

УДК 616.89-036.863

*О.А. Филатова***ОСОБЕННОСТИ ВОЗРАСТНЫХ КРИЗИСОВ У БОЛЬНЫХ СУРДОМУТИЗМОМ**

Харьковская медицинская академия последиplomного образования

Ключевые слова: сурдомутизм, кризис, личностный рост, самооценка

Онтогенез человека издавна рассматривается как последовательность относительно самостоятельных и ограниченных друг о друга отрезков, каждый из которых имеет свои специфические черты. С этим тесно связано понятие возраста как категории, означающей качественно особую ступень индивидуального развития. И в медицине, и в психологии возраст рассматривается как сумма явлений роста, общесоматического, полового и нервно-психического созревания, зрелости и старения, происходящих в определенных общественных и микросоциальных условиях.

Возрастные ступени в классификациях разных авторов, построенных на отличиях друг от друга концепциях периодизации человеческой жизни, весьма относительно и условно усреднены, что подразумевает индивидуальное разнообразие в развитии каждой личности. Возрастная характеристика развития личности отражает определенную систему требований, предъявляемых обществом человеку на конкретном этапе его жизни, сущность его отношений с окружающими и уровень его самосознания.

Зрелый возраст в современной психологии охватывает период от 21 года до 60 лет, знаменуя собой завершение формирования личности как «стойкой саморегулирующейся системы психических свойств, отношений и действий индивида» [1].

Благоприятное протекание периода зрелости, по мнению В.И. Слободчикова [2], имеет три, плавно переходящие друг в друга, фазы личностного становления:

- адаптацию, т.е. усвоение действующих ценностей и норм, их интеллектуальное и эмоциональное принятие, а также овладение соответствующими средствами и формами деятельности, а потому, в некоторой степени, уподобление индивида другим членам общества;

- индивидуализацию, т.е. постепенно обостряющееся противоречие между тенденцией «быть как все» и стремлением к максимальной персонализации, что характеризуется поиском

возможностей и способом обозначения своей индивидуальности;

- интеграцию, которая детерминируется противоречием между стремлением быть яркой индивидуальностью и беспрепятственно проявлять свои качества в обществе, и требованием этого общества в выражении только тех качеств, которые одобрены и приемлемы в рамках данного социального образца.

При успешном прохождении этих фаз в гармоничном, духовно развитом обществе, у индивида формируются такие качества как гуманность, доверие к людям, справедливость, коллективное самоопределение, требовательность к себе и другим.

При нарушении хотя бы одной из фаз личностного становления зрелого субъекта, наблюдается болезненная, хорошо осознаваемая им диспропорция между устойчивым внутренним образом собственного Я со всеми способностями, достоинствами, личной ценностью и неповторимостью – и тем низким уровнем реальных достижений и умеренной оценкой в значимом круге лиц, которые обнаруживаются при объективном анализе его жизненной ситуации. Так возникает названный Д. Левинсоном «кризис среднего возраста» [3]. Левинсон, однако, ввел представление не об одном (наиболее известном) кризисе, а о трех: переход к ранней зрелости, переход к средней зрелости, переход к поздней зрелости. Исследования Д. Левинсона исходно были проведены на мужском контингенте испытуемых. Это обстоятельство вызывало постоянную критику, т.к. многими учеными были высказаны сомнения о возможности экстраполяции полученных данных на лица обоего пола. Позднее были получены результаты исследования женщин зрелого возраста, которые резко отличались от данных Д. Левинсона, однако имели несопоставимость только в содержании переживаний и их внешнем выражении, а не в периодизации этого явления.

Нами были обследованы 110 больных сур-

домутизмом в возрасте от 40 до 48 лет (60 мужчин и 50 женщин). После обработки анкетных данных мы получили преобладание у пациентов

следующих видов негативных факторов, вызывающих в обследуемой группе постоянное чувство дискомфорта и подавленности.

Таблица 1

Негативные факторы	Мужчины		Женщины	
	абс.число	%	абс.число	%
1. Низкий образовательный уровень	18	9±4	4	5±2
2. Отсутствие постоянной работы	21	22±4	13	14±4
3. Материальная необеспеченность	40	41±5	42	43±5
4. Распад семьи	7	8±3	27	28±4
5. Отсутствие сексуального партнера	7	8±3	20	21±4
6. Отсутствие духовной близости в семейной паре	30	31±5	11	12±3
7. Одиночество	7	8±3	20	21±4
8. Наличие хронических заболеваний (кроме сурдомутизма)	16	17±4	34	35±5
9. Смерть родителей	51	52±5	32	33±5
10. Конфликт с детьми	19	20±4	16	17±4

Как видно из таблицы, в исследуемой группе указанные негативные факторы имеют разный удельный вес у пациентов обоего пола. Так, низкий образовательный уровень является фактором заниженной самооценки только у пациентов-мужчин, женщины не определяют этот показатель как критерий личностной успешности. Распад семьи, напротив, является психотравмирующим фактором именно для пациенток-женщин, так же как и отсутствие сексуального партнера, одиночество, хронические заболевания, а у имеющих семью – отсутствие духовной близости между супругами. Однако выяснилось, что имеются также сходные черты в оценке всеми пациентами своего жизненного уровня. Так, одинаково травмирующим моментом у обследуемых обоего пола была материальная необеспеченность, отсутствие постоянной работы, конфликт с детьми.

Учитывая такие особенности данных больных как недостаточно развитое абстрактное мышление, бедность ассоциаций, шаблонность представлений, а также ограниченность внешнего выражения своих переживаний («узость» словаря жестов), картина возрастного кризиса выглядела у них менее драматично, несколько более уплощенно, чем у людей с нормальным слухом и речью.

Говоря о возрастном кризисе, как об особого рода рефлексе, о «момента остановки, когда внимательно всмотреться в прожитую жизнь» [1],

необходимо отметить, что у больных сурдомутизмом этот «взгляд в прошлое» подразумевает только констатацию неудач, потерь и незавершенных дел, без тщательного анализа причин, приведших к такому результату, а также без достаточной критики.

В эмоциональном плане кризис у исследуемых больных проявлялся в повышенной тревожности, беспокойстве за свою дальнейшую жизнь (в основном, страх оказаться в доме инвалидов), чувстве разочарования в себе, окружающих, в самой жизни, безразличие к прежде интересующим ее сторонам.

В поведенческом плане это – стремление к уединению, усиление замкнутости, снижение двигательной активности, появление тактики «избегания» при столкновении с трудными ситуациями.

Особенности протекания возрастных кризисов периода зрелости у больных сурдомутизмом, их специфические особенности, а также методы коррекции и адаптации на сегодняшний день являются неразработанным разделом таких наук, как сурдопсихология, коррекционная психология и специальная психотерапия.

Как метко замечено классиком отечественной психологии С.Л. Рубинштейном, «чтобы избавиться от кризисов взрослости, нужно еще в детстве решить задачи по формированию самостоятельности и ответственности» [1].

*О.А. Філатова*

## **ОСОБЛИВОСТІ ВІКОВИХ КРИЗ У ХВОРИХ НА СУРДОМУТИЗМ**

Харківська медична академія післядипломної освіти

В статті розглянуто проблему кризи „середини життя” у хворих на сурдомутизм, виявлено причини її виникнення, специфічність її проявів у даного контингенту хворих. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2008. — № 1 (18). — С. 98-100).

*О.А. Filatova*

## **FEATURES OF AGE CRISES AT PATIENTS WITH SURDOMUTISM**

The Kharkov medical academy of postgraduate education

In clause problems of crisis of “the middle of a life “ at patients with surdomutism are considered, the reasons of its occurrence, specificity of its displays at the given contingent of patients are opened. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2008. — № 1 (18). — P.98-100).

### *Литература*

1. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. – СПб.: Питер, 2005. – 713с.
2. Слободчиков В.И. Категория возраста в психологии и педагогике развития //Вопросы психологии. – 2001. - №2. – С.37-49.
3. Левинсон Д. Концепция взрослого развития. – Минск: Млада, 1999. – 104с.

Поступила в редакцию 12.09.2007