

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УЧАЩИХСЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОМ САНАТОРИИ

Постановка проблемы. Подростковый возраст имеет важное значение в развитии и становлении личности человека. В этот период значительно расширяется объём деятельности ребенка, меняется его характер, в структуре личности происходят ощутимые перемены, обусловленные перестройкой ранее сложившихся структур и возникновением новых образований, закладываются основы сознательного поведения, вырисовывается общая направленность в формировании нравственных представлений и установок. Всё это происходит на фоне противоречий физиологического и психического развития подростка, на фоне его духовного становления. Есть дети, у которых физическое состояние требует повышенного к ним внимания. Это дети с ограниченными возможностями здоровья, которые имеют разную степень инвалидности. Инвалидность – это огромное испытание, которое выпадает на долю детей и их родителей.

В общем случае, понятие «ребенок – инвалид» можно разделить на две категории. Одна группа детей – инвалидов – это дети с врожденными нарушениями работы различных органов чувств и с физическими недостатками или умственно отсталые дети.

Другая группа детей – это те, кто стали инвалидами в результате длительной болезни. Воспитание и развитие таких детей является серьезной педагогической и медицинской задачей.

Анализ исследований и публикаций. Исследование проводилось на базе республиканского специализированного детского ортопедо-неврологического реабилитационного центра (г. Владимир). В ходе исследования мы предполагали наличие у подростков, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории (с нарушениями функционирования опорно-двигательного аппарата), следующих психологических особенностей: устойчивый пониженный фон настроения, агрессивность, тревожность, несформированные мотивация, самооценка, самостоятельность, целеполагание.

Методика и процедура исследования. В исследовании были использованы психодиагностические методики: Миннесотский многофакторный личностный опросник (ММРП, версия Мини-мульти), опросник стиля саморегуляции поведения В. И. Моросановой, тест Басса-Дарки, мотивационно-самооценочный опросник В. А. Зобкова, тест Спилбергера-Ханина, методы математической статистики.

В исследовании приняли участие: учащиеся подросткового возраста, проживающие и обучающиеся в ортопедическом санатории в составе 20 человек, из них 14 девочек и 6 мальчиков; учащиеся подросткового возраста, проживающие и обучающиеся в условиях городской школы (МОУ СОШ №8 г. Владимир) в составе 20 человек, из них 15 девочек и 5 мальчиков. Возраст испытуемых варьируется от 16 до 17 лет.

Методологической основой исследования стали следующие труды: Дубровина И. В., формирование личности в переходный период от подросткового к юношескому возрасту, Божович Л. И., особенности самосознания подростков, Малкина-Пых И. Г., психосоматические особенности подростков с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, Моросанова В. И. стилевые особенности саморегуляции деятельности, Зобков В. А., психология отношения и личности учащегося.

Изложение основного материала. *Полученные результаты и их анализ.* В ходе исследования личностных свойств подростков, обучающихся и проживающих в ортопедическом санатории, был выявлен высокий уровень ипохондрии ($70,3 \pm 7$), т.е. подростки близки к астено-невротическому типу: они медлительны, пассивны, принимают все на веру, покорны власти, медленно приспособляются, плохо переносят смену обстановки, легко теряют равновесие в социальных конфликтах. Также был выявлен

высокий уровень депрессии ($70,9 \pm 5,9$): учащиеся – чувствительные, сенситивные лица, склонные к тревогам, робкие, застенчивые. В делах они старательны, добросовестны, высокоморальны и обязательны, но не способны принять решение самостоятельно, нет уверенности в себе, при малейших неудачах они впадают в отчаяние. Подростки часто используют симптомы соматического заболевания как средство избегания ответственности. Все проблемы разрешаются уходом в болезнь. Главной особенностью является стремление казаться больше, значительнее, чем есть на самом деле, стремление обратить на себя внимание, во что бы то ни стало, жажда восхищения. Были выявлены данные, свидетельствующие о социальной дезадаптации, подростки агрессивны, конфликтны, пренебрегают социальными нормами и ценностями. Настроение у них неустойчивое, они обидчивы, возбудимы и чувствительны. Данные подростки часто проявляют свойственную им тревожность, боязливость и нерешительность, подчеркивая свой тревожно-мнительный тип характера. Для подростков характерна черта шизоидного типа, а именно сочетание повышенной чувствительности с эмоциональной холодностью и отчужденностью в межличностных отношениях.

При исследовании стиля саморегуляции поведения учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом *санатории* было выявлено неумение подростков ставить цель ($4,8 \pm 1,6$) и достигать ее, их планы часто малореалистичны, не детализированы, неустойчивы, поставленная цель редко бывает достигнута. Также была выявлена неадекватная оценка значимых внутренних условий и внешних обстоятельств ($4,8 \pm 1,8$), что проявляется в фантазировании, которое может сопровождаться резкими перепадами отношения к развитию ситуации, последствиям своих действий. У таких подростков часто возникают трудности в определении цели и программы действий, адекватных текущей ситуации, они не всегда замечают изменение ситуации, что также часто приводит к неудачам).

При исследовании уровня агрессии учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории представляется возможным сделать выводы о том, что подростки, проживающие и обучающиеся в ортопедическом санатории, редко направляют агрессию на другое лицо ($5,4 \pm 1,3$), а также редко наблюдается аутоагрессия, но наблюдается готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении, они вспыльчивы и грубы. Также часто наблюдается оппозиционная манера в поведении от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и законов. Установлено, что данные подростки испытывают зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия ($7 \pm 1,4$), поэтому они часто относятся к другим людям с осторожностью и недоверием. Выявлено негативное отношение к себе в виде угрызений совести, а также наличие негативной позиции по отношению к окружающему миру и людям.

При исследовании мотивации и самооценки учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории выяснилось, что в группе подростков, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории, доминирует несформированная самооценка. В ходе анализа отношенческих компонентов мотивации у школьников, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории, было выявлено преобладание таких компонентов мотивации как отношение к себе, стремление к лидерству, что указывает на значимость собственных достижений и готовность школьников организовать групповую деятельность.

При исследовании уровня тревожности у учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории был выявлен умеренный уровень ситуативной тревожности ($38,2 \pm 4,6$), т.е. подростки бывают нередко нервозны и напряжены в ответ на стрессовую ситуацию. Также выявлен высокий уровень личностной тревожности ($48,5 \pm 10$), т.е. подростки предрасположены к тревоге и имеется тенденция воспринимать достаточно широкий «веер» ситуаций как угрожающие, отвечая на каждую из них определенной реакцией.

В ходе проведенного исследования психологических особенностей учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории, были выявлены следующие: повышенная тревога о состоянии собственного здоровья, устойчивый пониженный фон настроения, наличие социальной дезадаптации, высокий уровень агрессии, повышенная раздражительность и чувствительность, низкая способность к организации собственной деятельности и осуществлению планов, обидчивость, чувство вины.

Достоверность различия выявлена в основном массиве исследованных показателей, кроме критерия «дисциплинированность», «гипотония», «Планирование», «Программирование», показателей «Вербальная агрессия», индекс агрессивности, «Отношение к делу», «Стремление уйти от оценки», «Самоуверенность».

Выводы. Таким образом, в учебном процессе необходимо учитывать личностные особенности подростков, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории, и внедрять направления психологического сопровождения при работе с ними.

Список использованных источников

1. Учителям и родителям о психологии подростка / Г. Г. Аркелов, Н. М. Жариков, Э. Ф. Зеер [и др.] ; под. ред. Г. Г. Аркелова. – М.: Высш. шк., 1990. – 304 с.
2. Беляева О. Е. Свобода и ответственность / О. Е. Беляева // Школьный психолог. – 2004. – № 7.
3. Боссарт А. Б. Парадоксы возраста или воспитания / А. Б. Боссарт. – М. : Просвещение, 1991. – 180 с.
4. Заззо Р. Психическое развитие ребенка и влияние среды / Р. Заззо. – М., 1996. – Должно быть Заззо Р. Психическое развитие ребенка и влияние среды / Р. Заззо : доклад на Всемирной Ассамблее междунар. организации по вопросам дошкольного обучения и воспитания, Афины, 1966 г. // Вопросы психологии. – 1997. – № 2.
5. Лафренье П. Эмоциональное развитие детей и подростков / П. Лафренье. – СПб. : прайм Еврознак, 2004. – 256 с.
6. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика : справочник практического психолога / И. Г. Малкина-Пых. – М. : Эксмо, 2005. – 992 с.
7. Поливанова К. Н. Психология возрастных кризисов : учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / К. Н. Поливанов. – М.: Академия, 2000. – 180 с.

Литвинова Н. Ю.

Психологические особенности учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории

Определены и проанализированы психологические особенности учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в ортопедическом санатории, которые необходимо учитывать в учебном процессе. Разработано психологическое сопровождение учащихся подросткового возраста, проживающих и обучающихся в условиях ортопедического санатория.

Ключевые слова: психологические особенности, учащиеся подросткового возраста, психологическое сопровождение, ортопедический санаторий, учебный процесс, критерии, показатели.

Литвинова Н. Ю.

Психологічні особливості учнів підліткового віку, що проживають та навчаються в ортопедичному санаторії

Визначено та проаналізовано психологічні особливості учнів підліткового віку, що проживають і навчаються в ортопедичному санаторії, які необхідно враховувати в

навчальному процесі. Розроблено психологічний супровід учнів підліткового віку, що проживають і навчаються в умовах ортопедичного санаторію.

Ключові слова: психологічні особливості, учні підліткового віку, психологічний супровід, ортопедичний санаторій, навчальний процес, критерії, показники.

N. Litvinova

Psychological Characteristics of Teenage Pupils that Live in Orthopedic Sanatorium

The psychological characteristics of teenage pupils that live and studying in orthopedic sanatorium, which must be considered in the learning process, are identified and analyzed. Psychological accompaniment of teenage pupils that live in orthopedic sanatorium is developed.

Key words: psychological characteristics, teenage pupils, psychological accompaniment, orthopedic sanatorium, the learning process, criteria, indicators.

Стаття надійшла до редакції 01.10.2012 р.