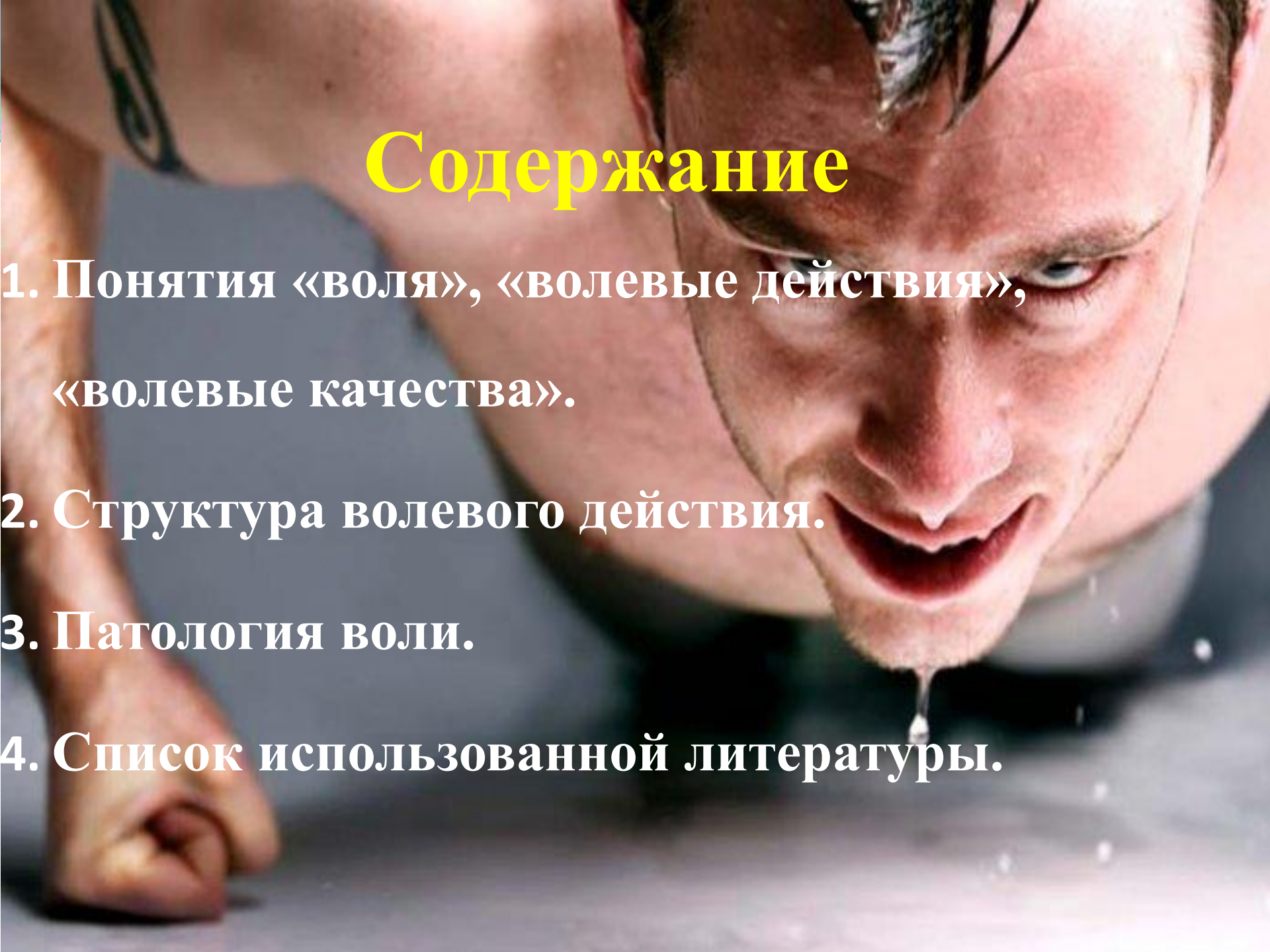


Эмоционально - волевая сфера



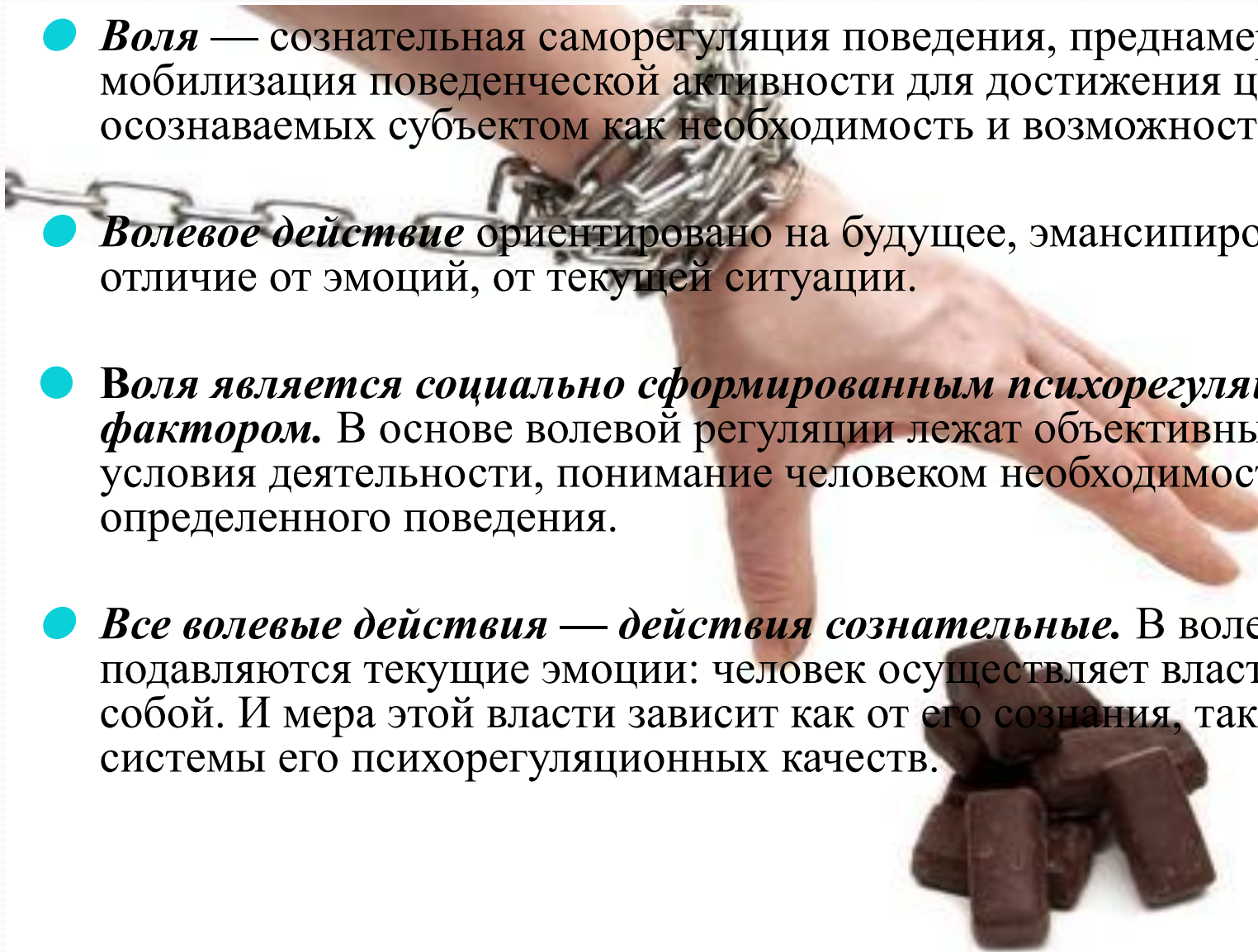


Содержание

1. Понятия «воля», «волевые действия», «волевые качества».
2. Структура волевого действия.
3. Патология воли.
4. Список использованной литературы.

1. Понятия «воля», «волевые действия», «волевые качества».

- **Воля** — сознательная саморегуляция поведения, преднамеренная мобилизация поведенческой активности для достижения целей, осознаваемых субъектом как необходимость и возможность.
- **Волевое действие** ориентировано на будущее, эмансипировано, в отличие от эмоций, от текущей ситуации.
- **Воля является социально сформированным психорегуляционным фактором.** В основе волевой регуляции лежат объективные условия деятельности, понимание человеком необходимости определенного поведения.
- **Все волевые действия — действия сознательные.** В волевом акте подавляются текущие эмоции: человек осуществляет власть над собой. И мера этой власти зависит как от его сознания, так и от системы его психорегуляционных качеств.



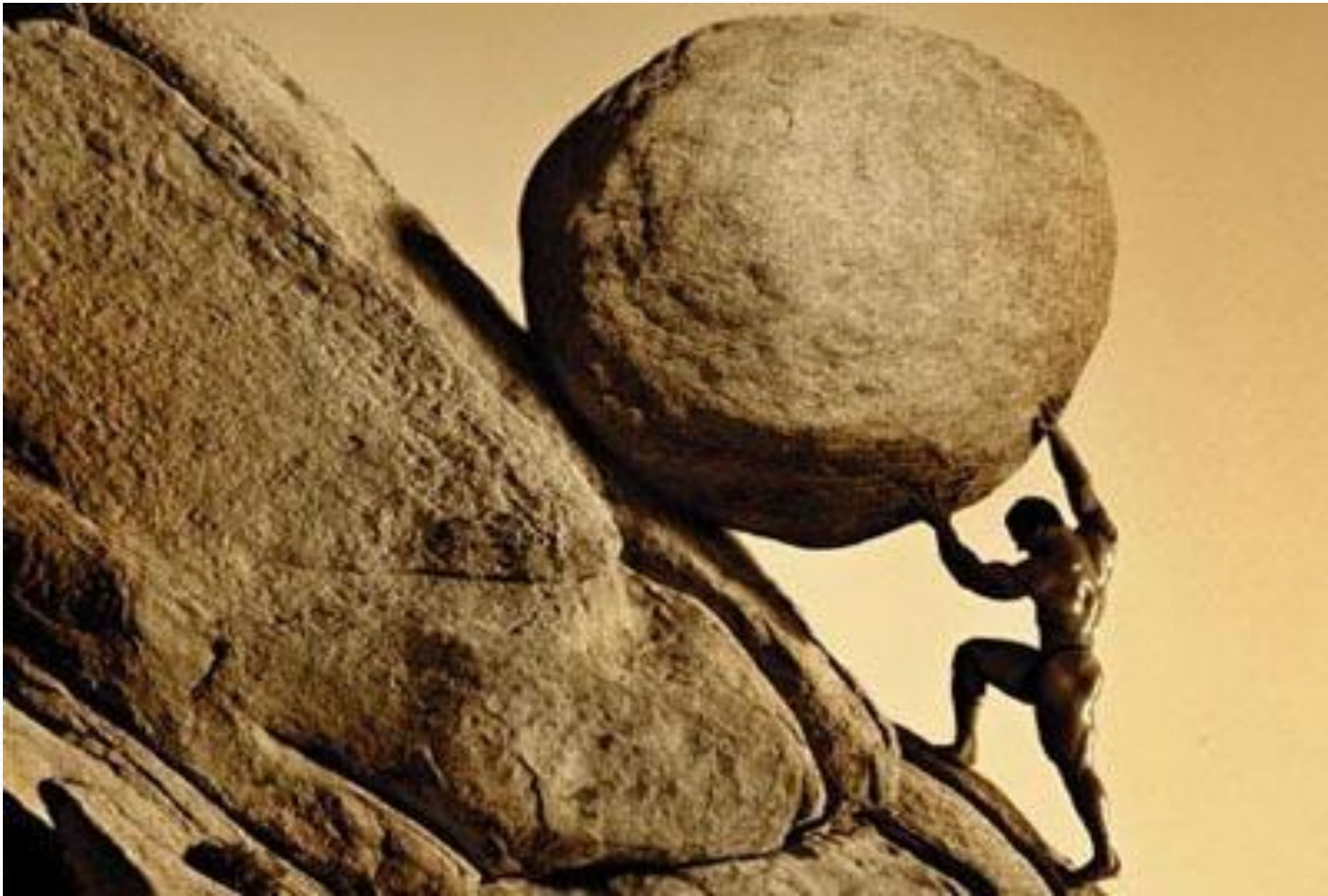
Основные функции волевых процессов

инициирующая (непосредственно связанная с мотивационными факторами) заключается в том, чтобы заставить начать то или иное действие, поведение, деятельность, преодолевая объективные и субъективные препятствия



Основные функции волевых процессов

- *стабилизирующая*, связанная с волевыми усилиями по поддержанию активности на должном уровне при возникновении внешних и внутренних помех разного рода



Основные функции волевых процессов

- **ингибирующая** состоит в оттормаживании других, часто сильных мотивов и желаний, других вариантов поведения, не согласующихся с главными целями деятельности (и поведения) в тот или иной момент времени



Волевые действия бывают **простые и сложные**

- **К простым волевым действиям** относят те, при которых человек без колебаний идет к намеченной цели, ему ясно, чего и каким путем он будет добиваться, т.е. побуждение к действию переходит в само действие почти автоматически.
- Для сложного волевого действия **характерны следующие** этапы
 1. осознание цели и стремление достичь ее;
 2. осознание ряда возможностей достижения цели;
 3. появление мотивов, утверждающих или отрицающих эти возможности;
 4. борьба мотивов и выбор;
 5. принятие одной из возможностей в качестве решения;
 6. осуществление принятого решения;
 7. преодоление внешних препятствий, объективных трудностей самого дела, всевозможных помех до тех пор, пока принятое решение и поставленная цель не будут достигнуты, реализованы.

Произвольные и непроизвольные волевые действия

- Любая деятельность человека всегда сопровождается конкретными действиями, которые могут быть разделены на две большие группы: *произвольные и непроизвольные*.
- *Главное отличие произвольных действий* состоит в том, что они осуществляются под контролем сознания и требуют со стороны человека определенных усилий, направленных на достижение сознательно поставленной цели.

- **Произвольные или волевые действия развиваются** на основе непроизвольных движений и действий. Простейшими из непроизвольных действий являются рефлекторные: сужение и расширение зрачка, мигание, глотание, чихание и т. п. К этому же классу движений относится отдергивание руки при прикосновении к горячему предмету, невольный поворот головы в сторону раздавшегося звука и т. д.

Система волевых психических состояний

- инициативности,
- целеустремленности,
- уверенности,
- решительности,
- настойчивости и др.





Решительность - часть внутренней свободы

ezorpage.com

- **Решительность** — психическое состояние мобилизованности на быстрый и обоснованный выбор цели и способов ее достижения. Состояние решительности связано с повышением эмоциональной и интеллектуальной активности психики.



- **Нерешительность** — психическое состояние неспособности быстро принимать решения. Оно может быть проявлением особой психической пассивности личности, слабости нервных процессов, недостаточной их подвижности.



- **Целеустремленность** — это психическое состояние, которое характеризуется сосредоточенностью сознания на основных, наиболее значимых целях. *Это состояние с физиологической точки зрения характеризуется возникновением доминанты, которая подчиняет все действия человека достижению поставленной цели.*



- **Уверенность** — это волевое психическое состояние, которое представляет собой высоковероятностное ожидание запланированного результата деятельности на основе учета исходных условий. *Это состояние в значительной мере определяет результативность деятельности.*

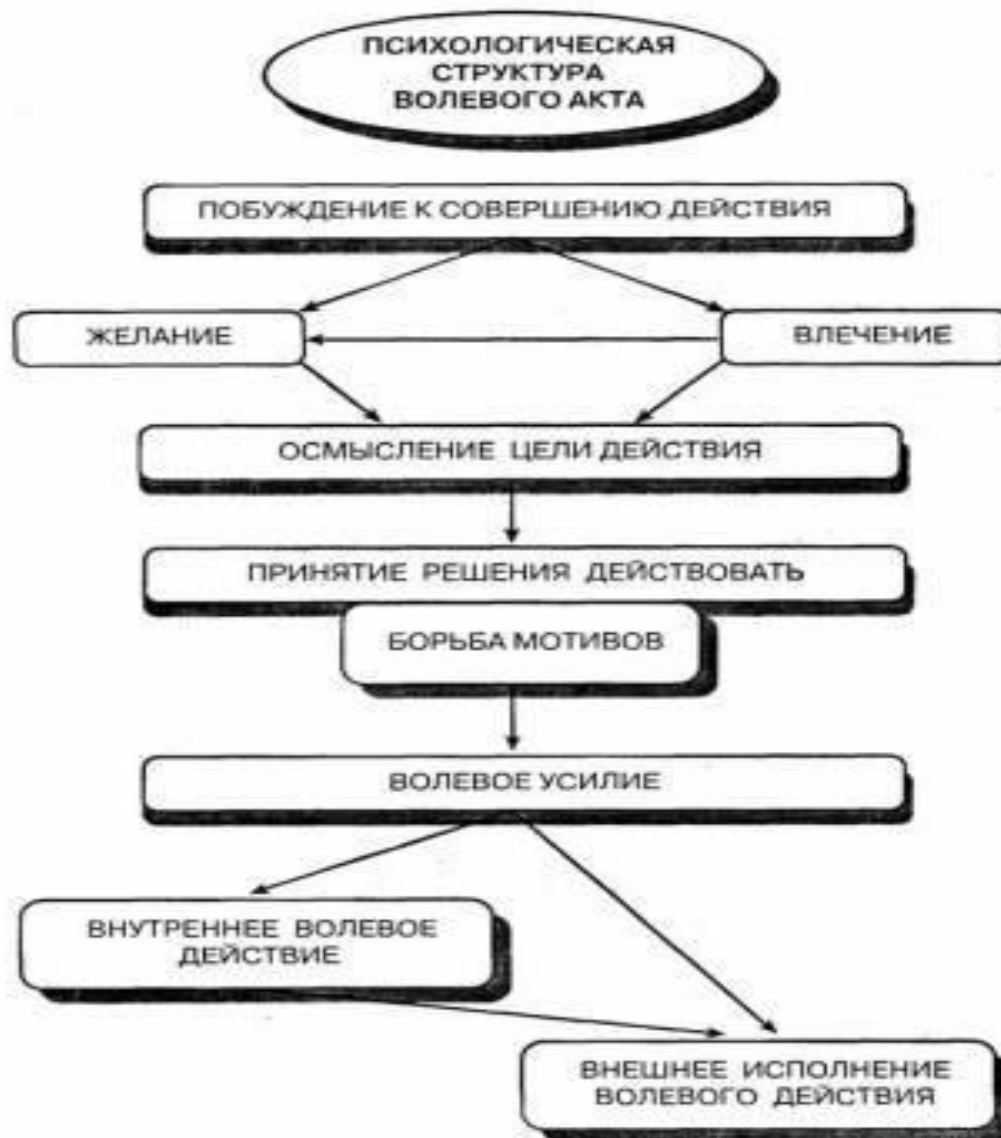


- **Настойчивость** как психическое состояние состоит в длительном преодолении трудностей, контроле действия и направленности его на достижение цели.



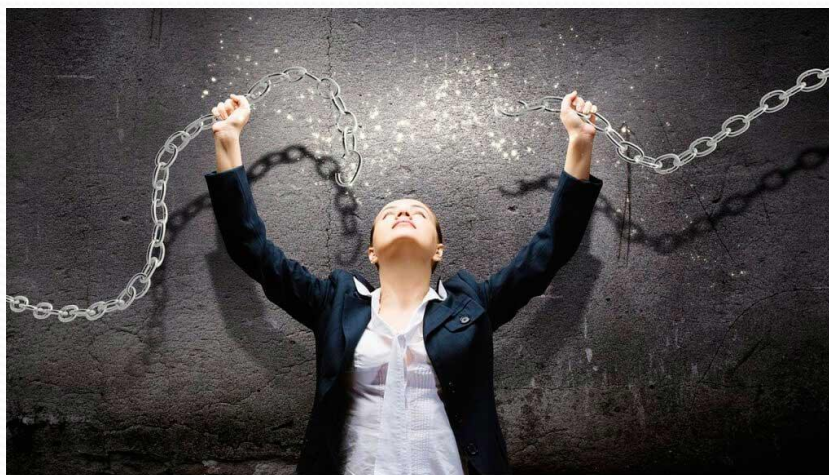
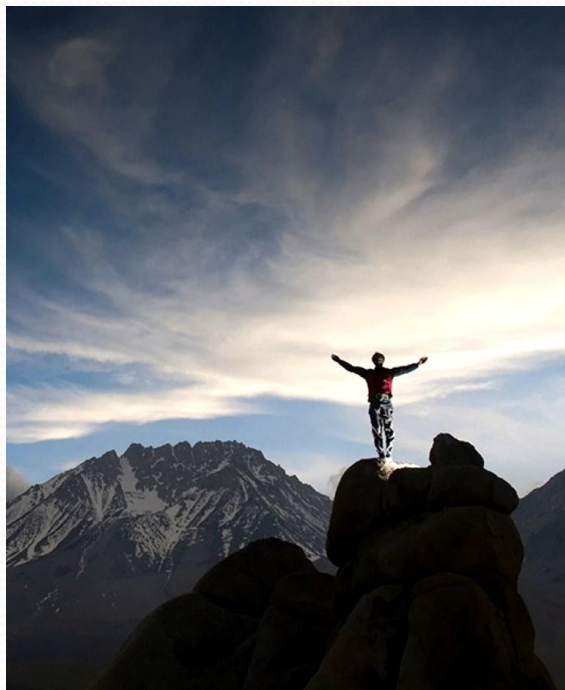
- **Состояние сдержанности** — это торможение нежелательных действий, требующее значительного волевого усилия. *Эти усилия направлены на подавление возможных негативных эмоций.*

2. Структура волевого действия.



Простые этапы волевых действий

- 1) побуждение;
- 2) осознание возможностей достижения цели;
- 3) принятие решения;
- 4) волевое усилие.



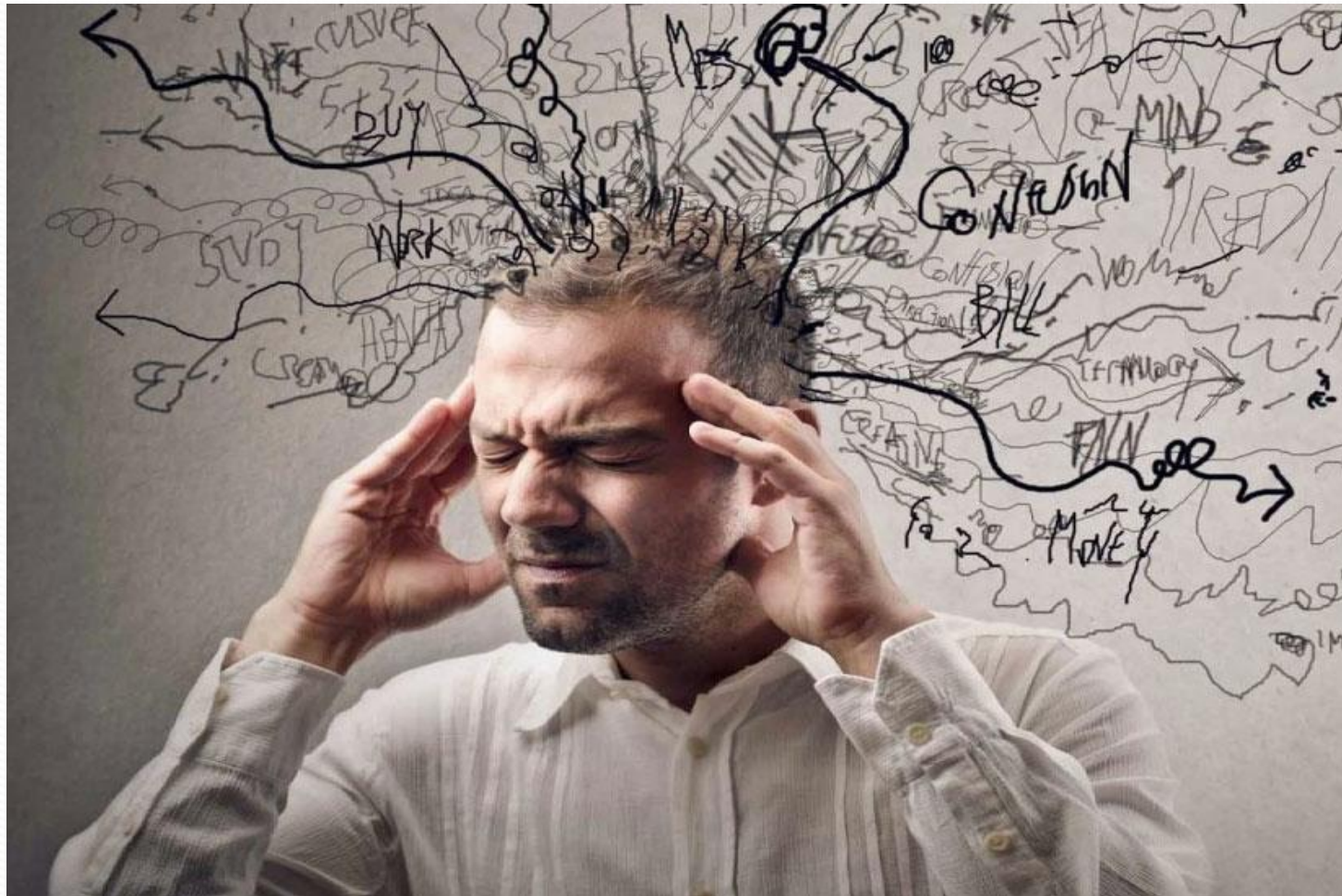
Сложные этапы волевых действий

- 1) осознание цели и стремление достичь ее;
- 2) осознание ряда возможностей достижения цели;
- 3) появление мотивов, утверждающих или отрицающих эти возможности;
- 4) борьба мотивов и выбор;
- 5) принятие одной из возможностей в качестве решения;
- 6) осуществление принятого решения.



3. Патология воли.

Выделяют патологию высшей и низшей волевой деятельности.



К патологии высшей волевой деятельности относятся:



- **Гипербулии** - обнаруживается патологическое искажение мотивации волевой активности. Проявляется необычайное упорство в достижении целей любыми средствами.



- **Гипобулия** - понижение волевой активности, сопровождающаяся бедностью побуждений, вялостью, бездеятельностью, скудной речью, ослаблением внимания, обеднением мышления, снижением двигательной активности, ограничением общения.



- **Абулия** - отсутствие побуждений, желаний влечений. Наблюдается при хронических заболеваниях со снижением интеллекта и ослаблением аффективной деятельности.

К патологии низшей волевой деятельности относятся



- **патология влечений**, формирующихся на основе инстинктов в форме их усиления, ослабления или извращения

4.Список использованной литературы:

Основные источники:

Маклаков А.Г. Общая психология: Питер 2006. – 583 с.: ил. – (Серия

«Учебник нового века»).

Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений: учеб.пособие – изд. 4 – е, испр. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 414с.

Майерс Д. Социальная психология – 7 –е изд. – Спб.: Питер, 2005. –

794 с. : ил. – (Серия «Мастера психологии»).

Шмелева И.А. Введение в профессию. Психология: Учебное пособие. – Спб.: Питер, 2007. –253с.: ил. – (Серия «Учебное пособие»).

Дополнительная литература:

Творогов Н.Д. Деловое общение (для учащихся медучилищ). Рабочая тетрадь. - М.: М.,МЗ РФ: 2001г.

Алейникова Т.В. Возрастная психофизиология. - Ростов н/Д: Феникс, 2007г.

Немов Р.С. Психология: Учеб. Для студ. высш. пед. учеб. Заведений: М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – Кн .1: Общие основы психологии – 688с.

Немов Р.С. Психодиагностика. Учеб. Для студ. высш. пед. учеб. Заведений: М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – Кн .2: Введение в научное психологическое исследование с элементами