

УДК 316.648

**Бонкало Т.И., Гольцов А.В., Шмелева С.В.**

*Российский государственный социальный университет*

*129226, г. Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 4, стр. 1, Российская Федерация*

## **ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОЗДНИМ ПОРАЖЕНИЕМ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

*Аннотация.* В статье представлены результаты эмпирического исследования особенностей психологической адаптации инвалидов с поздним нарушением опорно-двигательного аппарата. Цель исследования заключалась в выявлении и анализе адаптационного ресурса личности инвалидов, перенесших тяжелые физические травмы. На основе сравнительного анализа показателей адаптивности лиц с инвалидностью детства и инвалидностью, полученной в результате позднего поражения опорно-двигательного аппарата, выявлено, что тяжёлая физическая травма является доминирующим фактором дезадаптивных состояний личности. Авторы делают выводы о закономерных проявлениях особенностей адаптации лиц с инвалидностью опорно-двигательного аппарата, о необходимости и целесообразности разработки индивидуальных психологических программ их реабилитации.

*Ключевые слова:* психологическая адаптация, инвалиды детства, тяжелые физические травмы, инвалиды с поздним поражением опорно-двигательного аппарата.

**T. Bonkalo, A. Gol'tsov, S. Shmeleva**

*Russian State Social University*

*129226, Moscow, Wilhelm Pieck street, 4, build. 1, the Russian Federation*

## **FEATURES OF PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF INVALIDS WITH LATE LESIONS OF MUSCULOSKELETAL SYSTEM**

*Abstract.* The article presents the results of empirical studies of the psychological adaptation of people with late lesions of musculoskeletal system. The purpose of the study was to identify and analyze the adaptive resource of people with severe physical injuries. On the basis of the comparative analysis of adaptability indicators of people disabled since childhood and disabled in the result of late lesions of musculoskeletal system it was found that severe physical injury is the dominant factor for maladaptive states of a person. The authors come to the conclusion that the features of adaptation of people with disabilities of musculoskeletal system have regular manifestation. Besides, there is a need for the development of individual programs of psychological rehabilitation. The authors consider them to be expedient.

**Keywords:** psychological adaptation, people disabled since childhood, severe physical injuries, disabled people with late lesions of musculoskeletal system.

Одной из актуальных проблем современности является задача совершенствования системы комплексной реабилитации инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата, которые составляют, по данным Всемирной организации здравоохранения, около пятой части от общего числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Во многих исследованиях [7; 8; 10] разнообразных проблем реабилитации лиц [9], перенёсших тяжёлые травмы опорно-двигательного аппарата, подчёркивается, что травматический стресс вызывает, прежде всего, расстройства адаптации, сопровождающиеся тревожными и депрессивными реакциями, что обуславливает необходимость исследования адаптационных механизмов, детерминированных психологическими особенностями личности инвалидов.

С точки зрения Ф.Б. Березина, психическая адаптация выступает как процесс установления оптимального соответствия личности и среды, когда личность удовлетворяет существенные и базовые потребности, успешно осуществляя свою ведущую деятельность, и при этом полностью соответствует тем требованиям среды, в которых осуществляется эта деятельность [2]. А.Г. Маклаков обращает внимание на то, что адаптация не может ограничиться только рассмотрением её как процесса [5]. Под адаптацией он понимает ещё и определённое свойство личности, впрочем, как и любой другой живой саморегулируемой системы, отражающее её способность приспосабливаться к постоянно изменяющимся условиям окружающей среды [5]. С.Т. Посохова, проведя глубокий системный анализ теорий и концепций адаптации, отмечает, что в рамках различных методологических подходов психическая адаптация рассматривается и как процесс приспособления к изменяющимся условиям, и как жизнедеятельность в новых условиях, и как процесс достижения устойчивости в измененной среде [6]. В рамках личностно-деятельностного подхода (Г.А. Балл [1], Ф.Б. Березин [2], А.М. Богомолов [3], М.В. Григорьева [4] и др.) раскрывается роль индивидуально-психологических особенностей личности в успешности, длительности и результативности адаптации, а также подчёркивается существенное влияние на них самого предмета адаптации, то есть то, к чему человек адаптируется.

Данное положение имеет особое значение для нашего исследования, так как, несмотря на огромное количество теоретического и эмпирического материала, накопленного отечественными и зарубежными учёными по проблемам адаптации и адаптированности, вопросы психической адапта-

ции и взаимосвязанные с ними вопросы адаптивности личности, перенёсшей тяжёлые физические травмы и ставшей инвалидом, в общей психологии и психологии личности практически не исследовались.

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Эмпирическое исследование состояло в выявлении особенностей адаптивного состояния личности, перенёсшей тяжёлые физические травмы и ставшей вследствие них инвалидом. На начальном этапе такого исследования были сформированы две исследовательские группы, каждая из которых состояла из 64 инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата одного пола и возраста (по 32 лица мужского и женского пола, средний возраст – 24,5 лет). Группы различались по стажу инвалидности. Если в первой (экспериментальной группе) были лица, ставшие инвалидами вследствие перенесения ими физической травмы, то во второй (контрольной) – инвалиды детства (ДЦП и нервно-мышечная дистрофия).

В двух группах испытуемых был проведён сравнительный анализ интересующих нас показателей.

Результаты исследования, выполненного с помощью методики САН, свидетельствуют о том, что в целом показатели самочувствия, активности и настроения в экспериментальной группе значимо ниже, чем в контрольной.

Инвалиды с поздним поражением опорно-двигательного аппарата в большей степени и значительно чаще, чем инвалиды детства, испытывают неудовлетворительное самочувствие, низкую активность и плохое настроение.

Обращает на себя внимание тот факт, что в группе инвалидов детства средние арифметические значения исследуемых показателей примерно равны между собой, что свидетельствует об отсутствии у инвалидов детства острых состояний усталости и утомления. В группе же лиц, перенёсших тяжёлые физические травмы и ставших вследствие этого инвалидами, показатели самочувствия значимо выше, чем показатели активности и настроения.

Результаты исследования самооценки психических состояний, выполненного с помощью методики Айзенка, позволяют сделать определённые выводы по поводу роли тяжёлой физической травмы в общем психическом состоянии личности. Достоверно значимые различия между средними арифметическими значениями были зафиксированы в показателях уровня развития у испытуемых тревожности ( $t = 2,23, p < 0,05$ ), фрустрированности ( $t = 2,72, p < 0,01$ ) и агрессивности ( $t = 2,14, p < 0,05$ ).

Результаты исследования свидетельствуют о том, что физические травмы становятся для личности существенным фактором развития у неё таких

состояний, как тревожность, фрустрированность и агрессивность. Несмотря на то, что травмы были получены испытуемыми три–пять лет до настоящего исследования, они в большей степени, чем испытуемые контрольной группы, все ещё ощущают негативные чувства по поводу своей дальнейшей жизни, а также обиду на всю их жизнедеятельность в целом.

Большинство из испытуемых экспериментальной группы легко впадают в уныние, не чувствуют уверенности в себе, они достаточно мнительны, не ощущают поддержки. Им в большей степени характерны, по сравнению с испытуемыми контрольной группы, недоверие к другим, чувство раздражения и обиды, ощущение брошенности и нереализованности жизненных планов, невозможности достижения ранее поставленных целей.

Особый интерес представляют результаты процентного распределения испытуемых двух исследовательских групп по уровню развития исследуемых психических состояний.

Несмотря на то, что большинство испытуемых как контрольной, так и экспериментальной групп характеризуются средним уровнем выраженности тревожности, фрустрированности и агрессивности, всё-таки процентные распределения отличаются друг от друга на достоверном уровне различий.

Так, если 35,94 % инвалидов детства характеризуются как достаточно не тревожные, то такие испытуемые среди инвалидов с поздним поражением опорно-двигательного аппарата составили всего 17,19 % от общего числа испытуемых их группы. Вместе с тем, 45,30 % из них могут быть охарактеризованы как достаточно тревожные и мнительные. Данный факт свидетельствует о том, что тяжёлая физическая травма становится источником развития тревожности, то есть такого психического состояния, которое препятствует успешной их адаптации.

Помимо этого, состояние фрустрации и такого психического состояния, как фрустрированность, препятствующая успешной адаптации инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата, характерна для 45,30 % респондентов, тогда как высокая степень выраженности фрустрированности у испытуемых контрольной группы, то есть инвалидов детства была зафиксирована только у 14,06 %.

Результаты исследования, выполненного с помощью методики «Шкала депрессии» Зунге, адаптированной Т.И. Балашовой, свидетельствуют о том, что тяжёлая физическая травма может стать источником возникновения и развития депрессивных состояний.

Так, сравнительный анализ процентного распределения испытуемых двух исследовательских групп по уровню выраженности депрессии свидетельствует о наличии достоверно существующих различий такого рас-

пределения. 65,60 % испытуемых контрольной группы и 26,57 % – экспериментальной характеризуются состоянием без депрессии. Обращает на себя внимание тот факт, что среди испытуемых, перенесших тяжелые физические травмы и ставших в результате них инвалидами, 3,13 % имеют истинное депрессивное состояние, по данным проведенного исследования.

Здесь также необходимо уточнить, что для эмпирического исследования экспериментальная группа формировалась из респондентов, как посещающих, так и не посещающих реабилитационные центры, в связи с чем можно объяснить тот факт, что у 34,38 % испытуемых экспериментальной группы было выявлено субдепрессивное состояние, или маскированная депрессия, а у 35,92 % – легкая депрессия ситуативного или невротического генеза.

Таким образом, в проведенном исследовании было выявлено, что лица, перенёвшие тяжёлые физические травмы и ставшие инвалидами, имеют показатели адаптированности статистически значительно ниже, по сравнению с инвалидами детства. В связи с этим, мы можем говорить, что тяжёлая физическая травма, ставшая источником инвалидизации личности, является доминирующим фактором её дезадаптации, что обуславливает необходимость и целесообразность внутреннего психологического вмешательства в психологическое состояние личности для успешной её адаптации к новым условиям жизнедеятельности.

#### Литература:

1. Балл Г.А. Понятие адаптации и его значение для психологии личности // Вопросы психологии. 1989. № 1. С. 118–122.
2. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. Л.: Наука, 1988. 270 с.
3. Богомолов А.М. Личностный адаптационный потенциал в контексте системного анализа // Психологическая наука и образование. 2008. № 1. С. 67–73
4. Григорьева М.В. Субъектность адаптирующейся личности // Личность и бытие: субъектный подход. М.: ИП РАН, 2008. С. 522–528.
5. Маклаков А.Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях // Психологический журнал. 2001. Т. 22. № 1. С. 16–24.
6. Посохова С.Т. Личностные факторы адаптации // Здоровье и личность. СПб.: Речь, 2013. С. 276–295.
7. Протокол ведения больных с последствиями травм спинного мозга в восстановительном и позднем периоде / под ред. А.П. Сельцовского. М., 2007. 77 с.
8. Реан А.Л., Кудашев Л.Р., Баранов А.Л. Психология адаптации личности. СПб.: Медицинская пресса, 2002. 352 с.
9. Реабилитация больных с травматической болезнью спинного мозга / под общ. ред. Г.Е. Ивановой, В.В. Крылова, М.Б. Цыкунова, Б.А. Поляева. М.: Московские учебники и Картолиитография, 2010. 640 с.

10. Цыганков Б.Д., Марьясова Д.А., Пенкин И.А. Психологические и клинико-психопатологические особенности спортсменов-паралимпийцев // Психическое здоровье. 2012. № 3. С. 25–28.

#### References:

1. Ball G.A. *Ponyatie adaptatsii i ego znachenie dlya psikhologii lichnosti* [The Concept of Adaptation and its Importance for Personality Psychology] // *Voprosy psikhologii* [Psychology Issues], 1989, no. 1, pp. 118–122.
2. Berezin F.B. *Psikhicheskaya i psikhofiziologicheskaya adaptatsiya cheloveka* [Mental and Psychophysiological Adaptation of a Person]. L., Nauka, 1988. 270 p.
3. Bogomolov A.M. *Lichnostnyi adaptatsionnyi potentsial v kontekste sistemnogo analiza* [Personal Adaptation Potential in the Context of System Analysis] // *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie* [Psychological Science and Education], 2008, no. 1, pp. 67–73.
4. Grigor'eva M.V. *Sub'ektnost' adaptiruyushcheysya lichnosti* [Subjectivity of an Adapting Personality] // *Lichnost' i bytie: sub'ektnyi podkhod* [Personality and life: the subjective approach]. M., IP RAN, 2008, pp. 522–528.
5. Maklakov A.G. *Lichnostnyi adaptatsionnyi potentsial: ego mobilizatsiya i prognozirovaniye v ekstremal'nykh usloviyakh* [A Person's Adaptation Potential: its Mobilization and Forecasting in Extreme Conditions] // *Psikhologicheskii zhurnal* [Psychological Journal], 2001, T. 22, no. 1, pp. 16–24.
6. Posokhova S.T. *Lichnostnye faktory adaptatsii* [Personal Factors of Adaptation] // *Zdorov'e i lichnost'* [Health and Personality]. SPb., Rech', 2013, pp. 276–295.
7. *Protokol vedeniya bol'nykh s posledstviyami travm spinного mozga v vosstanovitel'nom i pozdнем periode / pod red. A.P. Sel'tsovskogo* [The Protocol of Management of Patients with Consequences of Spinal Cord Injury during Regenerative and Late Period / ed. by A.P. Seltsovsky]. M., 2007. 77 p.
8. Rean A.L., Kudashev L.R., Baranov A.L. *Psikhologiya adaptatsii lichnosti* [Psychology Adaptation of the Personality]. SPb., Meditsinskaya pressa, 2002. 352 p.
9. *Reabilitatsiya bol'nykh s travmaticheskoi bolezn'yu spinного mozga / pod obshch. red. G.E. Ivanovoi, V.V. Krylova, M.B. TSygunova, B.A. Polyayeva* [Rehabilitation of Patients with Traumatic Spinal Cord Disease / ed. by G.E. Ivanova, V.V. Krylov, M.B. Tikunova, B.A. Polyayev]. M., Moskovskie uchebniki i Kartolitografiya, 2010. 640 p.
10. Tsygankov B.D., Mar'yasova D.A., Penkin I.A. *Psikhologicheskies i kliniko-psikhopatologicheskies osobennosti sportsmenov-paralimpiitsev* [Psychological and Clinical-Psychopathological Features Paralympic Athletes] // *Psikhicheskoe zdorov'e* [Mental Health], 2012, no. 3, pp. 25–28.

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Бонкало Татьяна Ивановна – доктор психологических наук, доцент, ведущий научный сотрудник Российского государственного социального университета; e-mail: bonkaloti@rgsu.net

#### INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Bonkalo Tatyana – Doctor of Psychological Sciences, Associate Professor, Leading Researcher of Russian State Social University; e-mail: bonkaloti@rgsu.net

*Гольцов Александр Викторович* – преподаватель кафедры социальной медицины, адаптивной физической культуры и рекреации Российского государственного социального университета; e-mail: avgo86@bk.ru

*Gol'tsov Alexander* – Lecturer of the Department of Social Medicine, Adaptive Physical Education and Recreation, Russian State Social University; e-mail: avgo86@bk.ru

*Шмелева Светлана Васильевна* – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой социальной медицины, адаптивной физической культуры и рекреации Российского государственного социального университета; e-mail: 89151479832@mail.ru

*Shmeleva Svetlana* – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Social Medicine, Adaptive Physical Education and Recreation, Russian State Social University; e-mail: 89151479832@mail.ru

#### БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ ССЫЛКА

Бонкало Т.И., Гольцов А.В., Шмелева С.В. Особенности психологической адаптации инвалидов с поздним поражением опорно-двигательного аппарата // Вестник Московского государственного областного университета (электронный журнал). 2016. № 4. URL: www.evestnik-mgou.ru

#### BIBLIOGRAPHIC REFERENCE

Bonkalo T.I., Gol'tsov A.V., Shmeleva S.V. Features of Psychological Adaptation of Invalids with Late Lesions of Musculoskeletal System // Bulletin of Moscow State Regional University (e-journal), 2016, no. 4. URL: www.evestnik-mgou.ru