

УДК 376.2

ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ САООТНОШЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ТРУДОВОМ ОТРЯДЕ.

Давыдова Д. Д.

научный руководитель канд. биол. наук Чистохина А. В.

Сибирский федеральный университет

Утрата физической привлекательности и нарушение элементарных двигательных функций являются доминирующими факторами снижения самооценки, деформации самосознания, тем самым влияет на самоотношение. Разработка модели самоотношения лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) обеспечит интеграцию психологического знания, которая является одной из методологических проблем современной психологической науки.

Проблемой социальной адаптации этой группы лиц на первый план выходит необходимость их участия в тех или иных социальных отношениях, вступление в межличностные отношения с различными категориями людей, идентификация с какой-либо общностью (группой), а для личности – изменение самоотношения, снятие негативных установок по отношению к себе вследствие влияния болезни. Все это требуется для более эффективной реабилитационной работы с ними на медицинском, социальном и социально-психологическом уровнях.

Изучению самоотношения как феномена (С.Р. Пантилеев), компонента самосознания (У. Джемс, Э. Эриксон С.Л. Рубинштейн, В.В. Столин, И.И. Чеснокова, В.П. Зинченко, М. Миллер Л.С. Выготский, И.С. Кон, А.В. Захарова, М.И. Лисина, Е.В. Черепанова) и родового понятия относительно понятий самопознания, самооценки и других подобных понятий, имеющих приставку «само» и отражающих.

Дети с ОВЗ – особая категория детей, имеющих проблемы в физическом, умственном или психическом развитии. Для «особых» детей, инвалидов или имеющих хронические нарушения здоровья, необходимо создавать и особые условия. Многие из таких детей социально изолированы от сверстников в силу заболевания, и имеют возможность общения с детьми только в пределах школы или больницы. Самоотношение таких детей и подростков с ОВЗ зачастую отличается негативной окраской, самооценка в большинстве случаев занижена, образ «Я» искажен, самопринятие слабо выражено.

Всё это определяет актуальность изучения проблемы динамики и формирования самоотношения личности у подростков с ОВЗ.

Цель исследования – выявить специфику и динамику самоотношения у детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реабилитационного центра.

Основная гипотеза исследования состоит в предположении, что позитивные изменения самоотношения лиц с ограничениями жизнедеятельности в условиях Центра «Радуга» более продуктивно достигаются в процессе трудовой реабилитации.

В современной психологии отсутствует единый подход к определению такого феномена как отношение человека к себе, несмотря на то, что он активно изучается как отечественными, так и зарубежными исследователями. Анализ работ, посвященных изучению отношения человека к себе, позволяет говорить о большом разнообразии используемых для описания его содержания психологических категорий. Можно назвать такие понятия как обобщенная самооценка, самоуважение, самопринятие, эмоционально-ценностное отношение к себе, собственно самоотношение, самоуверенность, чувство собственного достоинства, самоудовлетворение, аутосимпатия, самоценность и др.

Отсутствие четкой терминологии привело к тому, что значения используемых терминов большинством авторов не разводятся, они чаще всего употребляются как синонимы. Вместе с тем, анализ той психологической реальности, которая «скрывается» за данными понятиями позволяет более досконально разобраться в феноменологии отношения человека к себе.

Таким образом, опираясь на результаты многочисленных психолого-педагогических исследований, самоотношение можно определить как отношение личности к собственному «Я», включающее самоуважение, самооценку, самопринятие, любовь к себе, самообвинение, самокритику.

Сложность личности ребенка с ОВЗ требует соблюдения основных принципов работы с такими детьми (по И. И. Мамайчук):

1. Принцип личностного подхода к ребенку с проблемами в развитии. В процессе сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья учитывается не каждая отдельная функция, а личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями. Педагог, консультант, воспитатель должен принимать таких детей как самостоятельных, уникальных, автономных индивидов, за которыми признается и уважается право свободного выбора, самоопределения, право жить собственной жизнью.

2. Каузальный принцип. Сопровождение детей с нарушениями в развитии должно быть больше сконцентрировано не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения.

3. Принцип комплексности. Педагогическую работу с детьми можно рассматривать только в комплексе медико-психолого-педагогических воздействий. Ее эффективность в значительной степени зависит от учета клинических и педагогических факторов в развитии ребенка. Например, педагог должен владеть полной информацией о причинах и специфике заболевания, предстоящей тактике лечения, сроках госпитализации, перспективах медицинской реабилитации. Кроме того, педагог должен контактировать с медицинским и педагогическим персоналом стационара, использовать педагогические характеристики.

4. Принцип деятельностного подхода. Воспитательная работа должна осуществляться с учетом ведущего вида деятельности ребенка. Например, у младшего школьника это учебная деятельность. Кроме того, необходимо ориентироваться также на тот вид деятельности, который является личностно значимым для ребенка, что особенно важно при работе с детьми и подростками с выраженными эмоциональными нарушениями.

Эффективность помощи в должной мере зависит от использования продуктивных видов деятельности ребенка. Одним из наиболее продуктивных видов деятельности для таких детей является трудовая.

В условиях реабилитационного центра трудотерапия для детей с ограниченными возможностями здоровья – незаменимое средство коррекции недостатков умственного и физического развития ребенка, формирования активной жизненной позиции. Трудотерапия призвана повысить уверенность ребенка в своих силах, его самостоятельность.

Трудотерапия рассматривается как лечение занятостью. Хорошо организованный труд — это мостик, соединяющий человека с социальной действительностью. Он оберегает человека от личностного распада, создает условия для межличностного общения, организует структурированную микросреду. А также, труд позволяет ощутить свою полезность, значимость, дает дополнительный заработок.

Таким образом, трудовая терапия оказывает положительное влияние на формирование круга ценностных ориентации и потребностей подростков, тем самым

способствуя нормализации их взаимоотношений с окружающим миром. В процессе трудовой деятельности подросток, овладевая теми или иными приемами профессиональной деятельности, использует наиболее развитые качества, а недостаток одних компенсирует другими. Кроме того, трудотерапия как метод коллективного взаимодействия способствует становлению ролевых функций подростка и формированию адекватных психосоциальных механизмов, тем самым способствуя успешной адаптации.