда является во многих случаях стрессорным фактором, вызывающим как соматические, так и психологические нарушения структур и функций организма.

В сложных условиях современной российской действительности, характеризующейся кризисными явлениями во многих сферах жизни общества, просто *необходимо*

принимать профилактические меры в сохранении психического и психологического здоровья людей.

Специалисты разных отраслей научного знания выделяют влияние двух факторов (макросоциального и микросоциального) на психическое состояние человека и соответственно его психологический комфорт. Например, значительная часть российского общества в течение последних 10 лет дважды испытала массовый шок обусловленный, во-первых, крушением политической системы и распадом государства, сменой ценностных ориентаций и всего жизненного стереотипа. Во-вторых, – резким снижением уровня жизни в связи с развившимся экономическим кризисом.

Совокупность этих стрессовых фактов наиболее адекватна понятию «стресс социальных изменений», рассматриваемого ВОЗ в качестве одной из разновидностей психосоциальных стрессов. ВОЗ под этим понятием понимает дистресс, обусловленный радикальными и крупномасштабными переменами в жизни общества, способными вызывать дезадаптацию отдельных людей, определенных социальных групп и даже общества в целом – «социальная дезорганизация общества». Подобная дезадаптация проявляется чувствами социальной отверженности и несправедливости, чуждости новым социальным нормам, культуре и системе ценностей, осознанием собственной беспомощности и изолированности.

О подобных переломных периодах писал еще в середине прошлого века французский революционер и теоретик анархизма Ж. Прудон: «Все традиции устарели, символы веры отброшены, однако новая программа еще не готова, она еще не овладела сознанием масс. Отсюда то, что я называю распадом. *Это жесточайший момент в жизни общества*».

Но есть и другая часть общества, которая не приняла и не сможет принять так называемую «новую мотивацию нации». Неверие в собственные силы, неумение принимать самостоятельные решения ведут не только к неодолимому желанию вернуться в прошлое, привычно раствориться в сильнейшем целом, найти, как писал Ф. М. Достоевский, «кому бы передать поскорее этот дар свободы», но и к глубокому внутриличностному конфликту.

Как заметил Э. Фромм: «Свободный человек неизбежно лишен безопасности, мыслящий человек неизбежно лишен уверенности». При нагрузках, не превышающих норму адаптации конкретного человека, срабатывают адаптивные механизмы, восстанавливающие гомеостаз организма со средой за счет физиологических реакций, без нарушения структур и функций организма.

Современная парадигма социальной психологии и психиатрии базируется на признании бисоциальной природы человека при его социальной сущности. Психэмоциональная напряженность на фоне сниженной активности и нерациональности питания в сочетании с вредными привычками усилила дисбаланс во взаимоотношениях человека с природой. Сегодня врачи-практики, психологи и педагоги начинают понимать, что болезнь возникает внезапно и что ее отделяет от здоровья целый ряд функциональных состояний, которые являются пограничными между нормой и патологией.

Совершенно очевидна необходимость формирования новой стратегии образования, способной путем использования здоровьесберегающих технологий в образовательной среде восстановить гармонию в деятельности механизмов самоорганизации индивида и личности. А для этого нужны специально подготовленные педагогические кадры.

Литература

1. *Адаптация и здоровье* [Текст]: учеб. пособие / отв. ред. Э. М. Казин. Кемерово, 2003.
2. *Бехтерев В. М.* Проблемы развития и воспитания человека [Текст] / В. М. Бехтерев. М., 1997.
3. *Дмитриева Т. Б.* Социальный стресс и психическое здоровье [Текст] / Т. Б. Дмитриева, А. А. Воложин. М., 2001.
4. *Резер Т. М.* Учебный процесс и здоровье учащихся [Текст] / Т. М. Резер. М., 2002.
5. *Фромм Э.* Здоровое общество. Догмат о Христе [Текст] / Э. Фромм. М., 2005.