УДК 376.4-053.2

САМОДЕТЕРМИНАЦИЯ КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ СТУДЕНТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Ахметзянова А.И., Миндукова Ю.Е.

Федеральное государственное автономное учреждение высшего профессионального образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Институт психологии и образования

Столкнувшись с проблемами доступности качественного образования, студенты с ограниченными возможностями здоровья также имеют ряд личностных проблем. Обучаясь на неравных условиях со здоровыми студентами, они играют пассивную роль в учебной и общественной жизни вуза, чем обуславливается недостаточный уровень профессиональных навыков. Чтобы стать успешным, получить высшее образование современный молодой человек должен быть активным, целеустремленным, уверенным, настойчивым, стойким. Особенно остро проблема самоактуализации стоит у студентов с ограниченными возможностями здоровья. В статье исследуются взаимосвязи самодетерминации с основными параметрами личностного потенциала у студентов с ограниченными возможностями здоровья.

Ключевые слова: студенты с ограниченными возможностями здоровья, личностный потенциал, самодетерминация, самоактуализация, ценностные ориентации.

Self-determination as the basis of the development of student with disabilities

Ahmetzyanova A.I, Mindukova Y.E.

Kazan (Volga region) Federal University, Institute of psychology and education

Faced with problems of access to quality education, students with disabilities also have a number of personal problems. Studying on unequal terms with healthy students, they play a passive role in the academic and social life of the university, what caused the insufficient level of skills. To be successful, to get higher education modern young people must be active, purposeful, confident, assertive, persistent. Particularly acute problem of self-actualization is at the students with disabilities. This article investigates the relationship of personal autonomy with the main parameters of the personal potential students with disabilities.

Keywords: students with disabilities, personal potential, Self-determination, self-actualization, value orientations.

Введение

Создание достойных условий жизни и равных возможностей самореализации для всех граждан – одна из важнейших задач демократического государства. В этой связи особо остро встает вопрос о получении качественного высшего образования людьми, имеющими инвалидность. Сталкиваясь с проблемами возможности получения качественного образования, студенты с ограниченными возможностями здоровья имеют и ряд личностных проблем. Студенты данной категории, обучаясь на неравных условиях со здоровыми студентами, плохо мотивированы к обучению, имеют низкий уровень познавательного

развития, и, как следствие, недостаточность профессиональных навыков. Эти факторы могут повлиять как на личностный успех, так и на достижение собственной цели. В результате, утрата своей жизненной цели повлияет на личностное становление и саморазвитие студента, на его адаптивность и дальнейшее взаимодействие с окружающими, на получение качественного образования в вузе [1, 2].

Успешность действий молодых людей с ОВЗ во многом будет зависеть от их готовности к активной деятельности, способности инициировать собственное развитие, выступать источником и причиной собственного поведения, преодолевая негативное влияние ситуаций неопределенности, т.е. от способности к самодетерминации [3, 4].

Реализация исследования позволяет определить, насколько современная студенческая молодежь с ОВЗ обладает способностью к самодетерминации, а также каким образом этот феномен влияет на их личностный потенциал (ценностные ориентации, базовые установки, психические состояния), когнитивные характеристики.

Цель работы: выявить и изучить особенности самодетерминации и ценностных ориентаций у студентов с ограниченными возможностями здоровья.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 60 человек (30 студентов с ограниченными возможностями здоровья и 30 здоровых), обучающиеся в Казанском федеральном университете и в университете управления «ТИСБИ». Возраст студентов – от 19 до 22 лет. Выборку студентов с ограниченными возможностями составляют молодые люди, имеющие инвалидность по зрению (2 из которых имеют тотальную слепоту), слуху, детский церебральный паралич, при сохранной способности к самостоятельному передвижению.

Полученные в рамках эксперимента данные были обработаны с помощью метода математико-статистической обработки и описательной статистики (расчет средних значений).

Основным методом оценки самодетерминации испытуемых выбран тест-опросник самоорганизации деятельности Е.Ю. Мандриковой, включающий шкалы планирования, целеустремленности, настойчивости, фиксации на достижении цели, самоорганизации и ориентации на настоящее (ОСД).

Для изучения параметров личностного потенциала использовались опросник «Мотивация успеха и боязнь неудачи» А.А.Реана, определяющий, что является ориентиром деятельности человека – боязнь неудачи или мотивация достичь успеха), самоактуализационный тест (Ю.Е. Алешина, Л.Я. Гозман, М.В. Загика и М.В. Кроз), тест «Смысложизненные ориентации» (Д.А. Леонтьев).

Для изучения ценностных ориентаций была использована методика «ценностные ориентации» (М.Рокич).

На этапе эмпирического исследования учащимся был представлен тестовый материал и предложена четкая инструкция по каждому тесту. Студентам с тяжелыми нарушениями зрения тест «ценностные ориентации» М. Рокича, предполагающий зрительное восприятие списка наименований ценностей, диктовался под запись по Брайлю ими текста методики, затем успешно ими выполнялся, и в дальнейшем озвучивался для занесения в протокол. Текст остальных методик, не требующий зрительного восприятия, диктовался студентам с нарушениями зрения на слух. После того как студенты самостоятельно справились с заданиями, полученные результаты подлежали обработке.

Результаты исследования

Средние значения по шкалам ОСД у студентов с ограниченными возможностями оказались следующими: «планомерность» (14,5), «целеустремленность» (29,2), «настойчивость» (28,06), «фиксация» (21,3), «самоорганизация» (10,8), «ориентация на настоящее» (10,6) (см.табл.1).

Таблица 1
Значения по шкалам тест-опросника самоорганизации деятельности Е.Ю. Мандриковой у студентов с ограниченными возможностями здоровья и здоровых студентов

Наименование шкалы	Студенты с ОВЗ	Здоровые студенты	Нормативные значения
Планомерность	14,5	18,2	17,41 (5)
Целеустремленность	29,2	34,8	32,48 (7)
Настойчивость	28,06	19,9	22,19 (6)
Фиксация	21,3	20,6	18,47 (5)
Самоорганизация	10,08	10,2	9,49 (4)
Ориентация на настоящее	10,6	7,4	8,27 (3)

У здоровых студентов: «планомерность» (18,2), «целеустремленность» (34,8), «настойчивость» (19,9), «фиксация» (20,6), «самоорганизация» (10,2), «ориентация на настоящее» (7,4).

Полученные нами значения по шкалам «планомерность», «целеустремленность» и «самоорганизация» у студентов с ограниченными возможностями отстают от соответствующих стандартных значений для этой методики, в то время как значения по шкалам «настойчивость», «фиксация», измеряющей склонность субъекта к придерживаться заранее подготовленного плана, его приверженность к строгому расписанию, и «ориентация на настоящее» находятся в пределах нормы. Это свидетельствует о том, что студентам с ОВЗ свойственна усердность, они склонны прилагать большие волевые усилия для завершения начатого дела, однако их деятельности

не достает систематичности, организованности, они постоянно нуждаются во внешних стимулах для управления деятельностью.

По методике «Мотивация успеха и боязнь неудачи» А.А. Реана студенты с ограниченными возможностями здоровья набрали 11.7, это говорит о том, что их мотивационный полюс ярко не выражен, в то время как средний балл здоровых студентов = 14.4 - не ярко выраженная ориентация на успех (мотивация на успех диагностируется при 14-20 баллов). Можно сказать, что у студентов с ограниченными возможностями ожидание результатов собственной деятельности не имеет яркой эмоциональной окраски, нет определенного преобладания боязни неудачи, как и мотивации на успех (см. табл.2).

Таблица 2
Результаты исследования мотивации на успех у студентов с помощью методики «Мотивация успеха и боязнь неудачи» А.А.Реана

Студенты с ограниченными возможностями здоровья	Здоровые студенты
11,7	14,4

Интересные данные получены при обработке самоактуализационного теста (см. табл.3).

Таблица 3
Значения по шкалам самоактуализационного теста у студентов с ограниченными возможностями здоровья и здоровых студентов

Наименование шкалы	Студенты с ОВЗ	Здоровые студенты	Максимальный балл
Ориентации во времени	5,6	7,2	17
Поддержки	39,53	51,8	91
Ценностной ориентации	7,53	12,7	20
Гибкости поведения	6,96	13,2	24
Сензитивности	7,2	6	13
Спонтанности	6,23	7,6	14
Самоуважения	10	9,2	15
Самопринятия	17,7	11,2	21
Представлений о природе человека	4,9	4,5	10
Синергии	4	3,6	7
Принятия агрессии	6,36	7,2	16
Контактности	7,1	11,9	20
Познавательных потребностей	8	4,6	11
Креативности	6,63	5,4	14

По шкале «ориентация во времени» испытуемые набрали низкий балл. Это означает ориентацию человека лишь на один из отрезков временной шкалы (прошлое, настоящее или будущее) и (или) дискретное восприятие своего жизненного пути. Учитывая достаточно высокий показатель по шкале «ориентация на настоящее» в методике ОСД, можно сделать вывод, что студенты ориентируются лишь настоящий момент, они плохо соотносят настоящее с прошлым и будущим, то есть их цели плохо связаны с текущей деятельностью,

а прошлый опыт мало влияет на поведение. «Некомпетентность» во времени является чертой несамоактуализирующейся личности, что является подтверждением низкого уровня самодетерминации студентов. Также низкий балл получен по шкале поддержки, что свидетельствует о несамостоятельности испытуемых, внешнем локусе контроля. Этот результат соотносится с низким баллом по шкале «самоорганизация» в ОСД. Несамоактуализирующаяся личность направляется «извне», то есть обладает внешней поддержкой, в большей степени подвержена влиянию внешних сил. Ее поведение больше ориентировано на мнение других, а не на свое собственное; одобрение других людей становится высшей целью. Такого человека характеризует навязчивая, ненасытная потребность в привязанности, в уверенности, что его любят. Низкий балл, полученный по шкале «гибкости поведения» означает догматизм, проявляющийся в том, что несамоактуализирующаяся личность очень жестко придерживается общих принципов.

Отметим, что по шкале «самоуважения» и «самопринятие» студенты набрали балл выше среднего, результаты оказались выше в сравнении со здоровыми. Можно сказать, что студенты уважают себя, ценят свои способности, положительные качества характера, вне зависимости и вопреки недостаткам. Здоровые же студенты, напротив, отказываются принимать свои слабости. Труднее достичь «принятия себя», чем самоуважения. Актуализация собственной личности требует и того, и другого.

Достаточно высокий балл получен по шкале «познавательных потребностей». Это говорит о том, что студенты стремятся к получению знаний об окружающем мире, обладают хорошей мотивацией к обучению. Средний балл по шкале «креативность» говорит об имеющемся творческом потенциале студентов, что в совокупности с выраженными познавательными потребностью является хорошим потенциалом для развития самодетерминации у студентов.

Обращает на себя внимание низкий показатель по шкалам «гибкости поведения» и «контактности», гораздо ниже в сравнении с нормой. Это свидетельствует о неудовлетворенности межличностными отношениями студентов с ОВЗ, неумении гибко реализовывать свои ценности в поведении, взаимодействии с окружающем миром. При психолого-педагогическом сопровождении студентов и организации тренингов, основной упор необходимо сделать на межличностные отношения студентов, нормализацию психологического климата в группе, их взаимодействию со здоровыми. Так как одним из базовых составляющих самоактуализирующейся личности является умение эффективно взаимодействовать с другими людьми.

В результате изучения личностного потенциала студентов с помощью методики Д.А.Леонтьева «Смысложизненные ориентации», был выявлен не высокий общий уровень осмысленности жизни у студентов с инвалидностью (см. табл.4), находясь границе нормы, он значительно отстает от показателя по той же шкале здоровых студентов.

Таблица 4

Значения по шкалам теста «Смысложизненные ориентации» у студентов с ограниченными возможностями здоровья и здоровых студентов

Наименование шкалы	Студенты с ОВЗ	Здоровые студенты	Нормативные значения
Цели в жизни	28,7	33,3	32,9 (5)
Процесс жизни	27,46	30,8	31,09 (4)
Результат жизни	24,33	24,6	25,46 (4)
Локус контроля - Я	21,1	23,4	21,13 (3)
Локус контроля - жизнь	27,6	30,3	30,14 (5)
Осмысленность жизни	87	136,6	103 (15)

По шкале «цели в жизни» студенты, имеющие инвалидность, набрали близкий к нормативному значению балл. Данный показатель свидетельствует о том, что в их жизни присутствуют цели, перспективы на будущее, однако, в отличие от здоровых сверстников, им не хватает целеустремленности.

Средний балл по шкале «процесс жизни» у студентов с ограниченными возможностями также находится на уровне нижней границы нормы. Можно сказать, что в целом они удовлетворены своей жизнью, однако им недостает эмоциональной насыщенности, которая бы наполняла каждый день большим смыслом. Возможно, это связано с более скудным досугом, по сравнению со здоровыми студентами, так как не все виды желаемого времяпрепровождения таким студентам доступны.

Показатель по шкале «результат жизни» у студентов, имеющих инвалидность, и здоровых находится на одном уровне нормативного значения. Это говорит о том, что все студенты вполне удовлетворены всеми достигнутыми ими результатами, и, прожитая ими, часть жизни является вполне осмысленной.

Нормативные значения по шкалам «локус контроля – я» и «локус контроля – жизнь» свидетельствует о способности студентов строить свою жизнь в соответствии с поставленными целями и задачами, контролировать ее процесс.

В результате анализа полученных данных по методике «Ценностные ориентаций» М.Рокича, значимых различий в определении жизненных ценностей между студентами с ОВЗ и здоровыми студентами выявлено не было.

Среди ценностей-целей для всех студентов самым важным является здоровье. Также у той и другой группы студентов лидирующее положение занимают такие ценности, как любовь и интересная работа. Однако стоит отметить важность для студентов с

ограниченными возможностями такой ценности, как друзья, которая по значимости занимает у них 2 место, в то время как здоровые студенты придают гораздо меньше значения наличию друзей в своей жизни, у них данная ценность занимает лишь 9 место в списке. Учитывая низкий показатель по шкале поддержки самоактуализационного теста, который интерпретируется как сильная потребность в постоянной помощи со стороны, навязчивая, ненасытная потребность в привязанности, в уверенности, что его любят, можно сделать вывод, что такая ценность дружбы у студентов с ОВЗ объясняется потребностью в психологической опоре, поддержки, наставничества.

Наименьшую ценность для студентов представляют: счастье других, развлечения и творческая деятельность.

Таким образом, можно сделать вывод, что более низкий уровень самодетерминации студентов с ограниченными возможностями по сравнению со здоровыми студентами, в большей степени связан с неумением самостоятельно организовать деятельность, направить свою оптимальную активность на достижение цели, нежели с особенностями смысловых установок, так как они мало отличаются от установок здоровых сверстников, за исключением некоторых элементов, связанных с потребностью в поддержки.

Стоит отметить также, что студенты с ОВЗ высоким значением наделяют такую ценность, как чуткость, тогда как их здоровые сверстниками ставят ее на последнее место среди своих приоритетов. Это можно объяснить стремлением студентов с ограниченными возможностями устанавливать более тесную духовную связь с другими людьми.

В результате исследования обнаружена статистически значимая корреляционная связь между мотивацией на успех и показателями по шкале ценностные ориентации ($r=0,95$ при $p<0,01$) (см. табл.5). Это свидетельствует о том, что чем в большой степени человек разделяет ценности, присущие самоактуализирующейся личности, тем больше их потребность в достижении успеха, тем более они уверены в своих силах, инициативны и активны, отличаются большей настойчивостью и целеустремленностью. Мотивация на успех коррелирует с управляемостью жизнью ($r=0,85$, $p<0.01$). Можно сказать, что чем больше студенты убеждены, что они сами в силах контролировать собственную жизнь, строить ее в соответствии со своими целями и задачами, тем более они направлены на успех.

Также установлена обратная взаимосвязь между контактностью и принятием агрессии ($r= -0,65$, при $p\geq 0,05$). Эти шкалы представляют собой блок межличностной чувствительности. Обратная связь может объясняться тем, что чем менее лояльно студенты относятся к своим отрицательным эмоциональным проявлениям по отношению к

окружающим, тем менее они удовлетворены своими межличностными отношениями, напротив же, студенты, воспринимающие эмоции гнева и раздражения, как естественные проявления человеческой природы, чувствуют себя более комфортно и уверенно в общении.

Показатели по шкале ценностных ориентаций коррелируют с представлениями о природе человека (r= 0,7, при p<0,005) и показателями по шкале «самопринятие» (r=0,51, при p> 0.05). Данная связь указывает, что чем более положительную оценку дают студенты другим людям, тем более высокой самоактуализацией они обладают, а также чем выше уровень их самоактуализации, тем более терпимы к своим недостаткам.

Таблица 5
Результаты корреляционного анализа

Показатели	Корреляционная связь	Р-уровень
Мотивация на успех-ценностные ориентации	r=0,95	p <0,01
Контактность- принятие агрессии	r= -0,65	p≥ 0,05
Ценностные ориентации-представления о природе человека	r= 0,7	p <0,005
Ценностные ориентации – самопринятие	r=0,51	p> 0.005
Мотивация на успех – локус контроля жизнь	r=0,85	p <0.01

Заключение

Результаты эмпирического исследования обнаружили гораздо более низкий уровень самодетерминации у студентов с инвалидностью, по сравнению с их здоровыми сверстниками.

Специфика ценностных ориентаций учащихся с ограниченными возможностями здоровья проявляется в сильной потребности в близких отношениях с другими людьми, тогда как здоровые сверстники не придают большого значения данной ценности. Это может быть связано как с дефицитом стабильных тесных связей с другими людьми, так и с тревожностью, обусловленную страхом быть непринятым, потребностью в помощи и одобрении поступков, так как у студентов был выявлен внешний локус контроля, несамостоятельность. Это свойственно несамоактуализирующейся личности, она направляется «извне», то есть обладает внешней поддержкой, в большей степени подвержена влиянию внешних сил. Ее поведение больше ориентировано на мнение других, а не на свое собственное. Неудовлетворенность межличностным контактами, подтвержденная результатами двух методик, может являться следствием отсутствия самодостаточности студентов.

Среди положительных качеств студентов с ограниченными возможностями следует отметить усердность, они склонны прилагать большие волевые усилия для завершения начатого дела, однако их деятельности не достает систематичности, организованности, они не умеют грамотно планировать свою деятельность, постоянно нуждаются во внешних стимулах и контроле.

Студенты с ограниченными возможностями, в отличие от здоровых студентов ценят свои положительные качества, вне зависимости от недостатков или даже вопреки им, тогда как здоровые учащиеся нетерпимы к своим слабостям в излишнем стремлении к совершенству.

Помимо усердности и самоуважения, студенты-инвалиды обладают высоким уровнем познавательных потребностей, желанием быть полезным в обществе и достичь успеха, что создает превосходный потенциал для дальнейшего развития их личности.

Рекомендации

На основе полученных результатов составлен перечень приоритетных направлений психологической поддержки студентов с ограниченными возможностями здоровья, способствующих актуализации их внутреннего потенциала, обуславливающего оптимальную адаптацию их в жизни общества, развитию самодостаточности.

В рамках психологического сопровождения студентов-инвалидов в условиях инклюзивного образования, рекомендуется:

- проведение групповых тренингов по целеполаганию и самоменеджменту, содержание которых предполагает освоение методов постановки целей, планирования, самоконтроля, принятия решения, достижения целей, а также на гармонизацию межличностных отношений в группе;

- проведение тренингов, направленных на активизацию мотивационной сферы студентов;

- организацию групповых мероприятий, где студенты с ограниченными возможностями могут проявить свои способности, занять свою нишу в группе и оптимизировать межличностные контакты с другими студентами;

- индивидуальная работа с психологом, направленная на развитие осмысленности жизни, уверенности в собственных силах.

Список литературы

1. Ахметзянова А.И. Организация инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Казанском федеральном университете//Образование и саморазвитие. - 2014. - № 2 (40). - 12 с.

2. Ахметзянова А.И., Миндукова Ю.Е. Взаимосвязь уровня самодетерминации с ценностными ориентациями студентов-инвалидов в условиях инклюзивного образования// Бехтерев и современная психология человечности: сборник статей V Международной научно-практической конференции.10 – 12 сентября 2015 г. – Казань: Отечество, 2015.-С.292-303.
3. Гордеева Т.О. Теория самодетерминации: настоящее и будущее. Часть 1: Проблемы развития теории // Психологические исследования: Электрон. науч. журн. - 2010. - № 4 (12). Режим доступа: http://psystudy.ru.
4. Дергачева О.Е. Личностная автономия как предмет психологического исследования: автореф. дис. … канд. психол. наук. М., 2005. – 30-32 с.

Ахметзянова Анна Ивановна - кандидат психологических наук, доцент, заведующий кафедрой специальной психологии и коррекционной педагогики, Институт психологии и образования Казанского (Приволжского) федерального университета,420021, г. Казань ул. М. Межлаука, д.1, каб.52б, раб тел. 7(843) 221-33-96, Anna.Ahmetzyanova@kpfu.ru.