

ЯСЯНЬ ЧЖАН

Китайская Народная Республика

**ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЛЮДЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
В КИТАЙСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

Как в клинических, так и в научных исследованиях имеется множество доказательств того, что психическое здоровье людей с ограниченными возможностями хуже, чем у населения в целом, и у них выше уровень выявления психологических проблем [1]. Опыт работы с людьми с ограниченными возможностями показывает, что они имеют низкую самооценку, депрессию, суицидальные мысли и в целом у них высокий уровень выявления психологических проблем. Негативное психологическое состояние влияет на качество жизни человека с ограниченными возможностями, может нанести физический и психический вред личности, поэтому психическому здоровью таких людей необходимо уделять достаточно внимания.

К общим психологическим характеристикам людей с ограниченными возможностями можно отнести следующие.

Неполноценность и одиночество. Это общая психологическая черта людей с ограниченными возможностями, которые в силу своих физических и психологических дефектов сталкиваются со многими трудностями в учебе, жизни и трудовой деятельности, не могут получить достаточной поддержки и помощи, а то и подвергаются отвержению или дискриминации из-за комплекса неполноценности.

Чувствительность, подозрительность, сильная самооценка. Неполноценное состояние вынуждает индивида чрезмерно концентрироваться, уделять слишком много внимания отношению других к нему и быть чрезвычайно чувствительным к оценке окружающих. Уничижительные или неуместные слова относительно человека с ограниченными возможностями могут использоваться для вызывания у них отвращения.

Чувство недовольства. Жалобы на родителей и членов семьи, на несправедливость судьбы приводят к жалобам и самобичеванию за собственную неполноценность.

Эмоционально неуравновешенный, но сострадательный. Люди с ограниченными возможностями сильно реагируют на внешние эмоции и склонны к конфликтам с окружающими. При этом они испытывают особенно глубокое сочувствие к людям с подобными проблемами.

Уверенность в себе, самосовершенствование. В силу собственного опыта группа людей с ограниченными возможностями более устойчива к неудачам и имеет более высокий порог толерантности к невзгодам.

Эмоциональный, рациональный. Сталкиваясь с разными жизненными трудностями, в том числе в обучении и работе, люди с ограниченными возможностями выбирают подходящее решение со своей точки зрения.

Полный стремления к лучшей жизни, стремящийся к прорывам на текущем этапе. Люди с ограниченными возможностями надеются получить возможность повысить свою самооценку и получить как духовное, так и материальное удовлетворение.

Целью настоящего исследования являлось изучение общего уровня психического здоровья людей с ограниченными возможностями, проживающих в Китайской Народной Республике. Исследование проводилось представителями Юньнаньского центра социальной помощи «Heart to Heart Community Care» и Юньнаньского общественного фонда «Heart to Heart» по оказанию помощи людям с ограниченными возможностями. Авторы исследования (Чжан Ясянь, Ян Хунфэн, Ху И, Линь Сяовэй и др.) использовали «Китайскую шкалу психического здоровья».

В результате проведенного исследования, в котором приняли участие 2603 человека с ограниченными возможностями из разных населенных пунктов Китая, было обнаружено, что показатели психического здоровья взрослых с ограниченными возможностями снижаются с возрастом. За исключением параметра когнитивных способностей, не было значительных гендерных различий в психическом здоровье респондентов. Состояние психического здоровья людей с множественными нарушениями значительно хуже по сравнению с людьми с физическими недостатками. Люди с приобретенными ограниченными возможностями имеют определенную способность приспосабливаться, и их психическое здоровье лучше, чем у людей с врожденными недостатками.

Опрос 1085 человек с ограниченными физическими возможностями, проведенный Линь Сяовэй в Шанхае, показал, что баллы по каждому фактору и общий балл по шкале самооценки физических симптомов для людей с ограниченными физическими возможностями были выше, чем у обычного населения. Ли Вэньтао, Се Вэньлань, Чжан Линь и другие случайным образом выбрали 135 жителей общины в Нинбо и использовали шкалу удовлетворенности жизнью, шкалу самооценки, шкалу самооценки симптомов (SCL-90) и шкалу доверия другим. Вывод исследования состоит в том, что по сравнению с нормотипичной группой группа людей с ограниченными возможностями в целом имеет более низкое психологическое качество жизни: у них самочувствие, самооценка, эмоциональный статус и межличностные отношения влияют друг на друга.

Ли Цзошань, Ли Синьи и др. провели опрос о психическом здоровье и потребностях 864 инвалидов. Результаты опроса показали, что более 1/3 инвалидов имеют низкую оценку собственного психического здоровья,

68,4 % инвалидов считают, что психическое здоровье является очень значимым, 90,2 % лиц с ограниченными возможностями считают, что важно получать услуги по охране психического здоровья. Это указывает на то, что лица с ограниченными возможностями имеют высокую степень осведомленности об оказании профессиональной социальной помощи и готовы принимать услуги по охране их психического здоровья.

Результаты нашей совместной работы показали, что в Китайской Народной Республике люди с ограниченными возможностями с большей вероятностью живут за чертой бедности, испытывают трудности с получением высшего образования, лишены возможности работать и склонны к преступлениям на почве ненависти, что может вызвать у них проблемы с психическим здоровьем. Люди с ограниченными возможностями имеют более низкую самооценку и самоэффективность по сравнению со своими нормотипичными сверстниками. Кроме этого, люди с ограниченными возможностями имеют более низкое субъективное благополучие по сравнению с населением в целом. Это говорит о том, что необходимо обращать внимание на состояние психического здоровья людей с ограниченными возможностями, так как оно является одним из важных показателей, влияющих на индекс счастья таких людей в их повседневной жизни. Чтобы оказывать профессиональную помощь лицам с ограниченными возможностями в новую эпоху, необходимо стать на путь социализации, когда использование профессиональной социальной работы и психологических концепций и методов должно стать новым путем реформирования, совершенствования и развития общества Китайской Народной Республики.

Список использованной литературы

1. Jenkins, O. Disability Inclusion in China [Electronic resource] / O. Jenkins, H. Zhou. – Mode of access: <https://www.sddirect.org.uk/media/2418/did-helpdesk-query-76-disability-inclusion-in-china.pdf>. – Date of access: 14.06.2022.

С. Л. ЯЦУК

Беларусь, Брест, БрГУ имени А. С. Пушкина

СОДЕРЖАНИЕ СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ УСТАНОВОК У СТУДЕНТОВ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

В контексте профессионального и личностного развития смысло-жизненные ориентации занимают ключевую позицию. По мнению Б. С. Братуся, Д. А. Леонтьева и других исследователей, смысло-жизненные ориентации (СЖО) выступают как сложное социально-психологическое