

**Annotation.** Currently, the profession of a teacher-defectologist is becoming one of the most in demand. This is due to an increase in the number of children with special psychophysical development and learning difficulties. This article examines the features of the activity of a teacher-defectologist in the integration class of a secondary school. The features of accompanying children with autism spectrum disorder (hereinafter referred to as ASD) and intellectual disability are revealed.

**Keywords:** teacher-defectologist, racial integration, intellectual disability, point of correctional and pedagogical assistance.

УДК 159.942

*Н.Н. Красовская,  
кандидат социологических наук, доцент,  
доцент кафедры социальной работы и реабилитологии,  
Белорусский государственный университет,  
г. Минск,  
krasovskayann@gmail.com*

*М.А. Бабицкий,  
студент,  
Белорусский государственный университет,  
г. Минск,  
Mark06022003@gmail.com*

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ СТРАХА СМЕРТИ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

**Аннотация.** Проблема жизни и смерти является самой значительной «экзистенциальной дихотомией», коренящейся в особенностях человеческого бытия. В статье исследуются психологические особенности восприятия страха смерти у мужчин и женщин с онкологическими заболеваниями.

**Ключевые слова:** онкологические заболевания, страх личной смерти, психологические особенности восприятия страха смерти.

Ситуация онкологического заболевания изменяет привычные представления о целостности и неизменности своей личности, деста-

билизирует уже привычную систему смыслов, ценностей, изменяет сложившееся ранее поведение. Беспокойство о прогрессировании заболевания и вероятной смерти является субъективным переживанием, которое сопровождает больных на всех этапах болезни и лечения. Специфические клинико-психологические компоненты беспокойства о прогрессировании заболевания отражают кризисные переживания, тесно связанные с выбором способа их преодоления.

Исследования показывают, что мужчины и женщины по-разному воспринимают и выражают страх смерти. Ученые подчеркивают, что различия в физиологических реакциях, эмоциональной регуляции и социальных ожиданиях играют ключевую роль в этом процессе. Для эффективной помощи и поддержки людей, сталкивающихся со страхом смерти, важно учитывать эти половые различия и использовать индивидуализированные подходы, которые соответствуют биологическим, психологическим и культурным особенностям пациентов.

Столкновение с диагнозом «онкология» всегда является мощнейшим стрессом для любого человека и стимулирует разнообразные психологические реакции. Процесс переживания состояния болезни формируется из нескольких логичных стадий, которым присуща разная эмоциональная и когнитивная компонента. Каждая из этих стадий требует координации взаимодействия с больным соразмерно этим свойствам, ввиду чего, осознание этапов переживания болезни является важнейшим орудием налаживания отношений в среде «врач – больной».

Цель проведения эмпирического исследования заключалась в изучении психологических особенностей восприятия страха смерти у мужчин и женщин с онкологическими заболеваниями.

В исследовании принимали участие респонденты с I или II второй стадией онкологического заболевания (30 мужчин и 30 женщин в возрасте 33–45 лет).

Для проведения диагностического исследования применялся опросник «Страх личной смерти» (Fear of Personal Death Scale), который является эффективным инструментом, предназначенным для оценки индивидуального страха перед смертью. Разработанный специалистами в области психологии и психиатрии, этот опросник предоставляет возможность провести качественное и глубокое исследование страха личной смерти.

Сравнительный анализ полученных данных представлен на Рисунке 1.

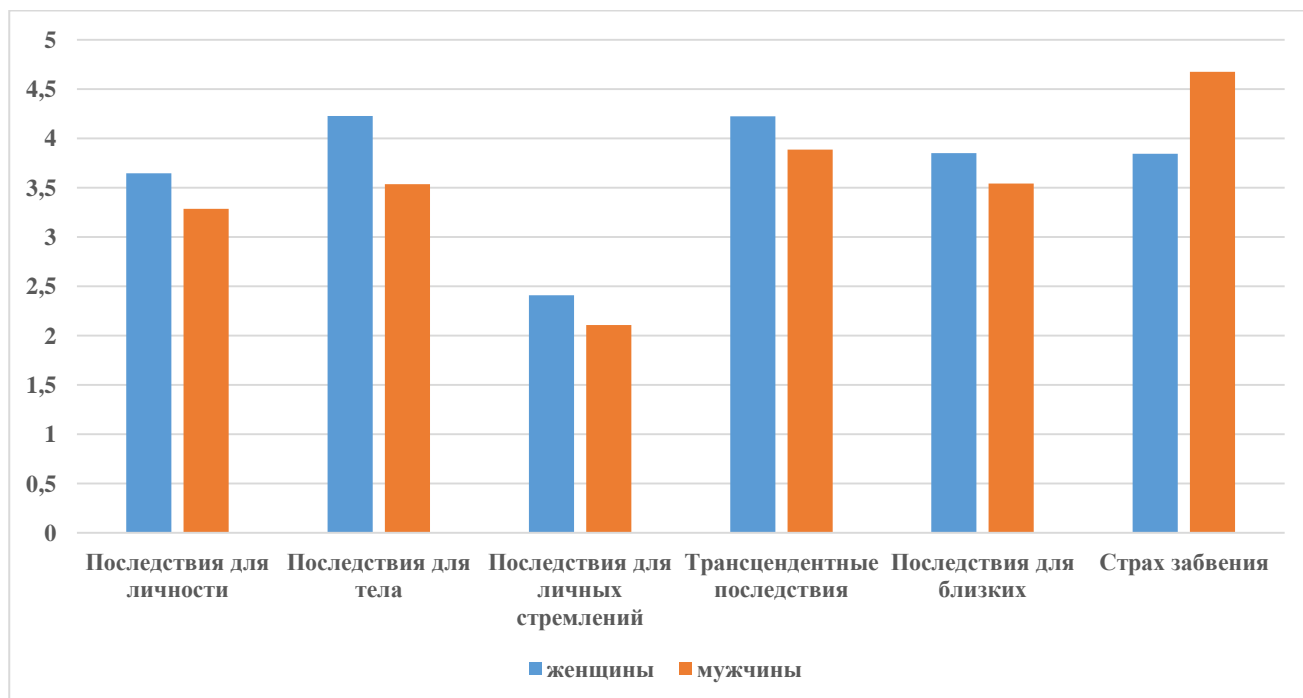


Рисунок 1 – Особенности восприятия страха смерти у мужчин и женщин с онкологическим заболеваниями

Из рисунка видно, что наибольшую выраженность в выборке женщин имеет страх последствий для тела (4,3 балла), который включает в себя страх потери своего тела, утраты его функциональности, а также изменения внешности. Этот страх отражает сильную привязанность женщин к своему телесному образу, что может быть связано с культурными и социальными нормами, подчеркивающими важность внешности и физического состояния. Женщины также проявляют высокий уровень страха трансцендентных последствий (4,2 балла), что связано с боязнью непознаваемого, включая загробную жизнь или возможные страдания после смерти. Эти страхи подчеркивают более эмоциональный и экзистенциальный подход женщин к восприятию смерти, что согласуется с их склонностью к более глубоким переживаниям и размышлениям о духовных аспектах жизни.

В выборке мужчин наибольшую выраженность имеет страх забвения (4,7 балла), который характеризует их боязнь быть забытыми, утратить социальное признание и память о себе. Этот страх отражает важность для мужчин социальной роли, статуса и оставления значимого наследия. Сохранение личной значимости в обществе, в семье

или в профессиональной деятельности является ключевым аспектом их экзистенциальных переживаний.

Примечательно, что минимальные значения страха у обеих групп касаются страха последствий для личных стремлений (2,4 балла у женщин и 2,1 балл у мужчин). Это указывает на то, что в условиях серьезного заболевания, такого как онкология, пациенты в меньшей степени концентрируются на упущенных возможностях или нереализованных планах. Подобная низкая значимость страха упущенных возможностей может быть связана с переоценкой ценностей и сосредоточением на настоящем моменте, а также с осознанием конечности времени.

Для определения достоверности различий в восприятии страха смерти у женщин и мужчин с онкологическими заболеваниями был выполнен статистический анализ данных с помощью U-критерия Манна-Уитни. Результаты проведенного анализа представлены в Таблице 1.

Таблица 1 – Статистический анализ различий в восприятии страха смерти у женщин и мужчин с онкологическими заболеваниями

Name	Mean_1	Mean_2	Rank_1	Rank_2	U	p_value
Последствия для личности	3,644	3,285	25,633	35,367	556	0,117
Последствия для тела	4,226	3,535	31,7	29,3	591,5	0,036*
Последствия для личных стремлений	2,407	2,107	32,55	28,45	523	0,275
Трансцендентные последствия	4,223	3,886	32,933	28,067	511,5	0,363
Последствия для близких	3,85	3,542	35,217	25,783	486	0,593
Страх забвения	3,842	4,675	34,033	26,967	304	0,03*

Данные, представленные в таблице, позволяют сделать вывод, что различия в выраженности страха последствий для тела и страха забвения статистически значимы.

У женщин страх последствий для тела имеет большее значение ( $U_{\text{эмп}}=591,5$  при  $p=0,036$ ), подчеркивая их чувствительность к физическим изменениям, связанным с болезнью и смертью. У мужчин наиболее значимым остается страх забвения ( $U_{\text{эмп}}=304$  при  $p=0,03$ ),

что подтверждает их стремление сохранить память о себе и своей роли в обществе.

Эти данные указывают на необходимость учета половых различий при работе с пациентами, переживающими страх смерти. Для женщин важно обращать внимание на эмоциональные и телесные аспекты их переживаний, предоставляя психологическую поддержку, направленную на принятие изменений, связанных с телом, и осознание собственной ценности вне физического состояния. Для мужчин актуальной задачей становится помощь в сохранении чувства значимости, поиска способов оставить свой след в жизни близких или общества. Такой дифференцированный подход позволяет более эффективно оказывать помощь пациентам, сталкивающимся с экзистенциальными кризисами.

Проведенное исследование показало, что наибольшую выраженность в выборке женщин имеет страх последствий для тела (4,3 балла) – страх потери собственного тела, и страх трансцендентных последствий (4,2 балла) – страх перед непознаваемым, страх перед загробной жизнью. В выборке мужчин наибольшую выраженность имеет страх забвения (4,7 балла) – оценивает страх быть забытым.

Минимальное значение в выборке женщин и мужчин имеет страх последствий для личных стремлений (2,4 и 2,1 балла соответственно) – оценивает страх упущенных возможностей.

Проведенный статистический анализ показал, что наиболее значим для женщин с онкологическими заболеваниями страх потери собственного тела ( $U_{эмп}=591,5$ , при  $p=0,036$ ), а для мужчины – страх быть забытым ( $U_{эмп}=304$ , при  $p=0,03$ ).

Гипотеза, выдвигаемая в начале исследования, подтвердилась: для мужчин и женщин с онкологическими заболеваниями характерны различия в восприятии страха смерти.

По итогам проведенного исследования для специалистов были сформулированы рекомендации, направленные на эффективное взаимодействие с онкобольными, испытывающими чувство страха смерти.

При работе со страхом смерти при онкологических заболеваниях самое главное – позволить человеку выговориться. Позволить сказать вслух все то, что происходит внутри, рассказать обо всех опасениях, тревогах, страхах, болях, переживаниях. «Проговоренный» страх теряет свою дезорганизирующую функцию, перестает парализовать человека.

Кроме этого, человек зачастую испытывает дискомфорт от осознания своего страха, поскольку это может расцениваться как нечто постыдное, как непозволительная слабость. При этом человек боится, стыдится своего страха, испытывает чувство вины и сдерживает свои эмоции.

Поэтому важно понять, что говорить о страхе не стыдно. Страх, как и боль, является естественной защитной реакцией человека, которая помогает ему выжить. Это иллюзия, что от страха можно полностью избавиться, более того – это не нужно. Состояние страха совершенно нормально. Но нельзя позволить ему заполнить всю жизнь.

Создание атмосферы, в которой пациент чувствует себя принятым, возможно только при использовании позитивного языка и поддерживающих стратегий взаимодействия. Специалисту важно помогать пациенту формировать надежду, даже в самых тяжелых ситуациях, а также предлагать позитивные сценарии выхода из кризисных состояний. Например, обсуждение небольших шагов, которые могут помочь улучшить качество жизни или эмоциональное состояние, помогает пациентам сосредоточиться на достижимых целях. Для этого специалистам рекомендуется проходить курсы по развитию навыков конструктивного общения и освоению поддерживающего консультирования.

Работа со страхом смерти требует от специалиста готовности выдерживать сильные эмоциональные проявления пациентов, такие как гнев, плач, отчаяние. Необходимо развивать устойчивость к этим эмоциям и сохранять профессиональную дистанцию. Для этого специалистам рекомендуется осваивать техники саморегуляции, такие как дыхательные упражнения, медитация или когнитивная реструктуризация. Регулярное участие в супервизиях и тренингах по работе с эмоционально сложными пациентами также способствует укреплению толерантности к стрессовым ситуациям.

### Литература

1. Абакумова, Т. В. Философские аспекты феномена страха: дисс. ... канд. философ. наук / Татьяна Владимировна Абакумова. – Якутск, 2010. – 150 с.
2. Акопян, Л. С. Новый подход к классификации страхов / Л. С. Акопян // Известия Самарского научного центра РАН. – 2019. – № 11(4). – С. 1472–1475.

3. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при злокачественных новообразованиях: материалы межрегион. науч.-практ. конф. 12 дек. 2013 г. / Гл. бюро мед.-соц. экспертизы по Алт. краю, Науч.-исслед. ин-т комплекс. проблем гигиены и проф. заболеваний, Гл. упр. администрации Алт. края по здравоохранению и фармац. деятельности, Алт. гос. мед. ун-т. – Барнаул, 2013. – 180 с.

4. Баканова, А. А. Системное описание страха смерти / А. А. Баканова // Культурно-историческая психология. – 2015. – № 1. – С. 13–23.

5. Баканова, А. А. Стратегии совладания со страхом смерти / А. А. Баканова // Психология стресса и совладающего поведения: материалы III междун. научно-практ. конф., Кострома, 26–28 сентября 2013 г. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2013. – С. 165–167.

*N.N. Krasovskaya,  
Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor,  
Associate Professor of the Department of Social Work  
and Rehabilitation  
Belarusian state university,  
Minsk (Belarus),  
krasovskayann@gmail.com*

*M.A. Babitski,  
Student,  
Belarusian state university,  
Minsk (Belarus),  
Mark06022003@gmail.com*

## **PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE PERCEPTION OF THE FEAR OF DEATH IN MEN AND WOMEN WITH ONCO- LOGICAL DISEASES**

**Annotation.** The problem of life and death is the most significant «existential dichotomy» rooted in the peculiarities of human existence. The article examines the psychological characteristics of the perception of the fear of death in men and women with oncological diseases.

**Keywords:** oncological diseases, fear of personal death, psychological characteristics of fear perception, research.

УДК 159.9

*Н.Н. Красовская,  
кандидат социологических наук, доцент,  
доцент кафедры социальной работы и реабилитологии,  
Белорусский государственный университет,  
г. Минск,  
krasovskayann@gmail.com*

*А.Ю. Соловей,  
студентка,  
Белорусский государственный университет,  
г. Минск,  
anastasiasolovei27@gmail.com*

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ФРУСТРАЦИИ И АГРЕССИИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ**

**Аннотация.** Подростковый возраст – один из кризисных этапов в становлении личности человека. Подростки, находясь под воздействием стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий. В статье исследуется взаимосвязь фрустрации и агрессии в подростковом возрасте.

**Ключевые слова:** подростковый возраст, фрустрация, агрессия.

Подростковый возраст – один из кризисных этапов в становлении личности человека. Для этого периода характерны частые стрессы, связанные с интенсификацией учебного процесса с переходом на новые формы обучения, с профессиональным самоопределением, а также проблемы в отношениях со сверстниками и родителями, часто не осознающими особенности физического и психического состояния повзрослевших детей. Часто стресс в их среде порождает неуверенность в будущем. Подростки, находясь под воздействием стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий.

Исследование взаимосвязи фрустрации и агрессии в подростковом возрасте является важным направлением в психологии, поскольку в подростковый период происходит активное формирование лич-