

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО**

Кафедра реабилитационных технологий
на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА
У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 461 группы
направления 44.03.03 Специального (дефектологического) образования
профиль подготовки «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Ворсуновой Елены Владимировны

Научный руководитель
канд. психолог. наук, доцент

подпись дата

Е. С. Гринина

Зав. кафедрой
канд. мед. наук

подпись дата

Е. С. Пяткина

Саратов 2021

Введение. В последнее десятилетие в отечественной психологии активизировался интерес исследователей к проблемам социальной регуляции поведения, пониманию механизмов включения человека в социальные отношения и взаимодействия, анализу его реальной жизни в конкретных социально-экономических и исторических условиях. Самое непосредственное отношение к феноменам, регулирующим поведение личности в социуме, имеет социальный интеллект.

Социальный интеллект — это совокупность способностей, определяющая успешность социального взаимодействия; включает в себя способность понимать поведение другого человека, своё собственное поведение, а также способность действовать сообразно ситуации.

Социальный интеллект как индивидуально-психологическая особенность личности оказывает непосредственное влияние на эффективность межличностного взаимодействия. На современном этапе человеку приходится очень быстро реагировать на внешние изменения, постоянно развиваться и самосовершенствоваться, актуализируя свои возможности, чтобы быть востребованным. Именно социальный интеллект является ведущим компонентом успешности включения человека в социальную жизнь общества.

Обращение исследователей к проблеме социального интеллекта просматривается в литературе с начала XX века. Изучением данного феномена занимались такие зарубежные ученые, как О. Конт, Э. Торндайк, Г. Оллпорт, Дж. Гилфорд, Г. Айзенк, Н. Кэнтон, М. Салливан и др.; представители отечественной психологии: М.И. Бобнева, Г.П. Геранюшкина, Е.В. Субботский, О.Б. Чеснокова, Ю.Л. Емельянов, Е.С. Михайлова, А.А. Бодалев, Б.Г. Ананьев, В.Н. Мясичев, А.А. Леонтьев, Л.А. Петровская, Г.А. Ковалев и др.

Развитие социального интеллекта – это необходимый и важный этап социализации каждого человека, но в особенности важный для людей с инвалидностью. Люди с инвалидностью представляют собой достаточно многочисленную группу, которая характеризуется определёнными

особенностями, проблемами и образом жизни. Данная группа населения включает в себя все возрастные категории, в том числе индивидов молодого возраста, доля которых также значительна. Как известно, сама по себе молодёжь обладает весьма своеобразными чертами, обусловленными возрастной спецификой. «Молодые инвалиды» более восприимчивы к проблемам, связанным с социализацией и адаптацией в обществе.

Актуальность проблемы развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью определяется недостаточной изученностью данной проблемы в психологической литературе и несомненной ее теоретической и практической значимостью.

Объектом исследования выступает социальный интеллект молодых людей.

Предметом исследования является социальный интеллект молодых людей с инвалидностью.

Цель исследования – на основе теоретико-эмпирического исследования выявить особенности социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью, разработать программу его развития.

Гипотеза исследования: уровень развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью ниже, чем у молодых людей с нормальным состоянием здоровья, что проявляется в недостаточной адаптации к взаимоотношениям с окружающими людьми и трудностях понимания и управления эмоциями, чувствами и мотивами как собственными, так и других людей, трудностях в понимании связи между поведением и его последствиями, в анализе ситуаций межличностного взаимодействия и навыков его реализации, недостаточной эмоциональной саморегуляции в процессе социального взаимодействия.

В соответствии с обозначенными объектом, предметом, целью и гипотезой исследования были сформулированы следующие **задачи**:

- изучить основные понятия и сущность социального интеллекта, его структуру и функции;

- рассмотреть теоретические аспекты проблемы развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью;
- провести эмпирическое исследование социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью;
- проанализировать полученные результаты, оценить уровень развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью;
- разработать программу развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью.

Методологическая основа исследования: теоретические положения в области изучения социального интеллекта (Дж. Гилфорд, Ч. Спирмен, Г.М. Андреева, Л.В. Мардашеев, Э. Гидденс, Э. Торндайк, А.И. Савенков, М.И. Бобнева, В.А. Холодная, Ш. Тейлор, Е.С. Михайлова, Д.В. Ушаков, Е.В. Субботский, Т. Парсонс и др.); теория социального развития (А.Н. Леонтьев, Т.В. Антонова, С.А. Козлова, Т.А. Репина, М.И. Лисина, Л.И. Божович и др.); культурно-историческая теория (Л.С. Выготский); концептуальные идеи личностного развития в ситуации инвалидности (В.Э. Чудновский, И.А. Соколянский, А.И. Мещеряков, Э.В. Ильенков, А.В. Суворов, Д.А. Леонтьев), реализованные в контексте деятельностного подхода (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн).

Методы исследования:

- теоретический анализ литературных источников;
- эмпирические методы: изучение документов, тестирование;
- методы количественного и качественного анализа данных.

В эмпирическом исследовании были использованы следующие методики: тест «Социальный интеллект» Дж. Гилфорда; опросник «Социальный интеллект» (методика Н. Холла в модификации Г.В. Резапкиной); методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймона.

Экспериментальная база исследования:

- Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского;

- Саратовский государственный технический университет имени Ю.А. Гагарина;

- Саратовский государственный аграрный университет имени Н.И. Вавилова.

Экспериментальная выборка. В исследовании приняли участие следующие группы испытуемых:

- молодые люди с инвалидностью в возрасте 20-25 лет - 20 человек;

- молодые люди в возрасте 20-25 лет с нормальным состоянием здоровья - 20 человек.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что ее результаты позволяют расширить научные представления о социальном интеллекте и его особенностях у молодых людей с инвалидностью.

Практическая значимость работы состоит в том, что результаты исследования могут быть использованы в практике психологического сопровождения молодых людей с инвалидностью.

Структура работы: выпускная квалификационная работа включает введение, основную часть, содержащую 2 главы, заключение, список использованных источников, приложение.

Основное содержание работы. Во введении раскрывается актуальность проблемы, цель, задачи, методы исследования, характеризуются экспериментальная база и выборка.

В первой главе освещены теоретические основы изучения социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью, определены понятие, структура и функции социального интеллекта, факторы и предпосылки формирования социального интеллекта и психологическая характеристика молодых людей с инвалидностью.

Социальный интеллект – это относительно новое понятие, которое требует понимания и обоснования структурных компонентов. Социальный интеллект – это глобальная способность человека, которая формируется на основе комплекса интеллектуальных, личностных, коммуникативных и

поведенческих характеристик, включая уровень энергетической обеспеченности процессов саморегуляции, которые определяют готовность к социальному взаимодействию, принятию решений, интерпретации информации и поведения, прогнозируют развитие межличностных ситуаций, способность, позволяющую в итоге достигать гармонии с собой и окружающей средой.

Основными механизмами развития социального интеллекта являются сензитивность, рефлексия и эмпатия. Их полноценное развитие связано с приобретенным социальным опытом и практикой социальных взаимодействий. Основными факторами, которые влияют на развитие социального интеллекта, являются семья и социальные условия, в которых существует человек. Развитый социальный интеллект важен для успешной социальной адаптации личности.

Наличие инвалидности влечет за собой ряд жизненных трудностей, которые могут касаться, в том числе, и области взаимодействия с окружающими людьми. Неоднозначное отношение общества к проблемам людей с инвалидностью отражается и на их отношении к себе. Их поведение может характеризоваться повышенной готовностью к конфликтам, переживанием собственной беспомощности, качественным изменением межличностных контактов, осторожностью в их установлении.

На сегодняшний день очень важными являются вопросы успешной социализации и интеграции людей с инвалидностью в социум. Развитие социального интеллекта способствует успешной адаптации человека с инвалидностью в социальной среде, у последних совершенствуется способность понимать эмоции и мотивы окружающих людей, что помогает объективно воспринимать обстановку вокруг себя.

Вторая глава посвящена описанию проведенного эмпирического исследования социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью и изложению, анализу полученных результатов.

По результатам проведения методики «Социальный интеллект» Дж. Гилфорда можно сделать вывод, что большинство респондентов группы

молодых людей с инвалидностью имеют более низкий уровень развития социального интеллекта, чем молодые люди с нормальным состоянием здоровья. Средний уровень был диагностирован у четырех человек (20%). Низкий уровень развития социального интеллекта у шестнадцати человек (80%), что говорит о трудностях в предсказывании дальнейшего поведения человека в определенной ситуации и способности понимать изменения значений сходных вербальных реакций другого человека в зависимости от контекста вызвавшей их ситуации. Выявлена низкая способность логически обобщать, выделять общие существенных признаки в различных невербальных реакциях собеседника у 5 человек (45%). Молодые люди с инвалидностью испытывают трудности в понимании логики дальнейшего развития ситуаций межличностного взаимодействия и значения поведения людей в этой ситуации (35%).

По результатам методики «Опросник «Социальный интеллект» (методика Н. Холла в модификации Г.В. Резапкиной) можно сказать, что у одиннадцати респондентов группы молодых людей с инвалидностью (55%) отмечаются трудности при необходимости сотрудничать с другими людьми, при выстраивании взаимоотношений и конструктивного ведения диалога. Им трудно управлять своими эмоциями, что проявляется в виде эмоциональной неустойчивости и тревожности у восьми испытуемых (40%). У 4 молодых людей с инвалидностью (20%) недостаточно сформирована способность осознания своих эмоций, мотивов и потребностей, а также навыков взаимодействия с окружающими, что в будущем затрудняет социальное взаимодействие и интеграцию.

По результатам проведения методики «Диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймона» был выявлен низкий уровень адаптации у 11 молодых людей с инвалидностью (55%), что отмечается в менее выраженной потребности в общении, взаимодействии, совместной деятельности с другими людьми. Без потребности в общении невозможна социализация человека, а без социализации уровень социального интеллекта

значительно снижается. У 12 молодых людей с инвалидностью (60%) отмечается снижение способности понимать поведение другого человека и свое собственное, а также способность действовать сообразно ситуации. При этом отмечается, высокий уровень ведомости, стремление быть подчиненным, выполнять поставленные кем-то задачи.

Таким образом, эмпирическое исследование социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью показало, что у молодых людей с инвалидностью отмечаются определенные трудности в понимании связи между поведением и его последствиями; недостаточная ориентация в смысле жестов и мимики других людей; недостаточная эмоциональная саморегуляция в процессе социального взаимодействия; трудности в анализе ситуаций межличностного взаимодействия и навыков его реализации; недостаточная адаптация к взаимоотношениям с окружающими людьми и трудности в понимании и управлении эмоциями, чувствами и мотивами как собственными, так и других людей.

Это дает основание сделать вывод о наличии своеобразия и недостаточности развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью, что обуславливает необходимость коррекционно-развивающей работы.

Цель коррекционно-развивающей программы - развитие социального интеллекта, повышение адаптационных возможностей у молодых людей с инвалидностью.

Задачи:

1. Овладение молодыми людьми с инвалидностью определенными социально-психологическими знаниями, навыками конструктивного общения.
2. Развитие способности познания себя и других.
3. Развитие различных аспектов социального интеллекта.

Разработанная программа развития социального интеллекта предполагает сочетание групповых дискуссий, мини лекций, игр и упражнений на интенсивное физическое взаимодействие. Программа включает 10 занятий,

например: «Введение в проблему развития социального интеллекта», «Мои чувства и эмоции», «Я и окружающие меня люди», «Мы умеем общаться?», «Эффективное общение. Коммуникативные барьеры». Занятия проводятся регулярно, 1-2 раза в неделю в течение двух месяцев.

Заключение. Настоящая работа посвящена исследованию проблемы социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью.

В современном мире социальный интеллект играет важную роль, как в успешной профессиональной деятельности человека, так и в социальной и семейной жизни. Эффективное взаимодействие с другими людьми во многом зависит от способности человека правильно выстраивать коммуникацию, анализировать и оценивать коммуникативные ситуации, а также от правильных стратегий поведения.

В результате теоретического анализа обозначенной проблемы было определено, что социальный интеллект – это глобальная способность человека, которая формируется на основе комплекса интеллектуальных, личностных, коммуникативных и поведенческих характеристик. Она включает уровень энергетической обеспеченности процессов саморегуляции, которые определяют готовность к социальному взаимодействию, принятию решений, интерпретации информации и поведения, прогнозируют развитие межличностных ситуаций, способность, позволяющую в итоге достигать гармонии с собой и окружающей средой.

Высокий уровень социального интеллекта дает человеку возможность правильно анализировать ситуацию общения, понимать причины и последующие реакции собеседника; извлекать из ситуаций межличностного взаимодействия опыт, необходимый для успешного построения диалога в будущем; использовать полученный опыт для постановки целей и задач самосовершенствования и саморазвития в рамках межличностного взаимодействия.

Определенные трудности могут возникать при развитии социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью. Для них характерно

следующее: трудности в анализе ситуаций межличностного взаимодействия и навыков его реализации; недостаточная адаптация к взаимным отношениям с окружающими и трудности в анализе коммуникативных ситуаций и трудности в понимании и управлении эмоциями, чувствами и мотивами как собственными, так и других людей; недостаточная эмоциональная саморегуляция в процессе социального взаимодействия; трудности в понимании связи между поведением и его последствиями.

На эмпирическом этапе исследования осуществлялась диагностика социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью с применением комплекса психодиагностических методов и методик.

Полученные в ходе исследования данные свидетельствуют о том, что уровень развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью ниже, чем у молодых людей с нормальным состоянием здоровья. Это проявляется в недостаточной ориентации в языке тела собеседника, в смысле его жестов и мимики, трудностях в понимании невербальных реакций других людей, в анализе ситуаций межличностного взаимодействия, что в будущем затрудняет социальное взаимодействие и интеграцию.

Большинство молодых людей с инвалидностью испытывают трудности в сотрудничестве с другими людьми, не умеют выстраивать взаимоотношения и конструктивно вести диалог. Они затрудняются в управлении своими эмоциями, что проявляется в виде эмоциональной неустойчивости и тревожности.

У молодых людей с инвалидностью снижена потребность в общении, взаимодействии, совместной деятельности с другими людьми, при этом отмечается высокий уровень ведомости, стремление быть подчиненным, выполнять поставленные кем-то задачи.

Указанные особенности свидетельствуют о необходимости целенаправленной работы по развитию социального интеллекта молодых людей с инвалидностью, задачами которой могут стать: овладение молодыми людьми с инвалидностью определенными социально-психологическими

знаниями, навыками конструктивного общения; развитие способности познания себя и других; развитие аспектов социального интеллекта.

Таким образом, выдвинутая в исследовании гипотеза, согласно которой уровень развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью значительно ниже, чем у молодых людей с нормальным состоянием здоровья, что проявляется в недостаточной адаптации к взаимоотношениям с окружающими людьми и трудностях понимания и управления эмоциями, чувствами и мотивами как собственными, так и других людей, трудностях в понимании связи между поведением и его последствиями, в анализе ситуаций межличностного взаимодействия и навыков его реализации, недостаточной эмоциональной саморегуляции в процессе социального взаимодействия, получила свое подтверждение. Разработанная программа развития социального интеллекта у молодых людей с инвалидностью нуждается в апробации для подтверждения ее эффективности.