

Институт психологии Российской академии наук

Государственный академический университет
гуманитарных наук
Факультет психологии

ПСИХОЛОГИЯ – НАУКА БУДУЩЕГО

Материалы VII Международной конференции
молодых ученых «Психология – наука будущего»

14–15 ноября 2017 года,
Москва

Под редакцией

*А. Л. Журавлева,
Е. А. Сергиенко*



Издательство
«Институт психологии РАН»
Москва – 2017

УДК 159.9

ББК 88

П 86

*Все права защищены. Любое использование материалов
данной книги полностью или частично
без разрешения правообладателя запрещается.*

Редакционная коллегия:

*А. А. Бузина, Ю. В. Быховец, Г. А. Виленская, М. В. Дан, Е. Н. Дымова,
А. Л. Журавлев (отв. ред.), И. И. Знаменская, Н. Н. Казымова,
Е. А. Кольцова, Н. А. Королева, Е. И. Лебедева, Д. А. Никитина,
Е. А. Никитина, М. А. Падун, Т. В. Рыцарева, Е. А. Сергиенко (отв. ред.),
А. Ю. Уланова, Н. Е. Харламенкова, А. Б. Эйдельман*

П 86

Психология – наука будущего: Материалы VII Международной конференции молодых ученых «Психология – наука будущего». 14–15 ноября 2017 года, Москва / Под ред. А. Л. Журавлева, Е. А. Сергиенко. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2017. – 998 с.

ISBN 978-5-9270-0363-1

УДК 159.9

ББК 88

Сборник подготовлен к VII Международной конференции молодых ученых «Психология – наука будущего». Статьи авторов из разных городов Российской Федерации и ближнего зарубежья отражают широту научных интересов молодых исследователей.

*Издание подготовлено при поддержке
Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ),
проект № 17-06-14031*

© ФГБУН Институт психологии РАН, 2017

ISBN 978-5-9270-0363-1

- Duncan J. et al.* Intelligence and the frontal lobe: The organization of goal-directed behavior // *Cognitive psychology*. 1996. Т. 30. № 3. С. 257–303.
- Hermer-Vazquez L., Spelke E. S., Katsnelson A. S.* Sources of flexibility in human cognition: Dual-task studies of space and language // *Cognitive psychology*. 1999. Т. 39. № 1. С. 3–36.
- Schooler J. W., Ohlsson S., Brooks K.* Thoughts beyond words: When language overshadows insight // *Journal of experimental psychology: General*. 1993. Т. 122. № 2. С. 166.

Особенности психоэмоционального состояния подростков с ограниченными возможностями здоровья*

А. А. Смирнова (Кострома)

Подростковый возраст — очень важный период в жизни каждого человека, поскольку именно в этот период закладывается направление, некий вектор на дальнейшую взрослую жизнь. Как пишут многие авторы (Т. В. Розанова, О. С. Никольская, В. И. Лубовский, Л. И. Солнцева и др.), подростковый возраст является крайне сложным, а психоэмоциональное состояние подростков отличается нестабильностью. Неравномерность, противоречивость психического развития в подростковом возрасте не случайны, так как в данный период происходят важные процессы как биологические — половое созревание, так и психические — развитие самосознания и рефлексии, особое развитие волевых качеств, потребность в самоутверждении. По словам Л. И. Божович, в течение подростничества ломаются и перестраиваются все прежние отношения к миру и к самому себе, развиваются процессы самосознания и самоопределения, формируется жизненная позиция, с которой школьник начинает свою самостоятельную жизнь (Божович, 2008).

Даже при нормативном развитии подростковый возраст — критический период онтогенеза, характеризующийся значительной амбивалентностью переживаний, демонстративностью, постоянной сменой состояний, ярким протеканием эмоций, резким переходом от веселости и энтузиазма к унынию и пассивности, от уверенности в себе и общительности — к неудовлетворенности собой, застенчивости и замкнутости, что может приводить к негативным прояв-

* Исследование проводится при финансовой поддержке РФФИ, грант № 17-06-00812.

лениям: депрессии, чувству одиночества, незначимости (С. Холл, И. В. Запесоцкая, Л. Ф. Обухова). Так, например, соотнося динамику тревоги с динамикой самооценки, можно заметить тесную их взаимозависимость, особенно в старших классах. Чем выше и адекватнее самооценка, тем меньше тревожность и больше уверенность в себе и своих возможностях (Прихожан, 2000). Ряд ученых (Д. А. Коул, Ю. Ф. Антропов, А. И. Подольский) отмечают, что депрессия как психоэмоциональное состояние возникает у подростков в большинстве случаев вследствие внешних факторов. Поэтому особую остроту приобретает изучение психоэмоционального состояния подростков в осложненных условиях развития хронического стресса, связанных с наличием ограниченных возможностей здоровья.

Таким образом, нами была сформулирована цель исследования — изучить особенности психоэмоционального состояния подростков с ограниченными возможностями здоровья в отличие от подростков с нормальным развитием.

Вслед за А. В. Левченко, Л. П. Банниковой, Н. С. Кузнецовой, И. Н. Усмановой мы понимаем психоэмоциональные состояния как сложные целостные динамические образования, во многом определяющие своеобразие всей психической деятельности (протекание процессов, проявление свойств) личности на данном отрезке времени. Иными словами, психоэмоциональное состояние представляет собой общность нескольких составляющих: эмоциональная составляющая (вся совокупность эмоций и переживаний, что испытывает человек, эмоциональное напряжение, наличие страхов); психическое состояние человека, а также такие явления, как тревожность, депрессия, фрустрация, стресс.

Мы предположили, что психоэмоциональное состояние подростков с сенсорными нарушениями отличается от психоэмоционального состояния подростков с нормальным развитием.

Исследование проводилось на базе учреждений для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья г. Костромы. Выборку составили 18 подростков (8 мальчиков, 10 девочек), в возрасте 15—18 лет, из них 9 учащихся с нарушением слуха (слабослышащие) и 9 учащихся с нарушением зрения (8 слабовидящих, 1 слепой). Контрольную группу составили 18 учащихся МОУ лицей № 41 г. Костромы в возрасте 15—18 лет, 11 мальчиков, 7 девочек.

Для оценки психоэмоционального состояния подростков использовались следующие методики: методика «Самочувствие. Активность. Настроение. (САН)» В. А. Доскина, Н. А. Лаврентьевой, В. Б. Шарай, М. П. Мирошникова (1973); методика «Самооценка психических со-

стояний» Г. Айзенка (1947), методика «Шкала субъективного благополучия» А. Перуэ-Баду (1988) в адаптации М. В. Соколовой. Статистический анализ выполнялся с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0, использовался непараметрический критерий Манна–Уитни (U), метод ранговой корреляции Спирмена.

По результатам исследования были выявлены различия по показателям: активность, понимаемая как физическая активность, скорость мыслительных реакций, включенность в деятельность ($U=73$, $p \leq 0,005$); настроение, определяемое как совокупность отдельных эмоций и чувств, таких как радость, оптимизм, печаль, разочарование, счастье и др. ($U=89$, $p \leq 0,020$); напряженность, т. е. чувствительность, утомляемость ($U=89$, $p \leq 0,008$); признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, такие как рассеянность, сонливость, депрессия, тревожность ($U=27$, $p \leq 0,00002$); степень удовлетворенности повседневной деятельностью ($U=89$, $p \leq 0,02$); значимость социального окружения, включающая в себя отношения с семьей, воспринимаемое одиночество, возможность получения социальной поддержки ($U=90$, $p \leq 0,02$). При этом параметры активность и настроение у подростков экспериментальной группы ниже, чем у подростков контрольной группы, а параметры, как напряженность, признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, значимость социального окружения, степень удовлетворенности повседневной деятельностью, напротив, в группе подростков с сенсорными нарушениями выше, чем у подростков с нормальным развитием, из чего следует, что подростки с ОВЗ оценивают свое благополучие как среднее комфортное состояние, тогда как подростки с нормальным развитием демонстрируют более высокий уровень эмоционального комфорта. Наличие в психоэмоциональном состоянии подростков с нарушением зрения и слуха таких проявлений, как рассеянность, тревожность, депрессия, сонливость, а также напряженность, снижают эмоциональный фон и собственную активность подростка, вследствие чего возникает ощущение одиночества и снижается его социальная активность. Стоит отметить, что по параметрам «самочувствие», «агрессивность», «ригидность», «изменения настроения», «самооценка здоровья» значимых различий не было выявлено. Вероятно, это можно объяснить тем, что данные проявления имеют место в период подросткового возраста у всех подростков, независимо от варианта развития.

По результатам корреляционного анализа (все корреляции при $p \leq 0,05$) в группе подростков с ОВЗ наибольшее количество связей демонстрируют признаки «изменение настроения» (4 связи)

и «фрустрация» (2). У подростков с ОВЗ показатель параметра «изменение настроения» указывает на изменение настроения с преобладанием негативных проявлений, соответственно ухудшается самочувствие ($r=-0,604$), превалируют негативные проявления в настроении ($r=-0,552$), снижается уровень агрессии ($r=-0,535$), но при этом активизируется состояние фрустрации. Это еще один из важных компонентов психоэмоционального состояния, которое, в свою очередь, тоже оказывает значительное влияние на общее состояние подростка. Уровень фрустрации у подростков с сенсорными нарушениями заметно выше, чем у подростков группы нормы, наличие состояния фрустрации увеличивает уровень тревожности ($r=0,509$), и при этом самочувствие имеет тенденцию к снижению. В таком случае стоит отметить, что характерные для подросткового возраста изменения настроения, отсутствие оптимизма, негативные мысли, несоответствие желаний действительности, чувство «обманутости» снижают уровень психоэмоционального состояния и его качественные характеристики.

Таким образом, по результатам исследования, можно сделать вывод, что психоэмоциональное состояние подростков с ОВЗ имеет особенности в сравнении группой нормально развивающихся подростков. Психоэмоциональное состояние подростков с нарушениями зрения и слуха характеризуется наиболее высоким уровнем напряженности, тревожности, невнимательности, быстрой утомляемостью, снижением активности и настроения, наличием депрессивных черт, что, в свою очередь, свидетельствует о невысокой выраженности эмоционального комфорта. Поскольку в период подросткового возраста происходит важный процесс самоопределения и определения дальнейшего жизненного пути подростка, становление его как самостоятельного члена социума, возникает необходимость коррекции психоэмоционального состояния подростков с ОВЗ для их успешной социализации и дальнейшего развития.

Литература

- Божович Л. И.* Личность и ее формирование в детском возрасте. СПб.: Питер, 2008.
- Запесоцкая И. В.* Особенности конфликтных ситуаций и стратегия их преодоления в подростковом возрасте: Автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 2006.
- Прихожан А. М.* Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика. М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: НПО «Модэк», 2000.

Яковенко Ксения Александровна — студент (5 курс) ФГБОУ ВО
«СЗГМУ им. И. И. Мечникова»; e-mail: ksenia1996smile@mail.ru;
с. 975–977

Ярошенко Елена Игоревна — аспирант (2 курс) СГУ им. Н. Г. Черны-
шевского; e-mail: yarosh667@gmail.com; с. 977–980

Научное издание

ПСИХОЛОГИЯ – НАУКА БУДУЩЕГО

**Материалы VII Международной конференции
молодых ученых «Психология – наука будущего»
14–15 ноября 2017 года, Москва**

Редактор — О. В. Шапошникова
Оригинал-макет и верстка — С. С. Фёдоров
Корректор — Л. В. Бармина

Лицензия ЛР № 03726 от 12.01.01
Издательство «Институт психологии РАН»
129366, Москва, ул. Ярославская, д. 13
Тел.: (495) 682-51-29
E-mail: rio@psychol.ras.ru
www.ipras.ru

Сдано в набор 01.11.17. Подписано в печать 07.11.17
Формат 60×90/16. Бумага офсетная. Печать офсетная
Гарнитура NewtonC. Усл. печ. л. 55,5. Уч.-изд. л. 55
Тираж 50 экз. Заказ

Отпечатано в ПАО «Т8 Издательские Технологии»
109316, г. Москва, Волгоградский проспект, д. 42, корп. 5, ком. 6