

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ ДЕФЕКТА У ДЕТЕЙ С ДЕФИЦИТАРНЫМ ТИПОМ ДИЗОНТОГЕНЕЗА

Черепкова Н.В.

ГОУ ВПО «Ставропольский
государственный университет»,
Ставрополь,
e-mail: k-psycho-kpp@stavs.ru

Внутренняя картина дефекта (ВКД) – это всё то, что испытывает и переживает человек, вся масса его ощущений, не только местных болезненных, но и его общее самочувствие, самонаблюдение, его представления о своей болезни, весь тот огромный внутренний мир человека, который состоит из весьма сложных сочетаний восприятия и ощущения, эмоций, аффектов, конфликтов, психических переживаний и травм. Внутренняя картина дефекта направлена на описание больного человека. Это те негативные эмоциональные реакции, связанные с изменением физического состояния больных: страх, депрессия, тревога, раздражительность [3].

Большой вклад в изучение проблемы самосознания болезни внес А.Р. Лурия, сформулировав понятие «внутренней картины болезни». А.Р. Лурия называл внутренней картиной болезни (ВКБ) всё то, что испытывает и переживает больной, всю массу его ощущений, не только местных болезненных, но и его общее самочувствие, самонаблюдение, его представления о своей болезни. В центре внимания проблемы внутренней картины болезни находится психология личности больного. Однако эта проблема имеет не только медицинские, но и психологические аспекты. Внутренняя картина болезни в одних случаях играет роль оптимизатора, определяющего поведение, направленное на преодоление болезни, в других – формирует пессимистические прогнозы с отрицательными эмоциями [1].

К факторам, определяющим внутреннюю картину дефекта, относят сам дефект, личность страдающего человека и окружающую его социальную среду. Под воздействием этих факторов у человека формируется отношение к себе, к своему дефекту, к окружающим, изменяется самооценка, появляются различные комплексы, тревоги, психосоматические нарушения. Изменяется его активность, настроение, возникает подавленность, раздражительность, появляется тревожность. Может пропасть интерес к привычным занятиям, играм, особенно остро пере-

живает ребенок ограничения, вызываемые этими трудностями. Дети перестают подчиняться старшим.

М.А. Цивилько, Д.Н. Исаев говорили о том, что формирование внутренней картины дефекта у детей зависит от ситуации, обусловленной возникшим дефектом. В.Е.Каганом был введен термин – внутренняя картина здоровья, который выражается в осознании человеком ценности в активно- позитивном стремлении к его совершенствованию. Этот термин более корректен и удобен в использовании по отношению детям с нарушениями в развитии [2].

Целью нашего исследования стало изучение ВКБ в психологической структуре личности у детей с нарушениями зрения и слуха. Для характеристики внутренней картины дефекта нами были оценены следующие параметры: уровень тревожности, самооценка, уровень притязаний.

1. По итогам исследования уровня тревожности у детей, мы пришли к выводу о том, что высокий уровень тревожности преобладает, как у детей с нарушениями зрения, так и у детей с нарушениями слуха, обусловлено это наличием у них дефекта, который дети достаточно тяжело переживают, и помочь им в этом может семья и близкое окружение. Если они проявляют заботу и внимание к ребенку, то процесс социализации будет проходить легче. У детей с нарушениями зрения высокий уровень тревожности составил на 15% больше, чем у детей с нарушениями слуха. Это можно объяснить тем, что дети, страдающие нарушениями зрения несколько сильнее переживают свой дефект, так как 90% информации мы получаем благодаря зрительному анализатору, и при его утрате ребенку приходится очень тяжело.

2. При исследовании самооценки у детей с нарушениями зрения и слуха, у большого количества детей выявлена завышенная самооценка, так как в незнакомой ситуации и непривычных видах деятельности их самооценка завышается. Отмечена и неадекватно завышенная самооценка, так как дети не видят своих ошибок, не могут правильно оценивать себя, свои поступки и действия. В нашем случае проблема лежит в семейном воспитании, т.е. родители чрезмерно хвалят детей, не указывая им на их ошибки и промахи.

3. У детей с нарушениями слуха и зрения в большинстве случаев отмечается переоценка своих возможностей (72%), адекватная (28%), детей с недооценкой не выявлено. Дети с дефицитарным типом дизонтогенеза отличаются от здоровых детей высокой самооценкой, а в некоторых случаях и неадекватно завышенной. У

них отмечается преобладание высокого уровня тревожности, что свидетельствует о переживании детьми их отличия от других.

Таким образом, подтвердилось предположение о том, что самооценка, уровень притязаний и тревожности лежат в основе формирования внутренней картины дефекта.

Список литературы

1. Лурия А.Р. Внутренняя картина болезней и заболевания. – М.: Мир, 1997.

2. Малашихина И.А., Черепкова Н.В. Специальная психология. – Ставрополь: СГУ, 2010.

3. Николаева В.В. Психологические аспекты рассмотрения ВКБ. – Л., 1996.

Работа представлена на Международную научную конференцию «Фундаментальные и прикладные исследования в медицине, научная конференция», Сочи, 22-25 сентября 2010. Поступила в редакцию 21.09.2010