

ОСОБЕННОСТИ САМОИДЕНТИФИКАЦИИ ПОДРОСТКОВ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ¹

Алина Геннадиевна Колчина

канд. филос. наук, доцент кафедры коррекционной педагогики
факультета ППиСО ФГБОУ ВО «СГУ им. Н.Г. Чернышевского»
e-mail: Savanna.77@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы сущности самоидентификации детей с церебральным параличом в ходе их социализации, анализируются особенности различных компонентов идентификации подростков с церебральным параличом в сравнительном аспекте с их нормально развивающимися сверстниками. Акцентируется внимание на роли психологической коррекции идентификации подростков с двигательной недостаточностью для их успешной социализации.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, идентичность, самоидентификация, психологическая коррекция, социальная адаптация.

FEATURES OF SELF-IDENTIFICATION OF TEENAGERS WITH THE CEREBRAL PALSY

A.G. Kolchina

Candidate of Philosophy, Associate Professor of the Department of Special Needs Education
of the Faculty of Pedagogical and Special Needs Education, Saratov State University
e-mail: Savanna.77@mail.ru

Abstract. In article questions of essence of self-identification of children with a cerebral palsy are considered during their socialization, features of various components of identification of teenagers with a cerebral palsy in comparative aspect with their normally developing contemporaries are analyzed. The attention to roles of psychological correction of identification of teenagers with motive insufficiency for their successful socialization is focused.

Keywords: children's cerebral palsy, identity, self-identification, psychological correction, social adaptation.

В настоящее время все настойчивее ставятся задачи по развитию личности ребенка-инвалида и его удачной интеграции в общество. Безусловно, наличие заболевания по большей части обуславливает жизнь ребенка, формирует специфические жизненные обстоятельства. В тоже время как бы ни было, судьбу личности ребенка предопределяет не только сама болезнь, а прежде всего его социально-психологическая самореализация.

Проблема исследования личности подростков с церебральным параличом представляет собой одну из остроактуальных в специальной психологии [1]. Это вызвано с одной стороны, обширной распространенностью детского церебрального паралича, с другой стороны – многообразием клинических форм

¹ © Колчина А.Г., 2018

© Саратовский университет, 2018

этой патологии, а также сложностями социальной адаптации и реабилитации детей с церебральным параличом.

Наряду с этим чтобы успешно адаптироваться в обществе любому человеку и тем более подростку с ограниченными возможностями здоровья нужно, прежде всего, четко осознавать, кем он себя ощущает, с чем себя отождествляет или другими словами – самоидентифицироваться [2]. И уже, исходя из этого, вести себя соответственно, придерживаясь определенных правил, которые соответствуют этой идентификации.

Проблемой самоидентификации личности занимались репрезентанты большого количества психологических школ. Самоидентификация напрямую сопряжена с мировосприятием личности, с функционированием в обществе и, равновесно, со сложностями личностного развития и общения. Смысл самоидентификации – определение своего места, своей значимости и своей роли в социальном окружении при всем многообразии его структурно-содержательной организации [3]. Итогом процесса идентификации является определение идентичности, выраженной в разной степени и на разном уровне представленной – от идентичности с телом до личностной идентичности, определяемой совокупностью присвоенных качеств, норм, ценностей, интегрируемых индивидом своим Я.

За последние годы в отечественной и зарубежной психологии появились исследования, характеризующие всевозможные психические нарушения у детей с церебральным параличом [4,5] и в такой же мере затрагивающие вопросы обучения, воспитания больных детей и коррекционно-рекреационной работы с ними. Однако вопрос идентификации личности подростка, становления неординарных отличительных черт переживания им отдельных эмоций (стыда, неприязни, злости, восхищения, восторга и др.) у детей с церебральным параличом лишь частично представлен в небольшом количестве работ, знакомство с которыми не позволяет создать целостного представления по этой проблеме. Данное обстоятельство убедительно свидетельствует о том, что изучение самоидентификации у детей с ЦП и по сей день остается актуальным.

Ввиду многогранности и неоднозначности феномена идентичности, в данной работе под самоидентификацией мы предполагаем именно отождествление подростка себя с определенным образом, определенной группой.

Принимая во внимание, что самоидентификация является одной из центральных детерминант в ходе адаптации к условиям внешней среды и способствует максимально успешной адаптации человека к социуму, изучение ее отличительных черт имеет огромное значение на практике как в целях ранней коррекции различных нарушений, приводящих к патологическому развитию личности ребенка с церебральным параличом, так и его адаптации к окружающей среде.

Не вызывает сомнений тот факт, что ограничение двигательной активности, спровоцированной детским церебральным параличом, приводит к формированию определенного комплекса вторичных нарушений, которые оказывают, по всей видимости, негативное влияние на идентификацию подростков с церебральным параличом. Для изучения особенностей своей идентичности у данной категории детей мы провели исследование некоторых характеристик самоидентификации у 16 подростков с церебральным параличом, имеющих сохранный интеллект – экспериментальная группа. Во вторую группу вошли дети без отклонений в развитии (16 человек). Всего в исследовании приняли участие 32 ребенка подросткового возраста. Клиническая характеристика детей с ДЦП была получена при анализе медицинской документации и в ходе выявления анамнестических данных из бесед с родителями (преимущественно с матерями). Исследование проводилось на базе ГБОУ Саратовской области «Школа-интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам № 4 г. Саратова» и МОУ «СОШ № 6».

В ходе эксперимента использовался ряд методик: тест М. Куна и Т. Макпартленда «Кто Я?» в модификации И.А. Коневой; методика В.А. Доскина с соав. «Самочувствие, активность, настроение»; диагностика самооценки по методике Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан;

экспресс-диагностика уровня социальной изолированности личности (Д. Рассел и М. Фергюссон).

Результаты проведенного исследования самоидентификации по методике «Кто Я?» показал, что у большинства подростков с церебральным параличом самооценка идентичности оказалась неадекватно заниженной, в контрольной группе, было отмечено, что самооценка идентичности у большинства детей (63%) была адекватной. В основном у подростков с церебральным параличом имел место средний уровень дифференцированности идентичности (11 человек), у подростков контрольной группы, напротив, в основном (12 человек) высокий уровень. По использованию в оценках идентификационных характеристик знака «плюс минус одновременно» («±»), среди подростков с церебральным параличом большинство оказались полярными, и меньшая часть уравновешенными и сомневающимися, в контрольной группе – большая часть полярных и уравновешенных, и полное отсутствие сомневающихся.

У подростков с ДЦП были отмечено наличие одного, двух и трех знаков вопроса при самооценивании своих характеристик – это говорит о наличии у них кризисных переживаний. В контрольной группе знак «?» был отмечен лишь у двух человек и только по одному разу. В целом же использование человеком при самооценивании знаков «±» и «?» является благоприятным признаком для хорошей динамики консультативного процесса. Применяющие данные знаки дети в процессе занятий, как правило, быстрее выходят на уровень самостоятельного решения собственных проблем.

Для подтверждения достоверности полученных результатов оценка показателей самоидентификации была осуществлена по нескольким методикам.

При оценке самочувствия, активности и настроения (методика САН) было отмечено, что неблагоприятное самочувствие, активность и настроение наблюдается у большинства подростков с церебральным параличом. Результаты детей без отклонений в развитии значительно отличались. Так, неблагоприятное психоэмоциональное состояние наблюдалось только у четырех подростков, и связано это было, скорее всего, с кризисом данного возрастного периода.

При исследовании самооценки по методике Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан было выявлено, что большинство подростков с двигательной недостаточностью имеют уровень самооценки в диапазоне низких и средних значений; адекватная самооценка была выявлена лишь у 6% опрошенных. Подростки, не имеющие отклонений в развитии, имели в большинстве случаев высокий и очень высокий уровень самооценки. В связи с этим можно предположить, что кроме возрастных проблем на формирование самооценки у подростков с ЦП могут оказывать влияние и проблемы, вызванные двигательной неполноценностью. Данное предположение находило подтверждение в последующем и в личных беседах с детьми.

Анализ результатов, полученных по методике экспресс-диагностика уровня социальной изолированности личности (Д. Рассел и М. Фергюссон) показал, что респонденты экспериментальной группы обладают высокой степенью социальной изолированности. Подростки, не имеющие отклонений в развитии менее социально изолированы в группе и в своем социальном окружении. В данном случае можно так же предположить, что высокая степень изолированности в социальной группе, отмеченная у большинства подростков с ЦП непосредственно связана с наличием и переживанием детьми двигательной несостоятельности.

Достоверность различий результатов полученных в контрольной и экспериментальной группе была подтверждена методом математической статистики при помощи Т-критерия Стьюдента и хи-квадрат Пирсона.

Таким образом, результаты, полученные, на констатирующем этапе эксперимента показывают, что ограничение двигательной активности негативно влияет на самоидентификацию подростков с церебральным параличом, а значит, необходимы психокоррекционные занятия для ее оптимизации.

По данным различных авторов, волевая регуляция и самооценка являются центральным звеном самоидентификации и оказывают на нее выраженное влияние. В связи с этим нами был предложен и апробирован комплекс коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на совершенствование и уси-

ление волевой регуляции и самооценки, и тем самым на их самоидентификацию. На содержании занятий и форме их проведения в связи с ограничением время выступления разрешите не останавливаться, они подробно изложены в работе.

Для выявления эффективности занятий по психокоррекции у подростков с церебральным параличом был проведен контрольный эксперимент.

По окончании проведения контрольного исследования особенностей образа «Я» можно отметить следующие: у подростков с церебральным параличом после проведенных коррекционных мероприятий наметилась тенденция к формированию адекватного самооценивания. При описании себя появились такие характеристики как, умелый, сильный, смелый, хороший, добрый, настойчивый и др.

Сравнительный анализ результатов, полученных в первом и во втором исследованиях, по методике САН показал, что коррекционная работа положительно сказалась на активности и самочувствии подростков с церебральным параличом, у них улучшилось общее состояние, фон настроения и в конечном итоге благоприятное состояние было отмечено почти у половины подростков экспериментальной группы. Такое улучшение показателей свидетельствовало о необходимости осуществления дальнейшего коррекционного воздействия.

Уровень самооценки у большинства детей с ЦП, так же повысился. И хотя нам не удалось выявить достоверных различий в уровне исследуемых показателей, наличие положительной динамики у части детей уже свидетельствовало о том, что используемая нами программа коррекции направленная на оптимизацию самоидентификации подростков с ЦП эффективна и должна быть продолжена для получения более ощутимых результатов.

Новые данные по методике Рассела Фергюссона показали уменьшение количества подростков с высоким уровнем изолированности в социальном окружении, т.е. большее число таких дети стали чувствовать себя частью социума, а не за его пределами.

Таким образом, результаты, полученные, при проведении исследования показали, что выбранные методы коррекции оказывают позитивное влияние на оптимизацию самоидентификации у подростков с церебральным параличом. Однако для получения более значимых результатов необходимо продолжить и, главное, активизировать коррекционную работу, проводя занятия с детьми систематически, строго по плану, в полном объеме, вызывая интерес у участников эксперимента. Это позволит получить нам более высокие и значимые результаты.

Библиографический список

1. Борисова М.В., Кобзева О.В. Личностное самоопределение как компонент структуры личности подростка с ДЦП // Перспективы науки – 2015: сб. тр. конф. Мурманск, Мурманский гос. гуман. ун-т. Мурманск, 2015. С. 446-452.
2. Смолякова О. А. Проблема самоидентификации у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата на этапе младшего подросткового возраста // Психологические науки: теория и практика: материалы междунар. науч. конф. Москва, гор. пед. ун-т, фак. пед. и псих. Москва, 2012. С. 116-119.
3. Трошкина М.Ю. Феноменологический и психоаналитический подходы к проблеме самоидентификации человека // Всероссийский журнал научных публикаций. 2010. № 11. С. 46-47.
4. Киперь Н.Н. Психологические аспекты личности детей с детским церебральным параличом // Вестник Луганского гос. ун-та им. Т.Шевченко. 2016. Т. 1. № 1. С. 141-144.
5. Колчина А.Г. Диагностика и коррекция нарушений развития эмоциональной сферы детей с двигательной патологией // Известия Саратовского Университета. Новая серия. Серия: Акмеология образования. Психология развития, выпуск 2(22) Т. 6. 2017. С. 179 – 185.
6. Хёсле В. Кризисы индивидуальной и коллективной идентичности // Вопросы философии. 1994. № 10. С. 112–123.