

Светлакова, О. Ю. Особенности референтных отношений подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / О. Ю. Светлакова // Актуальные проблемы дефектологии и клинической психологии : Сборник науч. трудов XII Междунар. науч.-образоват. конф. (Казань, 24 апр. 2018 г. – Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2018. – С. 110 – 116.

**Особенности референтных отношений  
подростков с нарушениями функций  
опорно-двигательного аппарата**

*Features of reference relations  
of teenagers with locomotor disabilities*

**Светлакова О.Ю. (Минск)**

**Svetlakova O.Yu.**

**Аннотация**

В статье представлены результаты теоретического изучения проблемы влияния социального окружения на формирование самосознания личности. Подчеркивается значение подросткового возраста для становления самосознания. Рассмотрены результаты эмпирического исследования особенностей референтных отношений подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата в сравнении с их нормально развивающимися сверстниками.

**Ключевые слова**

Самосознание, подростковый возраст, референтные отношения, подростки с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Отношение индивида к себе складывается под влиянием взаимодействия с окружающим социумом. В подростковом возрасте происходит интенсивное развитие самосознания путем соотнесения представлений о себе с характеристиками и оценками референтных для подростка лиц, мнение которых о нем является значимым, с которыми он хотел бы взаимодействовать. Следовательно, круг референтных для подростка лиц оказывает влияние на особенности его представлений о себе, самооценку и другие составляющие Я-концепции. Имеющиеся у подростка с нарушениями опорно-двигательного аппарата двигательные ограничения могут влиять на возможности социального взаимодействия, ограничивая круг общения, что, в свою очередь, может обусловить специфику выбора референтных лиц. Проведенное нами исследование было направлено на изучение особенностей выбора референтных лиц подростками с нарушениями опорно-двигательного аппарата в сравнении с их нормально развивающимися сверстниками.

Первым этапом нашего исследования было теоретическое изучение проблемы влияния социума на формирование самосознания личности.

Самосознание является фундаментальным ядром личности. При этом, самосознание выступает как процесс, с помощью которого индивид познает себя и относится к себе [1]. Процессуальная сторона самосознания подчеркивалась еще Л.С. Выготским [2]. При этом, процесс развития

самосознания (по аналогии с высшими психическими функциями) заключается в переходе из внешнего, социального плана во внутренний, а его источниками являются собственная практическая деятельность и общение, в ходе которого происходит интериоризация системы социальных взаимоотношений.

Одной из наиболее разработанных является концепция В.В. Столина [3], которая представляет самосознание как активную функцию сознания индивида, направленную на создание Я-образа. В его структуре выделяются две составляющие: характеристики, объединяющие индивида с другими; представления о себе, выделяющие его в сравнении с другими. При этом, последовательное развитие самосознания индивида включает следующие процессы: принятие точки зрения другого на себя, идентификация с родителями, формирование самооценки, приобретение самоидентичности в семейных отношениях и отношениях со сверстниками, формирование половой, а затем и профессиональной идентичности, становление самоконтроля.

Имея соматические, индивидуально-природные детерминанты, самосознание формируется в процессе социализации: в ходе общения ребенок усваивает ожидания окружающих, свои возможности и ограничения. Чем богаче структура жизнедеятельности индивида, чем шире его социальные связи, тем более дифференцированным будет его самосознание [4].

Окружающие люди имеют разную степень значимости, влияния на представления индивида о себе – референтность. Референтной может выступать группа, к которой индивид принадлежит, или с которой себя соотносит. Референтным объектом может быть и лично знакомый, близкий человек, и реально не существующее лицо: литературный персонаж, герой фильма. Соотнося представления о себе с представлениями о референтном лице индивид оценивает и изменяет свое поведение, способности, достижения, самосознание в целом [5].

Подростковый возраст является качественно новой стадией в становлении самосознания личности. Значение подросткового возраста для развития самосознания подчеркивают многие авторы (Б.Г. Ананьев, Р. Бернс, А.В. Захарова, И.С. Кон, А.А. Реан, Е.Т. Соколова, И.И. Чеснокова, Э. Эриксон и др.).

Перестройка самосознания связана с умственным развитием подростка, ростом склонности к самонаблюдению и самоанализу, изменением структуры его социальных ролей. Также значимым для становления самосознания подростка является интимно-личностное общение, ведущее значение в котором имеет не собственно информация, а отношение к ней [6]. При этом, влияние родительского мнения снижается, а повышается значимость оценки сверстников [7]. По данным исследования А.В. Лесина, Н.А. Ильичевой под руководством Н.В. Фоминой [8], в младшем подростковом возрасте первое место в списке референтных лиц занимают родители, второе – лучший друг, третье – друзья. По мере взросления значимость родителей снижается; ценность интимных, доверительных отношений увеличивается, а круг друзей становится все более ограниченным.

Подросток с нарушением функций опорно-двигательного аппарата осознает свою особенность, оценивает свои возможности и ограничения [9]. Изучением особенностей личности детей и подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата занимались М.В. Вагина, Е.В. Гребенникова, Э.С. Калижнюк, И.И. Мамайчук, Е.М. Мастюкова, Г.В. Пятакова, Ю.С. Шевченко и др. Мы полагаем, что переживание двигательных нарушений, особенно интенсивное в подростковом возрасте, не может не оказывать влияние на процессы развития самосознания и особенности выбора референтных лиц.

Вторым этапом нашего исследования стал сравнительный анализ особенностей референтных отношений подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и их нормально развивающихся сверстников.

В исследовании приняли участие 40 подростков 14-15 лет с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, из них 35 человек проходили реабилитацию в Государственном учреждении «Республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов», а 5 – обучались в Учреждении образования «Осиповичская государственная специальная общеобразовательная школа-интернат для детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата», всего в выборке было 20 мальчиков и 20 девочек. Все подростки имеют сохранный интеллект, обучаются по программе общеобразовательной школы, имеют двигательные расстройства легкой или средней степени выраженности: передвигаются самостоятельно или с небольшой помощью, имеют относительно сохранный моторику верхних конечностей (могут писать самостоятельно).

В качестве контрольной группы выступили 120 подростков, обучающихся в 9-ых классах (14-15 лет) общеобразовательных школ г. Минска и Минской области.

Для определения круга значимых лиц использовалась методика «Референтометрия» [10]. Испытуемым предлагался список лиц (14 пунктов) социального окружения и 10 ситуаций взаимодействия с другими людьми. Подростки выбирали к каждой ситуации двух человек, с которыми они хотели бы её провести.

Для определения статистической значимости различий полученных данных использовался критерий  $\chi^2$ .

На первом этапе анализа производился подсчет общего количества выборов по каждому из референтных лиц и были составлены ранговые списки предпочтений (таблица 1).

Не было выявлено статистически значимых отличий ( $p > 0,1$ ) между показателями ранговых списков у подростков с нормальным развитием и нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Анализ представленных данных показывает, что первые четыре ранговые позиции занимают одни и те же лица, но у подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата наиболее значимыми лицами в общении являются родители (первое ранговое место), а у подростков с нормальным развитием это лучший друг.

**Таблица 1. Ранговые списки референтных для подростков лиц**

| Нормально развивающиеся подростки | Подростки с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата |
|-----------------------------------|---|
| 1. Лучший друг.                   | 1. Родители.  |
| 2. Родители.                      | 2. Лучший друг.   |
| 3. Друзья.                        | 3. Друзья.  |
| 4. Брат, сестра.                  | 4. Брат, сестра.  |
| 5. Компания.                      | 5. Родственники.  |
| 6. Известный всем человек.        | 6. Компания.  |
| 7. Герой фильма.                  | 7. Взрослый знакомый.   |
| 8. Знакомый.                      | 8. Одноклассники.   |
| 9. Одноклассники.                 | 9. Литературный персонаж.                                     |
| 10. Родственники.                 | 10. Герой фильма.   |
| 11. Взрослый знакомый.            | 11. Знакомый.   |
| 12. Историческая личность.        | 12. Историческая личность.                                    |
| 13. Литературный персонаж.        | 13. Известный всем человек.                                   |
| 14. Знакомый родителей.           | 14. Знакомый родителей.                                       |

Проведенный факторный анализ с последующим Варимакс-вращением позволил объединить 10 предлагаемых ситуаций в 3 фактора.

В первый фактор вошли ситуации «С вами случилась неприятность. Кому вы об этом расскажете?», «Есть ли человек, с которым вы бы хотели проводить больше времени?», «Кто может указать вам на ваши недостатки и вы его послушаете?», «Вы встретили человека, который вам нравится. Кто может вам помочь правильно оценить его?», «Вы хотите изменить свою жизнь. С кем вы посоветуетесь об этом?», «С кем вы больше всего откровенны?». Вес фактора составляет 5,90 (58,99% объясняемой дисперсии). Данный фактор был обозначен как «**Значимое общение**».

Второй фактор «**Свободное время**» включает ситуации «С кем вы поедете на экскурсию в другой город?», «Вы хотите отпраздновать свой день рождения. С кем вы его проведете?». Вес фактора составляет 1,97 (19,72% объясняемой дисперсии).

В третий фактор «**Идеал**» вошли ситуации «Кто может быть для вас примером в жизни?» и «Кому вы бы хотели понравиться больше всего?». Вес фактора составляет 1,48 (14,82% объясняемой дисперсии).

Распределение по факторам предпочитаемых для общения лиц подростками двух выборок представлено в таблице 2. Статистическая обработка данных показала, что отсутствуют значимые различия между показателями рангов по первому фактору ( $p > 0,1$ ), однако имеются различия по второму ( $p < 0,05$ ) и особенно по третьему ( $p < 0,001$ ) факторам.

**Таблица 2 Распределение круга референтных лиц по факторам**

| Список лиц | 1 фактор (ранг)     |                            | 2 фактор (ранг)     |                            | 3 фактор (ранг)     |                            |
|------------|---------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
|            | Норм. развив. подр. | Подр. с наруш. функций ОДА | Норм. развив. подр. | Подр. с наруш. функций ОДА | Норм. развив. подр. | Подр. с наруш. функций ОДА |
|            |                     |                            |                     |                            |                     |                            |

|                            |          |          |          |          |          |            |
|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| 1. Родители                | <b>2</b> | <b>1</b> | 5        | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b>   |
| 2. Родственники            | 5,5      | 5        | 6        | 5,5      | 13       | <b>2</b>   |
| 3. Брат, сестра            | <b>3</b> | <b>3</b> | 7        | 4        | 12       | 7,5        |
| 4. Взрослый знакомый       | 7,5      | 7        | 11,5     | 12,5     | 6        | 11         |
| 5. Друзья                  | 4        | 4        | <b>1</b> | 3        | 10       | <b>3,5</b> |
| 6. Лучший друг             | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>2</b> | <b>2</b> | 6        | 9,5        |
| 7. Знакомый родителей      | 14       | 11       | 14       | 12,5     | 14       | 14         |
| 8. Компания                | 5,5      | 6        | 3        | 5,5      | 8,5      | <b>3,5</b> |
| 9. Знакомый                | 9        | 9        | 10       | 9        | 4        | 12,5       |
| 10. Одноклассники          | 10,5     | 8        | 4        | 7        | 11       | 9,5        |
| 11. Историческая личность  | 12       | 13,5     | 11,5     | 12,5     | 8,5      | 7,5        |
| 12. Известный всем человек | 7,5      | 13,5     | 8        | 9        | <b>1</b> | 12,5       |
| 13. Литературный персонаж  | 13       | 11       | 13       | 9        | 6        | 5          |
| 14. Герой фильма           | 10,5     | 11       | 9        | 12,5     | <b>2</b> | 6          |

Для ситуаций интимно-личностного общения (1 фактор), предполагающих доверительные, открытые отношения, подростки с нормальным развитием и с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата выбирают прежде всего родителей, близкого друга, сиблингов. Становление самосознания подростков происходит с учетом обратной связи именно от этих лиц.

Для досугового общения (2 фактор) нормально развивающиеся подростки предпочитают компанию сверстников из близкого окружения, у подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата первую ранговую позицию по-прежнему занимают родители.

Имеются существенные различия в том, какие люди выступают в качестве эталона, помогающего идентифицировать собственное Я (3 фактор). У подростков без особенностей это прежде всего не знакомые лично образы, заимствованные из СМИ: «Известный всем человек» и «Герой фильма». В то же время, для подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата образцом для подражания выступают близкие люди: родители, другие родственники, сверстники.

В целом можно отметить, что, несмотря на кажущуюся взрослость и автономность, мнение родителей, их поддержка являются необходимыми для подростка, а их образ во многом определяет становление самосознания в данный возрастной период. Однако если у нормально развивающихся подростков значимость родительского мнения с возрастом уменьшается, развитие представлений о себе происходит под воздействием общения со сверстниками, то у подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата имеющиеся двигательные нарушения замедляют сепарацию от

родителей. Это может быть обусловлено, с одной стороны, тем, что двигательные ограничения делают подростка более зависимым от окружающих, вызывают повышенную тревожность, боязнь оставаться одному, без поддержки взрослых; а с другой – может свидетельствовать об изолированности, ограниченной возможности общения с широким кругом сверстников. Все это не может не оказывать влияние на развитие самосознания, самоидентичность подростка. Следовательно, основными направлениями коррекционно-развивающей работы с подростками с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата являются: включение в широкий круг общения со сверстниками, работа с родителями по созданию условий для взаимодействия со сверстниками, работа с нормально развивающимися подростками по формированию толерантного отношения к детям с особенностями психофизического развития.

#### Литература:

1. Психология самосознания. Хрестоматия / Под ред. Д. Я. Райгородского. – Самара: «Бахрах-М». – 672 с.
2. Выготский Л. С. Собрание сочинений : в 6 т. / Л. С. Выготский. – М.: Педагогика, 1984 – Т. 4. Детская психология. – 432 с.
3. Столин В. В. Самосознание личности / В. В. Столин. – М.: Изд-во МГУ, 1983. – 284 с.
4. Кон И. С. Психология ранней юности / И. С. Кон. – М.: Просвещение, 1989. – 255 с.
5. Андреева Г. М. Социальная психология: учебник для высших учебных заведений / Г. М. Андреева. – М.: Аспект Пресс, 2003. – 364 с.
6. Психология подростка. Полное руководство / Под общ. ред. А. А. Реана – СПб.: прайм-ЕВРОЗНАК, 2003. – 432 с.
7. Бернс, Р. Развитие Я-концепции и воспитание / Р. Бернс. – М.: Прогресс, 1986. – 420 с.
8. Лесин А. В., Ильичева Н. А., Фомина Н. В. Референтные отношения в структуре общения подростков [Электронный ресурс] // Международный студенческий научный вестник. – 2016. – № 5-1. – Режим доступа: <http://eduherald.ru/ru/article/view?id=15344>. – (Дата обращения: 25.03.2018).
9. Гребенникова Е. В. Осознание и отношение к болезни подростков с ДЦП, имеющих разный уровень субъектности / Е. В. Гребенникова, О. В. Фирсова // Вестник ТГПУ. – 2011. – № 6 (108). – С. 130 – 133.
10. Психологические тесты. В 2 т. / Под ред. А. А. Карелина. - М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2007. – Т.2. – 248 с.