

психотерапевтическая помощь данной категории студентов должна быть направлена на атрибутивное реструктурирование: перестраивание сложившейся атрибутивной схемы или заменой ее на другую.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бороздина Л. В., Былкина-Михеева Н. Д.* Триада риска» у пациентов с дуоденальной язвой, // Психологический журнал. 2002. № 2. С. 65-78.
2. *Гордеева Т.О., Осин Е.Н., Шевякова В.Ю.* Диагностика оптимизма как стиля объяснения успехов и неудач. Опросник СТОУН. М.: Смысл, 2009. 156 с.
3. *Селигман М.* Новая позитивная психология: Научный взгляд на счастье и смысл жизни. М.: София, 2006. 368 с.

Специфика социально-психологической адаптации людей с инвалидностью

Сильченко И.В., Николайчик Е.Ю.

*УО «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины»
г. Гомель, Республика Беларусь*

Социально-психологическая адаптация лиц с инвалидностью к условиям жизни в обществе является важнейшей составляющей интеграционной деятельности. В постсоветский период этот вопрос приобрёл дополнительную важность в связи с большими изменениями в подходе общества к людям с ограниченными возможностями. Однако процессы адаптации этой категории граждан к основам жизнедеятельности общества остаются плохо изученными, а общественные институты, предназначенные для такой адаптационной деятельности, недостаточно эффективны. И.Ю. Ветрова подчеркивает необходимость представить инвалидность не как проблему определённого круга людей ограниченными возможностями и их близких, а как проблему общества в целом [1]. Её сущность определена правовыми, экономическими, производственными, коммуникативными, психологическими особенностями взаимодействия инвалидов с окружающей действительностью. Самые серьёзные аспекты проблемы инвалидности связаны с возникновением многочисленных социальных барьеров, не позволяющих лицам с инвалидностью активно включиться в жизнь общества.

Е.А. Киеня, М.А. Бобрович, А.А. Попруга отмечают, что развитие общества привело к восприятию инвалидности как приговора к одиночеству, жалостливо-брезгливому или жестокому отношению со стороны физически здоровых людей [2, с. 162]. Удовлетворённость жизнью у инвалидов низкая, самооценка имеет отрицательную динамику, существенные проблемы встают перед инвалидами в области взаимоотношений с окружающими,

эмоциональное состояние инвалидов характеризуется тревожностью и неуверенностью в будущем, пессимизмом. Все это свидетельствует о необходимости изучения проблемы социально-психологической адаптации лиц с инвалидностью.

Социально-психологическая адаптация трактуется как взаимодействие личности и социальной среды, способствующее оптимальному соотношению целей и ценностей личности и группы. В ходе социально-психологической адаптации реализуются потребности, интересы и стремления личности, раскрывается и развивается ее индивидуальность [3, с. 13].

Результатом социально-психологической адаптации личности является сформированность социальных качеств, поведения и деятельности, принятых в обществе. Высокий уровень социально-психологической адаптации способствует гармоничному развитию личности, низкий уровень ведет к негативным последствиям, т.е. стрессу [4, с. 202]. Однако в современной литературе отмечается дефицит исследований, направленных на изучение особенностей социально-психологической адаптации людей с инвалидностью, несмотря на ее социальную значимость.

Для выявления специфики социально-психологической адаптации людей с инвалидностью на базе Белорусского товарищества инвалидов по зрению «ОАО БелГИЗ г. Гомеля» нами было проведено эмпирическое исследование, в котором приняли участие 60 человек в возрасте от 18 до 35 лет, из них 30 испытуемых с инвалидностью (по зрению) и 30 респондентов без нарушений здоровья.

Параметры социально-психологической адаптации получены с помощью методики диагностики социально-психологической адаптации Роджерса-Даймонда (в адаптации А.К. Осницкого). Достоверность различий определялась с помощью U-критерия Манна-Уитни.

Полученные результаты показывают, что низкий уровень адаптивности имеют 60% респондентов с инвалидностью и 14% людей без нарушения здоровья. Нормальный уровень адаптивности выявлен у 33% людей с инвалидностью и у 63% людей без нарушения здоровья. Высокий уровень социально-психологической адаптации зафиксирован 7% испытуемых с инвалидностью и у 23% – без нарушения здоровья. С помощью U-критерия Манна-Уитни доказана статистическая значимость различий в выраженности социально-психологической адаптации между представителями двух групп – с инвалидностью и без нарушения здоровья ($U_{эмп} = 408 < 1010$ при $p \leq 0,05$ и $U_{эмп} = 408 < 912$ при $p \leq 0,01$), т.е. инвалиды хуже адаптированы, чем здоровые люди ($p \leq 0,01$).

Достоверные различия обнаружены между двумя выборками по параметру «принятие себя» ($U_{\text{эмп}} = 441 < 1010$, при $p \leq 0,05$ и $U_{\text{эмп}} = 441 < 912$ при $p \leq 0,01$). Респонденты с нарушениями зрения воспринимают себя как лишенных привлекательности и индивидуальности, сомневаются в том, что могут нравиться лицам противоположного пола, недооценивают себя.

Значимо различаются показатели у представителей двух групп и по параметру «принятие других» ($U_{\text{эмп}} = 392 < 1010$ при $p \leq 0,05$; $U_{\text{эмп}} = 392 < 912$ при $p \leq 0,01$), т.е. выраженность притяжения других у людей с инвалидностью ниже, чем у людей без нарушения здоровья (при $p \leq 0,01$). При взаимодействии с другими они сдержанны, замкнуты, держатся от всех чуть в стороне. Их настораживает незаслуженное доброжелательное отношение окружающих.

По уровню «эмоционального комфорта» категория людей с инвалидностью также достоверно отличается от здоровых испытуемых ($U_{\text{эмп}} = 521,5 < 1010$ при $p \leq 0,05$; $U_{\text{эмп}} = 521,5 < 912$ при $p \leq 0,01$). т.е. для них характерны повышенная тревожность, напряженность, неуверенность в себе, вялость, неспособность собраться, взять себя в руки, организовать себя.

Статистически значимые различия между респондентами с инвалидностью и здоровыми испытуемыми выявлены по локусу контроля ($U_{\text{эмп}} = 432 < 1010$ при $p \leq 0,05$; $U_{\text{эмп}} = 432 < 912$ при $p \leq 0,01$), т.е. выраженность внутреннего локуса контроля у людей с инвалидностью ниже, чем у людей без нарушения здоровья (при $p \leq 0,01$). Они перекладывают ответственность за собственную жизнь на обстоятельства, окружающих; чувствуют некоторую беспомощность, нуждаются в ком-то, кто был бы рядом; испытывают трудности в принятии решения, а после его принятия сомневаются в его правильности; чувствуют, что не в силах изменить что-то в своей жизни.

Статистически значимых различий по шкалам «стремление к доминированию» и «эскапизм» между людьми с инвалидностью и без нарушения здоровья не выявлено.

Таким образом, общий уровень социально-психологической адаптации, а также показатели принятие себя и других, эмоционального комфорта, интернальность у инвалидов по зрению значительно ниже, чем у здоровых испытуемых.

На основе результатов проведенного исследования разработаны рекомендации для педагогов-психологов по оптимизации социально-психологической адаптации людей с инвалидностью. Такая деятельность должна быть направлена на формирование умения жить в обществе, сотрудничать; развитие уверенности в себе, притяжения себя; формирование ответственности за собственную жизнь (внутреннего контроля); обучение решению жизненных проблем; развитие навыков самоорганизации

(самостоятельность в планировании, самоконтроль, работоспособность, умение не перекладывать на других решение собственных проблем); формирование и тренировка умений в сфере самоопределения (понимание собственных заданий в конкретной ситуации, определение соответствующей линии поведения, осуществление выбора на основе рефлексии ситуации, осознание ограничений).

ЛИТЕРАТУРА

1 *Ветрова И.Ю.* Проблемы социальной адаптации инвалидов // «Рецепт–Спорт» [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php](http://www.rezeptsport.ru/metod/metod9.php), свободный. (дата обращения: 12.04.2021)

2 *Киеня, Е.А. Бобрович М.А., Попруга А.А.* Социальные проблемы инвалидов, возникающие при трудоустройстве // *Экономическая психология*. 2017. № 3. С. 161-165.

3 *Малкова Т.П.* Психологическая сущность процесса адаптации личности // *Адаптация личности в современном мире*. Саратов: Изд-во «Научная книга», 2011. С. 13-16.

4 *Ковригина И.С.* Социально-психологическая адаптация: сущность, виды и стадии формирования // *Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук*. 2009. № 9. С. 201-205.

Психологические основы педагогической деятельности преподавателя физической культуры

Смородинова Р.В.

ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»

г. Йошкар-Ола, Российская Федерация

В настоящее время значимой фигурой всей системы образования является преподаватель. Авторитет любого, как школьного, так и вузовского предмета находится в руках преподавателя, не составляет исключение и авторитет предмета «Физическая культура» в любом учебном заведении.

Современное педагогическое образование выдвигает своеобразную модель преподавателя физической культуры, потому что педагогическая деятельность по обучению физкультуре имеет свою специфику. Учитель физической культуры должен обладать разносторонними способностями, должен быть готов к осуществлению учебно-воспитательной, социально-педагогической, культурно-просветительной, научно-методической, организационно-управленческой, физкультурно-спортивной и оздоровительной деятельности.

Психологическая сущность трудовой профессиональной деятельности - это труд со стороны психологических компонентов - всегда были предметом психологии труда. Объектом психологии труда всегда выступал человек в трудовой деятельности как участник созидания потребительских ценностей.