

МРНТИ 15.81.61

10.51889/1728-7847.2023.1.74.007

Надирбекова А.О.¹

¹Казахский национальный университет имени Абая
Алматы, Казахстан

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЛАБОВИДЯЩИХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Аннотация

Обучение студентов в медицинском колледже является важным звеном системы медицинского образования. Студенты имеющие физические ограничения также могут обучаться там по определенному кругу профессий. Их особенности создают потребность постоянного наблюдения со стороны психолога. Потенциально проблемами могут стать социальная изоляция и социальное неприятие. Это негативным образом скажется на развитии личности студента с физическими ограничениями. В исследовании была проведена диагностика и оказана необходимая психологическая помощь студентам с проблемами со зрением в рамках психологической работы Высшего медицинского колледжа. Была проведена работа по психокоррекции и профилактики негативных эмоциональных состояний среди студентов. Выданы общие рекомендации по противодействию эмоциональному стрессу. В настоящий момент рекомендуется продолжить психологическую работу с данной категорией студентов Высшего медицинского колледжа.

Ключевые слова: эмоциональный стресс, студенты, слабовидящие, инвазивное образование, колледж.

А.О. Надирбекова¹

¹Абай атындағы Қазақ ұлттық педагогикалық университеті
Алматы, Қазақстан

МЕДИЦИНАЛЫҚ КОЛЛЕДЖДІҢ НАШАР КӨРЕТІН СТУДЕНТТЕРІНЕ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ СҮЙЕМЕЛДЕУ

Аңдатпа

Медициналық колледжде студенттерді оқыту медициналық білім беру жүйесінің маңызды буыны болып табылады. Физикалық шектеулері бар студенттер белгілі бір кәсіптер шеңберінде оқи алады. Олардың ерекшеліктері психологтың үнемі бақылау қажеттілігін тудырады. Бқтимал проблемалар әлеуметтік оқшаулану және әлеуметтік бас тарту болуы мүмкін. Бұл физикалық шектеулері бар студенттің жеке басының дамуына теріс әсер етеді. Зерттеуде диагностика жүргізілді және жоғары медициналық колледждің психологиялық жұмысы аясында көру қабілеті бұзылған студенттерге қажетті психологиялық көмек көрсетілді. Студенттер арасында жағымсыз эмоционалды жағдайлардың алдын алу және психокоррекциялау бойынша жұмыс жүргізілді. Эмоционалды күйзеліске қарсы тұру бойынша жалпы ұсыныстар берілді. Қазіргі уақытта жоғары медициналық колледж студенттерінің осы санатымен психологиялық жұмысты жалғастыру ұсынылады.

Түйін сөздер: эмоционалды стресс, студенттер, нашар көретіндер, инвазивті білім, колледж.

Nadirbekova A.O.¹

¹Abai Kazakh National Pedagogical university

Almaty, Kazakhstan

PSYCHOLOGICAL SUPPORT OF VISUALLY IMPAIRED MEDICAL COLLEGE STUDENTS

Abstract

The training of students in a medical college is an important part of the medical education system. Students with physical disabilities can also study there in a certain range of professions. Their features create the need for constant supervision by a psychologist. Social isolation and social rejection can potentially become problems. This will negatively affect the development of the personality of a student with physical disabilities. The study conducted diagnostics and provided the necessary psychological assistance to students with vision problems as part of the psychological work of the Higher Medical College. Work was carried out on psychocorrection and prevention of negative emotional states among students. General recommendations on countering emotional stress have been issued. At the moment, it is recommended to continue psychological work with this category of students of the Higher Medical College.

Keywords: emotional stress, students, visually impaired, invasive education, college.

Введение. В настоящий момент инклюзивное образование дает возможность личностям с ограниченными возможностями не только получить среднее школьное образование, но и обеспечивает возможность получение средне-специального и высшего образования. Наличие подобной возможности решает не только вопрос с личностной самореализацией и самоидентификацией, но и позволяет подготовить необходимые профессиональные кадры. Рассматривая особенности профессиональной подготовки лиц, имеющих определенные ограничения, педагогика сталкивается с проблемой реализации учебных программ для данной категории лиц с учетом их личностных особенностей. В рамках образовательной программы делается акцент не только на развитие профессиональных навыков, но и помощи в дальнейшей социальной адаптации в профессиональной среде. Лица имеющие ограничения по зрению не имеют возможности или испытывают значительные затруднения при ознакомлении с визуальным материалом, что создает потребность в преобразовании стандартных методов ведения занятий на учитывающие данные особенности. Данная социальная группа также нуждается в постоянном мониторинге состояния психологического благополучия, ибо является уязвимой с точки зрения внешних и внутренних факторов [1]. Целью текущего исследования является проведение диагностики эмоционального состояния студентов, имеющих проблемы со зрением, также оказания им необходимой психологической консультации и психокоррекции.

Основная часть. Сенсорное восприятие является важным составляющим развития когнитивной сферы ребенка. Отсутствие возможности ознакомления с визуальной составляющей объекта с раннего возраста создает необходимость иного способа ознакомления со свойствами предмета. В качестве способов ознакомления используется тактильный контакт и аудиальное восприятие. Изначальной целью развития ребенка является усвоения определенных геометрических эталонов. В данном случае эталонами являются базовые геометрические фигуры, включающие: круг (шар), прямоугольник (параллелепипед), треугольник (пирамида). Ознакомление ребенка имеющего ограничения визуального восприятия с данными эталонами фигур посредством тактильного восприятия позволит успешно продолжить его обучение на более сложных этапах. Помимо усвоения базовых геометрических фигур проходит и развитие способности к опознанию базовых свойств материалов. Рубинштейн С. выделял 3 основных свойства объектов при активном контакте: твердость, упругость, непроницаемость. Комбинируясь данные базовые свойства объектом могут формировать вторичные свойства, такие как вязкость, маслянистость, гладкость и шероховатость. Ознакомление со структурой вещества из которого

состоит объект, позволяет создать определенную картину мира в голове ребенка. Также происходит ознакомление с такими свойствами, как размер, вес и скорость движения объекта [2, 3].

В некоторых обстоятельствах личность может приобрести физические ограничения ввиду несчастного случая или неблагоприятного течения болезни. Частичная или полная утрата функционала глазного анализатора в подростковом или юношеском возрасте в первую очередь оказывает значительное влияние на психоэмоциональное состояние личности. Значительный стресс, сопряженный с резким изменением возможностей организма способен изначально проявиться в виде защитных реакций вытеснения, отрицания, сублимации. В дальнейшем значительно увеличивается вероятность проявления тревожного и депрессивного состояния. Изменение концепции миропонимания личности, изменение планов, построенных на будущее, влияет на ее ценностные ориентации и способно стимулировать развитие экзистенциального вакуума [4].

Получение подобного рода травмирующего события может иметь 2 основных вида исхода: стимуляция развития и отчуждение. В случае негативного ухода в себя и отказа от собственных планов без построения новых можно наблюдать симптомы затяжной депрессии с перманентно усиливающимся компонентом. Острая реакция на стрессовую ситуацию становится отправной точкой для развития заболеваний поведенческой природы. В случае положительного выхода из кризиса утрата личность выстраивает новые цели или рационализирует имеющуюся проблемную ситуацию. Она рассматривает сложившуюся ситуацию как определенное испытание и вызов собственным силам и ищет способы реализации имеющихся психических ресурсов. Подобные люди несмотря на физические ограничения стремятся жить обычной жизнью и получить необходимое им образование и осуществлять профессиональную деятельность по выбранному направлению. Успешность или безрезультатность выхода из острого состояния потери определяется личностными качествами и внутренними ресурсами [5, 6].

Рассматривая психологические особенности личности имеющих ограничения в процессе обучения в организациях средне-специального и высшего образования можно выделить 2 ключевые проблемы образовательного процесса: академическую и социально-психологическую.

Академическая проблема представлена способами предоставления студентам с ограничениями по визуальному восприятию учебного материала. Необходимой литературы, разработанной посредством специализированных средств (шрифт Брайля, трёхмерный атлас и т.п.) в публичном доступе не имеется зачастую в достаточном количестве. Нагрузка на разработку средств и методов работы с инклюзивными группами при недостатки методического и лабораторного материала ложиться на плечи педагога. В рамках работы с лицами, имеющими ограничения по зрению акцент обучения делается на демонстрации аудиального и тактильного материала. При этом всем учитывается и ограничения в возможности подготовки студентами письменных материалов. По данной причине большинство способов контроля знаний проводятся в виде лабораторных или практических работ. Академическая проблема в данный момент успешно разрешается внедрением специализированных методов обучения с приоритетным количеством интерактивности [7, 8].

Социально-психологический аспект образовательного процесса данной категории людей ограничен не только органическими барьерами восприятия информации, но и социальной адаптацией личности. Взаимодействие с обществом является необходимой частью здоровой личности. Само понятие личности подразумевает наличие не только биологической стороны человека, но и развитой культурно-социальной составляющей. Развитие личности происходит в рамках определенной культуры, и частичная или полная изоляция ведет к проявлению эмоциональной дезадаптации личности, отсутствию или недостаточному уровню развития социально-психологических навыков, появление неврозов или неврозоподобных состояний, вплоть до начала тяжелого психического заболевания [9, 10, 11].

Мотивация студентов первоначально направлена на самореализацию собственных сил в профессиональной деятельности, получения возможности заработка после окончания учебного

заведения. Наличие патологического состояния элементов системы визуального восприятия создает дополнительные личные проблемы, связанные с видением собственного будущего после получения профессиональной специализации. Всех студентов заботит возможность устроиться на работу, а студентов из групп инвазивного образования эта проблема затрагивает наиболее сильно. Волнение касательно мнения работодателя о ограниченных возможностях работника создает стрессовую ситуацию для личности и способно негативно повлиять на мотивационную составляющую личности [12].

Таким образом можно сделать вывод, что академическая сторона образовательного процесса определяет уровень итоговых знаний, полученных в процессе обучения. Полученные профессиональные навыки и умения позволят личности получить возможность самореализовать себя в определенной профессии. В то время психологические компоненты процесса образования проектируют профессиональную мотивацию личности, ее психологические возможности к выполнению выбранной деятельности. Психологические ресурсы обеспечивают возможности профессионального развития и стрессоустойчивость личности, ее возможности адаптировать параллельно рабочей ситуации. И одним из самых важных компонентов социально-психологического развития является социум, в котором личность проходит собственное развитие. Роль психологической службы в учебном заведении не только проводить постоянный мониторинг эмоционального состояния групп инвазивного образования, но и предпринимать меры по психокоррекции и психопрофилактике.

В рамках оказания психологической помощи студентам имеющими физические ограничения (группы с нарушениями зрения) КГП на ПХВ «Высший медицинский колледж» было проведено исследование с последующим оказанием участникам услуг профилактики и психокоррекции. В качестве методики исследования был выбран 16-и факторный личностный опросник Р. Кеттела в адаптации А.Н. Капустиной и методика «Шкала одиночества» разработанную Д.Расселлом, М.Фергюсоном в адаптации Н. Водопьяновой. Данные методики позволяют выявить особенности эмоциональной сферы личности студентов, имеющих проблемы со зрением и выраженности чувства одиночества. В исследовании приняли участие студенты 1-2 курс по специальности «Массажист». Общее количество участников исследования – 34. Средний возраст выборки: 26,2. Ввиду особенностей исследуемой выборки вопросы зачитывались участникам исследования, и они подавали сигналы о собственных ответов посредством особой системы знаков, представительно с которой были ознакомлены. Ответы участников исследования фиксировались психологом и его ассистентами.

Результаты и их обсуждение. Результаты диагностики особенностей эмоциональной сферы участников исследования представлены в Таблицы 1.

Таблица 1. Результаты диагностики эмоциональной сферы респондентов

Показатели	Средние результаты	Интерпретация
MD	2,4	Заниженная самооценка
A	1,9	Замкнутость
B	4,4	Смешанный
C	7,6	Эмоциональная стабиль.
E	1,9	Покорность
G	8,7	Высокая нормативность
F	5,1	Смешанный
H	2,9	Робость
I	7,2	Чувствительность
L	3,4	Смешанный
M	8,7	Мечтательность
N	3,0	Прямолинейность

О	7,5	Тревожность
Q1	3,6	Смешанный
Q2	5,0	Смешанный
Q3	7,7	Высокий самоконтроль
Q4	7,6	Эмоц. напряженность
Чувство одиночества	31,2	Средний уровень одиночества

В ходе диагностики было выявлено, что существуют определенные проблемы эмоционального характера внутри исследуемой выборки. Было выявлено 7 факторов личности, находящихся в зоне повышенного риска. Исследуемая выборка показала преобладание заниженной самооценки, замкнутости, склонности к подчинению приказам, высокий уровень нормативности, высокий уровень застенчивости, тревожность и эмоциональное напряжение. Наличие подобных личностных проявлений влияет не только на академическую успеваемость личности, но и на ее психологическое самочувствие, ее желание и возможность самореализоваться в обществе. Также было обнаружено, что у исследуемой выборки существует проблема социального плана в виде наличия чувства одиночества средней выраженности. Проанализировав результаты участников исследования, были получены сведения о необходимости проведения психокоррекционной и профилактической работы (см. Рисунок 1).

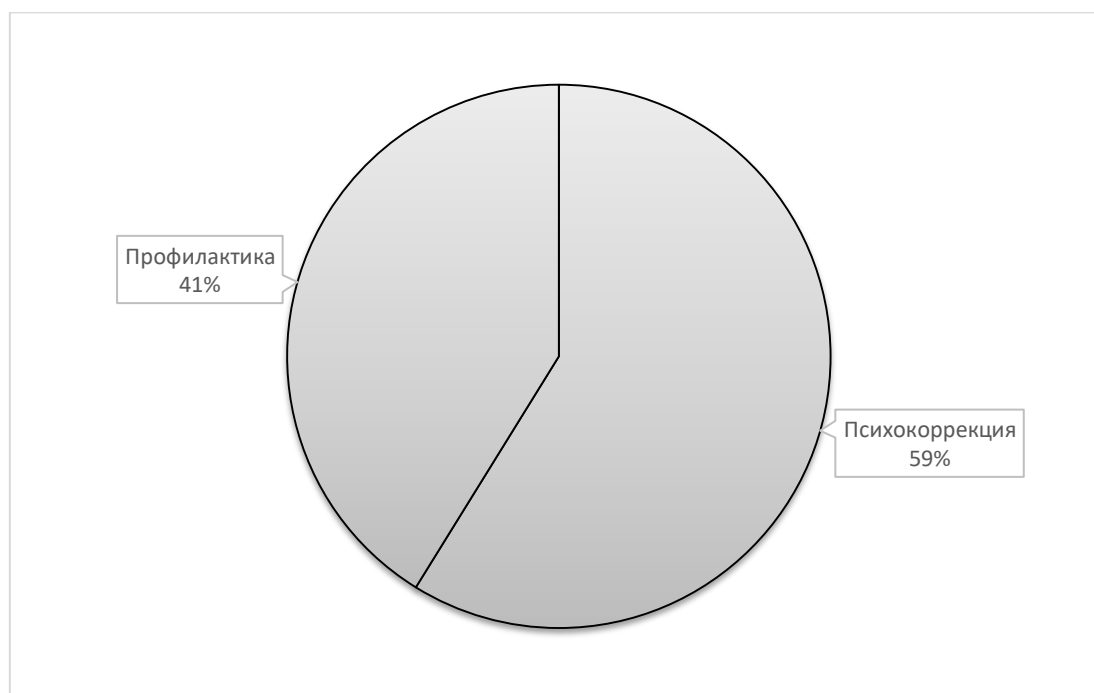


Рисунок 1. Соотношение участников в группе коррекции и профилактики

С группой коррекции была проведена психокоррекционная работа, направленная на развитие коммуникативных навыков и уровня самооценки личности. В процессе психокоррекции основными упражнениями являлись публичные выступления, разыгрывание различного рода социальных сценариев, использование методики аффирмаций. Наиболее популярной среди коррекционной группы являлась методика обучения преодоления конфликтной ситуации, где ставилась определенная ситуация, из которой нужно было найти вербальный выход. Востребованность данных навыков было значительно оценена участниками.

Работа над самооценкой делилась на 2 основных типа заданий. Первый тип заключался в обучении интроспекции и ее важности для внутреннего эмоционального баланса. Второй тип

заданий был акцентирован на положительных сторонах. Длительное влияние стресса способно создать особый тип мотивации, акцентированным на избегание неудач и зачастую игнорирование положительных эффектов. Студенты обучались акцентировать собственное внимание первично на пользе или достоинстве той или иной социальной ситуации, а лишь после этого критиковать ее для того, чтобы оптимизировать уже существующий процесс. Подобные упражнения также благотворительно сказываются на развитии критического мышления среди студентов.

Со второй группой была проведена психопрофилактическая работа, целью которой стало научное просвещение по теме влияния эмоциональной сферы личности на ее соматическое здоровье. Студентам была предоставлена информация о базовых понятиях психосоматики и теории развития стресса у человека. Также выданы специализированные рекомендации для случаев, когда сложно эмоционально совладать со сложным временным промежутком. Были предоставлены контактные номера психологов учебного заведения, социального педагога, завуча по воспитательной части.

Для выявления влияния коррекционной работы на психологическое состояние студентов коррекционной группы был проведен сравнительный анализ. Ввиду особенностей количества выборки применение статистического критерия является затруднительным, потому было принято решение сопоставить их средние результаты (см. Рисунок 2).

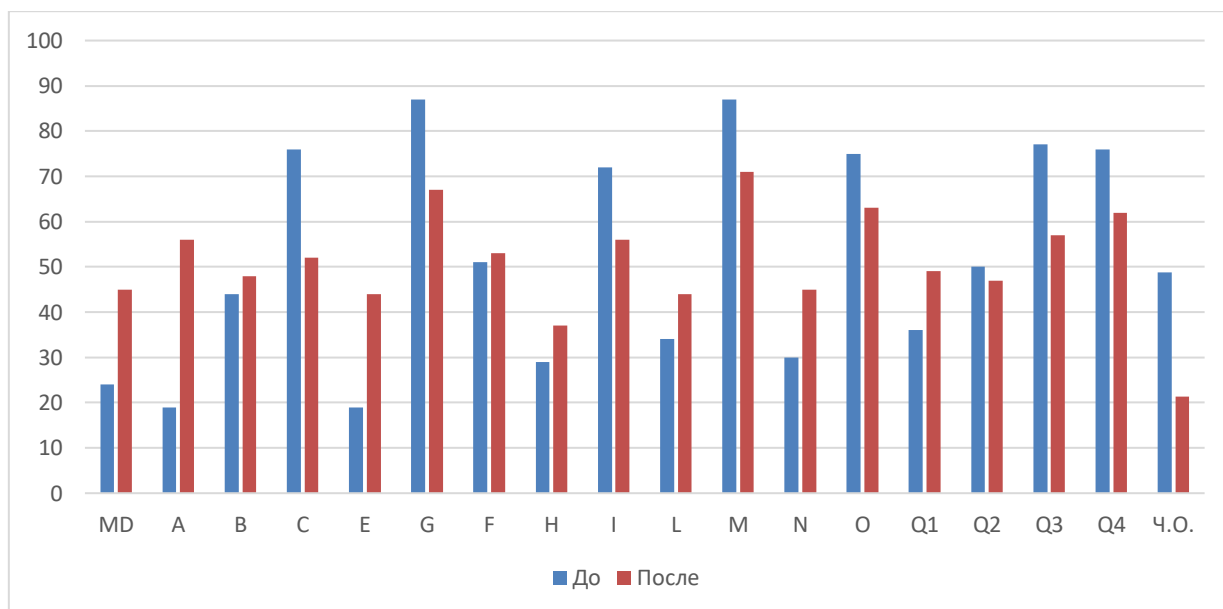


Рисунок 2. Сравнение результатов коррекционной группы

Как было продемонстрировано на Рисунке 2 в коррекционной группе имеется изменение в сторону стабилизации эмоционально-психического состояния студентов, имеющих физические ограничения. Этот факт позволяет судить о эффективно проведенной психокоррекционной работе.

Участникам исследования вне зависимости от распределения по группам были выданы общие рекомендации для сопротивления эмоциональному стрессу в процессе обучения и в свободное от нее время:

1. Необходимо чаще заниматься физической активностью по мере собственных возможностей. Избегать физических перегрузок;
2. Стремиться воспринимать свои проблемы, как определенное испытание, пройдя которое ты получишь хорошую награду;
3. Воспринимать свое тело, как особенное. Оно не ограничивает тебя, а открывает возможность видеть этот мир так, как никто кроме тебя не может;

4. Лишь ты определяешь ценность самого себя.

Заключение. Социально психологическая служба в образовательных учреждениях среднего звена, имеющих группы инвазивного образования, должна проводить постоянный мониторинг подобных групп. В проведенном исследовании выявлено наличие фактов эмоциональной дезадаптации студентов обучающихся по специализации «Массажист» для слабовидящих и проведена необходимая психокоррекция. Также была проведена психопрофилактическая работа с участниками исследования без проявлений дезадаптации. С исследуемой выборкой рекомендуется дальнейшее углубленное исследование и профилактическая работа на постоянной основе на время всего процесса получения средне-специального образования.

References:

1. *Arbuzova N.V., Kushnaryova S.E. Inclusive teaching of foreign languages in institutions of higher education // Colloquium-journal, 2020. №12-3. – 12-13 pp.*
2. *Abidova N.Z. Osobnosti formirovaniya sensoryh etalonov u slabovidyashchih detej // Evrazijskij soyuz uchenyh, 2016. № 30-3. – S. 16-17.*
3. *Rubenshtejn S.L. Osnovy obshchej psihologii. – M.: AST, 2020. – 734 s.*
4. *Kitaev-Smyk L.A. Psihologiya stressa Psihologicheskaya antropologiya stressa. – M.: Akademicheskij Proekt, 2009. – 943 s.*
5. *Frankl V. Volya k smyslu. – M.: Al'bina-Didzhital, 2018. – 190 s.*
6. *YAspers K. Obshchaya psihopatologiya. – M.: KoLibri, Azbuka-Attikus, 2020. – 1056 s.*
7. *Bartenev A.N. Inklyuziya proizvodstvennogo obucheniya v kolledzhe // Professional'noe obrazovanie. Stolica, 2013. №3. – S. 45-46.*
8. *Pimenov O.G. Razvitie professional'nogo potentsiala uchashchihsya kolledzha v usloviyah obrazovatel'noj inklyuzii // Aktual'nye problemy obucheniya i vospitaniya lic s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya. Materialy vserossijskoj zaочноj konferencii. Ekaterinburg, 2020. – S. 225-230.*
9. *Gannushkin P.B. Klinika psihopatij: ih statika, dinamika, sistematika. – M.: YUrajt, 2020. – 167 s.*
10. *Kulganov V.A., Belov V.G., Parfyonov YU.A. Prikladnaya klinicheskaya psihologiya: uchebnoe posobie. - SPb.: SPbGIPSR, 2012. – 444 s.*
11. *Krepelin E. Vvedenie v psixiatricheskuyu kliniku: per. s nem. - 5-e izd. – M.: BINOM. Laboratoriya znaniy, 2015. – 496 s.*
12. *Bakshaeva N.A. Psihologiya motivacii studentov: ucheb. posobie dlya vuzov – 2-e izd., ster. – M.: YUrajt, 2018. – 170 s.*