

А. М. Лапицкая

Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины, Республика Беларусь, г. Гомель
 Научный руководитель: О. А. Короткевич

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОБРАЗОМ ТЕЛЕСНОГО Я ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ

Согласно статистическим данным в Беларуси в структуре детской заболеваемости болезни опорно-двигательной системы занимают третье место после болезней органов дыхания и органов зрения, что не отличает нас от мировых тенденций. Всемирная организация здравоохранения объявила первое десятилетие XXI века периодом улучшения качества диагностики и лечения болезней костно-мышечной системы.

В настоящее время наблюдается всплеск интереса к феномену телесности в рамках самостоятельного направления – психологии телесности. М. В. Агарева определяет образ телесного Я как качество личности, составляющее телесно-чувственную основу сознания, включающее в себя ментальное представление о теле (мысли, эмоции, знания), образующее зрительную картину, в основе которой находятся образы-впечатления человека о себе. Она выделяет следующие его элементы: сенсомоторный (выполняет функцию дифференциации сенсорных и моторных компонентов деятельности, то есть движения служат для регуляции, контроля или коррекции сенсорной информации), психомоторный (реализует функцию, связанную с двигательным реагированием на внешние раздражения), экспрессивный (несет информацию об эмоционально-личностных особенностях ребенка и обеспечивает функцию внешнего проявления образа телесного Я через выразительные движения мимики, пантомимики) и импрессивный [1, с. 20-22].

Нами проведено исследование с целью изучения психологических особенностей удовлетворенности образом телесного Я детей с нарушениями двигательной сферы на базе УЗ «Гомельская областная детская клиническая больница медицинской реабилитации». Характеристика выборки исследования: в исследовании принимали участие дети с нарушениями двигательной сферы, находящиеся на медицинской реабилитации. Объем выборки составляет 150 человек: 75 детей с нарушениями двигательной сферы и 75 физически здоровых детей. Методики исследования: 1. Тест цветоуказания неудовлетворенности собственным телом (The Color-A-Person body dissatisfaction Test, САРТ); 2. Опросник образа собственного тела. (О.А. Скугаревский и С.В. Сивуха).

Рассмотрим результаты проведенного исследования по методике «Тест цветоуказания неудовлетворенности собственным телом». В результате исследования выборки с нарушениями двигательной сферы нами установлено следующее:

1) по параметру САРТ Score 1, который включает удовлетворенность областью живота, верхней третью бедра, ягодицы, нижней частью бедра крайне не удовлетворены 33 % детей; не удовлетворены 12 % опрошенных; нейтрально относятся к этим частям тела 31 % респондентов; в целом удовлетворены 7 % опрошенных; весьма удовлетворены 17 % респондентов.

2. по параметру САРТ Score 2, который включает в себя удовлетворенность остальными частями тела, за исключением генитальной области, т.е. волосы, лицо, ступни, голени, кисти рук, предплечье, плечо, плечевой пояс, грудь (грудная клетка) и верхняя часть живота, установлено, что крайне не удовлетворены 18 % детей; не удовлетворены 16 % опрошенных; нейтрально относятся к этим частям тела 22 % респондентов; в целом удовлетворены 22 % опрошенных; весьма удовлетворены 22 % респондентов.

В результате исследования выборки детей с нарушениями двигательной сферы нами установлено следующее:

1. по параметру САРТ Score 1, который включает удовлетворенность областью живота, верхней третью бедра, ягодицы, нижней частью бедра крайне не удовлетворены 3 % детей; не удовлетворены 16 % опрошенных; нейтрально относятся к этим частям тела 24 % респондентов; в целом удовлетворены 33 % опрошенных; весьма удовлетворены 24 % респондентов.

2. по параметру САРТ Score 2, который включает в себя удовлетворенность остальными частями тела, за исключением генитальной области, т.е. волосы, лицо, ступни, голени, кисти рук, предплечье, плечо, плечевой пояс, грудь (грудная клетка) и верхняя часть живота, установлено, что крайне не удовлетворены 3 % детей; не удовлетворены 13 % опрошенных; нейтрально относятся к этим частям тела 37 % респондентов; в целом удовлетворены 24 % опрошенных; весьма удовлетворены 23 % респондентов

В результате статистического анализа данных с использованием т-критерия Стьюдента нами установлены статистически значимые различия по параметру САРТ Score 2 методики «Тест цветоуказания неудовлетворенности собственным телом», что в свою очередь означает, что между выборками детей с нарушениями двигательной сферы и здоровых детей имеются различия. И более низкая удовлетворенность образом собственного Я по параметру САРТ Score 2, включающего удовлетворенность остальными частями тела, за исключением генитальной области, то есть волосы, лицо, ступни, голени, кисти рук, предплечье, плечо, плечевой пояс, грудь (грудная клетка) и верхней части живота является психологической особенностью выборки детей с нарушениями двигательной сферы.

Рассмотрим результаты исследования по методике Опросник образа собственного тела, полученные в ходе эмпирического исследования и представленные в виде таблицы 1.

Таблица 1 – Результаты исследования по методике Опросник образа собственного тела

Исследуемая выборка	Уровень удовлетворенности своим телом		
	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Дети с нарушениями двигательной сферы	21	18	11
Здоровые дети	14	12	24

Согласно данным, полученным в ходе эмпирического исследования, мы можем утверждать следующее:

1) для группы детей с нарушениями двигательной сферы низкий уровень удовлетворенности своим телом характерен в большинстве случаев и выявлен у 42 % опрошенных; средний уровень удовлетворенности своим телом выявлен у 36 % опрошенных детей с нарушениями двигательной сферы; высокий уровень удовлетворенности своим телом установлен у 22 % детей с патологией опорно-двигательной системы;

2) для группы здоровых детей низкий уровень удовлетворенности своим телом характерен в 28 % случаев; средний уровень удовлетворенности своим телом выявлен у 24 % опрошенных детей; высокий уровень удовлетворенности образом своего Я установлен у большинства опрошенных (48 %).

Чем выше показатель удовлетворенности своим телом, тем более ребенок доволен своим внешним видом, тем более у него сформирована положительная оценка себя и собственных возможностей. Удовлетворенность своим телом зависит, прежде всего, от удовлетворенности собой как личностью, уверенностью в себе. Тот человек, который уверен в себе, почти наверняка не станет гоняться за нормами, которые диктуются установившимися в обществе представлениями о красоте. Такие люди знают, что внешний вид, конечно же, важен, но внутреннее самочувствие зависит не только от него.

Нами было установлено, что существуют статистически значимые и достоверные различия в уровне удовлетворенности собственным Я и собственным телом по параметрам опросника образа собственного тела. Это значит, что более низкая удовлетворенность образом собственного тела является психологической особенностью детей с нарушениями двигательной сферы, находящихся на медицинской реабилитации.

Практическая значимость данных полученных в результате исследования заключается в возможности их применения в коррекционно-развивающей практике, психологическом сопровождении реабилитационного процесса у детей с заболеваниями опорно-двигательной сферы.

Список литературы

1. Боровикова Н. В. Акмеологический потенциал беременной женщины. Социально-психологический анализ. М.: Социнновация, 1998. 210 с.