

Я-КОНЦЕПЦИЯ ПОДРОСТКА-ДИАБЕТИКА И ИССЛЕДОВАНИЕ ЕГО ОТНОШЕНИЙ К ЗНАЧИМЫМ ДРУГИМ

SELF-CONCEPT TEEN-DIABETIC AND STUDY ITS RELATIONSHIP TO SIGNIFICANT OTHERS

S. Podofey

Annotation

In the article the features of the formation of self-concept adolescents with diabetes. Defined by their focus on the quality of generalized images as peers and adults using the technique SA Budassi adapted VA Vasutinsky for teens. The data of the study of self-concept of adolescent diabetics and features a selection of personal qualities of significant others: parents, teachers and peers. Made mathematical relationship between the conclusion of the rank estimates of the qualities that characterize real – I, I – I – perfect and the future of adolescents with diabetes and rank estimates of the qualities that characterize the generalized image (on the definitions of the test) as an adult , and the same age.

Keywords: adolescents with diabetes, self-concept, self-image, significant others, correlation analysis.

Подофей Светлана Алексеевна
Киевский университет
им. Бориса Гринченко,
Украина

Аннотация

В статье раскрыты особенности формирования Я-концепции подростков, болеющих диабетом. Определены их ориентации на качества обобщенных образов как ровесников так и взрослых с помощью методики С.А. Будасси, адаптированной В.А. Васютинским для подростков. Приведены данные исследования Я-концепции подростков-диабетиков и их особенности выбора личностных качеств значимых других: родителей, учителей и ровесников. Сделано математическое заключение связи между ранговыми оценками качеств, которые характеризуют Я-реальное, Я-идеальное и Я-будущее подростков-диабетиков и ранговыми оценками качеств, которые характеризуют обобщенный образ (по определениям исследуемых) как взрослого, так и ровесника.

Ключевые слова:

Подростки-диабетики, Я-концепция, Я-образы, значимые другие, корреляционный анализ.

Экспериментальной базой для проведения исследования были специальные школы-интернаты Украины для детей-диабетиков г.Днепропетровска и г. Харькова, а также детская больница г. Киева: "Охматдет" и детское отделение клиники института эндокринологии и обмена веществ АНН Украины. Выборка представлена детьми больными диабетом подросткового возраста 10–16 лет в количестве 75 чел.

Постановка проблемы

В последнее время значительно возросло число детей, больных сахарным диабетом, что привело нас к рассмотрению проблемы, актуальной как для медицинской науки, так и для социальной психологии. Влияние болезни в этом возрасте может приводить (прямо или косвенно) к аномалиям развития (патологическим или непатологическим изменениям характера), трансформациям в мотивационной сфере личности, к изменению межличностных отношений, а также вызвать стойкие негативные психические состояния, что в свою очередь, провоцирует структурную перестройку системы потребностей и мотивов, снижение уровня психических возможностей [6, с.

419] [7, с. 233]. Любая хроническая болезнь, особенно инвалидизирующая, оказывает существенное влияние на личность больного. Это ведет к ограничению контактов с людьми, к искажению представлений о своем будущем и т.п...

Недостаточная изученность одного из ведущих компонентов личностного функционирования – Я-концепции детей-диабетиков как основного новообразования подросткового возраста ограничивает возможности определения причин, факторов, механизмов формирования и совершенствования организации целенаправленного самопознания и формирования именно положительной Я-концепции, а также адекватных ее составляющих (самоотношений, самооценки, Я-образов). Ситуация усложняется особенностями восприятия и принятия ребенком болезни в результате изменения отношений к себе и к другим, часто снижением своей ценности, самооценки, появлением незрелых типов психологической самозащиты, нарушается личностная самоидентификация, интрапсихическая адаптация, появляется повышенная эмоциональность, раздражительность, быстрая утомляемость, определяется низкий уровень стрессоустойчивос-

ти. Влияние такого экстремального фактора, как неизлечимая болезнь (сахарный диабет), сказывается на содержании и динамике психического и личностного развития, на формировании Я-концепции. Подросток-диабетик производит свою нередко искаженную схему интерпретации отношений с окружающими, ожиданий и отношений со стороны других людей. Это может проявлять себя в различиях между Я-идеальным и Я-реальным, Я-прошлым и Я-будущим, Я-телесным и Я-духовным ребенка, в формировании которых существенную роль играют влияния родителей, учителей, врачей, сверстников подростков диабетиков и здоровых ровесников. [2, с.281].

В социально-психологических и медицинских исследованиях А.А. Михайлова отмечает, что на отношение подростков-диабетиков к своей болезни влияют значимые психосоциальные факторы, которые действуют на телесные самочувствия (неприятие многократных инъекций, болевая характеристика болезни), а также наблюдается непредсказуемая характеристика психофизического и социального положения ребенка и зависимость ее от эмоционального состояния матери или других значимых людей [9, с. 118]. Подросток стремится к самоутверждению среди других, к достижению определенной степени своего влияния на других, но наряду с этим он не может скрыть от окружающих свою зависимость от болезни, зависимость от инъекций инсулина, без которого он не может существовать. Ребенок может чувствовать ограниченность условий жизни с диабетом, безысходность своего существования в сравнении с другими здоровыми детьми. В связи с этими обстоятельствами у больного появляются нервозность, раздражительность, агрессия и порою враждебность, обесценивание своих возможностей, снижение самооценки, ценностей.

Ситуация неизлечимой болезни актуализирует у больных мотив "сохранения жизни" и одновременно может сужать круг мотиваций. Действовавшие ранее, они утрачивают свою актуальность вследствие специфических ограничений возможностей личности. Такие ограничения выдвигает необходимый стиль жизни подростка с диабетом (например ограниченность физических нагрузок запрещает диабетика занятия профессиональным спортом, требует соблюдения диеты, ежедневных инсулиновых инъекций и др.).

Таким образом проанализировав сложность как физиологических, так и социально-психологических условий формирования Я-концепции подростка-диабетика, мы определяем ведущий социальный фактор ее позитивного развития – влияние значимых других (родителей, ровесников, учителей и др.). [2, с.281].

Р. Бернс рассматривает Я-концепцию как "совокупность установок направленных на самого себя", определяя три ее главных элемента: 1) убеждение, как когнитивная составляющая установки, образует Я-образ (пред-

ставление индивида о самом себе); 2) эмоциональное отношение к этому убеждению (эмоционально-оценочная составляющая), автор называет ее самооценкой, что и является аффективной оценкой этого представления, и может определяться разной интенсивностью, потому конкретные черты образа могут вызывать более или менее сильные эмоции, связанные с их принятием или осуждением; 3) ответная реакция, выражающаяся в поведении, то есть те конкретные действия, которые могут быть вызваны образом Я и самооценкой [1, с. 422].

В основу нашего исследования положена гипотеза о том, что процесс формирования Я-концепции у подростков-диабетиков может приобретать оптимальные характеристики при условии налаживания конструктивного социально-психологического взаимодействия между их родителями, учителями и сверстниками, направленного на развитие у таких подростков качеств субъекта собственной жизни.

Цель статьи заключается в раскрытии особенностей формирования Я-концепции подростков в сложных условиях инвалидизирующей болезни диабет. Наряду с этим была поставлена задача: провести эмпирическое исследование особенностей Я-образов у подростков, больных диабетом и их ориентаций на личностные качества обобщенного образа как значимого взрослого, так и ровесника. С целью изучения описательных характеристик Я-образов подростков-диабетиков: Я-реальное и Я-идеальное и их представлений об обобщенных образах взрослых и обобщенных образах сверстников использовали методику С.А. Будасси, адаптированную В.А. Васютинским для подростков [3, с. 93].

С помощью интервью мы проанализировали выборы личностных качеств подростками-диабетиками и выделили восемь наиболее часто упоминаемых. По методике С.А. Будасси, адаптированной В.А. Васютинским, подростку предлагалось выполнить семь заданий на бланке:

- 1) качества, которые мне больше всего нравятся;
- 2) качества, наиболее свойственные для меня;
- 3) качества, которые я больше всего хотел (хотела) бы иметь в себе;
- 4) качества, которые я больше всего стараюсь воспитывать в себе;
- 5) качества, которые будут мне свойственны в будущем, когда мне будет 20 лет;
- 6) качества, наиболее свойственные моим ровесникам;
- 7) качества, наиболее свойственные взрослым [3, с. 93].

В каждой из этих задач предлагалось проранжировать восемь качеств в порядке их значимости для испытуемых.

После статистической обработки этих данных мы провели корреляционный анализ ранговых оценок качеств, характеризующих как образы подростков, так и обобщенные образы значимых других по вышеназванным семи задачам. Оценки от 1 до 8 предлагаемых качеств соответствуют порядковым рангам их значимости, которую определяют подростки. Мы сделали математическое определение связи между ранговыми оценкам качеств, характеризующих Я-образы подростков диабетиков, и ранговыми оценкам обобщенных образов как ровесников так и взрослых по определению подростков.

Исследуемые подростки-диабетики были условно разделены на две группы. Младшую группу составляли подростки в возрасте 11–13 лет. В этой группе было определено, что дети уже болеют сахарным диабетом (от 2 до 4 лет). Старшую группу составляли подростки в возрасте 14–16 лет, которые болеют от 5 до 7 лет. В каждой из этих групп были определены особенности интерпретирования подростками-диабетиками Я-образов и обобщенных образов как ровесников, так и взрослых. Это проявляется в их жизненной ситуации, возрастных потребностях и установках.

Корреляционные связи между качествами, которые ранжировали подростки по задачам № 1 и № 6.

1. Качества, которые мне больше всего нравятся	R p	6. Качества, наиболее свойственные моим ровесникам
Младшие подростки		
справедливый	r=0,485 p=0,002	справедливый
смелый	r=0,470 p=0,003	смелый
Старшие подростки		
дружелюбный	r=0,408 p=0,011	дружелюбный

У младших подростков наблюдается корреляционная связь между качеством "справедливый", как тот, что нравится и это же качество, по их мнению свойственное ровесникам. Таким образом в качествах, которые нравятся подросткам определяются такие качества у ровесников:

- ◆ у младших подростков:
 - справедливый r = 0,485,
 - смелый r = 0,470;
- ◆ у старших:
 - дружелюбный r = 0,480.

У старших подростков определяется корреляция между качеством дружелюбный, как качеством, которое им нравится и этим же качеством, что по их выбору свойственно ровесникам. Старшие подростки ориентируются на те качества ровесников, которые коррелируют с таки-

ми же, которые нравятся: дружелюбный r = 0,408 и именно это качество является важным в формировании межличностных отношений у старших подростков.

Корреляционные связи между качествами, которые ранжировали подростки по задачам № 1 и № 7.

1. Качества, которые мне больше всего нравятся	R p	7. Качества, наиболее свойственные взрослым
Младшие подростки		
умный	r=0,423 p=0,009	умный
добрый	r=0,341 p=0,039	добрый
Старшие подростки		
справедливый	r=0,382 p=0,018	справедливый

Между качествами, которые нравятся подросткам и теми же качествами, по их определению наиболее свойственные взрослым выражаются такие корреляционные связи:

- ◆ у младших подростков:
 - умный r = 0,423;
 - добрый r = 0,341;
- ◆ у старших подростков:
 - справедливый r = 0,382.

Таким образом предполагаем, что качества умный и добрый, которые нравятся младшим подросткам и составляют идеальный их Я-образ является взаимодействием из тех качеств, которые они и определили в наличии у взрослых. Качества, имеющиеся у взрослых, по выборам подростков повлияли на создание Я-идеального подростков-диабетиков. Это и есть те качества, которые нравятся подросткам, они и влияют на формирование ценностей человека вообще.

Корреляционные связи между качествами, которые ранжировали подростки по задачам № 2 и № 7.

2. Качества, наиболее мне свойственные	R p	7. Качества, наиболее свойственные взрослым
Младшие подростки		
умный	r=0,328 p=0,047	умный

Между качеством самостоятельный, что свойственно младшим подросткам и этим же качеством, что по их определению свойственно взрослым наблюдается связь. Таким образом у младших подростков оказалась тенденция к взаимодействию у взрослых качества самостоятельный.

Корреляционные связи с качествами, ранжировали подростки по задачам № 3 и № 6.

3. Качества, которые я больше всего хотел (хотела) бы иметь в себе	R p	6. Качества, наиболее свойственные моим ровесникам
Младшие подростки		
добрый	r=0,421 p=0,002	добрый
умный	r=0,411 p=0,011	умный

Среди качеств, которые испытуемым хотелось бы иметь в себе, подростки проявляют такие же качества, определенные ними в ровесниках. Наблюдаются такие корреляционные связи у младших подростков:

- ◆ добрый r = 0,421; ◆ – умный r = 0,411

Корреляционные связи между качествами, которые ранжировали подростки по задачам № 5 и № 7.

5. Качества, которые будут мне наиболее свойственными в будущем, когда мне будет 20 лет	R p	7. Качества наиболее свойственные взрослым
Младшие подростки		
умный	r=0,540 p=0,001	умный
честный	r=0,426 p=0,009	честный
веселый	r=0,411 p=0,012	веселый
Старшие подростки		
веселый	r=0,440 p=0,006	веселый
самостоятельный	r=0,353 p=0,030	самостоятельный

В результате выполнения заданий № 5 и № 7 также наблюдается корреляционная связь между качествами, которые будут наиболее характерны для подростков в будущем, когда им будет 20 лет и теми же качествами, что по определению подростков-диабетиков свойственны взрослым:

- у младших: – умный r = 0,540; – честный r = 0,426, – веселый r = 0,411;
- у старших: – веселый r = 0,440, – самостоятельный r = 0,353.

Таким образом мы определили предпочтения и ориентации подростков на личностные качества ими же обобщенного образа взрослого и обобщенного образа ровесника в формировании подростками собственного образа.

ВЫВОДЫ: С помощью методики С.А. Будасси, адаптированной В.А. Васютинским для подростков определены их ориентации на отдельные качества, характеризующие самими подростками как обобщенный образ взрослого так и обобщенный образ ровесника для создания собственного образа. Определена математическая связь между ранговыми оценками качеств, характеризующих Я–реальное, Я–идеальное и Я–будущее подростков-диабетиков и ранговыми оценкам качеств, характеризующих обобщенный образ как значимого взрослого, так и ровесника по определениям испытуемых. Взаимосвязь между качествами, характеризующими Я–образы подростков и качествами, характеризующими образы значимых других объясняются особенностями формирования Я–образа подростков под влиянием значимых других. Степень корреляционной связи устанавливается с помощью коэффициента ранговой корреляции Ч. Спирмена. Это позволяет выявить тенденции в особенностях создания подростками Я–образа, а также соотношением качеств Я–образов подростков диабетиков и качеств образов значимых других (как сверстников так и взрослых).

ЛИТЕРАТУРА

1. Абульханова К.А. Способность сознания личности как субъекта жизни. Способности сознания / К.А. Абульханова // Мир психологии. – 2004. – №2. – С. 94.
2. Бернс Р. Развитие Я–концепции и воспитание. / Р. Бернс; [пер. с англ.]; [общ. ред. В. Я. Пилиповского]. – М.: Прогресс, 1986. – 422 с.
3. Васютинский В. О. Особливості статево-рольового самовизначення хлопчиків–підлітків із неповної сім'ї. Дис. канд. психол. наук: 19.00.07 – педагогічна та вікова психологія / Вадим Олександрович Васютинський. – К., 1992 – 186 с.
4. Божович Л. И. Личность и её формирование в детском возрасте. / Л. И. Божович – М.: Просвещение, 1968. – 464 с.
5. Зейгарник Б.В. Очерки по психологии аномального развития личности. / Б.В. Зейгарник, Б.С. Братусь – М.: Изд-во МГУ, 1980. – С. 19–20.
6. Исаев Д.Н. "Внутренняя картина болезни" у детей с сахарным диабетом. Д.Н. Исаев, С.М. Зелинский Изд. 2-е. М., 1977. С. 14.
7. Діденко С.В., Костенко К.С. Вплив психологічних чинників на розвиток і перебіг цукрового діабету (сучасний погляд). // Суспільні процеси: психолого-педагогічні та соціальні аспекти: Збірник наукових праць. – К. Видавничо поліграфічний центр "Київський університет", 2004. – С. 249.
8. Иващенко А.В., Агапов В.С., Барышникова И.В. Проблемы Я–концепции личности в отечественной психологии. // Мир психологии. – 2002. – №2 – С. 19.
9. Михайлова Е.А. Клинико–патогенетические закономерности формирования психопатологических особенностей у детей с тяжелой формой сахарного диабета. дис. док. мед. наук: 14.01.16 / Михайлова Елена Андреевна / Ин-т охраны здоровья детей и подростков АМН Украины. – Харьков, 2006. – 419 с.
10. Михайлова Е.А. Медико–социальный портрет подростка, страдающего сахарным диабетом. Современный подросток. Материалы Всероссийской конференции с международным участием (Москва 4–5 декабря 2001г.) под общ. ред. Баранова А.А. Кучмы В.Р. М.: Издание Научного центра здоровья детей РАМН 2001г. С. 233–234.