

Характерна отрицательная взаимосвязь между альтруизмом в отношении с членами коллектива и недоброжелательностью ($r=-0,62$) т.е. чем сильнее выражен альтруистический тип отношений, тем слабее проявляется недоброжелательность в коллективе.

Эмпирическая гипотеза (о том, что существует взаимосвязь между типами межличностных отношений и психологической атмосферой в коллективе психологов) в ходе проведенного обследования частично подтвердилась, т.к. между некоторыми типами измеряемыми показателями не было выявлено: корреляционной связи, что возможно явилось следствием малой выборки.

Проведенный дескриптивный анализ показал, что у коллектива психологов, работающих в социально-психологическом центре помощи детям и молодежи «Форпост» наиболее выражен авторитарный тип отношения к окружающим ($x_{ср}=8,17$; $S=1,28$; $Mo=2$; $Me=8,5$), хотя в группе встречаются обследуемые, для которых характерны следующие типы отношения к окружающим – альтруистический ($x_{ср}=6,67$; $S=1,3$; $Mo=10$; $Me=6$), и дружелюбный ($x_{ср}=6,58$; $S=1,4$; $Mo=18$; $Me=6$).

Психологическую атмосферу наиболее точно, в данном коллективе, характеризует такое слово как увлеченность ($x_{ср}=3,42$; $S=0,38$; $Mo=3$; $Me=3$), и сотруничество ($x_{ср}=3,33$; $S=0,36$; $Mo=3$; $Me=3$).

Таким образом, можно сделать вывод, что в коллективе психологов больше всего людей уверенных в себе, энергичных, компетентных, упорных и настойчивых, любящих давать советы и требующих к себе уважения. Кроме того, очень ответственных по отношению к людям, деликатных и добрых, их эмоциональное отношение к людям проявляется в сострадании, заботе, симпатии, они умеют подбодрить и успокоить окружающих, бескорыстны и отзывчивы.

В данном коллективе благоприятная психологическая атмосфера, члены коллектива увлечены своей профессиональной деятельностью, что способствует сотрудничеству, активному взаимодействию между собой и клиентами, приходящими за помощью в центр.

В связи с данным заключением, мы хотели бы порекомендовать прохождение курсов по повышению квалификации, что будет в дальнейшем, способствовать успешной профессиональной деятельности у коллектива психологов «Форпост».

Таким образом, можно сделать вывод, что заявленная гипотеза подтвердилась лишь частично. В дальнейшем планируется продолжение научных изысканий в данном русле с увеличением количества обследуемых.

Пащина А.С.,

г. Ханты-Мансийск, ЮГУ

Сказкотерапия как метод диагностики личности в работе педагога-психолога. *

Сказкотерапия – самый древний в человеческой цивилизации метод практической психологии, и он является одним из самых молодых методов современной научной практики. В настоящее время наблюдается рост числа специалистов детских садов, общеобразовательных школ, психологических центров, хосписов, больниц, исправительных учреждений (для особо «трудных» подростков),

* Научный руководитель: Еремеева Л.И., к.п.н., доцент.

высших учебных заведений, использующих сказкотерапию для решения своих профессиональных задач.

Разные аспекты изучения проблемы сказкотерапии нашло отражение в работах зарубежных и отечественных исследователей: Э. Фромм, Э. Берн, Э. Гарден, К.-Г. Юнг, А. Менегетти, М.-Л. фон Франц, Е. Лисина, Е.Ю. Петрова, Р. Азовцева и других. В России сказкотерапия как научное направление в психологии выделилось более десяти лет назад. В Санкт-Петербурге в 1998 году был создан специальный институт, занимающийся изучением и применением методов сказкотерапии под руководством Т.Д. Зенкевич-Евстигнеевой.

Сказкотерапия является средством передачи накопленного и проверенного веками опыта и знаний «из уст в уста», предметом исследований различных специалистов, помощником многим психологам, психотерапевтам и педагогам как техника психологической помощи и обучения. Сказкотерапия как метод практической психологии имеет немного ограничений. Она может применяться в индивидуальном и групповом работе, у нее нет возрастных границ. Не выявлено ограничений и по шкале «нормальное – отклоняющееся развитие»: сказкотерапия действует и с «нормально развивающимися», и «альтернативно развивающимися» людьми (имеются в виду особенности интеллектуального, психофизического и сенсорного развития). Сказкотерапия применяется для разрешения самых разных проблем: от трудностей в обучении до острых жизненных кризисов. Но в каждом случае применяются свои комбинации, акценты, послы и в каждом возрасте используется своя сказка, миф, притча, легенда, басня, баллада, песня.

Особенностью работы в системе сказкотерапии является взаимодействие с ребенком на ценностном уровне. Психологические, культурные, педагогические проблемы прорабатываются благодаря опоре на нравственные ориентиры, духовные ценности и личностные потенциалы.

Сказкотерапия используется с диагностической, терапевтической (коррекционной), прогностической и развивающей целью. Использование сказки с диагностической целью помогает распознать уже имеющиеся жизненные сценарии и стратегии поведения ребенка, также способствует выявлению отношения или состояния ребенка, о которых он не хочет или не может говорить вслух. Например, диагностическая сказка может быть использована с целью оказания помощи ребенку в переживании развода родителей.

Многим специалистам известен тест «Сказка», составленный детским психологом доктором Луизой Дюсс. Он состоит из десяти сказок и предназначен для работы с детьми, умеющими говорить и проявляющими интерес к сказке, фантазированию и общению со взрослыми.

Сказки Л. Дюсс не закончены, при этом в каждой из них главному персонажу приходится делать выбор. Все сказки завершаются вопросительной фразой, ответ на которую должен дать ребенок. Автором также предлагаются типичные нормальные и патологические ответы ребенка, которые облегчают специалисту, проводящему диагностику, принятие итогового решения о глубине и качестве переживаний ребенка.

Одна из сказок «Птенец» может быть использована психологом для проведения диагностики состояния ребенка, переживающего развод родителей, и планирования, в случае необходимости, последующей психолого-педагогической работы.

Присутствие родителей при проведении диагностической процедуры с применением сказки не оказывает корректирующего влияния на фантазии ребенка. Ребенок придумывает развитие сюжета предложенной психологом сказки, изначально моделирующей его актуальную семейную ситуацию, не боясь причинить неприятные чувства своим родителям, потому что в ней главными персонажами выступают не

люди, а животные. В связи с этим диагностическая беседа с ребенком может проводиться как в присутствии, так и в отсутствии родителей.

Диагностический эффект в процессе рассказывания сказки достигается за счет того, что:

- образный мир сказок позволяет ребенку идентифицировать себя с персонажем сказки. Детям наиболее понятны и близки сказки о животных, они часто идентифицируют себя с животными, легко перевоплощаются в них;
- ребенок объединяет свои мысли и переживания с мыслями и переживаниями персонажа рассказываемой сказки и рассказывает о них;
- предлагаемые ребенком ответы на вопросы взрослого позволяют сделать заключение об актуальном эмоциональном состоянии ребенка и его фантазиях по поводу дальнейшего развития ситуации.

Самостоятельное придумывание продолжения сказки и ее рассказывание ребенком позволяет выявить его спонтанные эмоциональные проявления, которые обычно не отмечаются в поведении ребенка, но в то же время действуют в нем. Согласно Л. Дюсс, если ребенок прерывает рассказ и предлагает неожиданное окончание, отвечает торопливо, понизив голос, с признаками волнения на лице; отказывается отвечать на вопрос, у него появляется настойчивое желание опередить события или начать сказку сначала – все это следует рассматривать как признаки патологической реакции на тест и, соответственно, невротического состояния [1, стр. 238-240].

Прогностическая функция сказки реализуется в диагностике потенциального развития событий, в раскрытии сути и особенности будущего жизненного сценария человека. Следствием использования сказки с терапевтической целью являются позитивные изменения в состоянии ребенка.

Таким образом, сказкотерапия была и продолжает быть: средством передачи накопленного и проверенного веками опыта и знаний, предметом исследований различных специалистов, помощником многим психологам, психотерапевтам и педагогам как техника психологической помощи и обучения [2, стр. 13].

Список использованной литературы:

1. Притчи, сказки, метафоры в развитии ребенка. – СПб.: «Речь», 2007. – 296с.
2. Вологодина Н.В., Сказкотерапия, или Как стать победителем / Н.В. Вологодина. – Ростов н/Д.: Феникс, 2006. – 256с. – (Золотой фонд).

Перевалова Е. М., Рудей О. А.

г. Екатеринбург, РГППУ

Психологические особенности профессиональной направленности в период ранней юности

Понятие «направленность личности», введенное в научный обиход С.Л. Рубинштейном, получило свое развитие, прежде всего, в выделении различных видов направленности. В частности, в психологической литературе представлены и описаны личностная, коллективистская, деловая (Б. Басс, В. Смекал и М. Кучер, М.С. Неймарк), гуманистическая, эгоистическая, депрессивная, суицидальная (Д.И. Фельдштейн, И.Д. Егорычева) направленности. Особое место отводится исследованию профессиональной направленности личности (Ф.Н. Гоноболин, Е.А. Климов, Н.В. Кузьмина, Н.В. Комусова).

Профессиональная направленность понимается, прежде всего, как системообразующий фактор личности, характеризующийся системой доминирующих