

УДК 159.9.07

ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И БЕЗ НАРУШЕНИЙ

Г. Г. ВОЛКОВ
(Представлено: Ю. О. БРИКСА)

В статье представлены результаты эмпирического исследования индивидуально-психологических особенностей людей с инвалидностью, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата и без нарушений. Полученные данные сравнительного анализа позволяют выявить различия и сходства в особенностях индивидуально-психологических характеристик людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата и без нарушения; расширяют понимание особенностей психического развития людей с заболеванием опорно-двигательного аппарата.

Введение. В Законе Республики Беларусь «Оправах инвалидов и их социальной интеграции» отмечается, что государственная политика направлена на создание правовых, экономических и социальных условий для обеспечения реализации и защиты прав и свобод инвалидов, их интеграции в общество [7]. Люди с нарушением опорно-двигательного аппарата отличаются психологическим фактором, формирующим их отношение к себе, к обществу и затрудняющим адекватный контакт с ними. Таким людям в нашем обществе требуется высокая эмоциональная устойчивость, воля, оптимизм, чтобы выделить для себя позитивное направление саморазвития, нацеленное на сохранение себя как личности, на продолжение активной жизнедеятельности. На наш взгляд особый интерес вызывают индивидуально-психологические особенности личности, так как они выступают своеобразной основой взглядов на окружающий мир, самого себя и других людей.

Вопрос индивидуальности в человеке возник давно. Уже в Античные времена философ Теофраст [12] исследовал индивидуальные особенности психики человека в зависимости от его характера. В течение длительного времени индивидуально-психологические особенности личности рассматривались главным образом именно в связи с учением о его характере, о типологических свойствах его нервной системы. Проблемы индивидуальности и индивидуальных особенностей личности исследовали ученые-психологи: Б.Г. Ананьев [1], В.С. Мерлин [5], В.Д. Небылицин [6], К.К. Платонов [10] С.Л. Рубинштейн [11], Б.М. Теплов [13].

Психологические особенности людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата рассматривались многими учеными: А.А. Дарган [3], В.З. Кантор [4], М.Е. Пермяковым, Е.А. Леонтьевым [9], Т.И. Бонкало [2], А.В. Гольцовыми [2], С.В. Шмелевым [2] и др.. Исследователи утверждают, что люди, перенесшие физическую травму, меняются кардинально: ломаются прежние социальные связи, отношения, повышается психоэмоциональное напряжение, увеличивается агрессивность, снижается общительность, уверенность в своих возможностях, формируется чувство изоляции.

Постановка задачи. В нашей стране существует множество организаций, позволяющих самореализовываться личностям с разными физическими возможностями. Людям с заболеванием опорно-двигательного аппарата оказывается помощь в медицинском обслуживании, реабилитации, трудуоустройстве, а также психологическая поддержка. Основная задача психолога при реабилитации человека с нарушением здоровья состоит в том, чтобы научить жить, максимально используя компенсаторные возможности психики и особенности личности. Из-за трудности в проведении исследований со взрослыми людьми данной категории, их отчужденного образа жизни и узкого круга общения, наблюдается недостаточное число научно-обоснованных и апробированных рекомендаций, а также эффективных технологий оказания им психологической поддержки, реабилитации и интеграции в общество.

Отсюда **цель нашего исследования** заключается в изучении особенности индивидуально-психологических характеристик взрослых людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата и без нарушений. Эмпирическое исследование людей с инвалидностью проводилось с помощью теста онлайн сервиса «Гугл формы» [8]. Выборку составили члены общества инвалидов «БелАПДИМИ» и «ТЦСОН» г. Новополоцка. Всего в исследовании приняло участие 62 человека ($n=62$) в возрасте 18-40 лет. Люди с инвалидностью женского и мужского пола с сохранным интеллектом были разделены на 2 группы: 33 человека, имеющие нарушение опорно-двигательного аппарата; 29 человек без нарушения опорно-двигательного аппарата.

Методы исследования: теоретический анализ литературных источников, эмпирические методы (опрос), методы обработки данных (критерий различий У Манна-Уитни), а также методика Многофакторный личностный опросник 16PF/A» Кеттелла.

Результаты и их обсуждение. На первом этапе исследования, при помощи критерия U-критерий Манна-Уитни, были изучены различия между людьми с инвалидностью, имеющими нарушение опорно-двигательного аппарата и без нарушений в выраженности показателей индивидуально-психологических особенностей. Полученные результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1. – Различия между людьми с инвалидностью, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата и без нарушений в выраженности индивидуально-психологических особенностей

Переменная	Сумма рангов		U-критерий	Уровень значимости
	Люди с нарушением ОДА	Люди без нарушения ОДА		
Стен А	809,50	1143,50	248,50	0,00
Стен В	1005,00	948,00	444,00	0,62
Стен С	986,50	966,50	425,50	0,44
Стен Е	1113,00	840,00	405,00	0,29
Стен F	784,50	1168,50	223,50	0,00
Стен G	1097,00	856,00	421,00	0,40
Стен H	913,00	1040,00	352,00	0,07
Стен I	1083,00	870,00	435,00	0,53
Стен L	927,00	1026,00	366,00	0,11
Стен М	1098,00	855,00	420,00	0,40
Стен N	1098,00	855,00	420,00	0,40
Стен О	1046,50	906,50	471,50	0,92
Стен Q1	896,50	994,50	368,50	0,16
Стен Q2	1209,50	743,50	308,50	0,02
Стен Q3	963,00	990,00	402,00	0,27
Стен Q4	1126,00	827,00	392,00	0,21

Примечания: ОДА – опорно-двигательный аппарат

Исходя из полученных результатов (таблица 1), можно сделать вывод, что между инвалидами с нарушением и без нарушения опорно-двигательного аппарата выявлены различия на высоком уровне значимости по выраженности переменных «Стен А (общительность)» и «Стен F (беспречность)», так как $p \leq 0,01$, а также достоверные различия по выраженности переменной «Стен Q2 (самостоятельность)», так как $p \leq 0,05$.

Далее, учитывая, что для сравнения используется непараметрический метод, чтобы сравнить медианы, мы рассмотрим «ящичную» диаграмму переменной «Стен А (общительность)» у испытуемых с нарушением и без нарушения опорно-двигательного аппарата (рисунок 1).

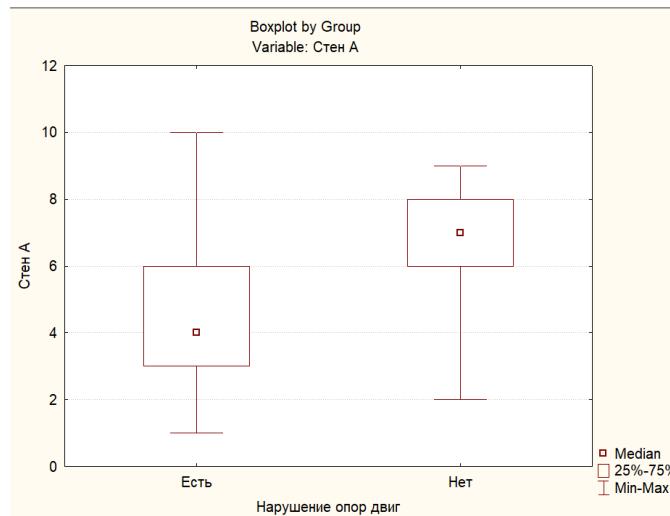


Рисунок 1. – Переменная «Стен А (общительность)» у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата и без нарушений

На рисунке 1 видно, что люди с инвалидностью, имеющие нарушение опорно-двигательного аппарата, отличаются низким уровнем общительности, по сравнению с людьми с инвалидностью без нарушений.

Рассмотрим «ящичную» диаграмму переменной «Стен F (беспечность)» у испытуемых с нарушением и без нарушения опорно-двигательного аппарата (рисунок 2).

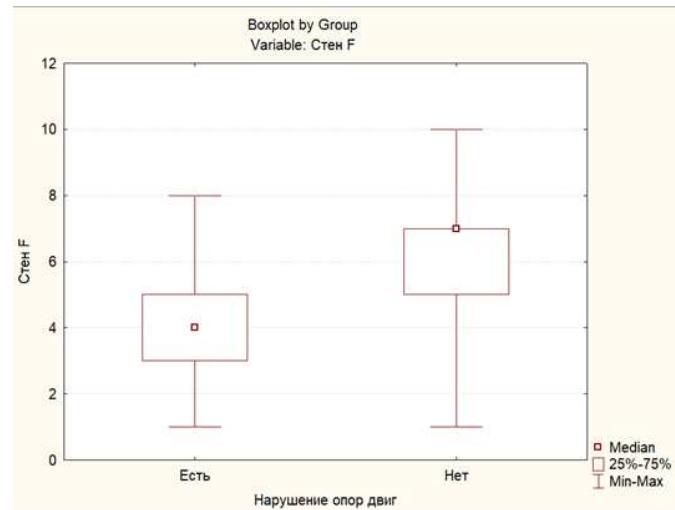


Рисунок 2. – Переменная «Стен F (беспечность)» у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата и без нарушений

На рисунке 2 видно, что люди с инвалидностью, имеющие нарушение опорно-двигательного аппарата, отличаются низким уровнем склонности к рискованному поведению, по сравнению с людьми с инвалидностью без нарушений.

Рассмотрим «ящичную» диаграмму переменной «Стен Q2 (самостоятельность)» у испытуемых с нарушением и без нарушения опорно-двигательного аппарата (рисунок 3).

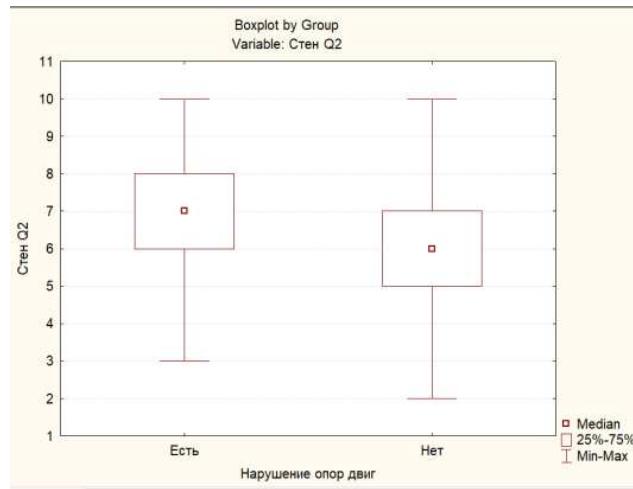


Рисунок 3. – Переменная «Стен Q2 (самостоятельность)» у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата и без нарушений

На рисунке 3 видно, что люди с инвалидностью, имеющие нарушение опорно-двигательного аппарата, отличаются более высоким уровнем самостоятельности

Данное исследование показало, что люди с инвалидностью, имеющие нарушение опорно-двигательного аппарата, отличаются низким уровнем общительности, склонностью к рискованному поведению, и высоким уровнем самостоятельности по сравнению с людьми с инвалидностью без нарушений.

Мы предлагаем следующее объяснение полученным результатам. Люди с нарушением опорно-двигательного аппарата, вынуждены находиться в изоляции от регулярного общения, из-за чего могут сформироваться характерные психологические комплексы. Это может проявляться в виде робости и недоверия к окружающим, неуверенности в собственных способностях.

Возможно, низкий уровень беспечности является следствием того, что люди с нарушением опорно-двигательного аппарата сталкиваются с непреодолимыми трудностями управления собственным телом.

лом, вследствие чего теряют трудоспособность, надежду устроиться на работу, чувствуют свою ненужность и уходят «в себя». Кроме этого, функциональная зависимость от постоянной прикованности к инвалидному креслу, когда человек вынужден общаться с окружающими, находясь по отношению к ним, как бы «снизу», влечет дополнительную неуверенность.

Полагаем, что высокий уровень самостоятельности связан с ресурсами личности испытуемых либо с их адаптационными потенциалами. Люди с нарушением опорно-двигательного аппарата вынуждены постоянно преодолевать трудности и решать проблемы, выполняя повседневные задачи. При самостоятельном передвижении они сталкиваются с препятствиями и опасностями, о которых большинство людей даже не задумывается.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ананьев, Б.Г. Человек как предмет познания / Б.Г. Ананьев. – СПб. : Питер, 2016. – 288 с.
2. Бонкало Т.И., Гольцов А.В., Шмелева С.В. Особенности психологической адаптации инвалидов с поздним поражением опорно-двигательного аппарата // Вестник московского государственного областного университета, 2016. – №4. – С. 2–12.
3. Дарган, А.А. Отражение детерминированности социального самочувствия и социальной мобильности людей с инвалидностью // Вестник Северо-Кавказского государственного технического университета. – 2017. – №2 (27). – С. 162-167.
4. Кантор, В.З. Инклюзивное высшее образование: специальные средовые условия обучения студентов-инвалидов в вузе // Психологопедагогические исследования. – 2019. – Т. 11. – № 3. – С. 44–56.
5. Мерлин, В.С. Очерк интегрального исследования индивидуальности // В.С. Мерлин. – М. : Педагогика, 1986. – 256 с.
6. Небылицин, В.Д. Психофизиологические исследования индивидуальных различий / В.Д. Небылицин. – М. : Наука, 1976. – 336 с.
7. О правах инвалидов и их социальной интеграции [Электронный ресурс] : Закон Республики Беларусь от 30 июня 2022 г. № 183-З 150 / Национальный правовой интернет-портал Респ. Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <https://www.who.int/> – Дата доступа : 22.01.2024
8. Официальный сайт «Google формы» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://docs.google.com/forms/u/0/?tgif=d/> (дата обращения: 2.01.2024)
9. Пермякова, М.Е., Леонтьева Е.А. Мотивация к реабилитации и ее корреляты у пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата. Ч. 1 // Известия Уральского федерального университета. Сер. I. Проблемы образования, науки и культуры. – 2019. – Т. 25. – № 2 (186). – С. 149-155.
10. Платонов, К.К. Структура и развитие личности / К.К. Платонов. – М.: Наука, 1986. – 255 с.
11. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии в 2-х томах. М.: Педагогика, 1989. – Т.1. 486 с. – Т.2. – 322 с.
12. Теофраст Характеры // Греческая литература (сост. В. О. Ниландер). М.: Советский писатель, 1939. – С. 526–532.
13. Теплов, Б.М. Проблемы индивидуальных различий / Б.М. Теплов. – М. : Изд. Наука, 1961. – С. 9–20.