

ТУВИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КЫЗЫЛСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ



СЕМЬЯ И ДЕТИ
В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ
ТОМ VII

КЫЗЫЛ 2022

ББК 88.5

УДК 159.922

С20

*Печатается по решению научно-технического совета ФГБОУ ВО
«Тувинский государственный университет»*

Редакционная коллегия: Момбей-оол С.М., кпсхн.; Монгуш Ч.Н., кпсхн, доц.; Салчак А.М., кпсхн.; Кедич С.И., кпсхн, доц.

Рецензенты:

Бакиштова Екатерина Валерьевна, доктор философских наук, заведующая кафедрой «Психология и педагогика» ФГБОУ ВО «Самарский государственный технический университет»;

Карагачева Мария Валерьевна, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии риска, экстремальных и кризисных ситуаций ФГБОУ ВО «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I»

С20 Семья и дети в современном мире. Сборник материалов конференции «Семья и дети в современном мире». Том VII. / под общей и научной редакцией доктора психологических наук, профессора В. Л. Ситникова – Кызыл: Изд-во ТувГУ, 2022. – 537 с.

Сборник материалов Международной конференции «Семья и дети в современном мире» (Кызыл, 15 июня 2022 г.) посвящен актуальным проблемам семьи и детства, развития детей в семьях разного типа, психологическим особенностям детей разного возраста, различным аспектам гендерной проблематики семьи и детства.

ББК 88.5

© Коллектив авторов, 2022

© Р. В. Соколов, А. В. Бабич, В. Л. Ситников, оформление титульного листа, 2017

© Издательство ТувГУ, 2022

Оглавление

Реан А.А.	
Участникам Международной Научно-Практической Конференции «Семья и дети в современном мире».....	12
ЧАСТЬ I. ГЕНДЕРНАЯ ПРОБЛЕМАТИКА В ИССЛЕДОВАНИЯХ СЕМЬИ	14
Расулова З.А.	
ЭТНИЧЕСКИЕ И ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИИ ВСТУПЛЕНИЯ В БРАК.....	15
Черепанов А.В.	
ГЕНДЕРНАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЭМОЦИЙ РЕБЕНКА: ФАКТОР СЕМЬИ	20
Салчак А.М.	
КОПИНГ-СТРАТЕГИИ И СМЫСЛОЖИЗНЕННЫЕ ОРИЕНТАЦИИ СТУДЕНТОВ ТУВГУ	26
Маленова А.Ю.	
ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУБЪЕКТИВНОЙ КАРТИНЫ ИЗМЕНЫ НА ЭТАПЕ МОЛОДОГО СУПРУЖЕСТВА	32
Васюра С.А.	
САМООЦЕНКА И КОММУНИКАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ	38
Кедич С. И., Гусева К. С.	
ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК В ПЕРИОД СЕПАРАЦИИ ОТ РОДИТЕЛЕЙ.....	45
Казначеева Н.Б., Решетняк С.П.	
ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ, УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ БРАКОМ И ВЫБОР СТРАТЕГИИ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН, СОСТОЯЩИХ В БРАКЕ	50
Балдар Д.С.	
РОЛЕВЫЕ ОЖИДАНИЯ И ПРИТЯЗАНИЯ ТУВИНСКИХ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН.....	53
Эрелчин С.М.	
ПОЛОВАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ СТУДЕНТОВ ТУВГУ	56
Санаа С.Б.	
ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ПЕРЕЖИВАНИЯ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК (НА ПРИМЕРЕ ТУВГУ).....	58
Саая А.А., Захарова Н.С.	
ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕНОМЕНА ОДИНОЧЕСТВА У СТУДЕНТОВ ТУВГУ	62
Момбей-оол С.М.	
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУР Я-, ОН- ОБРАЗОВ В СОЗНАНИИ ТУВИНСКОЙ МОЛОДЕЖИ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ И ТИПОМ РОДИТЕЛЬСКОЙ СЕМЬИ	64
ЧАСТЬ II. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ	70
* Ситников В.Л., ** Стреленко А.А.	
ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПЕРЦЕПТИВНОГО ВОСПРИЯТИЯ СЕБЯ И РЕБЕНКА У ПРИЕМНЫХ МАТЕРЕЙ.....	71
Махмутова Е. Н.	
ПОЗИТИВНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИНВАРИАНТЫ В СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЯХ И ЦЕННОСТЯХ КАК ОСНОВАНИЯ ЛИЧНОСТНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ САМОРЕАЛИЗАЦИИ МОЛОДЕЖИ.....	75

*Ермаков А.Г., *Белянкина В.А., *Волошин Г.Г., **Штепа А.А.	
ФАКТОРЫ РИСКА, ДЕТЕРМИНИРУЮЩИЕ АДДИКЦИИ У ПОДРОСТКОВ-ПРАВОНАВРУШИТЕЛЕЙ	321
Гребенникова О.А., Синчук О.А.	
РАБОТА СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ	324
Соловьёв В.М., Гребенникова О.А.	
РИСКИ ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ	332
Вашкевич А.В., Белянкина В.А.	
ИНТЕРГАТИВНЫЙ ПРОЕКТ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПОДРОСТКОВ С ОТКЛОНЯЮЩИМСЯ ПОВЕДЕНИЕМ В СФЕРЕ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ.....	339
Шойдаа С.А., Ооржак Э.К., Далаа С.Р.	
ПСИХИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ДЕТЕЙ ОТ ПОЗИЦИИ В СЕМЬЕ.....	343
Шойдаа А.С., Быштак-оол Ш.М., Дамдын-оол И.А., Дапый-оол С.А., Сарыглар Б.А.	
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ РАЗНЫХ КУРСОВ ОБУЧЕНИЯ.....	345
ЧАСТЬ VI. ПРОБЛЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ И УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ	351
Отрощенко О.О.	
РАЗВИТИЕ КОГНИТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ И ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ С АУТИЗМОМ ПРИ ПОМОЩИ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ.....	353
Парфенова В.В.	
ВНЕКЛАССНОЕ ЧТЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ С ВЫРАЖЕННЫМИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В КОНТЕКСТЕ ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	356
Шипова Н. С.	
САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ЛИЦ С АТИПИЧНЫМ РАЗВИТИЕМ В СЕМЕЙНОЙ СФЕРЕ И СФЕРЕ БЛИЗКИХ ОТНОШЕНИЙ	365
Куулар С. О.	
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ ТЫВА.....	370
Маврина Т.В., Семенова Е.Д.	
РАЗВИТИЕ СЕНСОМОТОРНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У ДЕТЕЙ С ЗПР	376
Иргит Ш. А., Салчак А. М.	
АУТИЧНЫЕ ДЕТИ. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ СТРАДАЮЩИМ АУТИЗМОМ.....	380
Александрова Л.Ю., Ваторопина С.В.	
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ПРАРОДИТЕЛЕЙ О ПРИЧИНАХ ТЯЖЕЛЫХ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ ВНУКОВ	383
Андреева М.В.	
ОСОБЕННОСТИ ПРИВЯЗАННОСТИ К МАТЕРИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	388
Ганузин В.М., Маскова Г.С.	
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФОРИЕНТАЦИИ ПОДРОСТКОВ С ОВЗ, В ТОМ ЧИСЛЕ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ	396

САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ЛИЦ С АТИПИЧНЫМ РАЗВИТИЕМ В СЕМЕЙНОЙ СФЕРЕ И СФЕРЕ БЛИЗКИХ ОТНОШЕНИЙ*

**Исследование выполнено при финансовой поддержке гранта Президента РФ для молодых ученых-кандидатов наук МК-6263.2021.2*

Аннотация. В представленной статье приведены результаты теоретического и эмпирического исследования успешности самореализации в сфере близких (партнерских) отношений, а также в сфере семьи (то есть отношений с родителями и детьми). Выборка исследования состоит из лиц, развивающихся типично (232 человека) и лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья (177 человек). Произведено сравнение уровня счастья, витальности, характеристик самореализации, свойственным отдельным группам респондентов. Проанализированы различия в субъективной оценке успешности самореализации в семейной и партнерской сфере лиц различных нозологических групп.

Ключевые слова: самореализация, лица с атипичным развитием, инвалидность, сферы самореализации.

Abstract. The presented article presents the results of a theoretical and empirical study of the success of self-realization in the sphere of close (partnership) relationships, as well as in the family sphere (that is, relations with parents and children). The study sample consists of people with typical development (232 people) and people with deviations in health (177 people). A comparison was made of the level of happiness, vitality, characteristics of self-realization, characteristic of individual groups of respondents. Differences in the subjective assessment of the success of self-realization in the family and partner spheres of persons of various nosological groups are analyzed.

Key words: self-realization, persons with atypical development, disability, spheres of self-realization.

Инвалидность является для субъекта источником ряда специфических социально-психологических проблем. Наиболее распространенными считаются изоляция и фрустрация (Н.А. Соловьева). Врожденная инвалидность и осознание своего отличия от сверстников может стать причиной социальной изоляции, семьи таких людей могут значительно отличаться от семей типично развивающихся сверстников или вовсе отсутствовать. Все это приводит к возможности формирования неадекватного образа семьи. Семья является значимой человеческой ценностью безотносительно состояния здоровья. Возможность реализации себя в жизни в целом и в семейной сфере, в частности, очень важна для личности. В зарубежной психологии изучением самореализации занимались А. Маслоу, Р. Мэй, В. Франкл, Д. Робертс, К. Уилбер, У. Телли и др.; в отечественной психологии исследованиям проблемы самореализации посвящены работы К.А. Абульхановой-Славской, А.Г. Асмолова, Б.С. Братуся, Е.И. Исаева, И.С. Кона, Д.А. Леонтьева, В.И. Слободчикова, Р.А. Зобова, В.Н. Келасьева, Л.А. Коростылевой, Д.А. Леонтьева А.И. Крупнова, С.И. Кудинова и др.

Самореализацию можно определить как врожденную направленность человека на разворачивание заложенных в нем способностей путем реализации знаний, компетенций с опорой на собственные ценности и смыслы [4]. Среди основных сфер самореализации личности принято выделять, во-первых, деятельностьную сферу (профессиональные достижения, компетенции, материальное положение); социальную сферу (социальный статус, круг общения, включенность в социальные отношения, общественную деятельность и др.); а также сферу личностного развития [1, 3]; а также семейную и дополнительную сферу (увлечение, хобби, самообразование, забота о здоровье [5]).

Исследование С.А. Завражина показало, что семья не входит в планы будущего примерно 30% подростков с легкой степенью умственной отсталости. При этом 70% подростков с ментальными нарушениями воспринимают семью как единственную возможную сферу достижения счастья [2]. Таким образом, возникает противоречие между желанием самореализации в семейном аспекте и осознанием невозможности ее достижения. В нашем исследовании предпринята попытка разрешения этого противоречия путем анализа самореализации лиц с атипичным развитием в семейной сфере. Выборка включает 409 респондентов от 14 до 70 лет. В выборке 140 мужчин (34%), 269 женщин (66%). Она состоит из двух подгрупп:

- Лица с типичным развитием: 232 человека ($M=26,34$; $SD=13,47$).

- Лица с атипичным развитием: 177 человек ($M=28,89$; $SD=18,16$). Из них 15 человек имеют нарушения зрения, 9 - нарушения слуха, 27 - нарушения опорно-двигательного аппарата (НОДА), 81 - нарушения интеллекта, 45 - соматические заболевания.

Участие в исследовании было основано на принципе добровольности. В процессе исследования осуществлялся контроль самочувствия и настроения испытуемых для поддержания их мотивации к общению и обеспечения достоверности результатов.

Методический инструментарий представлен следующими методиками:

1. Шкала субъективного счастья Любомирски (ШСС, Subjective Happiness Scale (SHS)) Lyubomirsky, Lepper (1999 г.), в адаптации Д.А. Леонтьева, Е.Н. Осина (Осин, Леонтьев, 2008);
2. Анкета самореализации (Шипова, 2021);
3. Шкала субъективной витальности (как диспозиции (Vt-d) (Ryan, Frederick, 1997) в апробации Л.А. Александровой, Д.А. Леонтьева, 2014).
4. Авторское полуструктурированное интервью. Респондентам предлагалось оценить собственную успешность (в процентах) в различных сферах жизни. В данной статье представлены результаты анализа двух сфер жизни: партнерская (отношения с супругом/партнером по близким отношениям) и собственно семейная (отношения с родителями и детьми) сферы.

Статистическая обработка результатов производилась при помощи программы Statistica 10.0. Использовались следующие статистические процедуры: дескриптивная статистика, корреляционный анализ, критерий Манна-Уитни, критерий Краскелла-Уоллиса, регрессионный анализ. Результаты интервью обрабатывались методом контент-анализа.

Лица с нарушениями в состоянии здоровья имеют среднюю выраженность удовлетворенности в сфере партнерской ($M=66,61$, $SD=27,43$) самореализации и высокую в сфере семейной ($M=75,47$, $SD=26,3$). Лица с типичным развитием имеют схожие результаты: партнерская сфера ($M=62,78$, $SD=26,35$), семейная ($M=72,36$, $SD=24,38$). При этом в обеих группах отмечен большой разброс данных: минимальные значения равняются 0, а максимальные 100, что говорит о неоднородности мнений респондентов относительно данного вопроса.

Нами проанализирована успешность реализации себя в семейной и партнерской сферах относительно каждой нозологической группы. Обнаружено, что наиболее низкие результаты показала группа лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата ($M=53,75$, $SD=16,52$ в партнерской сфере и $M=68,00$, $SD=16,81$ в семейной). Наиболее реализованными ощущают себя лица с нарушением слуха ($M=77,5$, $SD=23,15$ в партнерской сфере и $M=83,33$, $SD=15,27$ в семейной). Остальные группы респондентов показали схожие результаты: лица с нарушением зрения ($M=73,33$, $SD=23,45$ в партнерской сфере и $M=76,88$, $SD=24,92$ в семейной), лица, имеющие соматические заболевания ($M=61,67$, $SD=27,32$ в партнерской сфере и $M=73,39$, $SD=28,02$ в семейной), лица с нарушением интеллекта ($M=76,14$, $SD=38,39$ в партнерской сфере и $M=76,77$, $SD=27,36$ в семейной).

Субъективное ощущение счастья также не различается у респондентов разных нозологических групп (у слабослышащих $M=18,33$, $SD=4,37$; у слабовидящих $M=19,73$, $SD=4,95$; у лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата $M=18,18$, $SD=4,53$; у лиц, имеющих соматические заболевания $M=17,59$, $SD=4,42$; у лиц с нарушением интеллекта $M=16,3$, $SD=4,83$).

Нами проанализированы корреляционные связи успешности респондентов с атипичным развитием в партнерской и семейной сферах жизни с уровнем субъективного счастья и витальности. Выявилась обратная связь успешности в семейной сфере и уровня витальности респондента ($r=-0,31$, $p=0,003$). Можем объяснить полученный результат большей ориентированностью респондентов на достижения в профессиональной, социальной и досуговой сферах (условно понимаемых как «внешние» от отношению к личности и семейной системе) при наличии высокого уровня энергии. Возможно, при ощущении малого количества сил на свершения во внешнем плане жизни, субъект переориентируется на реализацию себя внутри собственной семьи.

Поскольку очень часто реализованный в жизни человек рассматривается как человек счастливый, нами проанализированы корреляционные связи самореализации и счастья. В группе лиц с

нарушением зрения выявились связи субъективного ощущения счастья с пассивностью самореализации ($r=-0,74$, $p=0,009$), оптимистичностью ($r=0,75$, $p=0,007$), интернальностью ($r=0,66$, $p=0,03$). В группе лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата также определены связи с пассивностью ($r=-0,42$, $p=0,03$) и оптимистичностью ($r=0,39$, $p=0,046$), а также с уникальностью собственного пути самореализации ($r=0,42$, $p=0,03$) и ее ценностью для личности ($r=0,49$, $p=0,01$). В группе лиц с нарушением интеллекта выявлены корреляции счастья со стремлением к личностной ($r=0,31$, $p=0,005$) и профессиональной ($r=0,28$, $p=0,01$) самореализации. Выявлены также связи с активностью ($r=0,27$, $p=0,02$), экстернальностью ($r=-0,22$, $p=0,05$), эффективностью ($r=0,48$, $p=0,00$), необходимостью для социума ($r=0,29$, $p=0,009$), ощущением потенциала ($r=0,29$, $p=0,01$) и ценности самореализации ($r=0,35$, $p=0,002$).

Корреляционный анализ витальности и характеристик самореализации личности в различных нозологических группах показал следующие результаты:

- в группе лиц с нарушением зрения витальность оказалась связана со стремлением к личностной самореализации ($r=0,81$, $p=0,004$), активностью ($r=0,89$, $p=0,0005$), неэффективностью ($r=-0,85$, $p=0,002$), осознанием необходимости для социума ($r=0,78$, $p=0,008$);

- в группе лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата выявлена связь со стремлением к личностной ($r=0,41$, $p=0,04$) и профессиональной ($r=0,52$, $p=0,008$) самореализации, с активностью ($r=0,47$, $p=0,02$), оптимистичностью ($r=0,56$, $p=0,005$), стандартностью выбираемых способов ($r=0,50$, $p=0,01$) и ценностью ($r=0,52$, $p=0,01$) самореализации для личности;

- в группе лиц с интеллектуальными нарушениями выявлена связь со стремлением к личностной ($r=0,40$, $p=0,0002$) и профессиональной ($r=0,24$, $p=0,03$) самореализации, с активностью ($r=0,41$, $p=0,0002$), эффективностью ($r=0,47$, $p=0,00001$), уникальностью ($r=0,23$, $p=0,05$), стандартностью выбираемых способов ($r=0,34$, $p=0,002$), осознанием необходимости для общества ($r=0,34$, $p=0,002$), наличием потенциала ($r=0,38$, $p=0,0008$) и ценностью ($r=0,30$, $p=0,007$) самореализации для личности.

Интересно отметить, что при сравнении с уровнем субъективного счастья лиц с типичным развитием и лиц с нарушением интеллекта, выявились значимые различия ($U=6358,5$, $p=0,00003$). Лица с типичным развитием ощущают себя более счастливыми, что, возможно, связано с отсутствием ограничений жизнедеятельности, налагаемых дефектом. Во всех остальных группах различий не обнаружено,

Также выявлены различия в уровне витальности в группе лиц, имеющих соматические заболевания, и лиц с типичным развитием ($U=3919$, $p=0,02$).

При сопоставлении уровня субъективного счастья, ощущаемого респондентами разных нозологических групп, мы обнаружили значимые различия ($N=9,75$, $p=0,04$). Более удовлетворенными собственной жизнью являются лица с нарушением работы анализаторов (респонденты с

нарушением слуха, зрения имеют средние ранги 101 и 114,37 соответственно). Средний уровень в рамках исследуемой выборки занимают лица с нарушением опорно-двигательного аппарата и соматическими заболеваниями (средние ранги 94,68 и 90,81). Наименьший уровень субъективного счастья демонстрируют лица с нарушением интеллекта (средний ранг 76,03).

Также нами проанализировано влияние исследуемых нами характеристик на показатели самореализации в интересующих нас сферах. Выявилось влияние витальности на семейную сферу ($\beta=-0,32$; $R=0,32$; $R^2=0,10$, $p=0,002$).

Таким образом, нами выявлены значимые различия в уровне субъективного счастья и витальности лиц различных нозологических групп. Нами проанализированы корреляционные связи уровня счастья и витальности с характеристиками самореализации лиц с различными нарушениями в состоянии здоровья. Проанализирована успешность реализации себя в семейной и партнерской сферах, а также определено влияние витальности на успешность самореализации лиц с атипичным развитием в сфере семейных отношений.

Список источников:

1. *Галушкин П.А. Модель самореализации личности с ограниченными возможностями здоровья // Прикладная юридическая психология. 2014. № 1. С. 84-92.*
2. *Завражин С.А. Представления о будущей семье подростков с ограниченными возможностями здоровья // Семья как фактор социальной мобильности людей с инвалидностью: материалы межрегион. науч.-практ. конф. - Владимир: Транзит-ИКС, 2018. - С. 107-115.*
3. *Кудинов С.И. Полисистемный подход исследования самореализации личности // Сибирский педагогический журнал. 2007. № 11. С. 114-121.*
4. *Леонтьев Д.А. Психология свободы: к постановке проблемы самодетерминации личности // Психологический журнал. 2000. Т. 21. № 1. С. 15-25.*
5. *Солодникова И.В. Социализация личности: сущность и особенности на разных этапах жизни // Социологические исследования. 2007. №2. С.32-39.*

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ