

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК (НА ПРИМЕРЕ ЛИЦ С ПАТОЛОГИЕЙ ГОЛОСОВОГО АППАРАТА И ИХ ЗДОРОВЫХ СВЕРСТНИКОВ)

THE PSYCHOLOGICAL STRUCTURE OF THE QUALITY OF LIFE OF YOUNG MEN AND GIRLS (FOR EXAMPLE OF PERSONS WITH PATHOLOGY OF VOICE MACHINE AND THEIR HEALTHY PEARLERS)

R. Barabanov

Summary. The article presents the results of a study of the psychological components of the quality of life of people with special educational needs (for example, people with vocal pathology) and conditionally healthy respondents. On the basis of the data obtained, the structural components of the quality of life in each of the studied groups are described.

Keywords: quality of life, voice, voice impairment, special educational needs.

Барабанов Родион Евгеньевич

Аспирант, Московский государственный психолого-педагогический университет
ksp.kpr14@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования психологических составляющих качества жизни лиц с особыми образовательными потребностями (на примере людей с патологией голосового аппарата) и условно здоровых респондентов. На основе полученных данных описываются структурные компоненты качества жизни в каждой из исследуемых групп.

Ключевые слова: качество жизни, голос, нарушение голоса, особые образовательные потребности.

В настоящее все большее внимание исследователей привлекает проблема качества жизни населения, особенно в контексте заболеваний и инвалидности [1, 2]. Важную роль в ней играет целостное развитие личности и качество жизни лиц с особыми образовательными потребностями (ООП).

В работах, посвященных качеству жизни, главным образом преобладает средовой подход, ориентированный на изучение условий жизни (социально-экономических, социально-политических, медицинских). В противовес этому в современных концепциях все чаще формулируется идея первостепенной значимости таких социально-психологических параметров качества жизни, как социальная активность, психологическое благополучие, возможности реализации своего личностного потенциала [5].

Патология голосового аппарата (гортанная патология) одна из наиболее распространенных в оториноларингологии [3]. При этом в последнее десятилетие возрастает число больных, у которых на фоне гортанной патологии развивается инвалидность. В этой связи особую актуальность приобретает вопрос оказания качественной медико-психологической помощи, целью которой должно стать повышение качества жизни пациентов с нарушением голосовой функции.

В социальной сфере тема исследования актуальна в связи с реализацией федеральных государственных программ по поддержке лиц с ограниченными возможностями здоровья и их адаптацией в «здоровой» среде [4]. В области здравоохранения тема важна, поскольку патология голоса является одним из наиболее распространенных явлений для оториноларингологии, занимая лидирующую позицию в структуре гортанных заболеваний (Казарина О. В., 2014). Медико-социальная значимость работы в целом определяется высокой распространенностью и гетерогенностью патологии голоса, существенной долей лиц с социально-психологической дезадаптацией, инвалидизацией и стигматизацией (Ройзетбаум Н. Ф., 2001).

Исходя из всего выше сказанного, в настоящем исследовании мы ставили перед собой **задачу выявления психологической структуры качества жизни юношей и девушек с патологией голосового аппарата и их здоровых сверстников.**

Для наибольшей достоверности мы приняли позицию, согласно которой **выявление психологической структуры качества жизни не должно ограничиваться изучением только статуса здоровья респондентов или степенью физических и/или психических ограничений.**

Эмпирическая база исследования

Для проведения исследования нами была отобрана экспериментальная и контрольная группы, общей численностью 296 человек.

Исследование экспериментальной группы проводилось на базе ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства России». За период с марта 2017 по январь 2019 года в опросе приняли участие 146 человек, которые являлись пациентами отделений фониарии и патологии гортани ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России». Из них 122 взрослых (средний и поздний юношеский возраст) и 24 подростка (ранний юношеский возраст) с нарушением голоса в возрасте от 16 до 27 лет (73 юноши и 73 девушки) — учащиеся различных вокально-эстрадных отделений московских ВУЗов. Средний возраст $22 \pm 1,3$ года.

Исследование контрольной группы проводилось на базе АОЧУ ВО «Московский финансово-юридический университет МФЮА», а также АНО ВО «Московский информационно-технологический университет — Московский архитектурно-строительный институт». За период с сентября 2017 года по декабрь 2018 года в исследовании приняли участие 150 человек, которые являлись студентами 1–4 курсов ВУЗа и колледжа МФЮА, а также МИТУ-МАСИ. Из них 132 взрослых (средний и поздний юношеский период) и 18 подростков (ранний юношеский период) в возрасте от 16 до 27 лет (75 юношей и 75 девушек). Средний возраст был $21 \pm 1,4$ года.

Дизайн исследования

Процедура исследования представляла собой заполнение обеими выборками одиннадцати опросников разной измерительно-объективизирующей и целеустанавливающей направленности. При этом на первом этапе исследования был проведен контент-анализ (целью которого было выявление компонентов качества жизни на основе субъективной оценки лицами с патологией голосового аппарата и, так называемой, нормой своего актуального состояния), который позволил нам определиться с набором методик для дальнейшего исследования.

Среди них:

1. Методика К. Рифф «Опросник психологическое благополучие личности» в адаптации и модификации Т.Д. Шевеленкова и П.П. Фесенко, 2005 года;
2. Методика Одинцовой М. А. и Радчиковой Н. П. «Самоактивация», 2017 года;
3. Методика СЖО «Тест смысложизненных ориентаций» — модифицированная версия теста

«Цель в жизни» (Purpose-in-Life Test, PIL) Д. Крамбо и Л. Махолика (James Crumbaugh, Leonard Maholic);

4. Методика «Оценка уровня удовлетворенности качеством жизни» (для взрослых) Н.Е. Водопьяновой, 2005 года;
5. Методика «Шкала экзистенции» А. Лэнгле и К. Оргера в адаптации Майниной И.Н. и Васанова А. Ю., 2010 года;
6. Методика «Опросник качества жизни и удовлетворенности» Е.И. Рассказовой, 2012 года;
7. Методика «Опросник жизнестойкости» Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой, 2006 года;
8. Методика СКЖ «Субъективное качество жизни» Т.В. Эксакусто и А.А. Заиченко, 2012 года;
9. Методика МНП (SSCT) «Метод незаконченных предложений» Сакса Леви в адаптации Г.Г. Румянцова, 1969 года.

Затем, на следующем этапе работы был проведен сравнительный анализ психологических составляющих качества жизни юношей и девушек с особыми образовательными потребностями (на примере лиц с патологией голосового аппарата) и здоровых респондентов. На основе полученных данных были выявлены отдельные структурные компоненты качества жизни в каждой из групп.

Теперь же, для полноты исследования и расширения объективизационной стороны исследования в настоящей работе было принято решение добавить еще один опросник («Опросник Г.М. Зараковского», 2006 года) и одновременно увеличить число респондентов на 100 человек (по 50 в соответствующих группах).

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ полученных данных проводился с использованием программы математической обработки информации SPSS версии 22.0. В работе был применен факторный анализ, который использовался для изучения взаимосвязей между значениями выделенных переменных и определения структуры качества жизни с выявлением факторных нагрузок в тех или иных категориях (показателях) качества жизни.

Примененный факторный анализ (метод главных компонент с Varimax-вращением) позволил выделить значимые факторы, вобравшие в себя от 60 до 62% общей дисперсии в разных группах испытуемых.

В результате на основе анализа повернутой матрицы компонентов, в группе респондентов с нарушением голоса, где вращение сошлось за 6 итераций, удалось по-

Таблица 1. Матрица повернутых компонент в группе юношей и девушек с ООП

Компонента	Факторы				
	Экзистенц-ая исполненность	СЖО	Жизнестойкость	Личностная активность	Самообъекти- визация
цель	-,059	,736	-,021	,012	-,127
процесс	,104	,062	-,007	,249	,408
результат	,095	,750	,004	-,017	-,062
локус Я	-,060	,020	-,031	-,038	,265
локус Жизнь	,002	,705	-,052	,012	-,051
СЖО	,333	-,006	,219	-,053	,360
физическое здоровье	-,289	-,037	-,077	,027	,068
эмоциональные переживания	,040	-,527	,181	,525	-,132
активность в свободное время	-,250	,126	-,081	,613	,035
сфера общения	,186	-,490	,118	,497	-,148
вовлеченность	,037	-,117	,570	-,233	-,206
контроль	,102	,002	,523	-,082	,342
принятие риска	-,043	,087	,507	,294	-,207
жизнестойкость	,077	-,048	,927	-,107	,006
самодистанцирование	,380	-,228	,582	,271	,084
самотрансценденция	,888	-,005	,125	-,037	,180
свобода	,845	-,013	,092	-,092	,224
ответственность	,092	-,570	-,042	,242	,197
Личность	,948	-,057	,071	,022	-,022
Экзистенция	,858	-,024	,060	-,002	,123
самостоятельность	-,810	,224	-,062	-,009	,068
физическая активность	-,347	,141	,281	-,167	,229
личностная активность	-,480	-,008	,046	-,066	,535
самоактивация	-,802	,181	,072	-,086	,326
работа	,042	,440	,095	,069	,058
личные достижения	,116	-,079	-,047	,025	,579
здоровье	-,928	,042	-,065	-,002	,010
общение с близкими	,911	-,018	,065	,017	,000
поддержка	,507	,038	-,057	-,033	,135
оптимистичность	-,281	-,097	-,084	,196	,096
напряженность	,309	-,059	,053	-,015	,022
самоконтроль	,244	,109	-,063	,101	-,009
негативные эмоции	,684	-,038	,004	-,026	-,023
позитивное отношение с окруж.	-,053	,421	-,087	-,240	,262
автономия	-,049	,633	,063	-,258	-,098
управление средой	-,013	,794	-,047	-,048	,069
личностный рост	-,089	,724	-,020	,187	,165
цели в жизни	-,007	,846	-,006	,135	-,094
самопринятие	-,052	,830	-,087	-,014	,021
баланс аффекта	,030	-,809	,136	,235	-,117
осмысленность	-,057	,862	,002	,164	-,086
человек	-,052	,502	,017	,244	,236
эмоциональный компонент	,518	-,121	-,014	-,111	-,030
когнитивный компонент	,936	-,026	,018	-,034	,012

Таблица 1 (продолжение). Матрица повернутых компонент в группе юношей и девушек с ООП

Компонента	Факторы				
	Экзистенциальная исполненность	СЖО	Жизнестойкость	Личностная активность	Самообъективизация
ценностно-побудительный комп.	-,043	,012	-,082	,622	,019
Собственный престиж	,351	,780	,257	-,061	,166
Высокое материальное положение	,307	,282	,235	,366	,550
Креативность	,296	,457	,347	,871	-,019
Активные социальные контакты	,294	,153	,321	,422	,713
Развитие себя	,269	,397	,742	,436	,309
Достижения	,265	,590	,458	,089	,423
Духовное удовлетворение	,531	,214	,277	,254	,210
Сохранение собственной индивидуальности	,201	,447	,343	,711	-,311
Профессиональная жизнь	,186	,413	,655	-,213	,241
Обучение и образование	,161	,357	,291	,332	,796
Семейная жизнь	,134	,280	,112	,215	,916
Общественная жизнь	,122	,297	,545	,144	,011
Увлечения	,109	,243	,143	-,215	,867

лучить пять значимых факторов, вобравших в себя 61% общей дисперсии (таблица 1).

В *первый фактор* (доля объясненной дисперсии 23%) вошли компоненты по шкале экзистенции: самотрансценденция (0,888), свобода (0,845), личностная исполненность (0,948), экзистенциальная исполненность (0,858); самоактивация (-0,802); показателю удовлетворенности качеством жизни: здоровье (-0,928), общение с близкими (0,911), поддержка (0,507), негативные эмоции (0,684); показателю субъективного качества жизни: эмоциональный (0,518) и когнитивный (0,936) компоненты; а также терминальным ценностям: духовное удовлетворение (0,531).

Полученные значения характеризуют группу респондентов с нарушением голоса как лиц, нацеленных на эмоциональную удовлетворенность своей жизнью, способных понимать и принимать изменяющиеся условия жизни, как лиц, стремящихся к гармонизации. При этом экзистенциальная исполненность, способность диалогически обмениваться с миром на ценностном уровне, ощущение исполненности своей глубинной сущности является показателем личностной зрелости.

У представленной группы респондентов при общей картине значений наиболее выражена способность к самотрансценденции и свобода. Получены благоприятные показатели по критериям: экзистенциальность и самоактивация. Мы предполагаем, что такая комбинация выраженности показателей свидетельствует о том, что при наличии открытого эмоционального восприятия мира, способностей рационализировать, создавать близкие

отношения, при наличии некоторой свободы в решимости действовать от своих внутренних побуждений, респонденты ощущают стеснение в осуществлении своей жизненной линии, возможно беззащитность, нехватку внутреннего свободного пространства по отношению к себе, ввиду чего особую актуальность для них приобретает поддержка, а также духовное удовлетворение.

При этом респонденты большое внимание уделяют экзистенциальной составляющей своей личности и взаимоотношениям с окружающими.

Во *второй фактор* (доля объясненной дисперсии 24%) вошли компоненты смысложизненных ориентаций: цель (0,736), результат (0,750), локус контроля Жизнь (0,705); компоненты психологического благополучия личности: автономия (0,633), управление средой (0,794), личностный рост (0,724), цели в жизни (0,846), самопринятие (0,830), осмысленность жизни (0,862); терминальные ценности: собственный престиж (0,780) и достижения (0,590).

Такие результаты могут означать, что респонденты с нарушением голоса уделяют достаточного внимания самооценке общего состояния физического здоровья и стремятся к поддержанию собственного престижа.

Вполне вероятно, что группа респондентов характеризуется проявлением таких способностей как способность осознавать цели в жизни, чувствовать продолжающееся развитие своего внутреннего потенциала, открытость новому опыту, ощущение и осознание своих ресурсных возможностей для достижения определенных результа-

Таблица 2. Матрица повернутых компонент в группе здоровых юношей и девушек

Компонента	Факторы				
	Психол.благополучие	Самоактивация	Личн. развитие	Жизнестойкость	Самореализация
цель	,754	,021	,111	-,262	,008
процесс	-,005	,074	,055	,428	,368
результат	,766	,010	-,062	-,071	,018
локус Я	-,035	-,082	,046	,251	-,036
локус Жизнь	,741	,045	-,093	-,089	-,209
СЖО	,001	,203	-,052	,454	,116
физическое здоровье	-,010	-,080	-,038	,003	-,239
эмоциональные переживания	-,461	-,064	,669	-,009	,267
активность в свободное время	,108	-,148	,082	-,130	,523
сфера общения	-,333	-,201	,672	-,065	,083
вовлеченность	-,105	-,056	,597	,572	-,176
контроль	,060	,306	-,107	,573	,114
принятие риска	,124	,046	,509	,242	,099
жизнестойкость	,014	,178	,345	,813	-,011
самодистанцирование	-,338	,293	,691	,013	,235
самотрансценденция	-,026	,735	-,115	,144	,164
свобода	-,117	,669	-,358	,203	,258
ответственность	-,487	,031	,237	,058	-,496
Личность	-,122	,132	-,030	,074	-,122
Экзистенция	-,045	,075	,018	-,325	,268
самостоятельность	,534	,200	,066	-,089	-,248
физическая активность	,152	,565	,100	,104	-,239
личностная активность	-,033	,764	-,028	-,165	-,066
самоактивация	,289	,793	,063	-,079	-,263
работа	,497	-,086	,031	,006	,120
личные достижения	-,051	,596	,058	-,156	,162
здоровье	,029	-,102	,135	-,034	-,515
общение с близкими	-,043	-,113	,278	,143	-,031
поддержка	-,048	-,134	-,199	,232	-,050
оптимистичность	-,173	,062	,021	,003	-,113
напряженность	-,155	,323	,115	-,286	-,022
самоконтроль	,118	,163	,141	-,457	,075
негативные эмоции	,107	,024	-,123	-,161	-,021
позитивное отношение с окруж.	,518	,049	-,381	,104	-,140
автономия	,544	,042	-,223	,005	,505
управление средой	,703	,141	-,203	-,097	,113
личностный рост	,709	-,029	-,062	,160	,184
цели в жизни	,853	,073	,089	-,159	,070
самопринятие	,859	-,071	-,149	-,004	,048
баланс аффекта	-,782	-,012	,386	-,026	,032
осмысленность	,868	,047	,061	-,128	,080
чел.как открытая сист.	,503	-,107	-,006	,218	,075
эмоциональный компонент	-,082	,008	-,131	-,066	-,363
когнитивный компонент	-,175	-,158	-,483	,228	,357

Таблица 2 (продолжение). Матрица повернутых компонент в группе здоровых юношей и девушек

Компонента	Факторы				
	Психол.благополучие	Самоактивация	Личн. развитие	Жизнестойкость	Самореализация
ценностно-побудительный комп.	,006	-,102	,178	-,067	,557
Собственный престиж	,342	,728	,205	,404	,309
Высокое материальное положение	,221	,342	,802	,442	,617
Креативность	,159	,251	,113	,506	,448
Активные социальные контакты	,255	,511	,053	,081	,062
Развитие себя	,715	,091	,265	,117	,387
Достижения	,622	,215	,364	,219	,534
Духовное удовлетворение	,098	,110	,350	-,073	,443
Сохранение собственной индивидуальности	,210	,313	,448	,114	,126
Профессиональная жизнь	,408	,294	,436	,406	-,281
Обучение и образование	,572	,377	,318	,012	,434
Семейная жизнь	,359	,209	,412	,345	,450
Общественная жизнь	,237	,203	-,281	,256	,574
Увлечения	,340	,317	,449	,390	,165

тов, восприятие себя как одухотворенного тела, способность сопереживать, создавать близкие отношения.

В *третий фактор* (доля объясненной дисперсии 22%) вошли компоненты жизнестойкости: вовлеченность (0,570), контроль (0,523), принятие риска (0,507), жизнестойкость (0,927); экзистенциальный компонент: самодистанцирование (0,582); терминальные ценности и жизненные сферы: развитие себя (0,742), профессиональная (0,655) и семейная жизнь (0,545).

Это обусловлено тем, что вышеназванные компоненты являются личностными ресурсами, которые общий показатель жизнестойкости при своей положительной выраженности гармонично сочетает.

В *четвертый фактор* (доля объясненной дисперсии 18%) вошли показатели качества и удовлетворенности жизни: эмоциональные переживания (0,525), активность в свободное время (0,613) и сфера общения (0,497); ценностно-побудительный компонент субъективного качества жизни (0,622); терминальные ценности и жизненные сферы: креативность (0,871) и сохранение собственной индивидуальности (0,711).

Это может означать, что лица с нарушением голоса способны создавать подходящий контекст для реализации собственных потребностей и желаний, при этом мыслить и действовать независимо, ощущая развитие своего личностного потенциала.

В *пятый фактор* (доля объясненной дисперсии 7%) вошел компонент смысложизненных ориентаций:

процесс (0,408); компонент самоактивации: личностная активность (0,535); показатель удовлетворенности качеством жизни: личные достижения (0,579); а также терминальные ценности и жизненные сферы: высокое материальное положение (0,550), активные социальные контакты (0,713), обучение и образование (0,796), семейная жизнь (0,916), увлечения (0,867).

Вполне вероятно, что это тот фактор, который позволяет развить способности для успешной самообъективизации личности в жизни и деятельности, что обуславливает наличие удовлетворенности качеством жизни.

Исходя из этих результатов, мы видим, что психологическая структура качества жизни юношей и девушек с нарушением голоса представлена: экзистенциальной исполненностью (*фактор 1*), смысложизненными ориентациями (*фактор 2*), жизнестойкостью (*фактор 3*), личностной активностью (*фактор 4*) и самообъективизация (*фактор 5*).

В группе же условно здоровых респондентов, где вращение сошлось за 7 итераций, удалось получить следующие данные (таблица 2).

В *первый фактор* (доля объясненной дисперсии 12%) вошли компоненты смысложизненных ориентаций: цель (0,754), результат (0,766), локус контроля Жизнь (0,741); параметр самоактивации: самостоятельность (0,534); показатели психологического благополучия личности: позитивное отношение с окружающими (0,518), автономия (0,544), управление средой (0,703), личностный рост (0,709), цели в жизни (0,853), самопринятие (0,859), баланс аффекта (-0,782), осмысленность (0,868), человек

как открытая система (0,503); а также терминальные ценности и жизненные сферы: развитие себя (0,715), достижения (0,622), обучение и образование (0,572).

Управление средой, включая способность осознавать и ставить цели в жизни, создавая тем самым условия в окружающем пространстве для реализации собственных потребностей, выражает готовность личности к открытому конструктивному общению с миром. Наряду с этим автономия позволяет свободно ориентироваться в окружающей среде.

Во *второй фактор* (доля объясненной дисперсии 19%) вошли компоненты по шкале экзистенции: самотрансценденция (0,735), свобода (0,669); показатели самоактивации: физическая активность (0,565); личностная активность (0,764), самоактивация (0,793); показатель удовлетворенности качеством жизни: личные достижения (0,596); терминальные ценности: собственный престиж (0,728), активные социальные контакты (0,511).

Чем лучше у личности выражен компонент самоактивации, тем более продуктивно она взаимодействует с окружающей средой. Данный тезис подтверждают тесные взаимосвязи в одном факторе таких компонентов как: личностная и физическая активности, ориентация на достижения и собственный престиж, а также самотрансценденция. В то же время сочетание перечисленных компонентов помогает налаживать активные социальные контакты и увлекаться своей деятельностью.

В *третий фактор* (доля объясненной дисперсии 21%) вошли показатели удовлетворенности жизнью и качества жизни: эмоциональные переживания (0,669), сфера общения (0,672); компоненты жизнестойкости: вовлеченность (0,597), принятие риска (0,509); параметр экзистенции: самодистанцирование (0,691); а также терминальная ценность: высокое материальное положение (0,802).

Вышеперечисленные показатели являются составляющими различных детерминант качества жизни: психологической, эмоциональной, социальной. Вместе с тем, наличие вовлеченности и принятия риска является определяющим фактором для обретения личностью состояния эмоциональной и интеллектуальной увлеченности деятельностью, что обуславливает и стремление к высокому материальному положению.

В *четвертый фактор* (доля объясненной дисперсии 24%) вошли показатели жизнестойкости: вовлеченность (0,572), контроль (0,573) и жизнестойкость (0,813); а также терминальная ценность: креативность (0,506).

Жизнестойкость является побудителем для активизации внутренних ресурсов, стремления к выживанию. Возможно, такая картина обусловлена тем фактом, что лица с выраженной жизнестойкостью контролируют свое состояние, устраняя плохие переживания и усиливая хорошие, позволяя правильно распределить свое внимание и адекватно оценивать внешнюю реальность. Эти качества позволяют саморегулироваться, саморазвиваться и реализовывать свой потенциал.

В *пятый фактор* (доля объясненной дисперсии 15%) вошел показатель удовлетворенности жизнью и качества жизни: активность в свободное время (0,523); здоровье (-0,515); компонент психологического благополучия личности: автономия (0,505); ценностно-побудительный компонент (0,557) субъективного качества жизни; а также терминальные ценности и жизненные сферы: высокое материальное положение (0,617), достижения (0,534), общественная жизнь (0,574).

Как следует из этих результатов, компоненты пятого фактора важны для успешной самореализации личности в жизни и деятельности.

Таким образом, компонентами качества жизни для вышеописанной группы респондентов являются: психологическое благополучие (*фактор 1*), самоактивация (*фактор 2*), личностное развитие (*фактор 3*), жизнестойкость (*фактор 4*) и самореализация (*фактор 5*).

Заключение

Результаты исследования могут быть использованы в психологическом консультировании и психокоррекции личности, осуществляемых практическими психологами и социально-психологическими службами различных образовательных учреждений, а также учреждений здравоохранения. Описание системы основных структурных составляющих качества жизни позволяет адресно направить внимание психолога на те психологические компоненты, которые способствующие благоприятному развитию личности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Барабанов Р. Е. К вопросу о структуре качества жизни лиц с патологией голосового аппарата // Вестник Российского нового университета. Серия: Человек в современном мире. 2018. № 2. С. 74–86.
2. Барабанов Р. Е. Анализ психологических компонентов качества жизни лиц с патологией голосового аппарата и здоровых людей // Вестник Российского нового университета. Серия: Человек в современном мире. 2019. № 1. С. 10–26.

3. Барабанов Р.Е., Фанталова Е.Б. Особенности эмоционально-личностной сферы у лиц с нарушением голоса // Клиническая и специальная психология. 2016. Том 5. № 4. С. 39–49 DOI: 10.17759/cpse.2016050403
4. Барабанов Р.Е., Мисоченко М.С., Чистовский Д.И., Чистякова И.Г. Современное мировое образовательное пространство и перспективы его развития// Современные проблемы психологии и образования в контексте работы с различными категориями детей и молодежи материалы научно-практической конференции. М., 2016.
5. Hajiran H. Toward a quality of life theory: net domestic product of happiness // Social Indicators Research. 2008. Vol. 75.

© Барабанов Родион Евгеньевич (ksp.kpr14@yandex.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Московский государственный психолого-педагогический университет