

турного дискурса и социальных практик общения, взаимодействия и деятельности людей. В психологии механизмы социального конструирования гендера нередко сводятся к процессу социализации.

На основании полученных эмпирических данных можно сделать вывод о том, что существуют различия гендерных особенностей стиля саморегуляции и мотивации достижения в юношеском возрасте. Показатели стиля саморегуляции у респондентов маскулинного типа значительно выше, нежели у испытуемых с феминным и андрогинным типом гендера.

Литература

1. Моросанова, В. И. Индивидуальный стиль саморегуляции в произвольной активности человека / В. И. Моросанова // Психол. журн. – 1995.– № 4. – С. 26 – 35.
2. Миславский, Ю. А. Саморегуляция и творческая активность личности / Ю.А. Миславский // Вопросы психологии. – № 1. – 1987. – 86 с.

А. Н. Белый

*Науч. рук. А. Е. Журавлева,
ст. преподаватель*

ОСОБЕННОСТИ САМОРЕГУЛЯЦИИ СПОРТСМЕНОВ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И КОМАНДНЫХ ВИДОВ СПОРТА

Проблема саморегуляции в спорте – одна из актуальных проблем, в силу высокой значимости психологического фактора в спортивной деятельности. Рост достижений в спорте, возможность успешных выступлений в крупнейших соревнованиях в значительной мере определяется уровнем развития навыков саморегуляции – важного компонента системы психолого-педагогической подготовки спортсменов, которая рассматривается как составная часть комплексного педагогического процесса и является существенным резервом повышения эффективности соревновательной деятельности спортсменов. Многие исследователи подчеркивают решающую роль процессов и стилей саморегуляции в успешной спортивной деятельности (Б. А. Вяткин, В. Р. Малкин, В. Н. Платонов, В. Ф. Сопов, О. А. Черникова, О. В. Дашкевич и др.). Особенности саморегуляции спортсменов индивидуальных и командных видов спорта изучали Е.А. Пархоменко, Д.С. Демина, Е.А. Ловягина и др.

Под саморегуляцией понимается процесс, обеспечивающий стабильность системы, ее относительную устойчивость и равновесие, а так же целенаправленное изменение индивидом механизмов различных психофизиологических функций, касающихся формирования особых средств контроля за деятельностью [1, с. 707].

В эмпирическом исследовании саморегуляции приняли участие 85 человек: спортсмены индивидуальных (41 человек) и командных (44 человека) видов спорта.

В результате исследования были получены следующие результаты: у спортсменов командных видов спорта на более высоком уровне развиты способности выделять значимые условия достижения целей, развито осознанное программирование своих действий. Спортсмены индивидуальных видов спорта характеризуются более высоким уровнем регуляторной гибкости, способностей оценки себя и результатов своей деятельности и поведения. У спортсменов индивидуальных видов спорта наблюдается высокий уровень волевой саморегуляции и настойчивости, а у спортсменов командных видов спорта на высоком уровне развиты такие индексы саморегуляции как настойчивость и самообладание.

По результатам исследования разработана программа «Саморегуляция как метод самопомощи в стрессовых ситуациях» и рекомендации психологам по развитию саморегуляции у спортсменов.

Литература

1 Головин, С. Ю. Словарь психолога – практика / С. Ю. Головин. – Минск, Издательство: «Харвест». – 2001. – 975 с.

Н. О. Бондарь

Науч. рук. О. А. Короткевич,

ст. преподаватель

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

В настоящее время 4–6% населения планеты имеют проблему, связанную с нарушениями слуха, что затрудняет их социальное общение. По данным Гомельского областного центра коррекционного обучения и реабилитации 436 детей имеют нарушения слуха, из них 244 подростков. Дефект слуха выражается, прежде всего, в характере умственного и речевого развития, что влечёт за собой личностные особенности и создаёт проблемы адаптации, затрудняет процесс социализации подрастающего поколения. Нарушение вербального общения, вследствие нарушения слуха частично изолирует слабослышащего от окружающих его говорящих людей. Социальная адаптация подростков с нарушениями слуха чрезвычайно сложна, так как, вступая в социальные взаимоотношения, они более уязвимы с точки зрения успешности в макро- и микросреде. Семья, воспитывающая ребенка с нарушением слуха, находится в особой психотравмирующей ситуации и не может выполнять функцию успешной социально-психологической адаптации своих детей [1].

Исследование проводилось на базе ГУО «Речицкая специальная общеобразовательная школа-интернат для детей с нарушением слуха» и ГУО «Речицкая общеобразовательная школа №5». В исследовании приняли участие 60 подростков (13-14 лет), из них 30 подростков с нарушениями слуха и 30 подростков без нарушения слуха. Нами была использована методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда.

Было выявлено, что подростки с нарушением слуха характеризуются незрелостью личности, дисгармонией в сфере принятия решения. Для них свойственны непринятие себя, высокая степень неудовлетворенности своими личностными чертами. Часто подростки с нарушением слуха испытывают эмоциональный дискомфорт, высокую степень неопределенности в эмоциональном отношении к окружающей социальной действительности. Кроме этого подростки с нарушением слуха характеризуются эскапизмом, высокой степенью склонности к избеганию проблемных ситуаций, уходу от них.

Литература

1 Ярошевич, Н. О. Проблемы социализации глухого подростка / Богданова Т. Г., Ярошевич Н. О. // Вопросы теории и практики сурдопедагогики. СПб., 2000. – Вып. I. – С. 23-28.