

ном. Индекс опасности при ингаляционном поступлении у детского населения был выше в 1,8 раза, чем у взрослого населения. Индекс опасности при пероральном поступлении был в 4,7 раза выше, чем у взрослого населения. Для взрослого населения по суммарному индексу опасности на первом месте находятся сульфаты 255,1, медь 206, ванадий 98,8, никель 14,2, кобальт 4,5, хлориды 4,2, цинк 3, мышьяк 2,7. Для детского населения по суммарному индексу опасности в порядке убывания находятся следующие металлы: сульфаты 585,3, ванадий 230,4, медь 212,9, никель 32,6, хлориды 19,6, мышьяк 8,6, кобальт 7,4, цинк 3,6. Суммарный неканцерогенный риск составил для взрослого населения – 589,9, для детского 1102,9 раза выше нормы.

Индивидуальный канцерогенный риск при воздействии никеля ингаляционным путем составил 0,0003, при воздействии кадмия  $1,2 \cdot 10^{-5}$ , при воздействии мышьяка  $8,1 \cdot 10^{-5}$ . Популяци-

онный канцерогенный риск при воздействии никеля составил 1,6, кадмия 0,1, мышьяка 0,5 человека на 5642 населения. Индивидуальный канцерогенный риск при воздействии кадмия пероральным путем составил  $1,9 \cdot 10^{-6}$ , при воздействии мышьяка 0,0003. Популяционный канцерогенный риск при воздействии кадмия составил 0,01, мышьяка 1,64 человека на 5642 населения п. Иргиз. Суммарный канцерогенный риск при ингаляционном воздействии  $4 \cdot 10^{-4}$ , т.е. 400 случаев на 1 млн человек, при пероральном  $3 \cdot 10^{-5}$ , т.е. 30 случаев на 1 млн человек.

Особенностью канцерогенного риска п. Иргиз при пероральном пути поступления является наличие концентраций мышьяка в питьевой воде, обусловленное более активным вымыванием данного элемента из мышьяксодержащих пород (арсенитов) в грунтовые воды в весенне-летний период, так как повышенные концентрации мышьяка в питьевой воде были обнаружены в теплый период года.

**«Научные исследования высшей школы  
по приоритетным направлениям науки и техники»,  
ОАЭ (Дубай), 15–22 октября 2016 г.**

**Психологические науки**

**САМООТНОШЕНИЕ ПОЖИЛЫХ  
ЛЮДЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ  
В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ**

<sup>1</sup>Харламова Т.М., <sup>2</sup>Нигматуллина А.А.

<sup>1</sup>Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, Пермь,  
e-mail: tanyahar@yandex.ru;

<sup>2</sup>КГАУ Верхне-Курьинский  
геронтологический центр, Пермь

Проблема самоотношения личности сохраняет свою научную актуальность, так как нуждается в современном дополнении, уточнении и переосмыслении теоретических конструктов и эмпирических данных. Ее различные аспекты относительно людей пожилого возраста представлены в работах В.В. Болтенко, Е.Г. Корепановой, О.В. Крапивиной, О.В. Курьшевой, А.А. Любякина, О.И. Малининой, Л.А. Регуш, О.Ю. Стрижицкой, Э.К. Турдубаевой, Н.Г. Фирсовой и других авторов. Целью нашего исследования стало изучение специфики самоотношения пожилых людей, проживающих в геронтологическом центре. Мы предположили, что их отношение к себе более негативное, чем у пожилых людей, живущих в семьях. Обследование респондентов основной выборки проводилось на базе Верхне-Курьинского геронтологического центра г. Перми. Возраст испытуемых: от 62-х до 80-ти лет. В диагностических целях нами была применена «Методи-

ка изучения самоотношения» С.Р. Пантелеева. Было установлено, что пожилые люди, проживающие в геронтологическом центре, по сравнению с живущими в семьях, имеют более низкие показатели по шкалам «Открытость», «Самоуверенность», «Саморуководство», «Самоценность», «Самопринятие». Полученные данные указывают на выраженное защитное поведение личности, преобладание у испытуемых основной выборки конформных установок, склонности избегать открытых отношений с самим собой. Причиной подобной закрытости может быть или недостаточность навыков рефлексии, поверхностное видение себя, или осознанное нежелание раскрыть себя, признать существование личных проблем. Также результаты обследования отражают неуважение респондентов к себе, связанное с неуверенностью в своих возможностях преодолевать трудности и препятствия, что может объясняться глубоким погружением в собственные проблемы, внутренней напряженностью. Механизмы саморегуляции у лиц, проживающих в геронтологическом центре, ослаблены, экстернальный локус контроля доминирует, поэтому основными источниками происходящего они признают только внешние факторы (личные причины отрицаются или вытесняются в подсознание). Неуверенность в себе, повышенная чувствительность к замечаниям и критике ослабляет сопротивление средовым влияниям, делает данных пожилых людей

обидчивыми и ранимыми, склонными излишне критично воспринимать себя. Проявлениями данной негативной оценки могут быть описания себя в комическом свете до самоуничтожения. Обозначенные факты объясняются тем, что, оказавшись в геронтологическом центре, пожилые люди ощущают покинутость, непонимание, обиду на семью, агрессию, в том числе по отношению к сложившейся жизненной ситуации. Ускоряет процесс формирования деструктивных компонентов самооотношения тема смерти, которая становится для них все актуальнее. Интересным, на наш взгляд, является и факт присутствия в обеих выборках эффектов психологического витаукта, характерного для лиц пожилого возраста, описанного в работах О.Н. Молчановой. Например, были выявлены процессы стабилизации и компенсации самооотношения испытуемых по шкалам «Самопривязанность», «Зеркальное Я», «Конфликтность» (имеют высокие показатели). При этом установлено, что испытуемые данной возрастной группы, независимо от места проживания, сохраняют убежденность, что их личность, характер и деятельность способны вызвать в других людях уважение, симпатию, одобрение и понимание. На этом позитивном фоне пожилые люди стремятся сохранить в неизменном виде свои качества, требования к себе, а главное – видение и оценку себя. Также они стремятся к осмыслению всего, что происходит в их внутреннем мире.

Полученные данные позволяют расширить представления специалистов об особенностях самооотношения пожилых людей, проживающих в геронтологическом центре. Исследование может послужить основой для изучения их психологических особенностей и адаптационных возможностей с последующей разработкой методологии профессиональной помощи в предупреждении негативных тенденций развития их личности.

#### **СПЕЦИФИКА СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКОВ И ЮНОШЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЭКСТРЕМАЛЬНЫМИ ВИДАМИ СПОРТА (РЕЗУЛЬТАТЫ Т-КРИТЕРИЯ СТЬЮДЕНТА)**

<sup>1</sup>Харламова Т.М., <sup>2</sup>Сидорова В.А.

<sup>1</sup>Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, Пермь,  
e-mail: tanyahar@yandex.ru;

<sup>2</sup>Горнолыжный центр «Губаха», Пермь

Изучением проблемы влияния на психику молодых людей современных видов спорта, связанных с поиском предельно острых ощущений (паркур, скейтбординг, сноубординг, маунтинбайк, горные лыжи и т.п.), активно занимаются А.С. Ганоль, Е.С. Зайкова, О.П. Карпова, Я.К. Малик, Р.А. Молодчий, А.В. Шаболтас и др. специалисты. Целью нашего исследования

стало изучение свойств личности подростков и юношей, занимающихся зимними экстремальными видами спорта. Исследование проводилось на базе горнолыжного центра «Губаха». В качестве испытуемых выступили спортсмены со стажем катания менее трех и более трех лет. Были применены методики диагностики уровня агрессивности (А. Басс, А. Дарки), уровня тревожности (Дж. Тейлор), степени готовности к риску (А.М. Шуберт), которые в своей совокупности дают представление о психическом состоянии респондентов, влияющем на их деятельность. Сравнительный анализ исследуемых показателей позволил установить, что в выборке подростков со стажем катания более трех лет, по сравнению с группой их менее опытных сверстников, в большей степени выражены физическая и вербальная агрессия, раздражение, негативизм, подозрительность и склонность к риску. Очевидно, подростки первой выборки более жестко и вербально некорректно ведут себя по отношению к другим спортсменам, чаще проявляют несдержанность и подозрительность, а в ситуации опасности для жизни и здоровья, что коррелирует со спецификой экстремальных видов спорта, идут на нарушение установленных норм и правил. Данные факты можно объяснить активизацией у подростков соревновательного духа, потребности стать лучше других, что в случае неудачи провоцирует выплеск агрессии на непосредственный раздражитель или замещающий его объект, например, сноуборд. Также приобретенный опыт катания позволяет подросткам уверенно владеть снаряжением, выполнять достаточно сложные трюки на более крутых склонах и, в отличие от новичков, рисковать все чаще.

Интересно, что и в юношеской более опытной выборке склонность к риску, раздражительность, а также косвенная агрессия, проявляющаяся в неупорядоченных взрывах ярости, выше. Соответственно, в выборке спортсменов-новичков данной возрастной группы более выражены подозрительность, враждебность и тревожность. Очевидно, из-за высокого уровня притязаний и наличия ситуации несоответствия желаний имеющимся возможностям, юноши с меньшим стажем катания подвержены фрустрации, которая трансформируется в недоверчивость, осторожность и недоброжелательное отношение к окружающим. В свою очередь эмоциональный дискомфорт, связанный у новичков со страхом потерпеть неудачу, ощущением угрозы для жизни и здоровья, может быть детерминирован отсутствием опыта в зимнем экстремальном спорте.

Далее нами был проведен сравнительный анализ степени выраженности исследуемых показателей в объединенных выборках испытуемых. Установлено, что юношам в большей степени, чем подросткам, свойственны раздра-