

УДК 159.9 ; 316.6

ВЗАИМОСВЯЗЬ ВОСПРИЯТИЯ ВРЕМЕННЫХ ПЕРСПЕКТИВ И ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Г. Г. ВОЛКОВ

(Представлено: Ю. О. БРИКСА)

В статье представлены результаты эмпирического исследования взаимосвязи восприятия временных перспектив и индивидуально-психологических характеристик людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата. Результаты проведенного сравнительного анализа дают возможность выявить наличие корреляционной связи, а также ее направление и силу между исследуемыми показателями; расширяют представление о влиянии двигательных нарушений человека на формирование личностных характеристик и временных перспектив.

Введение. Людям с ограниченными возможностями 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. Такой позитивный конструктивный выбор возможен при условии наличия у человека адекватной самооценки, ощущения целостности «Я», наличия социально психологической активности, адекватного отношения к своему заболеванию.

Психологические особенности людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата рассматривались такими учеными как: А.С. Гозулов [4], М.Б. Цыкунов [7], Б.А. Поляев [7] и др. Изучая реабилитационный процесс лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата исследователи отмечали, что двигательная функция человека является одним из необходимых условий нормального функционирования и естественной биологической потребностью, осознание индивидуумом самого себя благополучным возможно лишь при определенном ее уровне. И, безусловно, реабилитационные мероприятия при расстройствах двигательных функций не могут рассматриваться вне контекста их психологической и психопатологической составляющих.

На затяжной характер адаптации и реабилитации людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата обращали внимание как отечественные (Т.И. Бонкало, А.В. Гольцов, С.В. Шмелева [2]), так и зарубежные авторы (Д.Л. Шаллер, [10], Л. Ли, Д.С. Мур [11] и др.). Ученые пришли к выводу, что серьезные физические и двигательные нарушения тела не могут оставаться незамеченными личностью. Эмоциональный ответ на них может оказаться очень сильным и негативно сказаться на поведенческом и социальном уровнях проблемы.

Важным вопросом психологического восприятия времени человеком с нарушениями здоровья занимались зарубежные и российские исследователи: Ж. Нюттен [6], Ф. Зимбардо [3], И.М. Сеченов [9], И.П. Павлов [9], С.Л. Рубинштейн [8], Б.Г. Ананьев [1], О.Г. Приходько [5] и др. Ученые представили результаты исследований, в которых показали, что различные болезненные состояния накладывают свою печать на структуру восприятия временной перспективы, в тоже время и нарушения восприятия времени могут провоцировать те или иные отклонения в структуре психики.

Постановка задачи. Актуальность исследования проблемы социально-психологической адаптации и реабилитации лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата обусловлена недостаточной разработанностью теоретических и практических аспектов проблемы, а также отсутствием научно-обоснованных и апробированных рекомендаций и эффективных технологий оказания им психологической поддержки, реабилитации и интеграции в общество. Причиной этому служат трудности в проведении исследований с людьми данной категории, их отчужденным образом жизни и узким кругом общения. Только глубокое понимание процессов, происходящих на личностном уровне инвалида, может позволить правильно оценить его возможности и перспективы возвращения к полноценной жизни в обществе и запустить механизмы реабилитационного процесса. В связи с этим актуальными представляются исследования различных аспектов психологии людей с нарушением опорно-двигательного аппарата для выявления потенциальных ресурсов их развития.

Отсюда **цель нашего исследования**, изучение взаимосвязи восприятия временных перспектив и индивидуально-психологических характеристик людей с инвалидностью, с нарушением опорно-двигательного аппарата. Эмпирическое исследование людей с инвалидностью проводилось с помощью теста онлайн сервиса «Гугл формы». Выборку составили члены общества инвалидов «БелАПДИиМИ» и «ТЦСОН» г. Новополюцка. 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 (коэффициент ранговой корреляции Спирмена), методика «Опросник временной перспективы Ф. Зимбардо, методика «Многофакторный личностный опросник 16PF» Кеттелла в адаптации А.Г. Шмелева.

Результаты и их обсуждение. С помощью коэффициента ранговой корреляции Спирмена, был проведен корреляционный анализ переменных факторов временной перспективы и индивидуально-психологических особенностей у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата. Полученные результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1. – Взаимосвязь индивидуально-психологических особенностей и временных перспектив у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата

Временные перспектива	Переменные:	r_s	p
	Индивидуально-психологические особенности		
Негативное прошлое	Стен С (эмоциональная устойчивость)	-0,48	0,00
	Стен Н (смелость в социальных контактах)	-0,40	0,02
	Стен О (тревожность)	0,58	0,00
Гедонистическое настоящее	Стен А (общительность)	0,52	0,00
	Стен F (беспечность)	0,49	0,00
	Стен I (эмоциональная чувствительность)	0,66	0,00
	Стен L (подозрительность)	0,39	0,02
Позитивное прошлое	Стен В (интеллектуальность)	-0,35	0,05
	Стен О (тревожность)	0,34	0,05
Фаталистическое настоящее	Стен L (подозрительность)	0,41	0,02

Примечания: r_s – коэффициент ранговой корреляции Спирмена, p – уровень значимости.

Результаты, представленные в таблице 1, указывают на наличие взаимосвязи между показателями «индивидуально-психологические особенности личности» и «временные перспективы» у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата:

Положительные корреляции наблюдаются по следующим показателям:

1. между показателями шкал «Негативное прошлое» и «Стен О (тревожность)» ($r=0,58$). Следовательно, травмы, боль и сожаление, перенесенные людьми с нарушением опорно-двигательного аппарата накладывают отпечаток на эмоциональные свойства личности;

2. между показателями шкалой «Гедонистическое настоящее» и шкалами: «Стен А (общительность)» ($r=0,52$), «Стен F (беспечность)» ($r=0,49$), «Стен I (эмоциональная чувствительность)» ($r=0,66$), «Стен L (подозрительность)» ($r=0,39$). Полагаем, что выявленные взаимосвязи указывают на стремление людей с инвалидностью, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата к наслаждению жизнью, получения положительных эмоций от общения с окружающими. Они имеют несколько беспечное отношение к планированию своего времени и жизнедеятельности, больше ориентированы на удовлетворение актуальных потребностей, редко задумываются о своем будущем. Вместе с тем они осторожно относятся к новым контактам и склонны к обидам. Подобное поведение обычно более свойственно маленьким детям, которые находятся под опекой родителей и пока не могут самостоятельно влиять на решение жизненно важных вопросов. Исходя из этого мы пришли к выводу, что ближайшее окружение старается максимально облегчить быт испытуемых, не включая их в вопросы планирования и распределения ресурсов ссылаясь на их состояние. Подобный подход может оказывать воздействие на формирование у людей с инвалидностью искаженного восприятия действительности, переводя их внимание на второстепенные жизненные цели;

3. между показателями шкал «Позитивное прошлое» и «Стен О (тревожность)» ($r=0,34$). Следовательно, позитивная, ностальгическая реконструкция прошлого влияет на эмоциональные и коммуникативные показатели свойств личности;

4. между показателями шкал «Фаталистическое настоящее» и «Стен L (подозрительность)» ($r=0,41$). Это означает, что людям, которые смирились со своим недугом и поверили в неизбежность судьбы, характерны подозрительность, раздражительность и внутреннее напряжение.

Отрицательные корреляции наблюдаются по следующим показателям:

1. между показателями шкал «Негативное прошлое», «Стен С (эмоциональная устойчивость)» ($r=-0,48$) и «Стен Н (смелость в социальных контактах)» ($r=-0,40$). Следовательно, чем выше негативное прошлое, тем ниже уровень эмоциональных свойств. Полагаем выявленная обратная корреляционная связь свидетельствует о том, что травматический негативный опыт оставляет след в психике людей с нарушением опорно-двигательного аппарата и влияет на мысли, эмоции и поведение.

2. между показателями шкал «Позитивное прошлое» и «Стен В (интеллектуальность)» ($r=-0,35$). Следовательно, чем выше показатель позитивного прошлого, тем ниже уровень интеллектуальности. Полагаем, что выявленная обратная корреляционная связь свидетельствует о том, что низкие когнитивные способности влияют на склонность льстить себе, воспринимая прошлое, как нечто ностальгическое или позитивное.

В результате проведенного исследования мы пришли к выводу, что у людей с инвалидностью, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата между переменными временных перспектив и индивидуально-психологических особенностей, существует взаимосвязь. Двигательные нарушения человека приводят не только к объективным нарушениям двигательного пространства, но и влекут за собой развитие вторичных нарушений, накладывая отпечаток на формирование отношения личности к временному континууму. Полученные результаты подтверждают ученые А.М. Щербакова, О.Н. Гудилина, которые выявили наличия связи между такими психологическими конструктами как отношение к болезни, жизнестойкость и временная перспектива личности у людей с врожденными и приобретенными нарушениями [12].

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. Зимбардо Ф., Бойд Дж. Парадокс времени. Новая психология времени, которая улучшит вашу жизнь / Ф.Зимбардо, Дж.Бойд. – СПб.: Речь. – 2010. – 352 с.
4. Кукушина А.А., Котельникова А.В., Гозулов А.С. Структура личности как основа организации психологического сопровождения в процессе медицинской реабилитации пациентов с нарушением двигательных функций // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2014. – Т. 91, № 5. – С. 6–11.
5. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Уч. пособие для студ. сред.пед.уч. зав. М. : Издательский центр «Академия», 2001. – 192 с.
6. Нюттен, Ж. Мотивация, действие и перспектива будущего / под ред. Д. А. Леонтьева. – М.: Смысл, 2008. – 607с.
7. Реабилитация больных с травматической болезнью спинного мозга / под общ. ред. Г.Е. Ивановой, В.В. Крылова, М.Б. Цыкунова [и др.]. – М. : Московские учебники и Картолитография, 2010. – 640 с.
8. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – СПб. : Питер, 2015. – 720 с.
9. Сеченов, И.М. Физиология нервной системы. Избранные труды. В 4 вып. / Вып. 3, кн. 1 / И.М. Сеченов, И.П. Павлов, Н.Е. Введенский ; под общ. ред. К.М. Быкова. – М. : Медгиз, 1952. – 354 с.
10. Becker H., Schaller J., – Perceived health and self-efficacy among adults with cerebral palsy Journal of Rehabilitation, 1995. – Vol. 61. – P. 36-42.
11. Cheng Y., Luo S.-Y., Lin H.-C., Yang C.-S. Investigating mobile emotional learning for children with autistic spectrum disorders. International Journal of Developmental Disabilities, 2018. – Vol. 64. – No. 1. –Pp. 25–34.
12. Щербакова А.М., Гудилина О.Н. Сравнительная характеристика отношения к ограниченным возможностям своего здоровья лиц с врожденными и приобретенными нарушениями статодинамической функции // Психологическая наука и образование. – 2010. – Том 15. – № 5. – С. 77–86.