

**Специфика доверия к миру у людей с заболеваниями  
опорно-двигательного аппарата**

*Дробышевская Елена Владимировна*

*Студент*

*ГГУ им. Ф.Скорины, Психологии и педагогики, Гомель, Беларусь*

*E-mail: drobalena91@mail.ru*

Доверие к миру составляет важный момент межличностного общения, межгруппового и организационного взаимодействия, присутствует во всех сферах общественной жизни. В то же время в современном мире все более злободневной становится социальная проблема доверия к миру между государствами, различными социальными группами, доверия в семье, между отдельными людьми, что отмечено многими исследователями (Т.П. Скрипкина, И.В. Антоненко, А.Б. Купрейченко) и стало темой ряда международных форумов и конференций. Таким образом, существующая и крайне актуальная социальная проблема преобразуется нами в исследовательскую проблему доверия к миру, имеющую важнейшее научное и практическое значение.

Доверие к миру - специфический субъектный феномен, сущность которого состоит в специфическом отношении субъекта к различным объектам или фрагментам мира, заключающемся в переживании актуальной значимости и априорной безопасности этих объектов или фрагментов мира для человека [2].

На современном этапе человеку важно ощущать себя дееспособным, иметь возможность постоянно совершенствоваться и раскрывать не реализовавшийся ранее потенциал. Удовлетворение этих потребностей часто может быть затруднено рядом обстоятельств, в число которых входит наличие заболеваний опорно-двигательного аппарата. В первую очередь специфика такой травматической ситуации заключается в том, что человек после тяжелой травмы опорно-двигательного аппарата, лишаящей его возможности передвигаться и самостоятельно управлять своим телом становится полностью зависимым от ближайшего окружения. В связи с этим адаптационные ресурсы необходимо изыскивать путем налаживания взаимоотношений с окружающими по средствам поиска и использования социальной поддержки, а это труднодостижимо когда у человека низкий уровень доверия к миру.

Актуальность изучения трансформации доверия к миру после тяжелой травмы или заболевания опорно-двигательного аппарата объясняется необходимостью решения многих проблем, с которыми человек самостоятельно справиться не в силах, поскольку не имел опыта функционирования в условиях жестких ограничений, вызванных травмой. В ситуации, когда человек теряет возможность свободно передвигаться, совершать действия по самообслуживанию, происходит кардинальная перестройка всей его жизни. Сегодня мир, общество, государство стремятся иметь в своих рядах людей пусть с определенными ограничениями, но активных, стремящихся к личностной и профессиональной самореализации, бытовой и финансовой самостоятельности. Из этого следует практическая значимость нашего исследования, трансформация доверия к миру может нести за собой ряд негативных последствий, отказ от получения помощи и поддержки от близких людей, специалистов может привести к переходу из состояния активного

поиска способов реабилитации к состоянию пассивной приспособительной жизнедеятельности.

В нашем исследовании выборку составили 60 человек, 30 из которых имеют заболевание опорно-двигательного аппарата (экспериментальная группа) и 30 у которых отсутствует данная категория заболеваний (контрольная группа). Выборки были также упорядочены по половому признаку: 15 женщин, 15 мужчин. Средний возраст по выборке 35 лет.

Для решения поставленных задач исследования нами были отобраны следующие диагностические методики: Экспресс диагностика доверия по шкале Розенберга; Опросник А.Б. Купрейченко и С.П. Табхаровой, для изучения критериев доверия и недоверия личности другим людям; Разработанный нами опросник «Доверие к миру».

В результате нашего исследования, было выявлено, что у людей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата высокий показатель доверия преобладает, т.е. они открыты для взаимодействия и получения помощи от окружающих, несмотря на наличие заболеваний. Чем больше уровень доверия к миру, тем меньше дистанция в отношениях между людьми, и наоборот, а это является важным моментом в ситуации болезни.

Для доверия наиболее значимы следующие характеристики оцениваемого человека: опрятность, открытость, активность, искренность и другие. Наиболее значимыми критериями недоверия выступают: расчетливость, ненадежность, агрессивность, скрытность и другие.

В работе нами использовались методы статистической обработки и статистические критерии: t-критерий Стьюдента, метод ранговой корреляции Спирмена. В результате было выявлено, что 1-я группа испытуемых значимо отличается по показателям доверия от группы 2-й (с уверенностью 95%  $t = 2.2$ ,  $p 0.05 = 2$ ); (с уверенностью 99%  $t = 3.2$ ,  $p 0.05 = 2.66$ ). Также отметим, нами была проделана работа по выявлению различий по половому признаку в доверии к миру: выявлены статистически значимые различия между мужчинами 1-й группы и мужчинами 2-й группы, (с уверенностью 99%  $t = 3.3$ ,  $p 0.01 = 2.76$ ). Часто мужчины не спешат обращаться за помощью к специалистам, что только усугубляет их положение и в дальнейшем течение заболевания. Поэтому учет выявленных различий важен для предотвращения глубины заболеваний у данной категории лиц.

Недостаточность двигательной активности, вызванная врожденными или приобретенными нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, накладывает отпечаток на процесс формирования представлений об окружающем и, как следствие, искажает процесс становления личности [1]. По результатам проделанной работы мы можем видеть, что преобладающим показателем доверия к миру является средняя степень доверия, то есть люди сейчас находятся на пороге открытого отношения с окружающим миром и другой гранью этого полным недоверием к миру и опорой только на собственные ресурсы. Поэтому мы считаем очень важным информирование людей о важности доверия к миру в процессе взаимодействия с людьми и миром в целом во всех его проявлениях.

Теоретические и практические разработки в рамках данной тематики могут быть применены психологами в медицинских учреждениях и других сферах деятельности, а также могут использовать работники медицинских учреждений.

## **Литература**

1. Колесникова Г.Ю. Особенности образа мира лиц с недостаточной двигательной активностью: к вопросу об использовании ассоциативного эксперимента // Научно-теоретический журнал «Научные проблемы гуманитарных исследований». 2010. №8. С. 149-154.
2. Скрипкина Т.П. Психология доверия. М., 2000.