

УДК 159.99:376.42

Кисляков П. А., Шмелева Е. А., Силаева О. А.

Российский государственный социальный университет, Москва

pack.81@mail.ru

**ОСОБЕННОСТИ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ КАК
ПОКАЗАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ И СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
С НАРУШЕНИЯМИ ИНТЕЛЛЕКТА¹**

Аннотация. Представлены результаты исследования субъективного благополучия детей с нарушениями интеллекта, выступающего показателем их социально-психологической безопасности и социального здоровья.

Abstract. Presents the results of research of subjective well-being of children with intellectual disabilities, who acts as the indicator of their socio-psychological safety and social health.

Kislyakov P. A., Shmeleva E. A., Silaeva O. A.

Russian state social university, Moscow

pack.81@mail.ru

**FEATURES OF SUBJECTIVE WELL-BEING AS AN INDICATOR
OF SOCIO-PSYCHOLOGICAL SECURITY AND SOCIAL HEALTH
OF CHILDREN WITH INTELLECTUAL DISABILITIES**

Abstract. Presents the results of research of subjective well-being of children with intellectual disabilities, who acts as the indicator of their socio-psychological safety and social health.

Keywords: children with intellectual disabilities, socio-psychological safety, social health, subjective well-being.

¹ "Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ, проект «Социально-психологическое обеспечение безопасности детей и подростков с нарушениями интеллекта в условиях мегаполиса» № 16-36-01088"

На протяжении всего онтогенетического развития и построения своего жизненного пути каждый сталкивается с многочисленными угрозами и опасностями. Некоторые из них возникают независимо от воли и сознания ребенка имеют средовой характер, другие, наоборот провоцируются его образом жизни, состоянием психического и физического развития. Отклонение в развитии ребенка несет реальные и потенциальные факторы риска, влияющие на его психологическую и физическую безопасность в связи с имеющимися трудностями в социализации.

Безопасность ребенка отражается в переживании им своей защищенности или незащищенности в конкретной жизненной ситуации. Важной составляющей благоприятного (безопасного) социального взаимодействия является отсутствие или минимизация угроз социального и социально-психологического характера, обеспечивающее субъектам взаимодействия чувство психосоциального благополучия, референтной значимости, удерживающее их в рамках нормативного поведения и стимулирующей у них социальную активность, не ущемляющее свободы и достоинства другого, исключаящее насилие и способствующее развитию личности [3, 6].

Категория социально-психологической безопасности личности согласуется с категорией социального здоровья, которая соотносится авторами с такими показателями, как благополучие, адаптация в социальной среде, саморегулируемость поведения, взаимоотношение с окружающими.

Так, Е.Н. Приступа определяет социальное здоровье школьника как процесс социально приемлемого, нравственно нормативного *взаимодействия* ребенка с *социумом*, проявляющегося в *саморегуляции поведения* в изменившихся / изменяющихся условиях. Социальное здоровье есть результат взаимовлияния воспитания, средовых факторов и внутренних личностных особенностей ребенка [4].

Е.В. Цикалюк в контексте социологического подхода определяет социальное здоровье студенческой молодежи как интегральное понятие, отражающее уровень *адаптации личности в социальной среде*, степень ее социальной активности, *гармонию взаимоотношений с другими людьми* и социальными группами, адекватную существующим нормам и общечеловеческим ценностям *регуляцию поведения*, здоровый образ жизни [7].

О.А. Рагимова в контексте философского подхода определяет социальное здоровье населения как категорию, обозначающую *благополучие* людей, проявляющееся в *высокоэффективной организации социума*, благоприятных общественных атмосфере и отношениях, а также в позитивных ценностях, и является необходимым фактором обеспечения социоприродной гармонии и *устойчивого развития общества* [5].

Дети лучше учатся, когда они психологически благополучны. За рубежом авторы указывают, что психологическое благополучие обучающихся должно стать концептуальной основой реформирования образования [9].

Субъективное благополучие находится в числе тех психологических особенностей, которые занимают центральное место в самосознании и субъективном мире человека. Счастье и субъективное благополучие подростков оказывает влияние на различные параметры их психического состояния, настроение, самоотношение, успешность учебной деятельности, эффективность межличностного взаимодействия, толерантность, коммуникативные характеристики. Р. Гильман и С. Хюбнер связывают психологическое благополучие учащихся с удовлетворенностью жизнью и способностью совладания со стрессом [7]; Ш. Салдо и Э. Шейффер – с высокой эмоциональной регуляцией и академическими способностями [10].

Субъективное ощущение психологического благополучия и безопасности, необходимое для сохранения "психического здоровья и целостности личности".

О.А. Идобаевой установлено, что социально-психологическое благополучие личности является системным образованием и предполагает рассмотрение развивающейся личности на психофизиологическом, индивидуально-психологическом и ценностно-смысловом уровне. Автор в качестве критериев психологического благополучия / неблагополучия личности называет индивидуально-типологические особенности личности, соответствующие возрасту психологические новообразования и ведущий тип деятельности, механизмы психологической защиты и адаптационный ресурс [1].

С целью диагностики психологического благополучия детей с нарушениями интеллекта нами было проведено исследование уровня субъективного благополучия с использованием методики *"Шкала субъективного благополучия"* (Perrudet-Badoux, Mendelssohn и Chiche, в адаптации В.М. Соколовой). Шкала состоит из 17 пунктов (по существу, моно-шкал), содержание которых связано с собственно эмоциональным состоянием, социальным поведением и некоторыми физическими симптомами.

В соответствии с содержанием, пункты делятся на шесть кластеров:

– напряженность и чувствительность (субъективное переживание тяжести выполняемой работы; необходимость взаимодействовать с другими; потребность в уединении);

– признаки, сопровождающие основную психиатрическую симптоматику (нарушения сна; субъективно переживаемое чувство беспредметного беспокойства; чрезмерная острота реакций на незначительные препятствия и неудачи; нарастающее переживание усиления рассеянности);

- изменения настроения (ухудшение настроения; значительное снижение оптимистического модуса восприятия);
- значимость социального окружения (совместное решение проблем, переживание одиночества, отношение с семьей и друзьями);
- самооценка здоровья (общее переживание здоровья, вопрос физической «формы»);
- степень удовлетворенности повседневной деятельностью (переживание скуки в повседневной деятельности, настроение по утрам, собственно удовлетворенность повседневной деятельностью).

Таким образом, тест позволил выявить наличие и глубину эмоционального дискомфорта личности, а по ответам на отдельные пункты можно выявить зоны особого напряжения или конфликта [2].

В констатирующем эксперименте приняло участие 140 респондентов раннего подросткового возраста, имеющих диагноз F70 (Умственная отсталость легкой степени) или F71 (Умственная отсталость умеренная), обучающихся в 5-6 классах школ VIII вида.

Данные проведенного исследования позволили выявить следующие уровни субъективного благополучия. У 63% респондентов наблюдается высокий уровень субъективного благополучия, характеризующийся полным или умеренным эмоциональным комфортом. Подростки данного уровня благополучия не испытывают серьезных эмоциональных проблем, оптимистичны, обладают завышенной самооценкой, уверены в своих способностях. Оставшиеся 37% подростков обнаружили средний уровень субъективного благополучия. Подростки данного уровня характеризуются умеренным субъективным благополучием, серьезные проблемы у них отсутствуют, но и полном эмоциональном комфорте говорить нельзя. Наблюдения за поведением испытуемых при выполнении экспериментальных заданий, их реакция на оценку показали, что большинство испытуемых отвечали что они «чувствуют себя здоровыми и

бодрыми», «в хорошей форме», «им легко учиться», у них «хорошее настроение и пр. Таким образом, можно говорить о «локальном благополучии» подростков с нарушениями интеллекта в условиях школы-интерната. Субъективное благополучие при этом связано с преобладанием положительно окрашенных эмоций, с отношениями с педагогами, пронизанными заботой, чувством референтной значимости.

Список литературы

1. *Идобаева О. А.* Психолого-педагогическая модель формирования психологического благополучия личности: автореф. дис. ... д-ра психол. наук: 19.00.07. М., 2013. 57 с.

2. *Кисляков П. А., Шмелева Е. А.* Методика диагностики социально-психологической безопасности подростков с нарушениями интеллекта // *Современные наукоемкие технологии.* 2016. № 11-1. С. 110-114.

3. *Кисляков П. А., Феофанов В. Н., Удодов А. Г., Силаева О. А.* Направления исследований социально-психологической безопасности детей с нарушениями интеллекта // *Ученые записки Российского государственного социального университета.* 2016. Т. 15. № 4 (137). С. 34-41.

4. *Приступа Е.Н.* Социально-педагогическая профилактика девиаций социального здоровья школьника: дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.02 / Е.Н. Приступа. М., 2008. 490 с.

5. *Рагимова О. А.* Философские основания ноосферной концепции социального здоровья поколений: дис. ... д-ра филос. наук: 09.00.11 / О.А. Рагимова. СПб., 2012. 368 с.

6. *Тюмасева З. И., Третьякова Н. В.* Онтогенетические основы специального (коррекционного) образования детей с ограниченными возможностями здоровья // *Современные проблемы науки и образования.* 2017. № 2. URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=26148>

7. Цикалюк Е. В. Формирование социального здоровья студенческой молодежи в условиях организационной культуры вуза: дис. ... канд. социол. наук: 22.00.08 / Е. В. Цикалюк. – Чита, 2012. – 176 с.

8. *Gilman R., Huebner E.* Characteristics of adolescents who report very high life satisfaction // *Journal of Youth and Adolescence*, 2006, Vol. 35, p. 311-319.

9. *Noddings N.* Happiness and education. New York: Cambridge University Press, 2003

10. *Suldo S., Shaffer E., Riley K.* A social-cognitive-behavioral model of academic predictors of adolescents' life satisfaction // *School Psychology Quarterly*, 2008, Vol. 23, p. 56-69.

УДК 613+378.180.6

Колбанов В. В.

Первый медицинский университет им. акад. И. П. Павлова,

Санкт-Петербург

kolbanovv@bk.ru

ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ТЕХНИЧЕСКОГО ВУЗА

Аннотация. Исследовано отношение студентов технического вуза к своему здоровью и образу жизни на основе анализа ответов на вопросы специальной анонимной анкеты.

Ключевые слова: здоровье, качество жизни, образ жизни, факторы риска, обучение здоровому образу жизни.