

Ю. Н. Гут  
Д. М. Саенко

*Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет,  
Белгород*

## **ПРОБЛЕМА ПСИХОКОРРЕКЦИИ СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ И РАЗВИТИЕ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ У ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА\***

*Ключевые слова:* психологическая реабилитация; качество жизни; личностный потенциал; жизнестойкость; смысложизненные ориентации.

*Введение.* Для людей с приобретенной инвалидностью факт ее получения является стрессом, переживается как острое горе, кризис, как угроза жизни, физическому и психическому здоровью [1]. Эти последствия могут быть обратимыми вследствие комплексной психологической реабилитации. Однако в реабилитационной практике лиц с приобретенной инвалидностью обнаруживается противоречие между задачами реабилитации и отсутствием механизма решения этих задач в виде разработанной концепции внедрения комплексной модели социальной поддержки инвалидов. Изучение индивидуально-психологических особенностей человека, влияющих на адаптацию к стрессовым ситуациям, индивидуальный подход к проблеме психологической реабилитации и реадaptации лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА), приобретенными во взрослом возрасте, помогут обеспечить процессы их интеграции в общество и содействовать расширению возможностей указанной категории граждан [2].

*Материалы и методы.* Исследование личностного потенциала испытуемых проводилось с помощью методик «Тест жизнестойкости» (Д. А. Леонтьев, Е. И. Рассказова), «Тест смысложизненных

---

\* Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ, проект № 18-413-310008 p\_a.

ориентаций» (Д. Крамбо, А. Махолик, адаптация Д. А. Леонтьева). В нем приняли участие 30 мужчин в возрасте от 25 до 35 лет с приобретенными нарушениями ОДА (с ОВЗ) и 30 мужчин, не имеющих ограниченных возможностей здоровья (без ОВЗ) в возрасте от 25 до 35 лет. Все испытуемые дали письменное согласие на проведение исследования и публикацию результатов.

*Результаты.* В ходе исследования уровня жизнестойкости было выявлено, что большинство испытуемых обеих выборок (58 % с ОВЗ и 64 % без ОВЗ) имеют высокий уровень жизнестойкости и его составных элементов, к которым относятся следующие: вовлеченность, контроль, принятие риска и непосредственно уровень жизнестойкости. Высокие показатели позволяют отметить низкую вероятность возникновения внутреннего напряжения в стрессовых ситуациях, что обусловлено наличием выработанных и опробованных стратегий совладающего поведения и готовности их применить в любой момент времени. Сравнительный анализ результатов изучения смысложизненных ориентаций указывает на низкий уровень осмысленности жизни испытуемых с нарушениями ОДА. В отличие от испытуемых без ОВЗ, они испытывают ощущение неудовлетворенности своей жизнью, убежденность в том, что их жизнь неподвластна сознательному контролю, и бессмысленно что-либо планировать на будущее.

*Заключение.* Таким образом, результаты нашего исследования и анализ научно-практических разработок зарубежных и отечественных ученых показывают, что ведущую роль в повышении качества жизни лиц с приобретенными ОВЗ играют личностный потенциал, а также жизненная позиция по отношению к собственной инвалидности. Поэтому необходимой составляющей процесса психологической реабилитации инвалидов являются меры по формированию у них позитивных социально-ролевых установок, повышению социальной активности и развитию самостоятельности. Только посредством психологического сопровождения возможно формирование и укрепление социальной позиции.

---

1. Смирнов А. В. Самоизоляция личности в критической жизненной ситуации физической инвалидности : дис. ... канд. психол. наук. М. : [Б. и.], 2002. 162 с.

2. Гут Ю. Н., Пчелкина Е. П. Проблемы технологического обеспечения доступности и качества помощи населению с нарушением опорно-двигательного аппарата // Россия: тенденции и перспективы развития : ежегодник / отв. ред. В. И. Герасимов. Вып. 13. М. : РАН ИНИОН, 2018. С. 663–666.

Е. А. Кукуев

Тюменский государственный университет,  
Тюмень

## **ЖИЗНЕСТОЙКОСТЬ СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В УНИВЕРСИТЕТЕ\***

*Ключевые слова:* академическая мобильность; высшее образование; инклюзивное образование; жизнестойкость.

*Введение.* Образование позиционируется сегодня не просто как инструмент формирования знаний, умений и навыков, а как социокультурная практика становления субъектности личности. Образование обладает необходимым потенциалом, обеспечивающим возможность человеку вне зависимости от его особенностей развиваться именно в гетерогенной среде. Для людей с инвалидностью образование может и должно выступать как безопасная социокультурная площадка и личностного становления, и социальной интеграции [1; 2]. Как отмечает Д. А. Леонтьев, «совместная учебная деятельность выдергивает их из “инвалидной субкультуры”, из привычного круга общения, расширяет сферы деятельности и радикально меняет доминирующие жизненные темы и приоритеты: от сохранения имеющегося уровня здоровья и/или исправления дефекта — к темам, общим для всех представителей соответствующей возрастной группы. Ведущей деятельностью становится учебная

---

\* Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 19-013-00373 А «Академическая мобильность студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях трансформации высшего образования».