

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 χ^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	2	1	5	1	3	1
2. Родственники	5,5	5	6	5,5	13	2
3. Брат, сестра	3	3	7	4	12	7,5
4. Взрослый знакомый	7,5	7	11,5	12,5	6	11
5. Друзья	4	4	1	3	10	3,5
6. Лучший друг	1	2	2	2	6	9,5
7. Знакомый родителей	14	11	14	12,5	14	14
8. Компания	5,5	6	3	5,5	8,5	3,5
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	1	12,5
13. Литературный персонаж	13	11	13	9	6	5
14. Герой фильма	10,5	11	9	12,5	2	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.