

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОДРОСТКОВ С ДЦП

Т. Ю. Ермольчик, студентка 3 курса ГИУСТ БГУ

Научный руководитель:

кандидат биол. наук, доцент Л. П. Васильева (ГИУСТ БГУ)

В настоящее время проблема ДЦП приобретает не только медицинскую, но и социально-психологическую значимость, так как психомоторные нарушения, двигательная ограниченность, повышенная раздражительность мешают таким детям адаптироваться к жизни в обществе, усваивать школьную программу. При неблагоприятных обстоятельствах такие дети не могут реализовать свои способности, не имеют возможности стать полноправными членами общества. Поэтому особо актуальной является проблема социально-психологического сопровождения процесса адаптации подростков с детским церебральным параличом. Проблемы нарушения общения ребенка с ДЦП со сверстниками, сложности адаптации в группе сверстников в современном обществе приобретают все большее социальное значение. Для полноценного психического развития ребенка важен не только сам процесс общения со взрослым, особенно с родителями, но также велика и роль общения со сверстниками. Развитие коммуникативных навыков, и их значение для общего психического развития детей с ДЦП изучены намного меньше, чем общение здорового ребенка со сверстниками и с взрослыми [3, с. 25]. Необходимо, проводить с такими детьми реабилитационные мероприятия, для создания при помощи коррекционных физических упражнений и специальных двигательных режимов предпосылок к успешной бытовой, учебной, трудовой и социальной адаптации к реальным условиям жизни, интеграции в обществе [1, с. 125].

Целью исследования явилось изучение уровня социально-психологической адаптированности (СПА), а также уровня самооценки и уровня коммуникативных и организаторских способностей у здоровых подростков и подростков с ДЦП.

В исследовании приняли участие 40 подростков 13–16 лет, ученики 8-х и 9-х классов. Экспериментальную группу составили 20 подростков с опорно-двигательными нарушениями. Контрольную группу составили 20 здоровых подростков.

Для проведения исследования были применены следующие методики: опросник социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда (СПА); вербальная диагностика самооценки личности и методика выявления « Коммуникативных и организаторских склонностей » (КОС–2) [2, с. 55–60].

Результаты исследования обработаны статистически с вычислением t-критерия Стьюдента для независимых выборок.

Проведенные нами исследования позволили выявить ряд социально-психологических особенностей детей с опорно-двигательными нарушениями в сравнении со здоровыми детьми. По шкалам адаптации и стремлению к доминированию у испытуемых были выявлены достоверные различия ($p < 0,001$). По шкале эмоционального комфорта также выявлены достоверные различия ($p < 0,01$). Наибольшие показатели СПА наблюдались у лиц контрольной группы (группа здоровых подростков). Адаптация и стремление к доминированию представлены приблизительно в одинаковой форме и находятся на высоком уровне, что говорит о высокой степени социально-психологической адаптации по данным показателям. Эмоциональный комфорт находится на среднем уровне, что говорит о средней степени социально-психологической адаптации по этому показателю. По шкалам «Самопринятие», «Принятие других», «Интернальность» достоверных различий между группами выявлено не было ($p > 0,05$). Все шкалы представлены приблизительно в одинаковой форме (табл. 1).

Таблица 1

**Критерии оценки уровня адаптации
у подростков контрольной и экспериментальной группы**

Показатели	Группа испытуемых (M ± m)		p
	Контрольная группа n = 20	Экспериментальная группа n = 20	
Адаптация	74,75 ± 1,7	58,05 ± 1,6	p < 0,001
Самопринятие	71,55 ± 2,9	66,85 ± 1,6	p > 0,05
Принятие других	66,1 ± 2,3	61,9 ± 2,06	p > 0,05
Эмоциональный комфорт	65,3 ± 2,3	57,65 ± 1,5	p < 0,01
Интернальность	62,0 ± 1,7	57,7 ± 1,5	p > 0,05
Доминирование	67,4 ± 1,8	47,8 ± 1,5	p < 0,001

Результаты исследования по показателю вербальной самооценки выявили у испытуемых достоверные различия ($p < 0,01$). Наибольшие показатели вербальной самооценки имели место у лиц контрольной группы (группа здоровых подростков). Наименьшие показатели продемонстрировали лица экспериментальной группы (группа подростков с опорно-двигательными нарушениями).

По выявлению коммуникативных и организаторских склонностей у испытуемых наблюдались достоверные различия по шкале коммуникативные склонности ($p < 0,01$) и по шкале организаторские склонности ($p < 0,01$). Наибольшие показатели имели место у лиц контрольной группы, а наименьшие – у лиц экспериментальной группы.

Таким образом, изучение особенностей социальной адаптации подростков с ограничениями жизнедеятельности вследствие ДЦП позволяет оценить роль различных социальных факторов в этом процессе, а также наметить пути психологической помощи лицам с двигательными нарушениями на разных возрастных этапах и адаптировать подростка к обществу [4, с. 158].

Литература

1. *Мамайчук, И. И.* Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И. И. Мамайчук. – СПб. : Речь, 2001. – 218 с.
2. *Миронова, Е. Е.* Сборник психологических тестов / Е. Е. Миронова. – М., 2005. – 155 с.
3. *Смирнова, И. А.* Коррекционно-педагогическая работа в школе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И. А. Смирнова. – СПб., 2005. – 89 с.
4. *Шипицына, Л. М.* Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук. – М., 2009. – 367 с.