

Л. В. Токарская
М. Н. Черемных
Уральский федеральный университет,
Екатеринбург

ИЗУЧЕНИЕ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Ключевые слова: дети подросткового возраста; нарушения слуха; компоненты жизнестойкости.

Актуальность. Жизнестойкость, являющаяся важнейшей личностной характеристикой современного человека, проявляет себя как способность успешно преодолевать трудности, неизбежно возникающие на жизненном пути.

Одним из ключевых кризисных периодов, бросающих вызов приспособительным ресурсам человека, является этап окончания обучения в школе. Учащиеся выпускных классов школ неизбежно оказываются в стрессовой ситуации, вызванной необходимостью подготовки к выпускным экзаменам, выбора пути будущего профессионального развития, освоения новых социальных ролей, грядущими изменениями социальной ситуации. При наличии у подростков ограниченных возможностей здоровья, в частности, нарушений слуха, можно предположить возникновение больших трудностей в процессе прохождения этого этапа жизни. Согласно данным, приводимым Всемирной организацией здравоохранения, в настоящее время более 360 млн чел. (328 млн взрослых людей и 32 млн детей) страдают от инвалидизирующей потери слуха [1]. А по данным независимого мониторинга Фонда «Здоровье», в России проживает более 13 млн людей с нарушением слуха, более 1 млн из которых — дети [2].

Анализ существующего уровня разработанности проблемы жизнестойкости указывает на «слепые пятна», требующие более пристального изучения. Одним из ключевых маркеров является отсутствие единой точки зрения на определение понятия «жизнестойкость», введенного С Мадди [3], так, например, в литературе оно

зачастую подменяется терминами «жизнеспособность», «зрелость», «адаптация», «жизнетворчество».

Отечественные исследования данной проблематики связаны с работами по совладанию со сложными ситуациями (А. В. Либин, Е. В. Либина), с проблемами жизнетворчества (Д. А. Леонтьев), личностно-ситуационного взаимодействия (Е. Ю. Коржова), самореализации личности (Л. А. Коростылева) и др. Вопросу изучения жизнестойкости подростков с нарушениями сенсорной сферы и опорно-двигательного аппарата посвящались исследования И. А. Горьковой, А. В. Микляевой, Л. В. Токарской [4; 5].

Материалы и методы. В результате теоретического анализа была сформулирована цель экспериментального исследования: изучение жизнестойкости подростков с нарушениями слуха. В эмпирическом исследовании использовались «Модифицированный тест жизнестойкости С. Мадди» (Д. А. Леонтьев, Е. И. Рассказова), «Опросник совладания со стрессом» (Т. О. Рассказова, Е. Н. Гордеева), опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В. И. Моросанова), «Пятифакторный опросник личности» (А. Б. Хромов) и «Методика изучения статусов профессиональной идентичности» (А. А. Азбель, А. Г. Грецов).

Выборка состояла из двух групп подростков: 1) имеющие нарушения слуха и 2) не имеющие особенностей развития. Исследование подростков с нарушениями слуха проводилось в ГБОУ Свердловской области «Екатеринбургская школа-интернат № 13», реализующей адаптированные основные общеобразовательные программы (далее — подростки с НС). В исследовании приняли участие 18 школьников в возрасте от 14 до 17 лет. Вторая группа испытуемых состояла из 18 курсантов ФГКОУ «Екатеринбургское суворовское военное училище» в возрасте от 15 до 16 лет (далее — НТ подростки).

Результаты. Показатели модифицированного теста жизнестойкости С. Мадди не выявили значимых различий между двумя группами подростков. Значения шкал находятся на среднем уровне выраженности параметров жизнестойкости (68,5 — у подростков с НС и 67,7 — у НТ подростков).

Результаты, полученные по методике «Опросник совладания со стрессом», продемонстрировали значимые различия между двумя

группами подростков только по шкале «Принятие», объясняющей способность человека понимать наличие трудных жизненных ситуаций, сопряженных с невозможностью их преодоления имеющимися у него ресурсами. При этом более высокие показатели, выявленные у подростков с НС (11,6), чем у НТ подростков (9,3), можно попытаться объяснить меньшим количеством ресурсов, необходимых для разрешения жизненных трудностей. Нужно также отметить, что шкалы «Обращение к религии» и «Использование успокоительных» имеют самые низкие значения, видимо, в связи с серьезной профилактической работой, направленной на предупреждение употребления алкоголя и наркотических средств, а также со светским характером учебных заведений.

Результаты, полученные по методике «Стиль саморегуляции поведения», демонстрируют средний уровень выраженности всех имеющихся показателей у обоих исследуемых групп. Значимые различия между группами подростков наблюдаются по шкале «Моделирование», уточняющей способность индивида к представлению внешних и внутренних условий, необходимых для достижения поставленной перед собой цели. При этом у подростков с НС выявлены более низкие показатели, что может быть объяснено сниженным уровнем интеллектуального развития, обусловленным как влиянием нарушения слуха на скорость формирования когнитивных функций, так и, возможно, имеющимися трудностями в обработке информации [6]. В то же время данное различие можно попытаться объяснить более развитыми интеллектуальными способностями и способностями к восприятию и обработке информации группы НТ подростков.

Обработка результатов методик «Пятифакторный опросник личности» и «Методики изучения статусов профессиональной идентичности» не выявили значимых различий между двумя подростковыми группами. Показатели выраженности значений шкал находятся на среднем уровне.

Объяснить схожесть полученных результатов можно общими для исследуемых групп подростков условиями обучения в учреждениях интернатного типа, характеризующихся знакомой социальной средой, удовлетворяющей основные потребности учащихся. Сле-

дует отметить значимость присутствия подростков в комфортной среде сверстников. Так, например, подростки с нарушениями слуха, обучающиеся в специализированных школах, отмечают чувство общности, возникающее в процессе включенности в коллектив людей, имеющих схожие особенности здоровья [7].

Заключение. Подростки, имеющие нарушения слуха, приближаются к следующему этапу своего жизненного пути, на котором они будут вынуждены столкнуться с рядом неизбежных трудностей, связанных с выбором профессии и трудоустройством. Способность к преодолению этих трудностей, умение сделать выводы из непростых жизненных ситуаций, готовность двигаться вперед будут являться базисом, определяющим качество их жизни и характер их личностного развития. Задача специалистов, работающих с данной категорией граждан — постараться помочь подросткам развить в себе эти качества и подготовить их, насколько это возможно, к последующей самостоятельной жизни.

1. Глухота и потеря слуха // Всемирная ассоциация здравоохранения : [сайт]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss> (дата обращения: 23.04.2019).

2. Инвалидам в РФ вернули право на компенсацию проезда к месту реабилитации // Фонд «Здоровье» : [сайт]. URL: http://fondzdorovie.ru/presscenter/pressreliz/detail.php?ID=1824&sphrase_id=1673 (дата обращения: 26.05.2019).

3. *Мадди С. Р.* Теории личности: сравнительный анализ. СПб., 2002. 567 с.

4. *Горьковая И. А., Микляева А. В.* Жизнестойкость и копинг-стратегии подростков с сенсорными и двигательными нарушениями // Изв. РГПУ им. А. И. Герцена. 2018. № 187. С. 85–94.

5. *Токарская Л. В., Григорьева Д. И.* Сравнительный анализ жизнестойкости подростков с тяжелыми нарушениями речи и подростков с нормативным речевым развитием // Изв. УрФУ. Сер. 1, Проблемы образования, науки и культуры. 2017. № 4. С. 89–95.

6. *Богданова Т. Г.* Сурдопсихология : учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М. : Педагогика, 2002. 205 с.

7. *Олейникова Л. Т.* Социализация старших подростков с нарушениями слуха // Изв. ВГПУ. 2011. С. 74–78.