

Инструментарий интегральной оценки субъективного детского благополучия

Ослон Вероника Нисоновна, к.псих.наук, профессор кафедры
«Возрастная психология им. проф. Л.Ф. Обуховой» МГППУ



Субъективное благополучие (голос ребенка)

Новая парадигма в изучении человека:

- **стремление к благополучию и позитивному функционированию является одной из основных движущих сил человеческого общества, а проблема его обретения и поддержания занимает важное место в психологических исследованиях**
- **«Субъективное благополучие» (SUBJECTIVE WELL-BEING) - это «зонтичный термин»,**
- **то есть термин, позволяющий исследовать, выявлять, раскрывать и описывать широкий спектр различных аспектов жизнедеятельности человека через фокус *субъективного переживания*.**
- **СБ рассматривается как *глобальная оценка удовлетворенности жизнью в тесной связи***
- ***с конструктами «счастье», «качество жизни»,***
- ***«удовлетворенность жизнью», «позитивный аффект»;***
- **— как то, что *способствует «процветанию» детей, т.е. чувство хорошего и эффективного функционирования на индивидуальном и межличностном уровнях;***
- **Конвенция Организации Объединенных Наций о правах ребенка (КПК ООН 1991 года), особенно статья 12 «*О правах обеспечения того, чтобы дети были выслушаны и вовлечены в принятие решений, касающихся их жизни*».**



Конструкт и операциональная модель СБ (основания теория Мясищева, подход Динера)

Впервые описан в статье

«Операциональная модель и инструментарий для изучения субъективного благополучия детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Психологическая наука и образование». 2020. Том 25. № 6. С. 41–50.

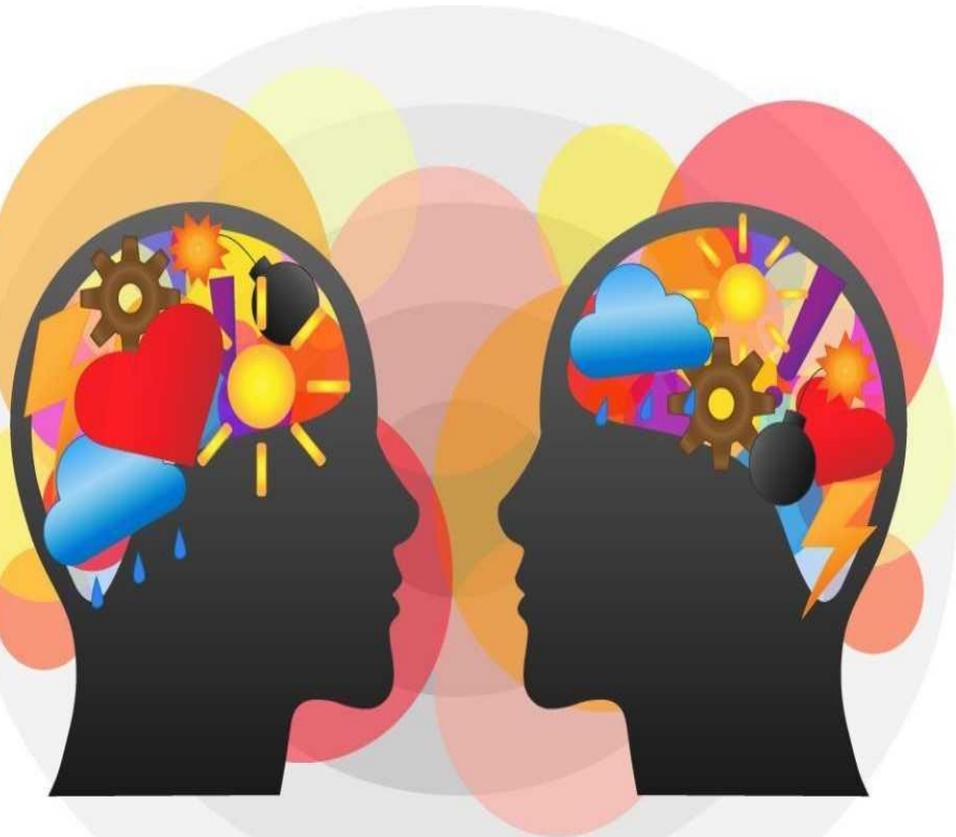
Разработанный инструментарий проходил апробацию с 2018 г. , статья посвящена доказательству валидности, надежности инструментария

Теоретико-методологическими основаниями изучения СБ детей-сирот стали:

- концепции, которые рассматривают субъективное благополучие как глобальную оценку удовлетворенности жизнью в тесной связи с конструктами «счастье», «качество жизни», «удовлетворенность жизнью», «позитивный аффект»
- концепция М. Селигмана, полагающего, что «процветание» детей есть чувство хорошего и эффективного функционирования на индивидуальном и межличностном уровнях
- положения экологического контекстного подхода
- концепция «нормализации жизни» (B. Nirie, W. Wolfensberger),
- концепция качества жизни; теории жизнестойкости и восстановления после травмы.

Конкретным теоретико-методологическим подходом стала теория отношений В.Н. Мясищева, в рамках которой личность характеризуется как система отношений.

Конструкт СБ



- Под СБ понимается глобальная удовлетворенность ребенка своей жизнью, а также системой своих отношений:
- а) к себе — считает себя привлекательным внешне и по характеру, а также, что другие его положительно оценивают; удовлетворен своими достижениями в актуальных для него сферах: образование, спорт, «ручные» умения, досуг, своей физической активностью, энергией, самочувствием;
- б) к другим — имеет удовлетворяющие его отношения во внутренней (родители и другие члены семьи биологической или замещающей) и внешней социальной сети (учителя, наставники, соученики, друзья), с которыми можно построить доверительные, поддерживающие отношения;
- в) со средой — живет в условиях физической и психологической безопасности, считает свое психологическое пространство суверенным, имеет возможность вести такую же жизнь, как и его сверстники («нормализация жизни»), его мнение учитывается при решении важных жизненных вопросов;
- г) со своим субъективным временем («хронотопом») — удовлетворен прошлым, актуальной жизнью и своими перспективами на будущее.
- **Критерием оценки субъективного благополучия является удовлетворенность.**

Опросник СБ

Опросник позволяет выявить:

считают ли информанты свою жизнь благополучной,

чувствуют ли они себя здоровыми, успешными, счастливыми,

как оценивают свое прошлое, настоящее и перспективы будущего, ощущают ли себя в безопасности дома, в школе, регионе, в России в целом,

что именно позволяет им чувствовать себя благополучными и что мешает этому и т.д...

Информанты: дошкольники, младшие школьники, дети старшего подросткового и юношеского возраста;

Нормотипичные дети, дети, обучающиеся по разным программам; дети – сироты, дети с ОВЗ и инвалидностью, мигранты, дети с девиантным поведением, выпускники д/д и приемных семей (в различных условиях проживания) и т.д.

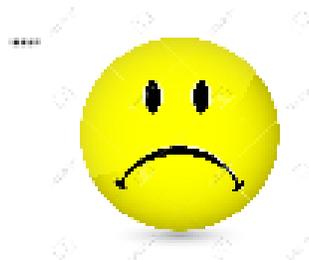
Субдомены СБ (13)+ стрессы:

1. Удовлетворённость своими достижениями в актуальных для детей подросткового и юношеского возраста
2. Удовлетворенность собой
3. Удовлетворенность здоровьем и самочувствием
4. Удовлетворенность психологической и физической безопасностью
5. Удовлетворенность как учитывается мнение при решении жизненно важных задач респондента
6. Удовлетворенность внутренней сетью (родные и близкие, законные представители)
7. Удовлетворенность отношениями во внешней сети (учителя, сверстники, друзья и др.)
8. Удовлетворенность «нормализацией жизни»
9. Удовлетворенность «суверенностью» психологического пространства
10. Удовлетворенность материальным положением
11. Удовлетворенность социальными контекстами (школьной жизнью, образовательной организацией, спортивной секцией)
12. Удовлетворенность хронотопом (прошлым, настоящим, будущим)
13. Удовлетворенность возможностью доверять себе и Другому

Методики

Для измерения уровня СБ и его субдоменов используются *следующие методики*:

1. Опросник Субъективного благополучия детей старшего подросткового и юношеского возраста (Ослон В.Н., Семья Г.В.)
2. «Шкала самооценки» М. Розенберга для исследования самооценки у респондентов;
3. Методики Эндрюса и Уити «Лица» для выявления эмоционального компонента отношения к различным социальным контекстам;
4. Модифицированная Шкала стрессогенности жизненных событий Холмса и Рэя для выявления стрессогенных ситуаций и их влияния на состояние информантов.



Субъективное благополучие выпускников организаций для детей-сирот в различных условиях проживания

Ослон В.Н., Семья Г.В., Колесникова У.В., Яровикова О.А. // Психологическая наука и образование. 2021. Том 26. № 6. С. 211–224. DOI: 10.17759/pse.2021260617



- Субъективное благополучие выпускников организаций для детей-сирот, проживающих после выпуска в *организациях для детей-сирот, жилых помещениях специализированного жилищного фонда, общежитиях организаций профессионального образования, а также в съемном или закрепленном за ними жилье.*
- Показано, что уровень *субъективного благополучия зависит от возможности сохранения стереотипов организации жизни и взаимоотношений*, сформировавшихся в детском доме: *чем ниже уровень требований к самостоятельности и реальная автономия жилья, тем выше доля выпускников с высоким уровнем субъективного благополучия.*
- Доказано, что система отношения к себе у выпускников связана с условиями проживания. Выпускники, проживающие *при постоянной педагогической поддержке, в большей степени удовлетворены собой по сравнению с другими группами, лучше справляются с трудностями и более эффективно преодолевают стрессовые ситуации.*
- Низкая *жизнестойкость и высокая виктимность характерны для вернувшихся в закрепленное жилье.*
- Наиболее ресурсным для взросления является самостоятельное проживание в условиях госжилфонда. К ним приближаются выпускники, самостоятельно снимающие жилье.

Структура субъективного благополучия детей-сирот с ОВЗ младшего школьного возраста, воспитывающихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей 7-12 лет

Ослон В.Н., Семья Г.В., Прокопьева Л.М., Колесникова У.В. [Электронный ресурс] // Психология и право. 2021. Том 11. № 3. С. 205–221. DOI:

10.17759/psylaw.2021110315

527 воспитанников организаций для детей-сирот, из которых 63 ребенка имели ОВЗ (задержка психического развития). Средний возраст детей в группе детей с ОВЗ составил: 9,54 (SD — 1,28), в группе условно здоровых — 9,55 (SD — 1,28), в каждой группе было по 22 мальчика и 22 девочки, длительность пребывания в организации — 3 года. Все дети проживали совместно в одних и тех же организациях.

- В статье представлены результаты исследования уровня и особенностей структуры субъективного благополучия воспитанников организаций для детей-сирот с ОВЗ в возрасте от 7 до 12 лет в сравнении с условно здоровыми воспитанниками.
- Показано, что наличие ОВЗ у воспитанников организаций для детей-сирот и детей не отражается на уровне их субъективного благополучия. В большинстве случаев дети оценивали уровень СБ как средний.
- различия, прежде всего, связаны с источником благополучия. Для детей с ОВЗ это исключительно взрослые. Значимая связь оценки СБ с самоотношением или отношением сверстников отсутствует.
- в группе условно здоровых воспитанников наиболее значимыми для оценки СБ являются представление об отношении к ним сверстников и самоотношение.

Активность образа жизни, субъективное здоровье и субъективное благополучие детей старшего подросткового и юношеского возраста в Российской Федерации

Ослон В.Н., Прокопьева Л.М., Колесникова У.В. Федерации // Психологическая наука и образование. 2022. Том 27. № 6. С. 116–129. DOI: 10.17759/pse.2022270609

В исследовании участвовали 10626 информантов (13-17 лет) из 22 регионов.

- Актуальность выбора узкой темы обусловлена особым состоянием российского общества, переживающего «постковидный синдром», следствием которого стало общее снижение социальной и физической активности.
- Наиболее уязвимой категорией являются дети, чье взросление проходит в условиях пандемии и ее последствий. В связи с этим основной акцент в статье делается на самооценках информантов своей активности в социальной и физической сферах, а также субъективного здоровья.
- Прослежены особенности данных оценок у **девушек и юношей** в зависимости от возраста, наличия ОВЗ, территории проживания. Показано, что наиболее высокие и низкие самооценки связаны с **началом и (или) завершением пубертатного и юношеского кризисов**. Установлено, что девушки ниже оценивают себя по всем показателям, чем юноши. При этом они менее уязвимы в отношении экзаменационного стресса. Если у юношей СБ снижается в ситуации сдачи ОГЭ и ЕГЭ, то у девушек оно повышается. У информантов с ОВЗ оценки удовлетворенности своей активностью и субъективным здоровьем снижаются с возрастом. Установлено, что респонденты, проживающие на затрудненных для жизни территориях в значительно меньшей степени по сравнению с «нормотипичными» территориями удовлетворены своей активностью и субъективным здоровьем.

Субъективное благополучие молодых людей из числа детей-сирот в условиях перехода в самостоятельную жизнь

Ослон В.Н., Одинцова М.А., Семья Г.В., Колесникова У.В. [Электронный ресурс] Электронный ресурс // Психология и право. 2023. Том 13. № 4. С. 272–293. DOI: 10.17759/psylaw.2023130419

В исследовании приняли участие 1225 человек из числа детей-сирот и лиц из их числа, среди них 201 выпускник (101 юноша и 100 девушек), 1024 подростка (561 мальчик и 462 девочки) разных типов жизнеустройства.

Среди них: из детского дома (474 подростка и 107 выпускников); из приемной семьи (396 подростков и 41 выпускник). Выделилась группа, в которую вошли воспитанники и выпускники после неудачного семейного жизнеустройства, т. е. пережившие возвраты из приемных семей (далее — «пережившие возвраты») — 154 старших подростков и 53 выпускника. Средний возраст выпускников — $19,1 \pm 1,7$; средний возраст воспитанников — $14,9 \pm 1,36$. Подавляющее большинство выпускников (89%) в условиях самостоятельности проживают в среднем около двух лет.

- В статье представлены результаты сравнительного исследования субъективного благополучия (далее — СБ) воспитанников и выпускников различных форм жизнеустройства детей-сирот: организаций для детей-сирот (далее — д/д), замещающей семьи, — а также тех, кто был возвращен после неудачного семейного устройства в организацию для детей-сирот.
- Выпуск из организации для детей-сирот и приемной семьи — это **поворотное стрессовое событие в биографии молодых людей, переход в совершенно новую социальную ситуацию развития, в рамках которой они впервые начинают выступать в качестве субъекта своей самостоятельной жизни.**
- Показано, что **у выпускников независимо от группы в условиях перехода в самостоятельную жизнь уровень СБ снижается, а число фиксируемых стрессов увеличивается.** Наиболее фрустрированной группой становятся **выпускники замещающих семей.** Они, по терминологии А. Адлера, переживают «**травму свержения с трона**».
- **Наиболее удовлетворенные жизнью, по сравнению с другими, до выпуска в самостоятельной жизни выпускники не справляются с трудностями, особенно юноши.** Особенно страдают юноши, у которых значительно **выше сепарационная тревога** в силу большей привязанности к семье. Выпускники детских домов оказываются наиболее **подготовленными к самостоятельной жизни.** Если **до выпуска они значительно ниже оценивали свое СБ** по сравнению с приемными детьми, то в постинтернатный период заняли лидирующие позиции среди других.
- В условиях д/д воспитанники из группы возвращенных из семьи чувствовали себя значительно менее благополучными по сравнению с другими. В самостоятельной жизни у них появляются новые возможности, повышается уровень самоуважения, удовлетворенности безопасностью и отношениями с родными и близкими. В статье даются рекомендации по постинтернатному сопровождению выпускников.

Особенности оценки собственной безопасности и благополучия подростками на территориях военных конфликтов

[Электронный ресурс] / Г.В. Семья, Г.О. Зайцев, Н.Г. Зайцева, А.Ю. Телицына // Психология и право. 2023. Том 13. № 4. С. 308–328. DOI:10.17759/psylaw.2023130421

Выборка: 13 342 подростка из ДНР, включая 54% девушек и 46% юношей в возрасте от 13 до 17 лет

- Проведен сравнительный анализ субъективного благополучия (СБ) в зонах военных конфликтов и регионах России.
- анализ ответов выявил, что большинство подростков, находящихся в зоне военных конфликтов, **достаточно высоко оценивают свою удовлетворенность различными аспектами жизни**. Однако сравнительный анализ субдоменов СБ показывает, что **субъективная удовлетворенность у таких подростков ниже, чем в целом по российской выборке** (151 тыс. человек). на сегодняшний день процент подростков, удовлетворенных различными аспектами жизни, попадает в основном в коридор 50—70%.
- Наибольшие различия в сравнении с общероссийской выборкой получили такие показатели, как удовлетворенность своим хронотопом, достижениями, социальным контекстом (удовлетворенность школой, внутренней и внешней поддерживающей сетью).
- Специфика стрессов, переживаемая подростками в ДНР, указывает на множественность психотравмирующих факторов, психологическая травматизация продолжается.
- Такое отрицательное влияние на психику подростков может привести к тому, что долгосрочные последствия могут оказаться более разрушительными, чем моментальные.

Влияние насилия в киберпространстве на субъективное благополучие подростков

Семья Г.В., Зайцев Г.О., Зайцева Н.Г., Телицына А.Ю. [Электронный ресурс] // Социальные науки и детство. 2023. Том 4. № 3. С. 32–46. DOI: 10.17759/ssc.2023040302

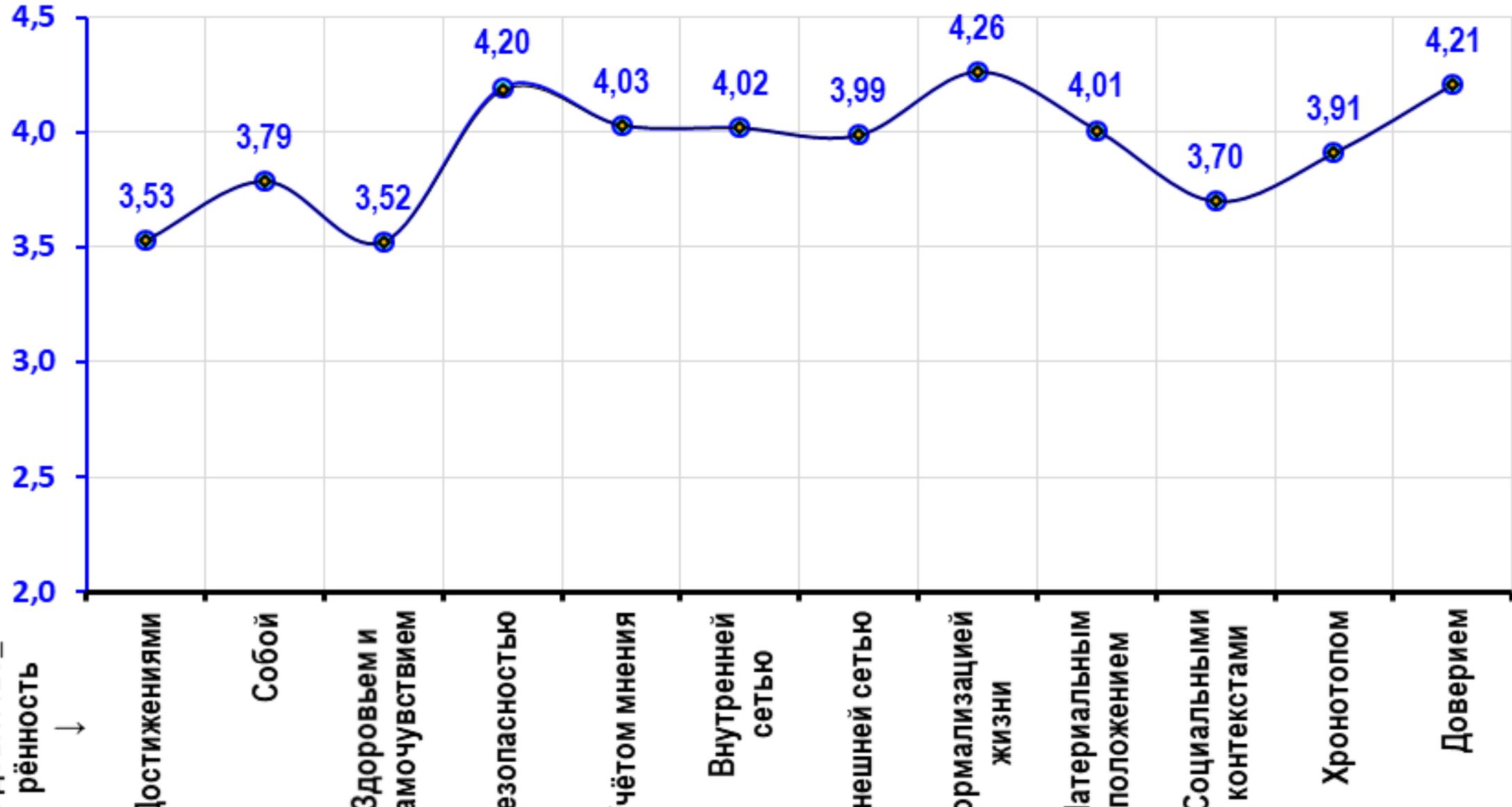
Все виды насилия в киберпространстве являются прямым нарушением статьи 19 Конвенции ООН о правах ребенка, которая гарантирует несовершеннолетним защиту от любых форм физического, психологического или ментального насилия

- В статье приводятся результаты анализа последствий влияния психологического насилия в киберпространстве на оценку подростками своего СБ.
- В выборку попала группа информантов, обучающихся в школах, которые отметили, что «часто» и «очень часто» сталкивались с ситуациями кибернасилия: 28968 человек из 22 субъектов Российской Федерации обоего пола.
- Выборку составили три группы опрошенных, которые испытывали различные виды кибернасилия: троллинг; нападки в соцсетях; публикации персональной информации, в том числе сексуального характера.
- Показано, что насилие в киберпространстве нарушает нормализацию жизни, в основе которой лежит понимание того, что твоя жизнь не хуже, чем у других. Значительное снижение всех показателей СБ происходит в случае персонификации жертвы насилия.
- Наиболее не удовлетворены подростки своей безопасностью, отсутствием учета их мнения, внутренней сетью и социальными контекстами.
- Неготовность обратиться к учителям и психологам в школе приводит к тому, что большинство подростков-жертв кибернасилия остаются без профессиональной помощи со всеми описанными в специальной литературе последствиями.

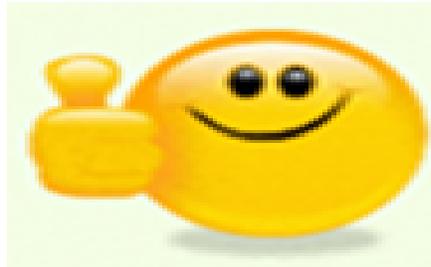
Средние баллы

—○— Текущая выборка n ; $n = 151745$

—●— ВСЯ база μ ; $N = 151745$



Шкала оценки (когнитивные, эмоциональные оценки)



Оценка уровня СБи его субдоменов складывается из оценок степени удовлетворенности отдельными показателями по 5-ти балльной шкале Лайкерта от 1 до 5 баллов. Возрастание баллов начинается от оценки, обусловленной «негативным аффектом» (1 балл), по восходящей до оценки, обусловленной «позитивным аффектом» (5 баллов).

1. Баллы от 1 до 5 баллов (5-балльная шкала Лайкерта). Пример

Ничего не понимаю; Понимаю плохо; Понимаю, но не все; Хорошо понимаю, Отлично понимаю

Никогда; редко; довольно часто; очень часто, всегда

Совсем нет; Немного занимался, То занимался, то не занимался; Часто занимался; Очень часто занимался; (Болезнь на этой неделе)

Ни одного дня (никогда на прошлой неделе); Редко; Достаточно часто; Почти всегда; Постоянно

Бывало несколько раз в неделю; Бывало раз в неделю; Бывает иногда; Было раз или два; Никогда не было

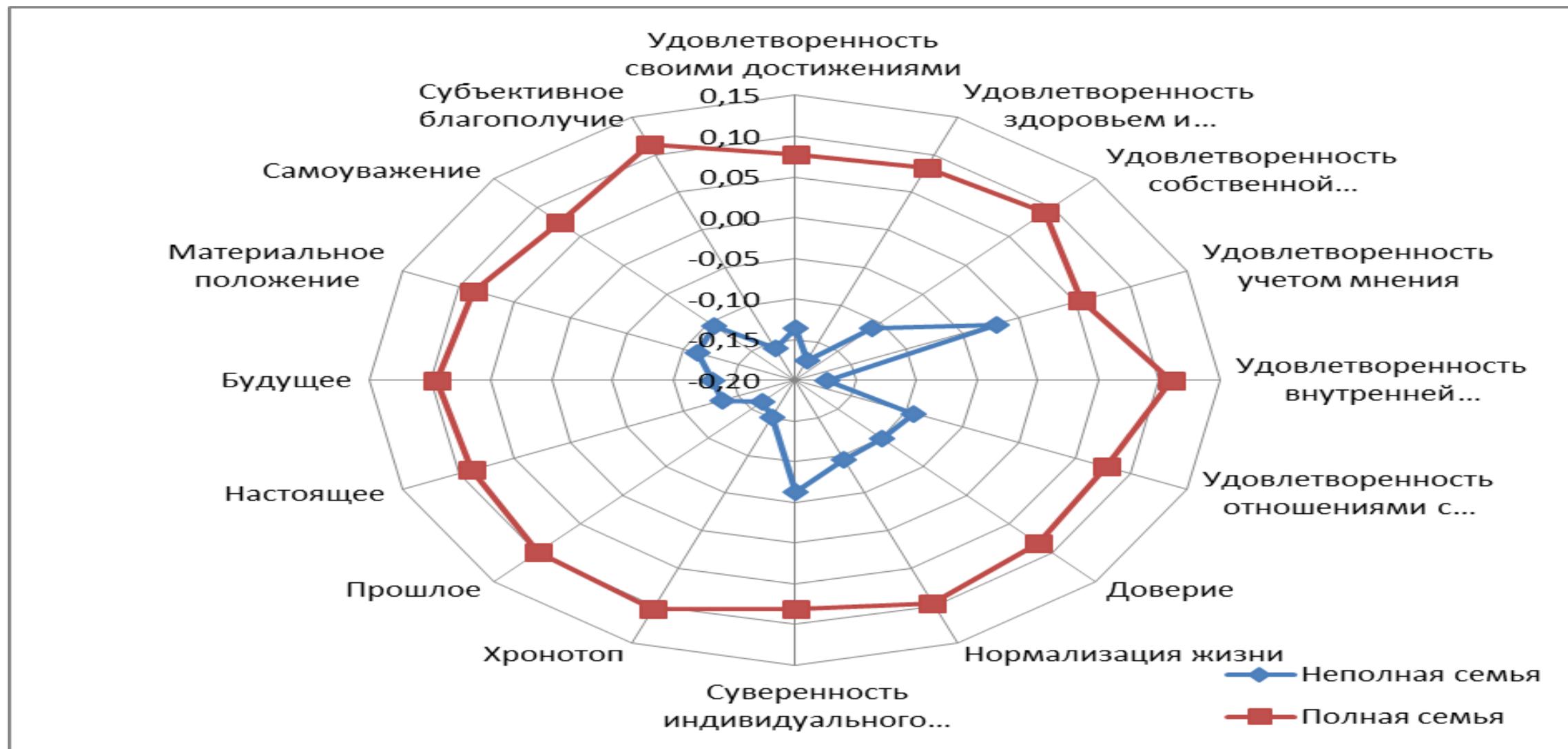
Баллы от 5 до 1

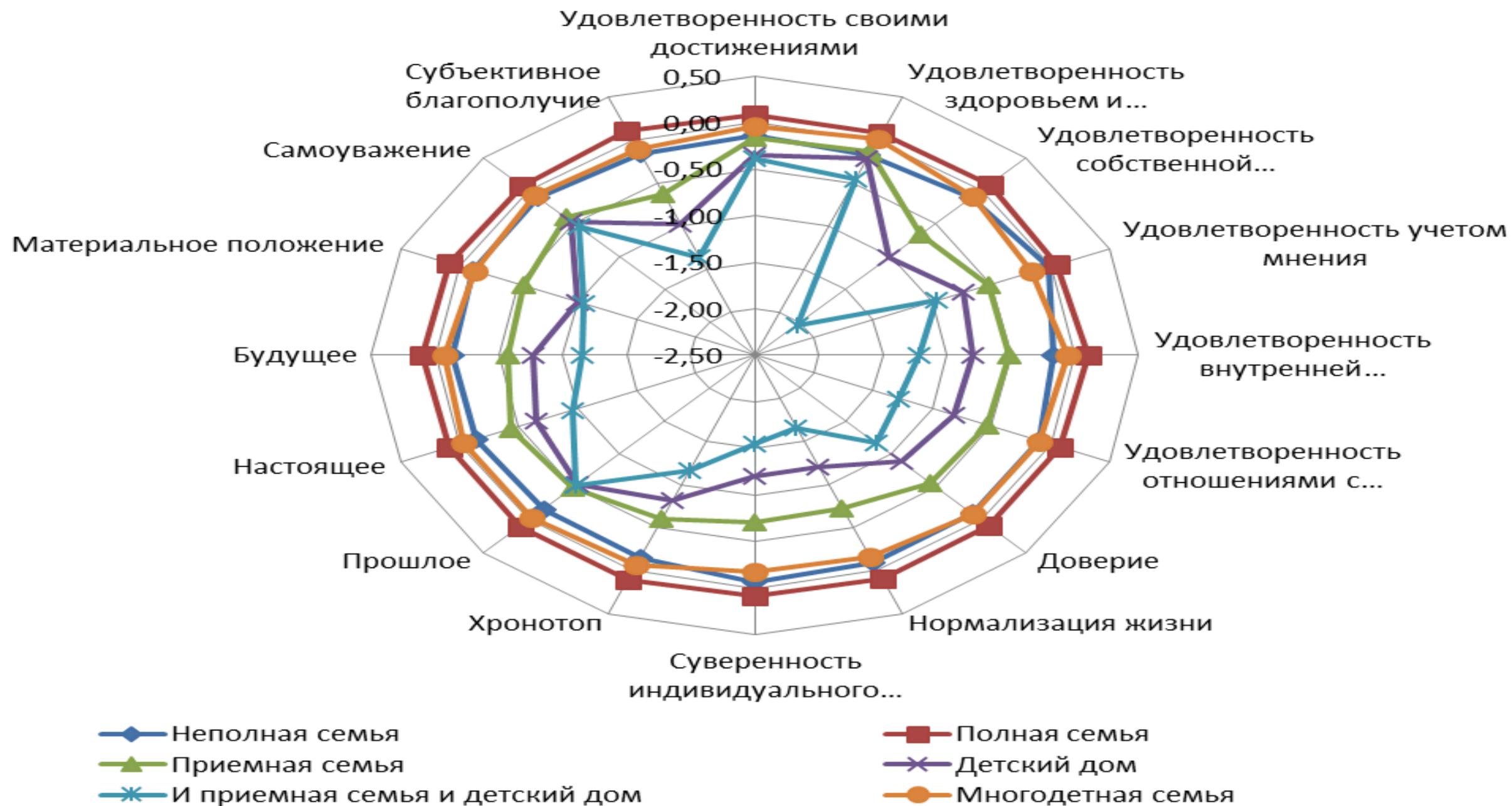
Глобальная оценка здоровья

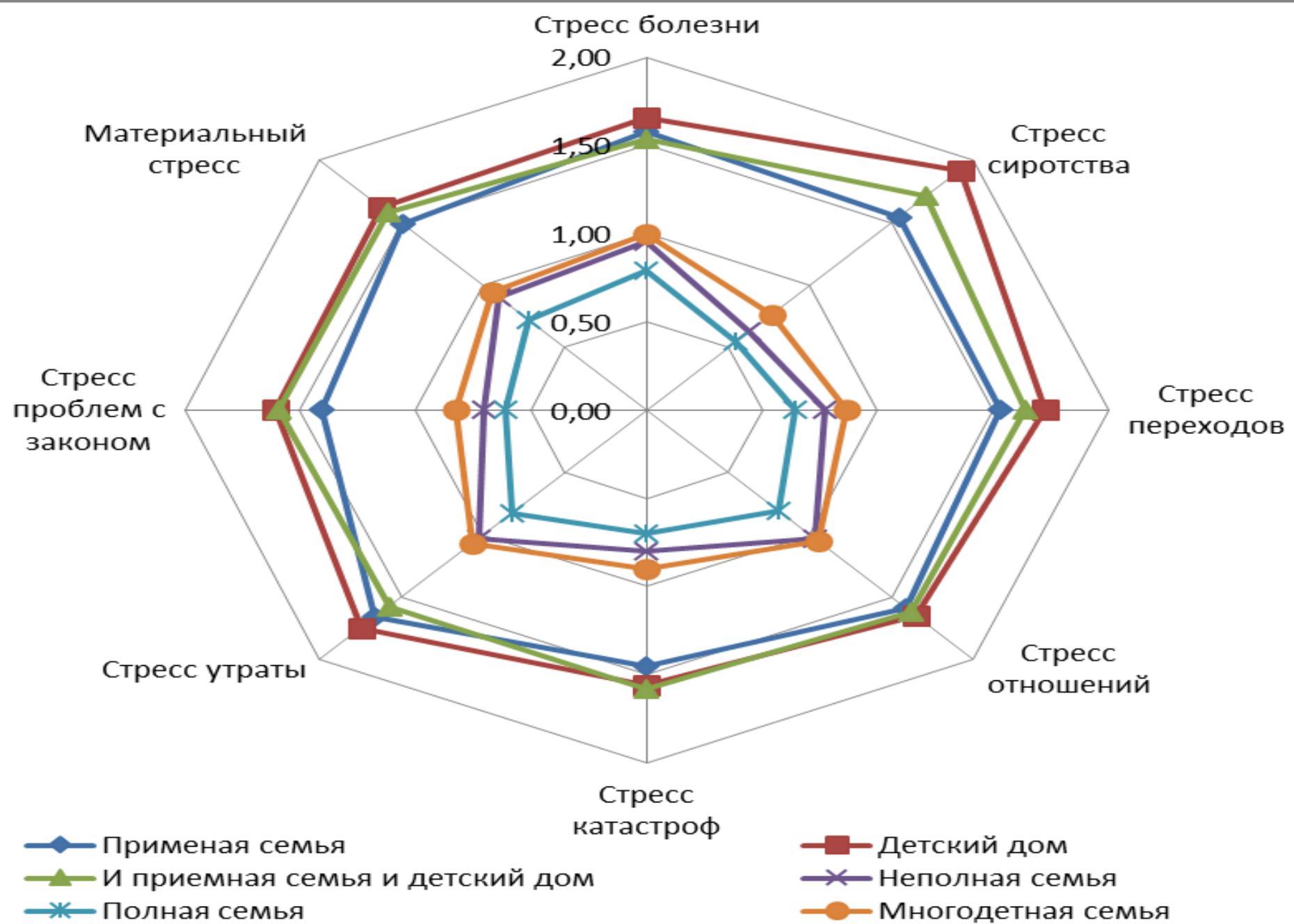
Отличное; Очень хорошее; Хорошее; Нормальное; Плохое

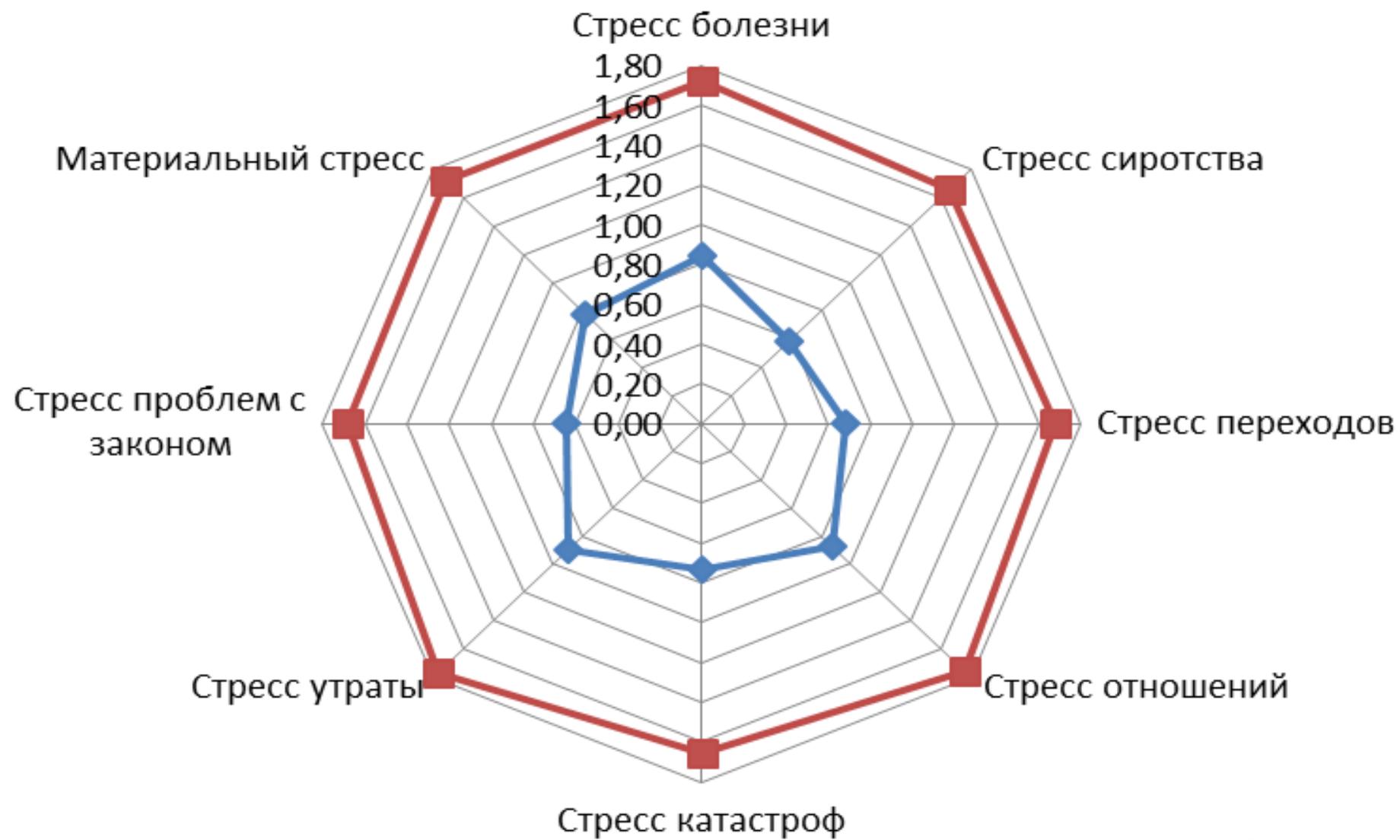


В полных семьях живет 97,8 тыс.; 64% от общей выборки

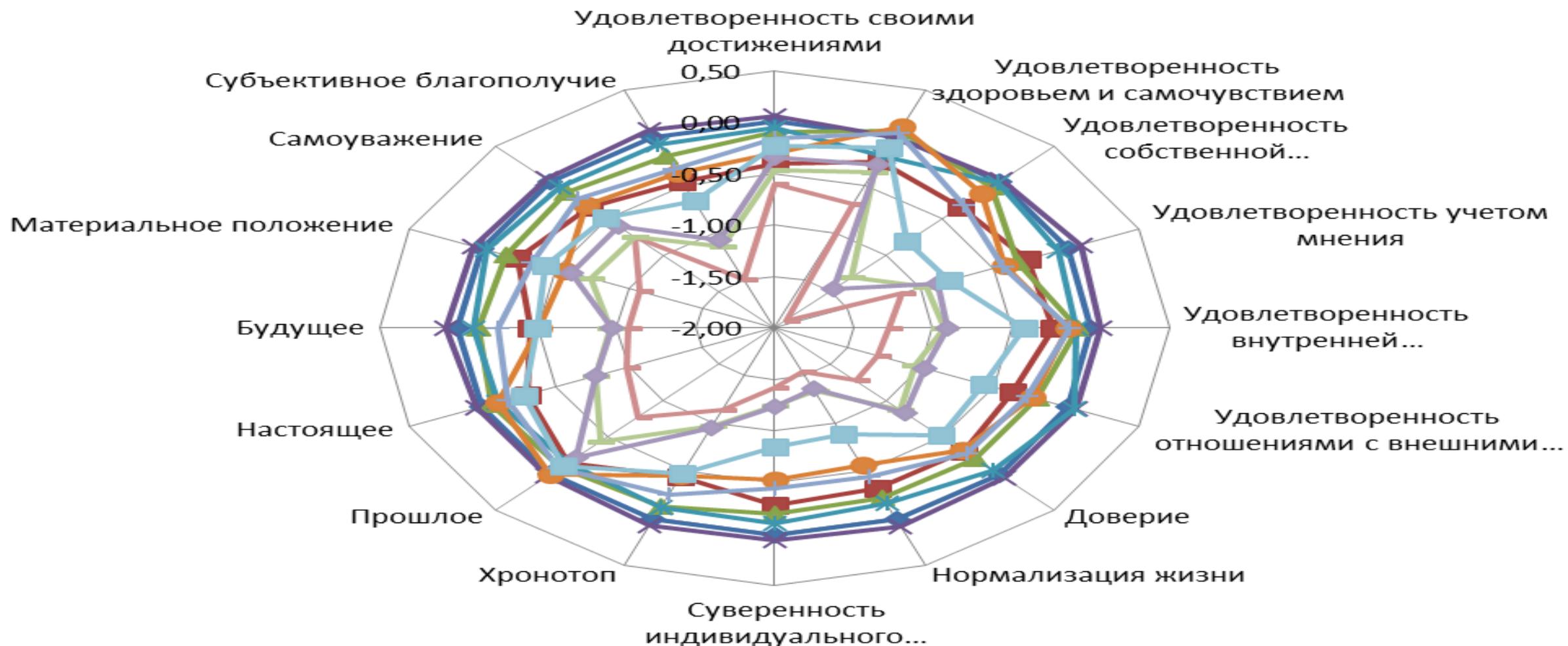








- ◆— Не стоит на учете
- Стоит на учете



- ◆ Общеобразовательная школа
- ▲ Малокомплектная школа
- ✱ Колледж
- ⊕ Интернат
- Кочевая школа
- Школа для детей народов Севера

- Домашнее обучение
- ✱ Гимназия
- Коррекционная школа
- Школа для трудных подростков
- ◆ Вуз

Спасибо за внимание!

