

Роль дефекта в социальной ситуации развития близнецов

Научный руководитель – Кузьмина Анна Сергеевна

Фокина Наталья Владимировна

Студент (специалист)

Алтайский государственный университет, Факультет психологии и педагогики, Кафедра клинической психологии, Барнаул, Россия

E-mail: novikova09041998@gmail.com

Дети с ограниченными возможностями здоровья - активные субъекты социума, нуждающиеся в психологическом сопровождении и социальной адаптации.

В рамках отечественного психологического подхода особую значимость в контексте развития ребенка имеет категория «социальная ситуация развития». Социальная ситуация развития рассматривается как источник психического развития ребенка, определяющий его направление, содержание и характер [2]. Ряд авторов определяет структуру социальной ситуации развития как совокупность объективного (объективная социальная позиция ребенка, социальный контекст, особенности взаимоотношений) и субъективного (внутреннее положение, отражающая отношение к внешней объективной позиции) аспектов [1-2].

Особая социальная ситуация развития (В.В. Николаева) включает в себя влияние хронической болезни на психику человека [3]. В. В. Николаева рассматривает болезнь как условие развития: «психическая деятельность человека при болезнях меняется . . . потому, что те же самые механизмы действуют в особых, вызванных и измененных болезнью условиях» (В.В. Николаева, 1987).

Социальные ситуации развития детей с церебральным параличом и физически здоровых детей существенно отличаются. Заболевание создает особую жизненную ситуацию, однако определяющим является не сама болезнь (ДЦП), а его социально-психологическая реализация (Л.С. Выготский, 1983).

В социальной ситуации развития детей с диагнозом ДЦП можно выделить следующие аспекты. Объективные - ограничения во взаимодействии со средой и особое положение ребенка в семье, в группе здоровых сверстников, в обществе в целом, обусловленные физическим дефектом; соматовегетативные проявления заболевания (спазмы, хромота и др.). Субъективные - отношение к этим объективным обстоятельствам - переживания детьми фрустрированных потребностей в общении, принадлежности к группе, в двигательной активности, в позитивном и адекватном внимании окружающих людей, а также переживание собственной неполноценности.

Другой вариант особенной социальной ситуации развития - близнецовая ситуация. Это уникальный опыт, который, тем не менее, предоставляет уникальный набор препятствий, особенно в дифференциации, индивидуальном формировании личности, идентичности, отдельно от своего близнеца [4]. Так, причины сложностей формирования собственной идентичности, индивидуальности, системы Я, можно выделить, исходя из анализа работ авторов психодинамического подхода или теорий «социализации».

Важным признается значение взаимоотношений между самими близнецами. Выделяют значимые факторы во взаимодействии между членами близнецовой пары (Bracken von H.). Описывается распределение ролей в паре близнецов, которое, с одной стороны, является одним из главных факторов в индивидуализации партнеров, а с другой, оказывает влияние на еще большее слияние близнецов в единое целое, функционирующее совместно (Anastasy A., Bracken von H.).

Цель исследования - изучение соотношения влияния близнецовой ситуации развития и особой ситуации развития детей в близнецовой паре, где один ребенок с ограниченными возможностями здоровья. Выборку исследования составили 24 пары dizygотных близнецов дошкольного и младшего школьного возраста, из которых 7 пар с ребенком, имеющим диагноз ДЦП, и 17 пар близнецов контрольной группы. Средний возраст испытуемых - 7 лет 6 месяцев.

Проведено экспериментальное исследование, включающее исследование самооценки с помощью модифицированной методики Дембо-Рубинштейн с включением шкал оценки своего близнеца. Использован метод структурированного интервью, разработанный Cassell, S. для оценки особенностей взаимоотношений в диаде близнецов по следующим параметрам: близость, дифференцированность, индивидуальная уверенность. Для выявления различий в двух группах испытуемых использован U-критерий Манна-Уитни.

Результаты исследования

По опроснику Cassell, S. получены достоверные различия с помощью U-критерия Манна-Уитни между основной и контрольной группами близнецов по параметрам дифференцированность ($Z=1,98$; $p=0,03$), индивидуальная уверенность ($Z=3,83$; $p=0,01$). Отношения в диаде близнецов, где один ребенок имеет диагноз ДЦП, более дифференцированные, они комфортно чувствуют себя, находясь по-раздельности, предпочитают заниматься разными видами деятельности. Близнецы контрольной группы имеют большую близость, для них характерна тенденция к слиянию, стремление участвовать в совместной деятельности.

Несмотря на более высокие результаты по показателю дифференцированности, для пар, где один близнец имеет диагноз ДЦП, не характерны различия по показателям самооценки и оценки своего близнеца. Средние значения по показателю самооценки и оценки близнеца по методике Дембо-Рубинштейн равны соответственно 6,35; 6,42 балла. Показатель самооценки завышен, как для оценки себя, так и для оценки своего близнеца. Близнецы группы норма склонны также положительно высоко оценивать и себя, и своего близнеца. Достоверных различий в обеих группах испытуемых не получено.

Наблюдение за игровой деятельностью показало, что близнецы в паре, где один ребенок имеет диагноз ДЦП, несмотря на высокие положительные оценки для своего близнеца в методике Дембо-Рубинштейн, при выборе формата деятельности (совместно с близнецом или индивидуально), предпочитают раздельное выполнение заданий, индивидуальную работу, в то время как близнецы контрольной группы склонны играть и выполнять задания совместно, распределяя роли в соответствии с порядком рождения в паре.

Ситуация дефекта в большей мере определяют развитие обоих близнецов, чем близнецовая ситуация развития. Ведущим в паре оказывается здоровый близнец независимо от порядка рождения в отличие от пар близнецов контрольной группы.

Источники и литература

- 1) Божович Л.И. Проблемы формирования личности: Избранные труды / Под ред. Д.И. Фельдштейна. М.: МПСИ, Воронеж: НПО «МОДЭК», 2001. 352 с.
- 2) Выготский Л.С. Собр. соч.: В 6 т. Т. 4. М.: Педагогика, 1984. 432 с.
- 3) Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. М.: Издательство Московского университета, 1987. 168 с.
- 4) Cassell, S. Examining the twin bond: A look at the psychological development of twins and the differences in individuality and identity differentiation between fraternal and identical same-sex twins. Unpublished manuscript, Washington, DC: American University 2011.