

Социально-психологические аспекты отношения студентов к людям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

Зими́на Ната́лия Алекса́ндровна,

*кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры истории, философии, педагогики и психологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет»,
Россия, г. Нижний Новгород*

Аннотация. В статье представлены результаты изучения эмпатии у студентов, их отношения к людям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья и их представления о том, какими качествами обладают здоровые люди и люди с инвалидностью.

Ключевые слова: люди с инвалидностью, студенты, отношение к людям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Во все времена студенческая молодежь являлась наиболее прогрессивной частью общества, в связи с чем взгляды студентов относительно тех или иных вопросов, рассматриваются как некий показатель ценностного развития общества, его настроения, взглядов. Помимо прочего, студенческая молодежь – это завтрашний день общества, его будущее, находящееся в настоящем. В связи с этим, изучение отношения студентов к людям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это возможность понять актуальное состояние данного вопроса и при необходимости наметить пути его коррекции.

Исследование проводилось на базе Нижегородского государственного архитектурно-строительного университета. В нем приняли участие 64 студента 1 курса направления «Строительство». Исследование проходило при помощи анкетирования, включающего в себя 10 вопросов, методики «Шкала эмоционального отклика» (А. Меграбян, модификация Н.Эпштейна), методики «Личностный дифференциал» (адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева). Рассмотрим полученные результаты.

Уровень эмпатии студентов, исходя из полученных данных, является достаточно высоким: 7% опрошенных имеют низкий уровень, 16% - средний и 77% - высокий.

Далее, ответы студентов на вопросы анкеты показали, что 71% опрошенных имеют смутное представление о жизни инвалидов и о том, что им нужно, 24% - знают очень многое о жизни людей с инвалидностью и 5% не интересуются их жизнью и ничего о ней не знают.

85% опрошенных студентов ответили, что относятся к людям с инвалидностью так же, как и к другим людям, 10% затрудняются ответить, 5% относятся к людям с инвалидностью лучше, чем к здоровым людям. Можно отметить, что в предыдущем вопросе о жизни людей с инвалидностью, 71% респондентов заявил, что ничего о ней не знают, в связи с чем ответ – «отношусь к людям с инвалидностью также, как и к другим» – 85% респондентов является естественным и логичным.

Выясняя мнение студентов о том, как они относятся к людям с инвалидностью и ОВЗ в зависимости от их социальной роли, можно говорить о том, что большинство студентов в целом равнодушны к тому, в какой социальной роли находится человек с инвалидностью и ОВЗ. Вместе с тем, когда возникает необходимость зависеть от человека (врач, представитель власти) или близко взаимодействовать с ним, то отрицательное отношение увеличивается (табл.1).

Отвечая на следующий вопрос о том, нужны ли льготы для инвалидов, подавляющее большинство считает необходимым и нужным наличие подобной помощи в различных сферах общественной жизни.

Таблица 1. Отношение к людям с инвалидностью и ОВЗ в зависимости от их социальной роли (в %)

	Как Вы относитесь к тому, чтобы инвалид был...		
	Положительно	Отрицательно	Равнодушно
Соседом по дому	26	6	53
Соседом по квартире	20	11	69
Родственником	23	24	53
Одногруппником	23	9	68
Подчинённым	14	27	59
Начальником	14	23	63
Представителем органов власти	10	29	61
Врачом	16	35	49
Преподавателем	18	18	64
Другом	36	9	55
Супругой (ом)	24	29	47

Особую значимость респонденты придают пенсии по инвалидности (100%) и льготам в транспорте (96%), необходимость льгот при поступлении в вуз и техникумы, при приеме на работу и при лечении оценивается также высоко (73%/72%/72%).

На вопрос «Если инвалид попросит у Вас помощи на улице или в общественном транспорте Вы поможете ему?» 85,5% ответили положительно, 1,3% - отрицательно, 13,2% - не дали четкого ответа.

Рассмотрим результаты, полученные с помощью методики «Личностный дифференциал». Студентам предлагалось оценить по заданным критериям типичного, «среднего» человека и человека, имеющего инвалидность (табл. 2).

Таблица 2. Профиль типичного человека и человека с инвалидностью или ОВЗ

			Среднее значение			
			Типичный человек	Человек с инвалидностью		
О	Обаятельный	+	39	9	-	Непривлекательный
С	Слабый	-	24	17	+	Сильный
А	Разговорчивый	+	23	-2	-	Молчаливый
О	Безответственный	-	15	31	+	Добросовестный
С	Упрямый	+	5	0	-	Уступчивый
А	Замкнутый	-	13	-11	+	Открытый
О	Добрый	+	11	46	-	Эгоистичный
С	Зависимый	-	-18	-29	+	Независимый
А	Деятельный	+	26	14	-	Пассивный
О	Черствый	-	19	32	+	Отзывчивый
С	Решительный	+	17	7	-	Нерешительный
А	Вялый	-	18	16	+	Энергичный
О	Справедливый	+	21	23	-	Несправедливый
С	Расслабленный	-	0	11	+	Напряженный
А	Суетливый	+	7	-1	-	Спокойный
О	Враждебный	-	27	30	+	Дружелюбный
С	Уверенный	+	-4	3	-	Неуверенный
А	Нелюдимый	-	27	17	+	Общительный
О	Честный	+	10	25	-	Неискренний
С	Несамостоятельный	-	18	-12	+	Самостоятельный
А	Раздражительный	+	9	0	-	Невозмутимый

17-21 — высокий уровень; 8-16 — средний уровень; 7 и менее — низкий уровень.

При анализе результатов по данной методике интересно также проанализировать значения факторов оценки (О), силы (С) и активности (А).

Высокие значения «О» свидетельствуют о привлекательности, которыми обладает один человек в восприятии другого. При этом положительные (+) значения фактора соответствуют предпочтению, оказываемому объекту оценки, отрицательные (-) - его отвержению.

Фактор «С» свидетельствует о развитии волевых сторон личности. Высокие значения говорят об уверенности, склонности рассчитывать на собственные силы в трудных ситуациях. Низкие значения свидетельствуют о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, зависимости от внешних обстоятельств и оценок.

Фактор «А» рассматривается как свидетельство экстравертированности личности. Положительные (+) значения указывают на высокую активность, общительность, импульсивность; отрицательные (-) – на интровертированность, определенную пассивность, спокойные эмоциональные реакции. В проведенном исследовании результаты распределились следующим образом: «типичный человек»: О (оценка)= 20, С (сила)= 6, А (активность)= 17,5. «человек, имеющий инвалидность»: О (оценка)= 28, С (сила)= -0,4, А (активность)= 4,7.

Таким образом, можно говорить о том, что студенты относятся к здоровым людям с симпатией, считают их недостаточно волевыми (недостаточный самоконтроль, неспособность держаться принятой линии поведения, зависимость от внешних обстоятельств и оценок), активными, общительными, импульсивными,

К людям с инвалидностью и ОВЗ студенты относятся с несколько большей симпатией, но, вместе с тем, считают, что у них практически не развиты самоконтроль, способность держаться принятой линии поведения, присутствует высокая зависимость от внешних обстоятельств и оценок; интровертированность, определенная пассивность, спокойные эмоциональные реакции.

Таким образом, проведенное исследование показало, что современные студенты: имеют высокий уровень эмпатии; практически ничего не знают о жизни людей с инвалидностью и ОВЗ; относятся к людям с инвалидностью и ОВЗ так же, как и к другим; в целом равнодушны к тому, в какой социальной роли находится человек с инвалидностью и ОВЗ (вместе с тем, когда возникает необходимость зависеть от человека (врач, представитель власти) или близко взаимодействовать с ним, то отрицательное отношение увеличивается); считают необходимым и нужным наличие у инвалидов льгот в различных сферах общественной жизни; готовы, если их попросят, помочь человеку с инвалидностью или ОВЗ.

Вместе с тем, более глубокий анализ эмоционально-смысловых представлений студентов о себе и людях с инвалидностью или ОВЗ показал, что проявляя к инвалидам симпатию, так же как и к здоровым людям, они оценивают их как людей с практически не развитым самоконтролем, как неспособных держаться принятой линии поведения, зависимых от внешних обстоятельств и оценок; считают, что люди с инвалидностью и ОВЗ интровертированы, пассивны и спокойны в эмоциональных реакциях.