

13 июня этого года впервые в истории здравоохранения нашей республики, совместно с коллегами из федерального Государственного научно-клинического центра оториноларингологии, хирургии головы и шеи ФМБА России, были проведены операции по вживлению кохлеарных имплантов у детей с врожденной глухотой. И сегодня руководитель данного учреждения, член корреспондент РАН, профессор Н.А. Дайхес вместе с нами.

Подводя итог пройденному пути длиной в четверть века, можно сказать наверняка: Медцентр не просто оправдал ожидания людей, он превзошел их!

Сегодня РБН^{№1}-НЦМ – это крупнейший многопрофильный современный Центр, имеющий в своем составе 45 специализированных клинических подразделений на 727 круглосуточных коек, 20 операционных залов и 5 реабилитационных отделений. Ежегодно в поликлинических подразделениях НЦМ проходят обследование около 70 тыс. пациентов, а 20 тыс. пациентов получают стационарное лечение. Выполняется более 12 тыс. операций, из них 3000 – детям. В стенах НЦМ ежегодно принимают свыше 2 тыс. родов.

Повышение эффективности де-

ятельности любого учреждения невозможно без заинтересованности персонала и вовлеченности его в реализацию общих задач. Не без гордости могу сказать: у нас сложился коллектив известных и авторитетных профессионалов. 22 из них являются главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), 5 – членами профильных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Нынешний коллектив Центра – это 2500 сотрудников, 18% из которых работают с момента открытия. Добросовестный труд наших коллег оценен по достоинству. У нас работают 9 заслуженных врачей Российской Федерации, 23 заслуженных врача Республики Саха (Якутия). 94 сотрудника – отличники здравоохранения СССР и Российской Федерации, 271 – отличники здравоохранения Республики Саха (Якутия), 3 заслуженных работника здравоохранения РФ, 4 – здравоохранения РС (Я). 5 специалистов отмечены знаком «Гражданская доблесть». Среди наших коллег – 3 доктора и 51 кандидат медицинских наук. Свыше 73% врачей и среднего медицинского персонала имеют квалификационные категории.

Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов – основа кадровой политики Медцентра. И тут неоценимую поддержку и помощь оказывает Попечительский совет. Существенная помощь попечителей, продолжающих добрые традиции российского меценатства, направлена на профессиональную подготовку медицинских кадров, развитие научного и практического потенциала сотрудников. В этом году авторы наиболее актуальных научно-практических работ будут удостоены грантов уже в 9-й раз.

Подводя итоги работы нашего Центра за 25 лет, необходимо отметить, что он действительно стал национальным достоянием, динамично развивающимся инновационным современным конкурентоспособным медицинским Центром.

Позвольте еще раз поздравить всех с этой замечательной датой – 25-летием Национального центра медицины! И пожелать каждому крепкого здоровья, успехов, а нашему Центру – процветания и новых свершений на благо здоровья жителей нашей республики!

Мы гордимся своей историей, сегодня мы уверенно чувствуем себя в глобальном мире здравоохранения и с оптимизмом смотрим в будущее!

Якутск, 16 июня 2017 г.

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

О.В. Бегиев, Я.В. Винокурова, В.Г. Бегиев, А.С. Гольдерова ОСОБЕННОСТИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 159.9.07

В статье рассматривается склонность к девиантному поведению, социально-психологическая адаптация и адаптивность детей с нарушениями слуха. Получены достоверные различия по выраженности некоторых показателей при сравнительном анализе шкал девиантного поведения детей с нарушением слуха и детей без подобных нарушений. Результаты исследования подтвердили взаимосвязь девиантного поведения с адаптивностью детей с нарушением слуха.

Ключевые слова: девиантное поведение, адаптивность, социально-психологическая адаптация, дети с нарушением слуха.

The article considers the propensity to deviant behavior, social and psychological adaptation and adaptability of children with hearing impairments. There were revealed significant differences in the expression of some indicators in a comparative analysis of the scale of deviant behavior of children with hearing impairment and children without it. The results of the study confirmed the relationship between deviant behavior and the adaptability of children with hearing impairment.

Keywords: deviant behavior, adaptability, social and psychological adaptation, children with hearing impairment.

СВФУ им. М.К. Аммосова: **ВИНОКУРОВА Яна Васильевна** – ст. препод. Ин-та психологии, **БЕГИЕВ Олег Владимирович** – студент 5 курса Ин-та психологии, **БЕГИЕВ Владимир Георгиевич** – д.м.н., проф., Медицинский институт, **ГОЛЬДЕРОВА Айталина Семеновна** – д.м.н., гл.н.с. – руковод. отдела ФГБНУ «ЯНЦ КМП».

По данным Всемирной организации здравоохранения, примерно 10% населения планеты имеет те или иные нарушения слуха. На тысячу новорожденных 3-4 ребенка рождаются с проблемами слуха, 50% случаев нарушения слуха связаны с генетическим фактором. По данным Министерства

труда и социального обеспечения Республики Саха (Якутия), в ней проживает 2 443 чел., являющихся инвалидами по слуху (2,5 на 1000 населения).

Детям с нарушением слуха намного труднее адаптироваться в обществе, чем здоровым детям, а точнее обществу крайне трудно принимать детей с

ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Из-за этого у детей с нарушением слуха может появиться девиантное поведение [13].

«Девиантное поведение — одно из видов отклоняющегося поведения, связанное с нарушением соответствующих возрастных, социальных норм и правил поведения, характерных для микросоциальных отношений и малых половозрастных групп. Этот тип поведения можно назвать антидисциплинарным» [1].

Девиантное поведение может образоваться под действием не только внешних факторов (принуждение и унижение окружающими девианта или нехватка внимания и любви от них), но и внутренних (предрасположенность к девиации, поведение или любопытство) [3,9]. Человек может стать девиантом не только из-за того, что общество, в котором в данный момент находится индивид, не принимает его, но и из-за личностных особенностей человека.

Психологические особенности детей с недостатками слуха привлекали внимание педагогов и врачей психиатров уже с середины XIX в. Развитие российской сурдопедагогики того времени связано с педагогической деятельностью и исследованиями таких известных ученых, как В.И. Флери, А.Ф. Остроградский, Н.М. Лаговский, Ф.А. Рау. Так, В.И. Флери описывал особенности развития движений глухих, указывая на неточную координацию, неуверенность движений. Н.М. Лаговский писал о наличии у глухих детей остатков слуха, которые могут быть активизированы и развиты. Ему принадлежит одна из первых попыток создания классификации людей, имеющих нарушения слуха. В компетенции нарушения психического развития при глухоте Н.М. Лаговский отмечал большую роль зрительного восприятия [2, 16].

Девиантное поведение у детей и подростков с ОВЗ часто является реакцией на неблагоприятные условия (социальные либо микросоциальные), в которых они оказываются, тогда как социально приемлемые способы поведения ещё не сформировались. Деадаптация и девиантное поведение тесно связаны и влияют друг на друга [11]. При проведении коррекционной работы необходимо учитывать не только психическое, но и социальное состояние ребёнка [15], тем более ребёнка с ОВЗ. Однако помощь детям, подверженным по каким-либо причинам девиациям, в основном ограничи-

вается задачами коррекционных школ, в которых находятся такие дети.

Рост преступности среди несовершеннолетних показывает малую эффективность существующей системы работы по профилактике отклоняющегося поведения и то, что она направлена в основном на социальный аспект и никак не взаимодействует с личностными нарушениями. В современном обществе наряду с ростом позитивных девиаций усиливаются также и негативные девиации: алкоголизм, преступность, употребление психоактивных веществ и аморальное поведение [4]. По данным социологов, сегодня для 85% населения страны характерна в той или иной степени деморализованность. Типичными реакциями на аномию становятся безразличие к средствам достижения цели, коррупция, цинизм, экстремизм.

Возникновение отклоняющегося поведения у подростков обычно относят к проявлениям кризиса переходного возраста. «Подростковая девиация, проявляющаяся в самых различных формах, приобретает черты массового явления, которое отличается устойчивыми тенденциями роста, широким распространением на подростковую и порой даже детскую часть молодежи. За 2014 г. в России каждое 20-е преступление было совершено несовершеннолетними или при их участии. Всего за один год было выявлено 54 369 несовершеннолетних, совершивших преступление» [10].

Таким образом, в настоящее время, несмотря на увеличение способов и методов работы по профилактике с несовершеннолетними, кризисные ситуации во всех сферах жизнедеятельности ведут к росту девиации среди подростков. Ссылаясь на официальную статистику и научные исследования ученых, можно говорить о явном увеличении девиантного поведения среди подростков [4,10]. Наибольшие трудности в приспособлении к требованиям современной сложной экономической, политической и духовной жизни испытывают подростки с различными нарушениями в развитии [6, 7, 9].

Цель исследования — выявить склонность к девиантному поведению у детей с нарушением слуха.

Методы и материалы исследования. Исследование было проведено на базе специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната I вида для глухих детей г. Якутска. Были обследованы 21 школьник 8-12 классов, из них 7 мальчиков (33,3%),

14 девочек (66,7%). Контрольную группу составили 25 школьников общеобразовательной школы №24 г. Якутска без нарушения слуха, из них 14 мальчиков (56%), 11 девочек (44%). Использовались следующие методики психологической диагностики: определение склонности к отклоняющемуся поведению (Орёл А.Н.) [8]; диагностика социально-психологической адаптации (Роджерса-Даймонда) [12]; многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (А.Д. Маклакова, С.В. Чермянина) [5]. Статистическая обработка данных проводилась с использованием компьютерных программ SPSS. Равенство выборочных средних проверяли по параметрическому t-критерию Стьюдента для независимых выборок. Корреляционный анализ показателей крови был проведен по двустороннему критерию Спирмена.

Результаты и обсуждение. Определение склонности к отклоняющемуся поведению по методике Орёл А.Н. (1998) у учащихся коррекционной школы с нарушением слуха (n=21) выявило по шкалам следующие особенности:

— «склонность к преодолению норм и правил» — у 16 (76,2%) подростков выявлена предрасположенность к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения, т.е. склонность противопоставлять собственные нормы и ценности групповым, тенденция «нарушать спокойствие», а у 5 (23,8%) — склонность следовать стереотипам и общепринятым нормам поведения;

— «склонность к аддиктивному поведению» — у всех (100%) опрошенных отсутствует, что свидетельствует о хорошем социальном контроле поведенческих реакций;

— «склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению», т.е. низкая ценность собственной жизни, склонность к риску, выраженная потребность в острых ощущениях, садо-мазохистские тенденции — выявлена у 5 (23,8%) обследованных лиц, у остальных готовность к реализации саморазрушающего поведения отсутствует;

— «склонность к агрессии и насилию», т.е. наличие агрессивных тенденций — выявлена у 7 испытуемых (33,3%), у 14 (66,7%) обследованных отмечается неприемлемость насилия как средства решения проблем и агрессии как способ выхода из фрустрирующей ситуации;

— «волевой контроль эмоциональных реакций», т.е. нежелание или не-

способность контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций – у всех (100%) испытуемых оказался слабым;

– «склонность к деликвентному поведению» (отклонение от общепринятых норм) – у всех (100%) испытуемых имел низкий уровень социального контроля.

Было проведено сравнение у двух обследуемых групп показателей шкал склонности к отклоняющемуся поведению по методике Орла А.Н. [14]. Результаты сравнительного анализа показали, что по шкале «склонность к преодолению норм и правил» обнаружены статистически достоверные различия высокого уровня значимости ($p < 0,001$). В среднем значения склонности к преодолению норм и правил в группе детей с нарушением слуха выше, чем у детей без подобных патологий. Это свидетельствует о том, что у детей со слуховым дефектом наблюдается недостаточный опыт общения и, как следствие, возникают трудности в понимании норм и правил поведения в различных ситуациях. «Склонность к аддиктивному поведению» в группе детей с нарушением слуха оказалась выше, чем в контрольной группе. Наиболее значимые различия выявлены по шкалам склонности «к самоповреждающему поведению» ($p < 0,001$), «к агрессии и насилию» ($p < 0,001$), что свидетельствует о недостаточной сформированности эмоционального контроля у детей со слуховым дефектом. У детей с нарушениями слуха показатели «волевого контроля эмоциональных реакций» ($p < 0,001$) и «склонности к деликвентному поведению» ($p < 0,001$) также оказались значимо высокими по сравнению с контрольной группой (рис.1).

Диагностика по методике К. Роджерса и Р. Даймонда, оценивающая социально-психологическую адаптацию и связанных с этим черт личности, указывает, что у всех обследованных подростков показатели всех шкал (адаптация, принятие других, интернальность, самовосприятие, эмоциональная комфортность и стремление к доминированию) варьируют в пределах нормы.

Анализ данных по многоуровневому личностному опроснику «Адаптивность» (А.Д. Маклакова, С.В. Чермянина) установил, что у детей с нарушениями слуха показатели по категории:

– «нервно-психическая устойчивость» – у 12 (57,1%) оказались ниже среднего, т.е. отмечались низкий уровень поведенческой регуляции

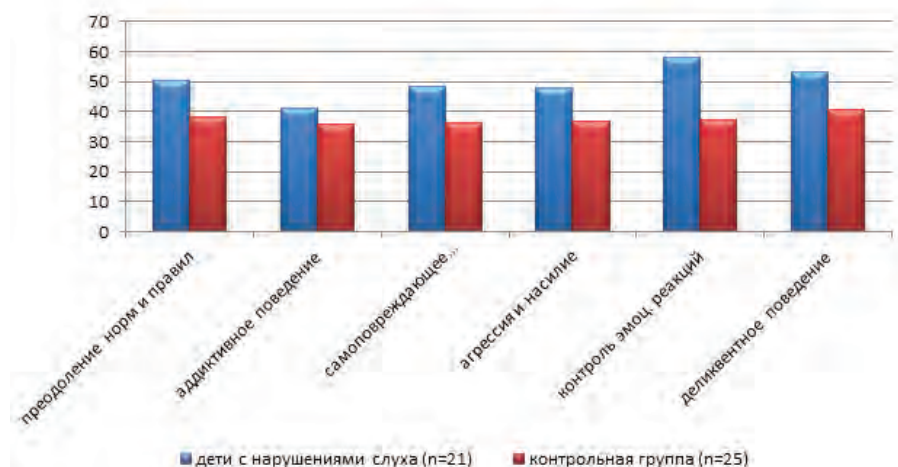


Рис.1. Сравнительная характеристика показателей по шкалам склонности к отклоняющемуся поведению у детей с нарушениями слуха и контрольной группы

и определенная склонность к нервно-психическим срывам, отсутствие адекватности самооценки и реально-го восприятия действительности. У 9 (42,9%) испытуемых нервно-психическая устойчивость была выше среднего уровня, что говорит о высокой адекватной самооценке и реальном восприятии действительности;

– «коммуникативные способности» и «моральная нормативность» – у 21 (100%) испытуемого находятся в пределах нормы;

– «личностный адаптивный потенциал» – у 5 испытуемых (23,8%) относились к группе высокой и нормальной адаптивности, т.е. для них характерны легкая адаптация к новым условиям, коллективу, адекватная ориентация в ситуации, быстрая выработка стратегии своего поведения, неконфликтность и высокая эмоциональная устойчивость. У остальных 16 (76,2%)

испытуемых выявлена удовлетворительная адаптивность, т.е. возможность развития различных акцентуаций при смене привычных условий и деятельности. Эти лица, как правило, обладают невысокой эмоциональной устойчивостью, возможны асоциальные срывы, проявление агрессии и конфликтности.

Лица этой группы требуют индивидуального подхода, постоянного наблюдения, коррекционных мероприятий (рис.2).

С целью оценки взаимосвязи девиантного поведения (Орёл А.Н.) и адаптивности (Маклакова А.Д., Чермянина С.В.) у детей с нарушениями слуха был проведен корреляционный анализ, он выявил значимую взаимосвязь:

1) между шкалами «склонность к преодолению норм и правил» и «моральная нормативность» ($p < 0,05$), свидетельствующую о недостаточном формировании понимания норм и правил, которое приводит к проблемам соблюдения норм и правил общественного поведения;

2) между шкалами «склонность к аддиктивному поведению» и «моральная нормативность» ($p < 0,05$), указывающую на то, что у детей с нарушением слуха из-за неадекватности оценки



Рис.2. Результаты многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» (Маклакова А.Д., Чермянина С.В.) у детей с нарушениями слуха (%)

своего места в коллективе и неспособности поддержания общепринятых норм поведения существует опасность «ухода» от реальности посредством изменения психического состояния, например, с помощью психотропных средств;

3) между шкалами «волевой контроль эмоциональных реакций» и «нервно-психическая устойчивость» ($p < 0,05$), свидетельствующую о низком контроле поведенческой и эмоциональной регуляции;

4) между шкалами «волевой контроль эмоциональных реакций» и «коммуникативные способности» высокого уровня значимости ($p < 0,001$), свидетельствующую, что из-за несформированности эмоционального контроля возникают трудности в построении контактов с окружающими;

5) между шкалами «склонность к деликвентному поведению» и «личностным адаптивным потенциалом» ($p < 0,05$).

Таким образом, развитие личности и самосознания детей с нарушением слуха проходит в сложных условиях. Из-за ограниченных возможностей спонтанного усвоения социального опыта возникают различной степени замедление процесса переработки информации, трудности адаптации и общения с окружающими людьми, что в свою очередь может привести к возникновению девиантного поведения.

Выводы

1. Дети с нарушением слуха имеют склонность к девиантному поведению с нарушением волевого контроля и эмоциональных реакций.

2. При оценке социально-психологической адаптации детей с нарушением слуха отклонений от нормы не было выявлено, однако такое состояние возможно в пределах учебного заведения.

3. Оценка адаптивности у детей с нарушением слуха определяется со снижением от нормы, т.е. наблюдаются срывам, признаки различных акцентуаций и проявление агрессивности и конфликтности.

4. Проявления склонности к девиантному поведению у детей с нарушением слуха выражены сильнее, чем у детей без подобной патологии.

5. Девиантное поведение у детей с нарушением слуха взаимосвязано с уровнем адаптивности, следовательно можно предположить, что чем ниже уровень адаптивности у детей с нарушением слуха, тем выраженнее склонность к девиантному поведению.

Литература

- Беличева С.А. Социально-педагогическая поддержка детей и семей группы риска. Межведомственный подход / С.А. Беличева. — М.: Социальное здоровье России, 2006.
- Belicheva S.A. Social and pedagogical support of children and families at risk. Interdepartmental approach / S.A. Belicheva. — M.: Social Health of Russia, 2006.
- Богданова Т.Г. Сурдопсихология / Т.Г. Богданова — М.: Академия, 2002.
- Bogdanova T.G. Audiopsychology / T.G. Bogdanova. — M.: Academy, 2002.
- Богданова Т.Г. Образ мира как результат системной и иерархической организации познавательной сферы лиц с особыми познавательными потребностями / Т.Г. Богданова // Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории, методологии: мат-лы 4-го междунар. теоретико-методол. семинара, (Москва, 4 апр. 2012 г.). — М., 2012.
- Bogdanova T.G. The image of the world as a result of the systemic and hierarchical organization of the cognitive sphere of persons with special cognitive needs / T.G. Bogdanova // Special pedagogy and special psychology: modern problems of theory, history, methodology: materials of the 4th intern. theoretical and methodological seminar (M., 4 April. 2012). — M., 2012.
- Грибанова Г.В. Подростки с нарушениями в аффективной сфере / Г.В. Грибанова, К.С. Лебединская, М.М. Райская. — М. Педагогика, 1998.
- Gribanova G.V. Adolescents with disorders in the affective sphere / G.V. Gribanova, K.S. Lebedinskaya, M.M. Rajskaja. — M., 1998.
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивности» (МЛО-АМ) / А.Г. Маклакова, С.В. Чермынина // Практическая психодиагностика. Методики и тесты: учеб. пособие / Ред. и сост. Д.Я. Райгородский — Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2006. — С. 549-672.
- Multi-level personal questionnaire «Adaptability» (MLO-AM) / A.G. Maklakova, S.V. Chernyanina // Practical psychodiagnostics. Methods and tests: tutorial / Ed.- Comp. D.Ya. Raigorodsky. — Samara: Publishing House «Bakhrakh-M», 2006.— p. 549-672.
- Назарова Н.А. Инклюзивное и специальное образование: препятствия и риски развития / Н.А. Назарова // Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории, методологии: мат-лы 4-го междунар. теоретико-методол. семинара. М., 2012.
- Nazarova N.A. Inclusive and special education: obstacles and development risks / N.M. Nazarova // Special pedagogy and special psychology: modern problems of theory, history, methodology: materials of the 4th intern. theoretical and methodological seminar. — M., 2012.
- Наследов А.Д. Математические методы психологического исследования / А.Д. Наследов — СПб.: Речь, 2004. — 392 с.
- Nasledov A.D. Mathematical methods of psychological research / A.D. Nasledov. — SPb.: Rech', 2004. — 392 p.
- Определение склонности к отклоняющемуся поведению (А.Н.Орел) / Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. — М., Изд-во Института Психотерапии. 2002. С.362-370.
- Determination of propensity to deviant behavior (A.N. Orel) / N.P. Fetiskin, V.V. Kozlov, G.M. Manuylov. Socio-psychological diagnosis of personality development and small groups. — M., Publishing house of the Institute of psychotherapy, 2002. — p.362-370.
- Петрова В.Г. Отношение глухих учащихся к товарищам и самооценка // Психология глухих детей / В.Г. Петрова; Под ред. И.М. Соловьева и др. — М., 1971.
- Petrova V.G. The attitude of deaf students to comrades and self-conception / V.G. Petrova // Psychology of deaf children / Ed. I.M.Solovyov et al. — M., 1971.
- Попова Т.М. Теоретико-методологические проблемы изучения девиантного поведения подростков с нарушением развития / Т. М. Попова // Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории, методологии: мат-лы 4-го междунар. теоретико-методол. семинара. — М., 2012.
- Popova T.M. Theoretical -methodological problems of studying the deviant behavior of adolescents with developmental disabilities / T.M. Popova // Special pedagogy and special psychology: modern problems of theory, history, methodology: materials of the 4th intern. theoretical and methodological seminar. — M., 2012.
- Попова Т.М. Деадаптация как предпосылка развития девиантного поведения у лиц с ограниченными возможностями здоровья / Т.М. Попова // Специальное образование. — М., 2013. — №1.
- Popova T.M. Disadaptation as a prerequisite for the development of deviant behavior in persons with health disabilities / T.M. Popova // Special education. — M., 2013.
- Практическая психодиагностика. Методики и тесты: учеб. пособие / ред.-сост. Д.Я. Райгородский — Самара: Издательский Дом «БАХРАХ». — 1998. — 672с.
- Practical psychodiagnostics. Methods and tests: tutorial / Ed.-Comp. D.Ya. Raigorodsky — Samara: Publishing House «Bakhrakh». — 1998. — 672 p.
- Пршгепская Т.Н. Особенности самооценки и уровня притязаний у глухих и слышащих школьников / Т.Н. Пршгепская // Дефектология. — 1989. — № 5.
- Prshgepskaia T.N. Features of self-conception and level of claims in deaf and hearing students / T.N. Prshgepskaia // Defectology. — 1989. — № 5.
- Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. — СПб.: Питер, 2000. — 712 с.
- Rubinshtein S.L. Fundamentals of General Psychology / S.L. Rubinstein. — Spb.: Peter, 2000. — 712 p.
- Свиницкая Т.А. Профилактика девиантного поведения подростков в социальной работе / Т.А. Свиницкая // Молодой ученый. — 2015. — №11. — С. 1224-1226.
- Svintsitskaya T.A. Prevention of deviant behavior of adolescents in social work / T.A. Svintsitskaya // Molodoj uchenyj. — 2015. — № 11. — P. 1224-1226.
- Шохор-Троцкая М. (Бурлакова). Коррекция сложных речевых расстройств / М. Шохор-Троцкая (Бурлакова) — М.: ЭКСМО — Пресс, 2000.
- Shokhor-Trotskaya M. (Burlakova). Correction of complex speech disorders / M. Shokhor-Trotskaya (Burlakova). — M.: EKSMO-Press, 2000.