

ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ СТУДЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ВРОЖДЕННОГО И ПРИОБРЕТЕННОГО ГЕНЕЗА В ПРОЦЕССЕ ИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ

RESEARCH OF PERSONAL CHARACTERISTICS OF STUDENTS WITH DISTURBANCES OF THE MOTOR SPHERE OF THE CONGENITAL AND ACQUIRED GENESIS IN THE PROCESS OF THEM PROFESSIONAL SELF-DETERMINATION

G. Kolesnikova
E. Tkach

Summary: The article deals with the problem of the need for a comprehensive study and consideration of the personal characteristics of students with motor disorders of congenital and acquired genesis in the course of choosing and building an optimal professional trajectory. The procedure for studying the personal characteristics of students with movement disorders and health standards is described, the characteristics of the groups are presented. The compiled characteristics qualitatively reflect the most striking manifestations of the personality characteristics of students with motor disorders of various origins, which must be taken into account when building professional educational trajectories for these categories of students.

Keywords: students, personal characteristics, disability, professional self-determination, professional educational trajectory, congenital and acquired motor disorders.

Колесникова Галина Юрьевна

кандидат психологических наук, Тихоокеанский
государственный университет, г. Хабаровск
sg2729@yandex.ru

Ткач Елена Николаевна

кандидат психологических наук, доцент, Тихоокеанский
государственный университет, г. Хабаровск
elenat3004@mail.ru

Аннотация: В статье рассматривается проблема необходимости комплексного изучения и учета личностных особенностей студентов с нарушениями двигательной сферы врожденного и приобретенного генеза в ходе выбора и построения оптимальной профессиональной траектории. Описана процедура изучения личностных особенностей студентов с двигательными нарушениями и нормой здоровья, представлены характеристики групп. Составленные характеристики качественно отражают наиболее яркие проявления особенностей личности студентов с нарушениями двигательной сферы различного генеза, которые необходимо учитывать при построении профессиональных образовательных траекторий этих категорий обучающихся.

Ключевые слова: студенты, личностные особенности, инвалидность, профессиональное самоопределение, профессиональная образовательная траектория, нарушения двигательной сферы врожденного и приобретенного генеза.

Актуальная задача реализации эффективного включения лиц с особенностями развития в образовательную, а далее – в профессиональную среду, подразумевает выбор и построение актуальной профессиональной траектории обучения. Под профессиональной траекторией лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидностью понимается процесс профессионального самоопределения с учетом психофизиологических особенностей, самореализации профессионально-ориентированного потенциала личности в инклюзивном образовательном пространстве, обеспечивающем социально-психологическую поддержку и сопровождение обучающихся. Профессиональная образовательная траектория – механизм включения в образовательный процесс и, в перспективе, – в профессиональную деятельность. В этом смысле профессиональная образовательная траектория выполняет функцию «социального лифта» [8,

С. 44]. Основу профессионального самоопределения составляет профессиональная мотивация, которая формируется в результате грамотного социально-психологического сопровождения образовательного процесса и зависит как от особенностей личности, так и от образовательной среды вуза. Социально-психологическую поддержку студентам с ОВЗ и инвалидностью важно оказывать как на этапах реализации профессиональной траектории в период обучения в вузе, так и на этапе поствузовского сопровождения в момент адаптации к профессии на рабочем месте [8].

Одной из наиболее уязвимых категорий обучающихся с инвалидностью, но при этом достаточно широко представленной в среде современного вуза, является группа студентов с нарушениями двигательной сферы врожденного и приобретенного генеза. Ключевым компонентом построения профессиональной траектории

данной категории обучающихся в вузе является создание комфортной и безопасной образовательной среды, выстроенной с учетом знаний о нозологии их заболеваний, социально-профессиональной направленности, личностных особенностях каждого обучающегося.

Концептуальные основы интересующей нас проблемы отражены в работах Б.Б. Айсмонтаса, Е.Г. Алексеенковой, Т.А. Басиловой, Э.С. Калижнюк, В.В. Лебединского, В.И. Лубовского, И.Ю. Левченко, И.И. Мамайчук, Е.М. Мастюковой, Е.Т. Соколовой, С.В. Чебарыковой и др. Исследователи подчеркивают идею о том, что врожденные или приобретенные дефекты, воспринимаемые окружающими и самим их носителем как стигмы, накладывают отпечаток на процесс становления личности и требуют усилий, направленных на продуктивное совладание с ними [1, 3, 7, 12, 13, 14, 15 и др.].

В процессе развития личности индивидуальные, телесные особенности человека действуют не сами по себе, а будучи включенными в состав возникающих в процессе развития психологических новообразований [1, 4, 11, 12]. Особенности телосложения сами по себе не детерминируют развитие личности, но становятся своеобразными «знаками», которые являются значимыми обстоятельствами формирования индивидуальности, «средствами», которыми личность пользуется для обретения определенной жизненной позиции как устойчивой психологической конструкции. В одних случаях дефекты телосложения становятся средством оправдания исключительного положения личности в обществе, в других – через оценку окружающих приводят к выпадению личности из системы межличностных отношений и расстройству самосознания. В некоторых случаях даже грубые телесные нарушения преодолеваются лицами с инвалидностью, живущими ради других людей и сумевшими утвердить власть индивидуальности над индивидуальными характеристиками. Они являются «безличными» предпосылками развития личности, которые в процессе жизненного пути могут стать «знаками», «средствами», и привести к формированию тех или иных проявлений индивидуальности человека [2, С. 485-487].

Анализ современных научных и практико-ориентированных исследований показывает, что формирование личности в условиях дизонтогенеза строится на основе различных переживаний, связанных с индивидуальными физическими и социальными качествами, определяющими мотивацию саморазвития, способствующих или препятствующих благоприятной социально-психологической адаптации.

Опыт профессионального взаимодействия авторов статьи со студентами, имеющими двигательную патологию различного генеза, позволяет судить о наличии у них специфических личностных качеств, определя-

ющих их самоощущение и мироощущение, процессы социализации и адаптации. Необходимость сведений о личностных особенностях студентов с двигательной патологией различного генеза для преподавателей, работников сферы медико-социального и психолого-педагогического сопровождения в вузе, с одной стороны, и недостаточное количество исследований, отражающих специфику личностных особенностей обучающихся с инвалидностью, имеющих двигательную патологию, при построении эффективных индивидуальных образовательных траекторий в процессе профессионального самоопределения, с другой стороны, определила идею проведенного исследования.

Исследование личностных особенностей студентов с нарушениями двигательной сферы различного генеза осуществлялось на базе краевого государственного бюджетного учреждения «Хабаровский социально-оздоровительный центр инвалидов Хабаровского края». В центре регулярно проходят лечение, реабилитацию студенты ведущих вузов г. Хабаровска: Тихоокеанского государственного университета, Дальневосточного государственного университета путей сообщения, Дальневосточного государственного медицинского университета. Эти студенты приняли участие в эмпирическом исследовании.

В ходе планирования исследования мы опирались на ключевые позиции современной специальной психологии:

- дефекты опорно-двигательного аппарата оказывают существенное влияние на становление и развитие человека;
- нарушения двигательной сферы врожденного или приобретенного генеза имеют решающее значение в формировании личностных особенностей человека.

Гипотезой исследования выступило предположение, что студенты с двигательными нарушениями врожденного и приобретенного характера имеют личностные особенности как внутри нозологической группы, так и в сравнении со здоровыми сверстниками. Мы предположили, что яркие различия будут проявляться в таких параметрах, как: индивидуальные качества (профиль личности), самоотношение, ценностные ориентации, коммуникативные свойства личности.

Для реализации запланированного эмпирического исследования нами были сформированы 3 группы испытуемых: 1 группа – студенты с нарушениями двигательной сферы врожденного генеза, 2 группа – студенты с нарушениями двигательной сферы приобретенного генеза. С целью подтверждения репрезентативности групп испытуемых был использован клинико-биографический метод исследования – осуществлен анализ биографических сведений (данные о возрасте, характере и времени

возникновения двигательного дефекта, семейное положение, социально-культурный уровень, вовлеченность в трудовую и общественную деятельность и пр.).

В состав 1 группы вошли лица с заболеванием центральной нервной системы (детский церебральный паралич, преимущественно гемипаретическая, диплегическая, спастико-гиперкинетическая формы). Испытуемые 2 группы – это студенты с травматическими повреждениями головы, позвоночника, нижних и верхних конечностей, дегенеративными изменениями опорно-двигательного аппарата (грыжа межпозвоночного диска, артрозы суставов, стенозы позвоночника и пр.).

3 группу (группу сравнения) составили студенты без нарушений двигательной сферы.

Все группы участников эмпирического исследования были уравниены по количеству (20 человек), возрасту (19-25 лет), социальной ситуации развития.

Диагностический инструментарий исследования был отобран в соответствии с необходимостью изучения основных психологических компонентов (индивидуальные качества (профиль личности), самоотношение, ценностные ориентации, коммуникативные свойства), раскрывающих личностные особенности обучающихся с нарушениями двигательной сферы различного генеза. Анализируемые в исследовании параметры, соответствующие им методики и оценочные шкалы приведены в таблице 1.

С целью подтверждения выявленных различий были использованы методы статистической обработки (корреляционно-регрессивный анализ, кластерный анализ, анализ проверки гипотез) полученного массива данных.

Анализ полученных данных позволил выявить существенные различия между участниками эмпирического исследования. Личностные характеристики испытуемых

представлены в таблицах 2, 3, 4.

Анализ результатов исследования позволил констатировать, что значимые различия между участниками эмпирического исследования получены по всем изучаемым психологическим компонентам: индивидуальные качества (профиль личности с позиции объективного и субъективного оценивания), самоотношение, ценностные ориентации, коммуникативные свойства личности. Студенты с нарушениями двигательной сферы различного генеза демонстрируют существенные отличия между собой и качественное своеобразие по отношению к здоровым сверстникам.

Таким образом, проведенное нами исследование дало основание сделать следующие выводы:

1. Личность студентов с нормой здоровья характеризует эмоциональная устойчивость, уверенность, самостоятельность, позитивное самоотношение, адекватные представления о жизненных перспективах, предприимчивость в реализации поставленных целей. При высокой значимости социальных контактов они стремятся к объединению в группы по интересам, к формированию временных отношений при наличии взаимовыгоды. Данная группа студентов не испытывает сложности в социально-психологической включенности в образовательную среду вуза, не нуждается в специально организованном психолого-педагогическом сопровождении при получении высшего профессионального образования.
2. Личность студентов с нарушениями двигательной сферы врожденного генеза характеризует эмоциональная неустойчивость, несамостоятельность, неуверенность в себе, неадекватность самоотношения, обесценивание достижений здоровых людей, преувеличение надежд и наслаждение фантазиями относительно своего будущего. Выраженная избирательность в социальных контактах

Таблица 1.

Характеристика диагностического инструментария исследования

Психологические компоненты	Используемая методика	Изучаемые параметры
Индивидуальные качества личности	Многофакторный личностный опросник Р.Б. Кеттелла	Измерение различных полярных свойств личности (замкнутость-общительность, смелость-робость и другие) составляющих профиль личности
	Методика «Личностный дифференциал»	Специфика представлений о своей личности с позиции самооценивания
Самоотношение	Методика управляемой проекции В.В. Столина	Приятие себя, симпатия к себе, самоуважение, вытесняемые свойства и качества, психологические защиты
Ценностные ориентации (направленность личности)	Ценностные ориентации М. Рокича	Терминальные (ценности-цели) и инструментальные (ценности-средства)
Коммуникативные свойства личности	Методика «Социальный интеллект» Дж. Гилфорда, М. Салливена	Ориентация в общепринятых правилах и нормах вербального и невербального общения

Таблица 2.

Характеристика личностных особенностей студентов 1 группы (студенты с нарушениями двигательной сферы врожденного генеза)

Психологические феномены	Результаты, полученные в ходе исследования
Индивидуальные особенности личности	Повышенное внимание к своим переживаниям, ипохондричность, наличие невротических симптомов, эмоциональная неустойчивость, неуравновешенность, несамостоятельность, неуверенность в себе, капризность. Эгоизм, отсутствие озабоченности переживаниями других людей. Сохранение необходимого уровня активности в мире за счет снижения инициативы, конформного, зависимого поведения.
Самоотношение	Противоречивое отношение к себе: на рациональном уровне – приятие и самоуважение, на эмоциональном – неприятие, пренебрежение (вытеснение отрицательных качеств Я, самоидеализация и создание нереалистического, фальшивого образа Я). Наличие внутриличностного конфликта и психологических защит (использования механизма обесценивания достижений здоровых окружающих; аутосимпатия достигается за счет гипертрофированного самоуважения).
Ценностные ориентации (направленность личности)	Терминальные ценности: здоровье, любовь, наличие хороших и верных друзей. Инструментальные ценности: честность, независимость, широта взглядов, твердая воля.
Коммуникативные свойства личности	Средний уровень социального интеллекта: незначительные трудности в анализе ситуации межличностного взаимодействия, в прогнозировании поведения окружающих людей. Избирательность в контактах, прибежание к тактике поиска и прикрепления к таким людям, которые однозначно проявляют опеку и поддержку по отношению к ним, склонность к манипулированию, трудности в межличностном общении. Ярко выраженное раздражение к проявлениям превосходства по отношению со стороны других

Таблица 3.

Характеристика личностных особенностей студентов 2 группы (студенты с нарушениями двигательной сферы приобретенного генеза)

Психологические феномены	Результаты, полученные в ходе исследования
Индивидуальные особенности личности	Эмоциональная неустойчивость, наличие невротических симптомов, несамостоятельность, неуверенность в себе. Дискордантность в восприятии себя как индивида – наличие полярных проявлений признака у участников данной группы: – обеспокоенность своим здоровьем, ипохондричность; – пренебрежение физическими страданиями, стремление к независимости. Сохранение необходимого уровня активности в мире за счет следующих проявлений: практичность, управляемость внешними реалиями; занятость устройством личных дел, энергичность, активность.
Самоотношение	Положительное самоотношение, тенденция к недооцениванию своих возможностей, заниженная самооценка, унижение вплоть до формирования комплекса недостаточности. Неудачи выявляют защитный механизм по типу рациональной переработки («Зелен виноград»), либо отказ от активной и продуктивной деятельности.
Ценностные ориентации (направленность личности)	Терминальные ценности: здоровье, материально обеспеченная жизнь, счастливая семейная жизнь. Инструментальные ценности: независимость, воспитанность, образованность, честность.
Коммуникативные свойства личности	Средний уровень социального интеллекта: -демонстрируют умение выстраивать стратегию своего поведения для достижения поставленной цели, способны правильно оценивать состояния, чувства, намерения людей по их невербальным проявлениям (поза, мимика, жесты). Наличие чувствительности к эмоциональным состояниям других людей в ситуациях межличностного общения. Выраженные тенденции к самоизоляции, избирательность контактов проявляется: в резком ограничении круга общения с микросоциумом, прибежания к тактике поиска и прикрепления к таким людям, с которыми их сближают общие интересы (поиск путей решения сходных проблем), только в таком случае проявляют настрой на длительные и глубокие отношения.

Таблица 4.

Характеристика личностных особенностей студентов 3 группы (группы сравнения) (студенты нормы здоровья)

Психологические феномены	Результаты, полученные в ходе исследования
Индивидуальные особенности личности	Эмоциональная устойчивость, энергичность, самостоятельность, уверенность в себе, беспечность, пренебрежение к состоянию своего здоровья. Сохранение необходимого уровня активности в мире за счет следующих проявлений: активность, целеустремленность, практичность (приземленность стремлений), занятость устройством личных дел, руководствуются объективной реальностью.
Самоотношение	Положительное отношение к себе, преимущественно удовлетворены собой и своей жизнью. Отсутствие внутриличностных конфликтов, незначительность проявлений внутриличностного конфликта (ситуативно).
Ценностные ориентации (направленность личности)	Терминальные ценности: здоровье, любовь, счастливая семейная жизнь общественное признание, наличие хороших и верных друзей. Инструментальные ценности: образованность, жизнерадостность, рационализм.
Коммуникативные свойства личности	Средний/выше среднего уровень социального интеллекта (высокая социальная активность, чувствительность к эмоциональным состояниям других людей, стремление взаимодействовать с группой, учитывать социальное мнение. Наличие высокой способности к адекватному отражению целей, намерений, потребностей участников коммуникации, коррелируют со способностью предсказывать последствия поведения, рассматривают свою жизнь в контексте жизни других людей и во взаимосвязи с ними). Высокий самоконтроль поведения, принятие социальных норм. Открытость, общительность, естественность, внимательность к людям, легко приспосабливаются, высокая готовность к сотрудничеству.

у таких студентов основывается на представлении об окружающих как не готовых к взаимодействию, используется тактика поиска и прикрепления к таким людям, которые однозначно проявляют опеку и поддержку по отношению к ним. В связи с этим студенты с нарушениями двигательной сферы врожденного генеза – это особая категория студентов, нуждающаяся во всесторонней специально организованной, систематической и длительной психологической помощи и педагогической поддержке при получении высшего профессионального образования.

3. Особенности личности студентов с нарушениями двигательной сферы приобретенного генеза являются эмоциональная неустойчивость, наличие невротизации, неуверенность в себе, в самоотношении выявлены тенденции к недооцениванию своих возможностей, переживание дискомфорта при мыслях о перспективах и упущенных возможностях. Избирательность в контактах у таких студентов проявляется в ограничении круга общения, в поиске людей со сходными интересами. Этим студентам свойственны черты, характерные как для нормально развивающихся сверстников (например, самоуверенность, жизнерадостность, адекватная оценка своего состояния и реальной жизненной перспективы и пр.), так и для лиц с врожденной (рано приобретенной) патологией двигательной сферы (наличие внутриличностного конфликта). Этот феномен объясняется тем, что у данной группы студентов вследствие тяжелой инвалидизирующей трав-

мы или болезни имело место резкое изменение привычного образа жизни, а в связи с этим ценностных ориентаций, Я-концепции, самоотношения и др. Названные компоненты личности сформировались в целом в период нормального онтогенеза и позже деформировались. Таким образом, студенты с приобретенными нарушениями двигательной сферы испытывают существенную потребность в оказании им специально организованной психологической помощи.

4. С учетом выявленных личностных особенностей студентов с нарушениями двигательной сферы различного генеза основными ориентирами в деятельности педагогов высшей школы и специалистов, осуществляющих помощь в выборе и построении оптимальной профессиональной траектории в процессе профессионального самоопределения, могут выступать следующие:

- своевременное проведение комплексной диагностики индивидуальных особенностей личности, адаптивного потенциала и профессиональных способностей студентов с инвалидностью;
- поддержка в расширении социальных связей носителей дефекта, формирование коммуникативной компетенции и умения работать в команде;
- помощь в выборе оптимальных образовательных и профессиональных программ вуза;
- моделирование адекватных представлений о получаемой профессии, поддержка мотивации за счет организации практики, включения в научную и проектную деятельность, прогнозирование профессиональной карьеры;

- реализация контроля за прохождением траектории со стороны деканата, тьютора, специалистов службы социально-психологического сопровождения;
- постдипломное сопровождение выпускников, содействие карьерному росту, реализации личностного потенциала при сохранении здоровья;
- формирование и развитие инклюзивной культуры у всех субъектов образовательного процесса (студенты с нарушениями двигательной сферы и другими ОВЗ, студенты с нормой здоровья, про-

фессорско-преподавательский состав, учебно-вспомогательный персонал вуза, потенциальные работодатели).

Полученные в исследовании данные обогащают научные представления о личностных особенностях студентов с нарушениями двигательной сферы различного генеза, а также обосновывают необходимость учета выявленных характеристик при построении эффективной профессиональной траектории студентов с инвалидностью в процессе обучения в вузе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеенкова Е.Г. Личность в условиях психической депривации: учебное пособие / Е.Г. Алексеенкова. – СПб.: Питер, 2009. – 96 с.
2. Асмолов А.Г. Психология личности: принципы общепсихологического анализа / А.Г. Асмолов. – М.: Смысл, 2002. – 414 с.
3. Басилова Т.А. Специальная психология / Т.А. Басилова. – М.: Академия, 2009. – 560 с.
4. Божович Л.И. Проблемы формирования личности / Л.И. Божович. – М. Изд-во ИПП, 1997. – 352 с.
5. Бойченко Я.С. Адаптационные возможности личности современного студента и индивидуально-психологические характеристики / Я. С. Бойченко // Концепт. – 2014. – Т. 20. – С. 96–100.
6. Государев Н.А. Социально-педагогическое обеспечение высшего образования студентов с последствиями детского церебрального паралича: дис. ... д-ра пед. наук: 13. 00.08.04 / Н.А. Государев. – М., 2004. – 334 с.
7. Левченко И.Ю. Особенности мотивационно-потребностной сферы лиц с двигательными нарушениями юношеского и молодого возраста / И.Ю. Левченко // Актуальные проблемы изучения и обучения детей и подростков с нарушениями развития. – М.-Новокузнецк: Изд-во ИПК, 2003. – 109 с.
8. Осьмук Л.А. Стратегия развития инклюзивного образования в Новосибирском государственном техническом университете / Л.А. Осьмук // Организация инклюзивного образования в России и Германии. Обмен опытом. Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2016. – С. 165–171.
9. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности: учебное пособие / Под ред. Г.С. Никифорова. – СПб: Изд-во СПбГУ, 1991. – 152 с.
10. Психолого-педагогические основы обучения студентов с ОВЗ в вузе / Под ред. Б.Б. Айсмонтаса. – М.: МГППУ, 2013. – 196 с.
11. Сидоренко Е.В. Экспериментальная групповая психология: «комплекс «неполноценности» и анализ ранних воспоминаний в концепции А. Адлера» / Е.В. Сидоренко. – СПб, 1993. – 215 с.
12. Соколова Е.Т. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях / Е.Т. Соколова. – М.: SvR – Аргус, 1995. – 359 с.
13. Усова Л.В. К вопросу об интерпретации понятий «инвалид» и «инвалидность» / Л.В. Усова // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2020. – №5. – 98–100.
14. Чебарыкова С.В. Феноменология типов личности, развивающейся в условиях дизонтогенеза, с позиции ее адаптивности: дис. ... канд. психол. наук: 19. 00.10 / С.В. Чебарыкова – М., 2005. – 190 с.
15. Ярская-Смирнова Е.Р. Студенты с инвалидностью как агенты поля высшего образования: роль социального капитала / Е.Р. Ярская-Смирнова, В.Н. Ярская-Смирнова, Д.В. Зайцев // Вестник томского государственного университета. Философия. Социология. Политология. – 2019. – №51. – С.167–177.

© Колесникова Галина Юрьевна (sg2729@yandex.ru), Ткач Елена Николаевна (elenat3004@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»