

Секция «Психология»

Проблема субъективной картины жизненного пути у лиц с ограниченными возможностями здоровья

Симкив Алена Игоревна

Аспирант

МГППУ - Московский городской психолого-педагогический университет,

Клиническая и специальная психология, Москва, Россия

E-mail: fanfictionlust@gmail.com

На настоящий момент наблюдается тенденция возрастания интереса к проблемам лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Как отечественные (Ярская-Смирнова, Васильева) исследователи, так и зарубежные психологи обратили пристальное внимание на необходимость изучения идентичности людей с ОВЗ. В качестве примера можно привести работы Ярской-Смирновой [2], которая, опираясь на теории И. Гофмана, П. Бергера, Т. Лукмана, продемонстрировала, что лицо с ОВЗ конструирует идентичность в схемах типизации предзаданного социального мира. В этой связи, формирование идентичности данной группы определяется стереотипами их восприятия в обществе.

В настоящее время в международной и отечественной политике приоритетной считается социальная модель инвалидности, но религиозное и медицинское видения этой проблемы по-прежнему существует в социуме в качестве остаточных форм. Одновременно с этим, современные взгляды на психологию здоровья поднимают вопрос об условности общепринятой дихотомии «норма–аномалия».

Религиозные и медицинские взгляды на инвалидность обусловили становление специфической субкультуры в обществе и популяризацию среди самих людей с ограниченными возможностями здоровья концепции инвалидности как культурного отличия. В общественном сознании инвалидность идентифицируется как медицинская проблема, что определяет процесс социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья. В результате этого усваивается специфическая социальная роль «инвалид». Данная роль негативно влияет на его самооценку и поведение, препятствует интеграции в общество.

Мир лиц ОВЗ буквально погружен в бинарные конструкции по типу «здоровый»-«больной», «норма»-«патология», «рабочий»-«поломанный» и т.д. Эту же характеристику подчеркивают нарративные исследователи [4], [5], показывая, что биполярные описания в языке порождают целый комплекс негативных ассоциаций, навязываемых окружающими лицам с ОВЗ, тем самым способствуя плачевной генерализации в общественном сознании. Все это приводит к формированию «идентичности неполноценности», смысловым ядром которой будет противопоставление лица с ОВЗ здоровому субъекту.

Мы полагаем нарративный подход одним из возможных путей изучения конструкций личности, подразумевающих влияние культурных установок. Данный подход набирает силу не только в зарубежной науке, но и в отечественной психологии как альтернативы, позволяющей сочетать постнеклассические познавательные установки и общенаучные методологические нормативы в рамках интерпретативной парадигмы. Нарративный принцип [1], [3] представляет собой многообещающий методологический поворот

к изучению более сложных форм психологической действительности и попытку воскресить идеографическую традицию в психологии личности. Нарративное исследование позволяет более полно и подробно изучить структуру идентичности (субъективную картину жизненного пути) лиц с ОВЗ, расширить и углубить представления о личностных конструктах, их динамики в разных возрастах, а также выявить, насколько роль «инвалида» определяет жизненную историю и каким образом. В последние годы к нарративу как к средству прибегает все большее количество исследователей сферы психологии ОВЗ [7]. Однако многие значимые проблемы до сих пор недостаточно представлены в литературе.

В нашем исследовании проводилось с целью определить взаимосвязи структурно-содержательных характеристик жизненных историй и удовлетворенности жизнью лиц с ОВЗ по сравнению с условно здоровыми испытуемыми, а также рассмотреть особенности механизмов совладания в исследуемых группах с точки зрения их «вклада» в достижение субъективного благополучия. Предполагалось, что для субъективной картины жизненного пути лиц с ОВЗ будут характерны определенные отличия в структурно-содержательных характеристиках жизненной истории и их связи с психологическим благополучием. Также выдвинута гипотеза частного порядка: в случае «идентичности неполноценности», смысловым ядром будет противопоставление лица с ОВЗ здоровому субъекту. В качестве основного метода послужило интервью о жизненной истории Д. Макадамса [6].

В целом, исследование направлено на гармоничное соединение отечественной культурно-психологической традиции и нарративного подхода на основе анализа понятий жизненного пути и нарративной идентичности, их связи с психологическим благополучием, а так обогащение представлений в психологии по теме роли особенностей личности в преодолении последствий не только хронической, но и временной неблагоприятной ситуации у людей с ОВЗ.

Работа открывает перспективы исследований качества жизни и формирования идентичности людей с ОВЗ, сфокусированных не на нарушениях, а на ресурсах личности и потенциальных обходных путях.

Литература

1. Знаков В.В. Психология понимания: Проблемы и перспективы. М.: Институт психологии РАН, 2005.
2. Романов П. В., Ярская-Смирнова Е. Р. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России. Саратов: Изд-во «Научная книга», 2006.
3. Сарбин Т.Р. Нарратив как базовая метафора для психологии // Постнеклассическая психология, 2004, 1, С. 6-28.
4. Crossley M. Narrative Psychology, Trauma and the Study of Self // Identity. Theory & Psychology, Vol. 10. 2000. No 4. 527–546.
5. Galvin R., Hons B.A. The Making of the Disabled Identity // Disability Studies Quarterly, Vol. 23. No 2. 2003.

6. McAdams D. (1993) *The Stories We Live by: Personal Myths and the Making of the Self*. New York: William Morrow and co., inc.
7. Smith B., Sparkes A.C. Narrative and its potential contribution to disability studies // *Disability & Society*, Vol. 23. № 1. 2008. 17–28.