

Психология социальной работы

Устинова Наталья Александровна, кандидат
психол.наук, доцент кафедры социальной работы и
социологии медицины УГМУ

1. Общее понятие о личности.

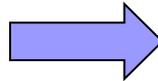
Категория личность изучается не только в рамках психологии, но другими общественными науками, на пример, такими как философия и социология

Социология:

Личность – представитель определенной социальной группы

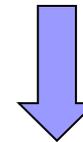
Характеристики личности:

- Социальный статус – это положение, занимаемое человеком в обществе.
- Социальная роль – функция, выполняемая личностью в обществе.
- Рольевые ожидания – нормы, на которые человек ориентируется, выполняя свои роли



Философия:

Личность – продукт общественных отношений (объект и предмет общественных отношений)



Личность – объект социальных влияний, и носитель социальных отношений

Специфика изучения личности в рамках психологии. Уровни человеческой организации (Б. Г. Ананьев)

■ Индивид – это человек как единичное природное существо, представитель вида *Homo sapiens*.

■ Субъект – это индивид как носитель сознания, обладающий активностью и способностью к деятельности (соединяет в единое целое биологическое начало и социальную сущность человека)

■ Личность - это системное социальное качество, приобретаемое индивидом в предметной деятельности и общении и характеризующее меру представленности общественных отношений в индивиде.

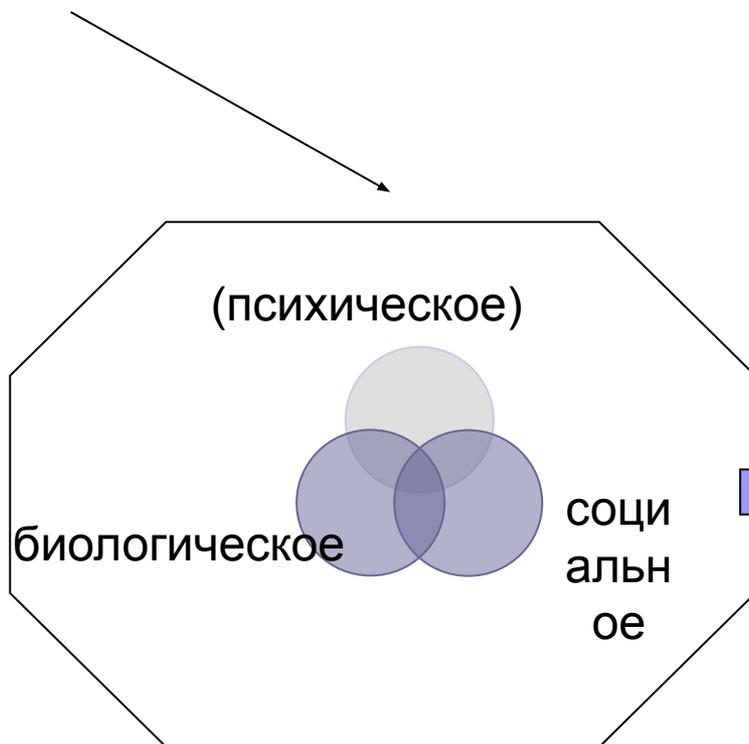
■ Индивидуальность – это совокупность психических, физиологических, и социальных особенностей конкретного человека с точки зрения его уникальности, своеобразия, неповторимости.

Личность

конкретный человек, взятый в системе его устойчивых социально-обусловленных психологических характеристик, проявляющихся в общественных отношениях, определяющих его нравственные поступки и имеют существенное значение для него самого и для окружающих.

2 Взаимосвязь биологического и социального в личности

ЛИЧНОСТЬ



- **В личности заключены:**
«Эндопсихическая» организация,
отражает внутреннюю взаимосвязь психических элементов и функций (нервно-психическая организация). Имеет природную основу и обусловлена биологически
- «Экзопсихическая» организация,**
определяется отношением человека к окружающей среде. Обусловлена социальным фактором

3 Структура личности

Леонтьев А. Н.:



На данный момент при рассмотрении структуры личности в нее обычно включают:

- Темперамент (динамическая характеристика психических процессов личности).
- Способности (индивидуально устойчивые свойства человека, определяющие его успехи в различных видах деятельности).
- Характер (качества, определяющие отношение человека к различным сторонам действительности).
- Мотивация (совокупность побуждений к деятельности)

Характер:

- Формируется в поведение человека;
 - Определяется не единичным поступком, а всем образом жизни человека;
 - Является прижизненным образованием и может трансформироваться в течение всей жизни;
- 
- Это совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности, складывающаяся и проявляющаяся в деятельности и общении, обуславливая типичные для индивида способы поведения.

Акцентуация характера

- находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера (в других источниках — личности находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера (в других источниках — личности), при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим. Акцентуации не являются психическими расстройствами находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера (в других источниках — личности), при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие

- Понятие «акцентуация» близко к понятию «расстройство личности».
- Основным отличием является то, что три основные характеристики расстройства личности (влияние на все сферы жизни человека, стабильность во времени, социальная дезадаптация) никогда не присутствуют в акцентуации одновременно:

- **Акцентуированный человек** может специфически реагировать на специфические психогенные воздействия, но только на них, в то время как человек с расстройством личности на любые психогенные воздействия реагирует в соответствии с особенностями своего расстройства (влияние на все сферы жизни).
- **Акцентуации** могут наиболее ярко проявляться только в течение определённого периода жизни человека (например, подросткового периода) и обычно сглаживаются со временем, в то время как для расстройств личности характерно появление на ранних периодах жизни и стабильность или усиление проявлений в течение жизни (стабильность во времени).
- **Акцентуации** могут не приводить к социальной дезадаптации вообще или приводить к ней лишь на непродолжительное время, в то же время расстройства личности мешают такой **адаптации** постоянно.

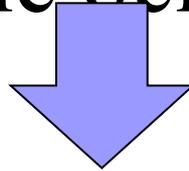
Соотнесение понятий характер и личность:

- Черты характера отражают то, как действует человек,
- А черты личности – то, ради чего он действует.

Взгляды на взаимоотношение характера и темперамента:

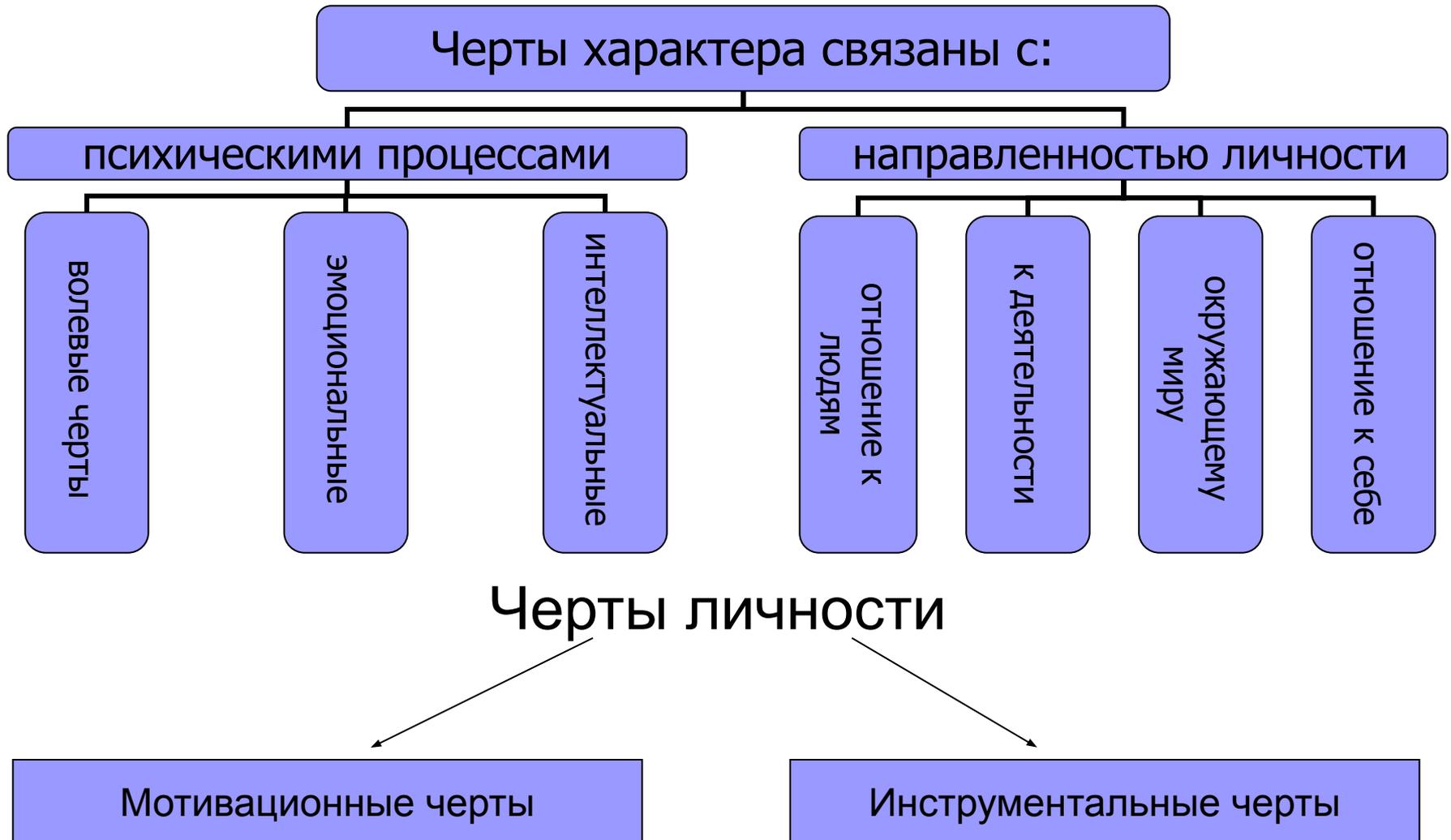
- Отождествление характера и темперамента (Э. Кречмер)
- Противопоставление характера и темперамента
- Темперамент является элементом характера, его ядром, неизменной частью (С.Л. Рубинштейн)
- Темперамент – природная основа характера (Л. С. Выготский, Б.Г. Ананьев)

Физиологические основы характера



- *Динамический стереотип* – система условных рефлексов, образующихся в ответ на неизменно повторяющуюся систему условных раздражителей.
- Признак динамического стереотипа – *явление переключения* – в зависимости от обстановки в центральной системе создается различное функциональное состояние.
- В образование механизма переключения существенную роль играет *вторая сигнальная система*.

Классификации черт характера



Типология характеров → типические черты

- Гороскопы
- Физиогномика
- Хиромантия
- Дерматоглифика
- Концепции с учетом акцентуаций характера

Типы акцентуаций личности (по Леонгарду):

1. *Гипертимный тип*
2. *Дистимный тип*
3. *Циклоидный тип*
4. *Возбудимый тип*
5. *Застревающий тип*
6. *Педантичный тип*
7. *Тревожный тип*
8. *Эмотивный тип*
9. *Демонстративный тип*
10. *Экзальтированный тип*
11. *Экстравертированный тип*
12. *Интровертированный тип*

Типы акцентуаций характеров у подростков (по Личко):

1. *Гипертимный тип*
2. *Циклоидный тип*
3. *Лабильный тип*
4. *Астеноневротический тип*
5. *Сензитивный тип*
6. *Психастенический тип*
7. *Шизоидный тип*
8. *Эпилептоидный тип*
9. *Истероидный тип*
10. *Неустойчивый тип*
11. *Конформный тип*

А. Е. Личко выделяет две степени выраженности акцентуаций:

- *Явная акцентуация* — крайний вариант нормы. Акцентуированные черты характера достаточно выражены в течение всей жизни. Компенсации не происходит даже при отсутствии психических травм.
- *Скрытая акцентуация* — обычный вариант нормы. Акцентуированные черты характера проявляются в основном при психических травмах, но не приводят к хронической дезадаптации.

Типы акцентуаций характеров (по Смишкеу):

1. Демонстративный тип- это потребность и постоянное стремление произвести впечатление, привлечь к себе внимание окружающих. Это проявляется в тщеславном поведении, часто нарочито демонстративном. Элементом этого поведения является самовосхваление, рассказы о себе или событиях, в которых эта личность занимала центральное место. Значительная доля этих рассказов может быть либо фантазированием, либо существенно приукрашенным изложением событий.

2. Возбудимый тип

Особенностью возбудимой личности является выраженная импульсивность поведения. Вся манера общения и поведения в значительной мере зависит не от логики, от рационального оценивания своих поступков, а от импульсов, влечений, инстинктов или неконтролируемых побуждений. В области социального взаимодействия для таких личностей характерна крайне низкая терпимость, что часто может характеризоваться как отсутствие терпимости вообще.

3. Дистимический тип.

Дистимическая личность является противоположностью гипертима. Обычно эти люди по натуре серьезны. Активность, а тем более гиперактивность им совершенно не свойственны. Дистимики обычно сконцентрированы на мрачных, печальных сторонах жизни, что проявляется во всем: в поведении, в общении, в особенностях восприятия жизни, событий и других людей.

4. Экзальтированный тип - бурная реакция на разного рода события. Такие люди легко приходят в восторг от радостных событий и в отчаяние от печальных. Внутренняя впечатлительность и переживание сопровождаются яркими внешними проявлениями.

5. Педантичный тип

Внешними проявлениями этого типа являются повышенная аккуратность и осторожность. Такие люди долго и тщательно все обдумывают, медленно принимают решения, стараются не брать на себя ответственность.

6. Тревожный тип

Главными особенностями этого типа являются повышенная тревожность, беспокойство по поводу возможных неудач, опасение за свою судьбу и судьбу близких. Объективных поводов к такому беспокойству, как правило, нет или они незначительны. Такие люди отличаются робостью, иногда с проявлением покорности. Постоянная настороженность перед внешними обстоятельствами сочетается у них с неуверенностью в собственных силах.

7. Циклотимический тип.

Важнейшей особенностью циклотимического типа является смена гипертимических и дистимических состояний, причем подобные перемены являются не редкими и не случайными. Радостные события вызывают не только радостные эмоции, но и жажду деятельности, повышенную словоохотливость, активность. Печальные события вызывают огорчение и подавленность. В таком состоянии характерны замедленность реакций и мышления, снижение эмоционального отклика.

8. Гипертимический тип

Заметной особенностью гипертимического типа личности является постоянное (или частое) пребывание в приподнятом настроении, причем человек может находиться в таком настроении даже несмотря на отсутствие для этого каких-либо внешних поводов. Наблюдаются высокая активность, жажда деятельности, общительность, повышенная словоохотливость. На жизнь такие люди смотрят оптимистически, не теряют оптимизма и при возникновении трудностей. Трудности преодолевают без особого труда в силу органично присущей им активности и деятельности.

9. Застревающий тип

Застревающий тип личности характеризуется высокой устойчивостью аффекта, длительностью эмоционального отклика, переживаний. Оскорбление личных интересов и достоинства, как правило, долго не забывается и не прощается. Переживания аффекта часто сочетаются с фантазированием, вынашиванием плана ответа обидчику, мести, поэтому окружающие часто характеризуют таких людей как злопамятных и мстительных. Болезненная обидчивость этих людей, как правило, хорошо заметна.

10. Эмотивный тип (аффективно лабильные).

Главной особенностью эмотивной личности является высокая чувствительность и глубокие реакции в области тонких эмоций. Характерны мягкосердечие, доброта, задушевность, эмоциональная отзывчивость, высоко развитая эмпатия. Все эти особенности, как правило, хорошо видны и постоянно проявляются во внешних реакциях человека в различных ситуациях. Наблюдается повышенная слезливость ("глаза на мокром месте"). Хорошо развита интуиция.

Социальная типология характеров (по Фромму):

1. *«Мазохист - садист»*
2. *«Разрушитель»*
3. *«Конформист - автомат»*

Классификация характеров (по Юнгу):

1. Экстравертированный тип

Экстравертам свойственно: импульсивность, инициативность, гибкость поведения, общительность

2. Интровертированный тип

Интровертам свойственно: необщительность, замкнутость, склонность к самоанализу, затрудненная адаптация

Формирование характера

Характер – прижизненное образование, формирующееся после рождения человека.

Основную роль в формировании и развитии характера ребенка играет его ***общение с окружающими его людьми.***

Сензитивный период для становления характера – *возраст от 2-3 до 9-10 лет.*

Человек сам является творцом своего характера – **процесс самовоспитания.**

Самовоспитание характера предполагает:

- способность человека освободиться от излишнего самомнения
- критически посмотреть на себя
- увидеть свои недостатки

Эффективное средство формирования характера - **труд**

Темперамент.

Меланхолику:

- *не адекватен холерик*; меланхолик для холерика всегда «мальчик для битья»: если что-то не получается, то он виноват, если получилось, то он — молодец, потому что послушался; меланхолик для холерика всегда вспомогательный психологический базис, на котором можно «разрядиться» и куда можно сбрасывать энергию, не опасаясь ответной реакции противодействия и борьбы;
- ◆ *адекватен флегматик*, и зачастую внешне их манера поведения будет совпадать, хотя ее психологические основания разные: и тот и другой не суетливы, и тот и другой стараются все делать подумав, не пытаются навязать свое мнение, каждый будет действовать так, как считает нужным, один — из осторожности, другой — из самоуверенности;
- *адекватен меланхолик*, если они друг к другу относятся с уважением, их связывает симпатия, может сложиться бережное отношение друг к другу.

Холерику:

- *не адекватен флегматик*, здесь полная «взаимность»: флегматик для холерика - заторможенный человек без адекватных реакций, неповоротлив, видимо, глуп, потому что умные люди соображают быстро, а для флегматика холерик — человек с неустойчивой психикой, нормальные люди такими не бывают (не подумает, ненадежный человек);
- *не очень адекватен меланхолик*, меланхолик для холерика — инструмент, он не адекватен как партнер, так как слишком слаб;
- *адекватен сангвиник*, они почти равны по силам, сангвиник не на все реагирует, понимая, кто перед ним, но вместе с тем он может показать, насколько он влиятелен;
- *адекватен холерик*, однако многое зависит от достижения результата; если все получается, то они «подзаряжают» друг друга позитивным настроением; адекватность полная: они понимают друг друга с полуслова, считают, что других таких, как они, нет, им повезло в жизни, что они сошлись; если что-то не получается, то виноват обязательно другой; нет адекватной оценки ситуации, причин проигрыша, неудачи.

Флегматику:

- *не адекватен холерик; адекватен меланхолик;*
- *адекватен флегматик, с которым они образуют хорошую пару, но возможен вариант, когда каждый из них начинает «играть в свою игру», не тревожа напарника, развивает свою стратегию, считая, что его позиция — это его дело, что он имеет право жить, как считает нужным, и делать то, что считает нужным, и никто не имеет права указывать ему на то, что он сделал что-то не так; в ситуации, когда оба ориентированы на одинаковые условия и понимают их, ни в отношениях, ни в оценках не возникает существенных коллизий; для них характерно полное принятие друг друга; нюансы возможны, но они настолько скрыты и малочисленны, что спорить и обижаться оказывается не на что.*

Сангвинику

- Сангвинику адекватны все типы, но «психологическая цена» этого разная: *холерик* требует терпения и терпимости, постоянной «боевой готовности», быстрого реагирования и прогностичности;
- *меланхолик* постоянно нуждается в поддержке, подготовке и активизации; *флегматик* надежен, но с ним скучно, нет эмоционального отклика, эмпатии; с *сангвиником* стремление к адекватности друг другу приводит к абсолютному результату, очень стойким взаимоотношениям, но вместе с тем в этих взаимоотношениях присутствует некоторая синусоидальность: улучшение и ухудшение, удовлетворенность и недовольство, оценка роли и вклада каждого из партнеров.

ПСИХОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ адаптации и дезадаптации личности

- Социальная адаптация** - это интегративный показатель состояния человека, отражающий его возможности выполнять определенные биосоциальные функции , а именно:
- адекватное восприятие окружающей действительности и собственного организма;
 - адекватная система отношений и общения с окружающими; способность к труду, обучению, к организации досуга и отдыха;
 - изменчивость (адаптивность) поведения в соответствии с ролевыми ожиданиями др.

Представления о социальной адаптации в различных психологических школах

«Эго» испытывает тревожность, которая развивается в ситуации угрозы (реальной или воображаемой), при этом угроза слишком велика, чтобы ее игнорировать или справиться с ней. Фрейд указывает основные прототипические ситуации, порождающие тревожность:

1. Потеря желаемого объекта (например, ребенок, лишенный родителей, близкого друга или любимого зверька).
2. Потеря любви (потеря любви и невозможность завоевать вновь любовь или одобрение кого-то, кто много для вас значит).
3. Потеря личности (себя) — потеря «лица», публичное осмеяние.
4. Потеря любви к себе (Суперэго порицает действия или черты характера, что кончается чувством вины или ненавистью к себе).

Формулы адаптации-дезадаптации

Процесс адаптации в психоаналитической концепции можно представить в виде обобщенной формулы: **конфликт—тревога—защитные реакции**. Социализация личности определяется вытеснением влечения и переключением энергии на санкционированные обществом объекты (З. Фрейд), а также как результат стремления личности компенсировать и сверхкомпенсировать свою неполноценность (А. Адлер).

Подход Э. Эриксона отличается от основной психоаналитической линии и предполагает наличие также и позитивного выхода из ситуации противоречия и эмоциональной нестабильности в направлении гармонического равновесия личности и среды: **противоречие—тревога—защитные реакции индивида и среды—гармоническое равновесие или конфликт**.

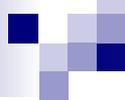
Современные психоаналитики вслед за З.

Фрейдом выделяют две разновидности адаптации:

1) аллопластическая адаптация, которая осуществляется за счет изменений во внешнем мире, совершаемых человеком для приведения его в соответствие со своими потребностями;

2) аутопластическая адаптация, которая обеспечивается изменениями личности (ее структуры, умений, навыков и т. п.), помогающих ей приспособливаться к среде.

Эти две собственно психические разновидности адаптации дополняются еще одной: поиск индивидом благоприятной для него среды.



Симптомы расстройства адаптации не обязательно начинаются сразу и не исчезают немедленно после прекращения стресса.

Реакции адаптации могут протекать: 1) с депрессивным настроением; 2) с тревожным настроением; 3) со смешанными эмоциональными чертами; 4) с нарушением поведения; 5) с нарушением работы или учебы; 6) с аутизмом (без наличия депрессии и тревоги); 7) с физическими жалобами; 8) как атипичные реакции на стресс.

Расстройства адаптации включают в себя следующие моменты: а) нарушение в профессиональной деятельности (включая школьное обучение), в обычной социальной жизни или во взаимоотношениях с другими; б) симптомы, выходящие за рамки нормы и ожидаемых реакций на стресс.

■ **Стратегия социальной адаптации**

представляет собой индивидуальный способ адаптации личности к обществу и его требованиям, для которого определяющими являются опыт ранних детских переживаний, неосознанных решений, принятых в соответствии с субъективной схемой восприятия ситуаций и сознательный выбор поведения, сделанный в соответствии с целями, стремлениями, потребностями, системой ценностей личности.

Стратегии социальной адаптации

Стратегия социальной адаптации как способ гармонизации индивида со средой, способ приведения в соответствие его потребностей, интересов, установок, ценностных ориентации и требований окружения должна рассматриваться в контексте жизненных целей и жизненного пути человека. Стратегии зависят от:

«образа жизни», «истории жизни», «картины жизни», «жизненных планов», «жизненного пути», «стратегии жизни», «стиля жизни», «жизненного сценария».

Защитные механизмы:

- *Рационализация* – попытка объяснить или оправдать свое поведение некоторым необдуманном способом, подлинные мотивы не осознаются (снимают с себя ответственность и переносят ее на др.).



Сублимация – переключение активности человека с первичной проблемы, где его постигла неудача, на деятельность другого рода, где достигается успех, хотя бы мнимый (*проблемы могут решаться в мечтах и фантазиях*);



Проекция – перенос собственных неосознаваемых мотивов поведения на др. человека. Проекция уводит от решения проблемы (*агрессивный человек склонен обвинять др. людей в агрессии*);



Избегание (эскапизм) – избегание травмирующих ситуаций или ситуаций, вызывающих ассоциации с основной проблемой (*девушка пережила неудачу в любви, начинает избегать подобных отношений*);



Подавление (вытеснение) – вытеснение из сознания болезненных воспоминаний, чувств или импульсов.



Отрицание – игнорирование болезненных фактов, человек действует так как будто их не существует, отрицает очевидное (*алкоголики отрицают свою зависимость*);



Обратное чувство – превращение чувства в свою потребность или изменение чувства на противоположное (ненависть маскируется любовью);



Аскетизм – отказ себе в удовольствии, нарочитая «правильность» (*используется подростками для контроля над сексуальными влечениями, сопровождается демонстрацией своего морального превосходства*);



Регрессия – возвращение к способам поведения, свойственным более раннему возрасту.

-Расщепление – разделение позитивного и негативного образов себя и др. человека (могут восхвалять своего друга и в то же время порицать его);

-Всемогущество (мегаломания)- преувеличение своей собственной силы и возможностей, порой до фантастических размеров;

-Девальвация – снижение истинной значимости тех или иных фактов или собственных чувств (человек может принижать силу собственной любви или страданий);

Стадии психосексуального развития

- 1 Оральная стадия (от рождения – 1 года) – удовлетворение потребности в пище и сосательного рефлекса- длительное вскармливание способствует развитию щедрости и оптимизма. Противоположная картина: пристрастия к курению, алкоголю, жеванию, получение удовольствия от сарказма, потребность в поглощении информации (болтливость, постоянно учатся, смотрят TV, приобретение вещей). В характере: беспомощность и зависимость в общении, несамостоятельность, склонность к депрессии, особое значение придают подаркам, поцелуям, вниманию.

2. Анальная стадия развития (1-3 лет)

Формируется Супер – Эго, приучают ребенка к опрятности, прививают навыки самообслуживания. Если при прохождении данной стадии доминировали наказания, то характер проявляется в излишней бережливости, раздражительности и педантичности («скупой рыцарь»), ригидность, упрямство, мелочность, сверхаккуратность. Личностью ценится власть, деньги и формальные законы (*если ребенок отказывается писать в горшок – это означает что ему не хватает общения с родителем противоположного пола: мама ушла на работу и ребенок ей мстит*).

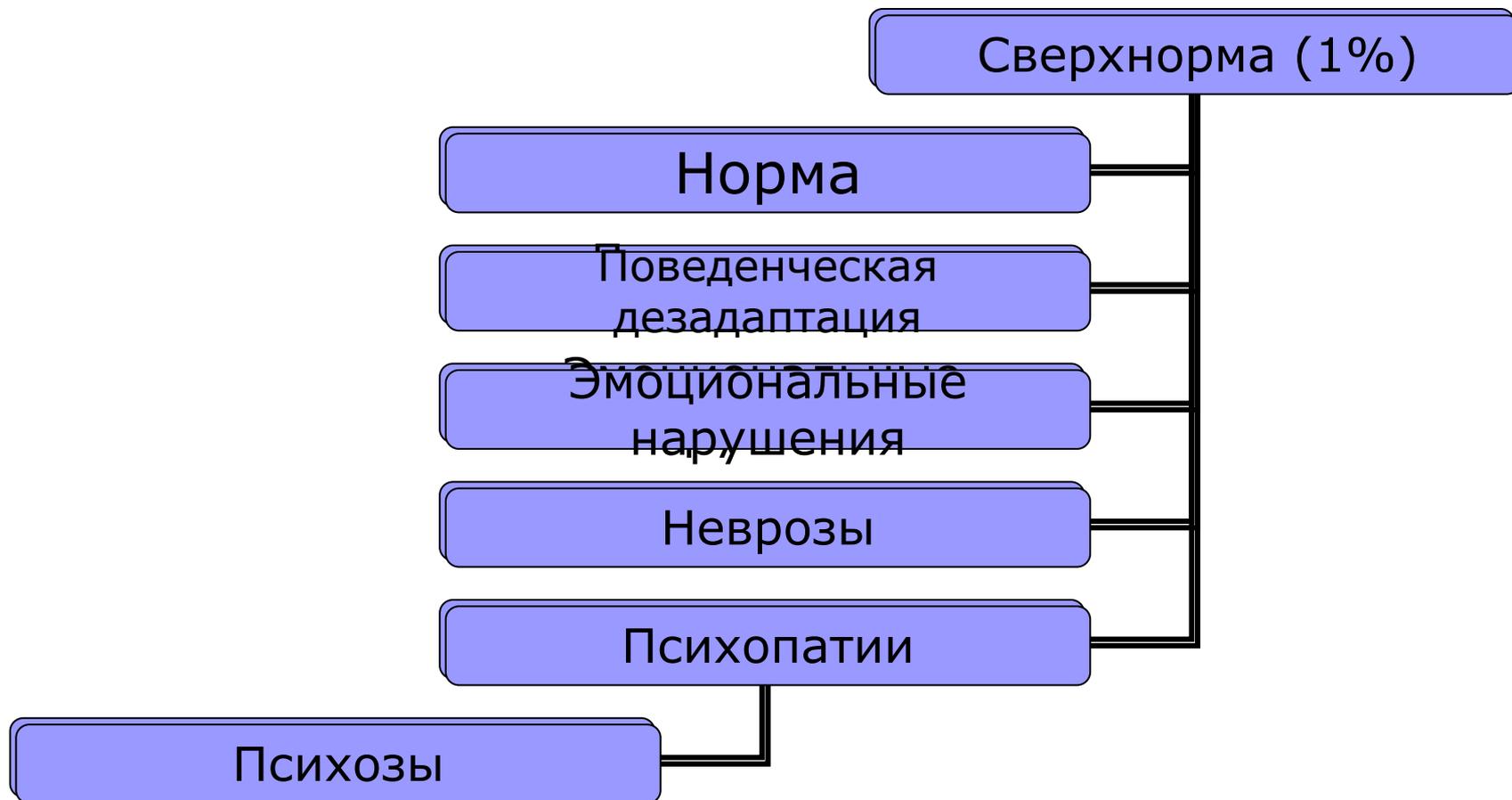
3. Фаллическая стадия (3-6 лет)

Переживание эдипова комплекса, интерес к своему полу, идентификация с родителем своего пола, принимается своя половая роль и развивается Супер – Эго. Характер проявляется в вызывающей манере поведения – это неосознаваемая защитная реакция. Не испытывают глубокой любви и привязанности, женщины редко выходят замуж, а выйдя, борются с мужем за первенство. Мужчины коллекционируют оружие и любовные победы, для них характерно показное мужество. На этой стадии формируются психические нарушения и первые предпосылки невроза.

4. Латентная стадия (с 6 лет до полового созревания) – формируется представление о нормах (мальчики дружат с мальчиками, а девочки с девочками).

5. Генитальная стадия – способность нести ответственность за свои поступки и создавать семью. Родители переходят в роль старших товарищей и происходит вступление в мир взрослых.

Природа возникновения основных проблем личности



Описание уровней:

1. ***Сверхнорма*** – самоактуализирующая личность (гении), у них нет неврозов, легко переносят психологические травмы, испытывают озарение, вдохновение (обычный человек попадая на данный уровень скатывается вниз).
2. ***Норма*** – нормальный человек, адаптивный, гибкий, эмоционально устойчив. Проблемы: трудности адаптации к изменившейся ситуации.

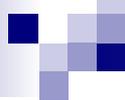
3. ***Уровень поведенческой дезадаптации*** – уровень невротической реакции. Человек неадекватно реагирует на трудности, имеет проблемы в общении. Логика рассуждений нарушается, переживают негативные эмоции, напряжен, неуверенное поведение, трудности в МЛО (нормальный человек может попасть на этот уровень – «психануть»).
4. ***Уровень эмоциональных нарушений*** – депрессивные состояния, вспышки гнева, отчаяние, чувство вины, печали. Все эти признаки во время таких состояний усиливаются: утрачивается гибкость мышления, сознание сужжено, внутреннее напряжение.

Проблемы: потеря близкого человека, разочарование в любви, невозможность реализовать важные цели, тяжелые отношения в семье, потеря смысла в жизни, стресс, испуг.

5. **Уровень невроза** – невротические состояния становятся постоянными. Проблемы: навязчивые страхи (фобии), ипохондрия, истерия, невроз тревоги. Также сопровождается астмой, гипертонией, язвой желудка, аллергией, ма болями, алкоголизмом и табакокурением, постравматическим стрессом. В основе лежит глубинно-психологические проблемы связанные с особенностями детского развития.
6. **Уровень психопатий** – искажение личности (шизоидная, истероидная...), сексуальные извращения, маниакальные типы поведения (патологические лгуны, игроки, наркоманы...). Доминируют отрицательные эмоции: гнев, страх, ненависть. Это патология Н.С. и особенности воспитания в детстве.
7. **Психозы** – психические заболевания (острые): искаженное восприятие реальности, бред, галлюцинации, сопровождается может эпилепсией. Причины: заболевания мозга и проблемы имеющие психологическую природу.

Человек как жертва неблагоприятных условий социализации.

- **Успешная социализация предполагает, с одной стороны, эффективную адаптацию человека в обществе, а с другой - способность в определенной мере противостоять обществу, а точнее - части тех жизненных коллизий, которые мешают развитию, само реализации, самоутверждению человека.**



На каждом возрастном этапе социализации можно выделить наиболее типичные опасности, столкновение с которыми человека наиболее вероятно.

- *В периоде внутриутробного развития плода:* нездоровье родителей, их пьянство и (или) беспорядочный образ жизни, плохое питание матери; отрицательное эмоционально-психологическое состояние родителей, медицинские ошибки, неблагоприятная экологическая среда.
- *В дошкольном возрасте (от рождения -6 лет):* болезни и физические травмы; эмоциональная тупость и (или) аморальность родителей, игнорирование родителями ребенка и его заброшенность; нищета семьи; антигуманность работников детских учреждений; отвержение сверстниками; антисоциальные соседи и (или) их дети; видеосмотрение.

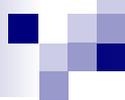
- *В младшем школьном возрасте (6-10 лет):* аморальность и (или) пьянство родителей, отчим или мачеха, нищета семьи; гипо- или гиперопека; видеосмотрение; плохо развитая речь; неготовность к обучению; негативное отношение учителя и (или) сверстников; отрицательное влияние сверстников и (или) старших ребят (привлечение к курению, к выпивке, воровству); физические травмы и дефекты; потеря родителей; изнасилование, растление.
- *В подростковом возрасте (11-14 лет):* пьянство, алкоголизм, аморальность родителей; нищета семьи; гипо- или гиперопека; видеосмотрение; компьютерные игры; ошибки педагогов и родителей; курение, токсикомания; изнасилование, растление; одиночество; физические травмы и дефекты; травля со стороны сверстников (булинг); вовлечение в антисоциальные и преступные группы; опережение или отставание в психосексуальном развитии; частые переезды семьи; развод родителей.

- *В ранней юности (15-17 лет):* антисоциальная семья, нищета семьи; пьянство, наркомания, проституция; ранняя беременность; вовлечение в преступные и тоталитарные группы; изнасилование; физические травмы и дефекты; навязчивый бред, дисморфофобии (приписывание себе несуществующего физического дефекта или недостатка); непонимание окружающими, одиночество; травля со стороны сверстников; неудачи в отношениях с лицами другого пола; суицидальные устремления; расхождения, противоречия между идеалами, установками, стереотипами и реальной жизнью; потеря жизненной перспективы.
- *В юношеском возрасте (18-23 года):* пьянство, наркомания, проституция; нищета, безработица; изнасилование, сексуальные неудачи, стрессы; вовлечение в противоправную деятельность, в тоталитарные группы; одиночество; разрыв между уровнем притязаний и социальным статусом; служба в армии; невозможность продолжить образование.

То есть в процессе социализации человек так или иначе самоизменяется.

- **Самоизменение** - это процесс и результат более или менее осознанных, целенаправленных и успешных усилий человека, направленных на то, чтобы стать иным (реже - полностью, как правило, - частично).
- **Усилия могут быть направлены на изменение:** своих внешности и физических качеств; личностных свойств; интеллектуальной, волевой, потребностной, экспрессивной, духовной, социальной сфер (знаний, умений, ценностей, установок и пр.); поведенческих сценариев; образа и (или) стиля жизни; отношения к себе (самооценок), отношения с собой (самоуважения, самопринятия), отношения к миру (мировосприятия, мировидения - картины мира), отношения с миром (аспектов и способов самореализации и самоутверждения).
- **Самоизменение может иметь просоциальный, асоциальный и антисоциальный векторы.** Самоизменение может иметь характер: *самосовершенствования*, развития, преобразования имеющихся задатков, черт, знаний и т.д.; *самостроительства*, возвращивания, формирования желаемых человеку свойств; *саморазрушения* физических, духовных, личностных, социальных свойств (результат -алкоголизм, наркомания; физическая, духовная, социальная деградация).





Психология социальной работы по своей структуре включает 3 основных блока:

- 1) общетеоретические психологические идеи и концепции, составляющие методологическую базу психологической практики социальной работы;
- 2) конкретные психотехнологии, т.е. психологические методы профилактики, диагностики и разрешения («лечения») социально-психологических проблем индивидов и отдельных групп,
- 3) особенности социально – психологической работы социальных работников с индивидами и разными группами населения, нуждающимися в психосоциальной помощи .

Для применения структурного подхода необходимо проводить *анализ ситуации*, с которой имеет дело социальный работник. Анализ проводится на нескольких уровнях:

- структурном, который заключается в понимании феноменов и фактов неравенства и того, как они подкрепляются за счет социальных, классовых, половых, возрастных, этнических, религиозных, психологических (например, умственная отсталость) и физических различий;
- организационном – анализ ситуации (степень трудности), в котором оказались клиент или группа, анализ потребностей, ресурсов их распределения в соответствии к потребностям; выявление путей, с помощью которых вмешательство социального работника обеспечит клиенту (-ам) доступ к необходимым ресурсам;
- психосоциальном, который заключается в том, как могут быть поняты личные трудности клиента (группы) с точки зрения эффекта влияния как внешних, структурных сил, так и личностных особенностей.

На модели социального научения основаны следующие методы:

- Моделирование (показ как что-то делать).
- Общие подходы, стандартные программы поведенческого тренинга:
- Тренинг социальных навыков (моделирование и формирование)
- Коммуникативный тренинг
- Тренинг разрешения проблем (моделирование, практикование со специфичной обратной связью, формирование)
- Тренинг самоконтроля (прерывание последовательности событий при формировании негативных эмоций).



Современная теория процесса психоаналитического консультирования в практике социальной работы.