

**А. Е. Митин, Е. А. Митин**

Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена (г. Санкт-Петербург)

## **ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЙ СПОРТСМЕНОВ-ИНВАЛИДОВ К ТРЕНЕРУ**

*Инновационная деятельность по гендерному обучению и воспитанию*

Изменение социальной ситуации развития человека, связанное с хроническим заболеванием и инвалидностью, приводит к специфическим изменениям его личности, что сказывается на всех сферах жизнедеятельности. Травмы, дефекты создают особую ситуацию развития личности, т. к. у человека, ставшего инвалидом, изменяются условия существования, а отсюда — качество и стиль жизни.

По мнению Ж. В. Порохиной [5], в такой ситуации требуются какие-то внутренние, подчас «нечеловеческие» силы, чтобы приспособиться к этой новизне и в физическом, и в социальном, и в психологическом плане. Сможет или не сможет адаптироваться человек в этой ситуации — во многом зависит не от функционирования отдельных органов или систем организма, а от личности в целом.

Изменение образа Я у человека с ограниченными возможностями требует изучения его личности с позиции его собственного восприятия и оценки самого себя, т. е. с точки зрения его Я-концепции. Я-концепция является активным началом, важным фактором организации психики и поведения индивида, поскольку определяет интерпретацию его опыта и служит источником его ожиданий [1].

Следует заметить, что ряд исследователей обращают внимание на то, что существуют гендерные особенности социально-психологической адаптации ([3; 7] и др.). В связи с этим необходимо оценивать социально-психологическую адаптацию не просто людей с ограниченными возможностями, а личностей с точки зрения их половой принадлежности. Н. А. Шухова [7] указывает на то, что у мужчин существует прямая связь между содержанием гендерной идентичности, соответствующим традиционным представлениям о мужественности, и факторами, определяющими эффективность социально-психологической адаптации (ценностные ориентации и направленность личности, эмоционально-волевые особенности личности, удовлетворение базовой социальной потребности в позитивном отношении и самоотношении).

Эффективной социально-психологической адаптации способствует тип идентичности, соответствующий традиционным нормам мужественности. Именно поэтому невозможность осуществления традиционно мужских функций (обеспечение семьи, защита, принятие ответственных решений и т. п.) затрудняет адаптацию мужчин-инвалидов. В то же время традиционное распределение гендерных ролей усиливает социальную мотивацию женщин для оформления инвалидности, перехода к статусу вынужденного, но одобряемого ижди-

венчества. Демографические последствия женской инвалидности связаны с трудностями при вступлении в брак, рождении и воспитании детей, с материальным неблагополучием одиночного существования [3].

Для инвалидов жизненно необходимыми являются занятия физическими упражнениями, т. к. они естественным образом интегрируют одновременное решение задач физической, медицинской и социальной реабилитации [2]. Определенное развитие среди инвалидов получил и спорт. Спортивные результаты — не главное на соревнованиях, гораздо важнее то, что люди не смирились с болезнью, инвалидностью. Цель привлечения инвалидов к спорту — восстановить утраченный контакт с окружающим миром. Именно спортивная деятельность создает психологические условия, необходимые для успешного воссоединения инвалида с обществом и участия в полезном труде.

Одним из значимых факторов результативности спортивной деятельности являются взаимоотношения спортсмена с тренером. Доверие к тренеру, признание его авторитета, хороший рабочий контакт облегчают совершенствование спортсменов, обеспечивают высокую управляемость команды. Ю. В. Луценко [4] отмечает, что взаимоотношения в системе «тренер — спортсмен» представляют собой основной персонифицированный контур управления и формирования психологической атмосферы команды, что должно постоянно сочетаться у тренера с индивидуальным подходом к каждому спортсмену как члену команды.

Особую актуальность оценка данных взаимоотношений приобретает в тренировочном и соревновательном процессе с участием людей с ограниченными возможностями. О. Л. Гончарова [1] отмечает, что физические недостатки тела вызывают определенные изменения в образе Я и самооценке человека. В нашем исследовании была поставлена цель — изучение гендерных особенностей отношения спортсменов-инвалидов к тренеру. Экспериментальной базой исследования был баскетбольный клуб инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (БасКИ, Санкт-Петербург) в составе мужской (16 человек) и женской (8 человек) команд.

В мужской команде средний возраст участников исследования — 33 года. Самому молодому спортсмену — 19 лет, самому пожилому — 47 лет. В женской команде средний возраст — 30 лет. Самой молодой спортсменке — 17 лет, самой пожилой — 50 лет. Большинство членов мужской команды имеют травмы и заболевания позвоночника. У четырех спортсменов ампутированы различные отделы нижних конечностей, один спортсмен болен ДЦП. Большинство членов женской команды также имеют травмы и заболевания позвоночника. У одной спортсменки ампутирована нога, другая страдает врожденным заболеванием — ломкостью костей.

До получения травмы большинство мужчин занимались спортом, при этом больше половины — игровыми видами (баскетбол, волейбол, футбол, хоккей). До получения травмы большинство женщин также занимались спортом, при этом трое — игровыми видами (баскетбол, волейбол). В исследовании для оперативной количественной и качественной оценки характера отношения спортсменов-инвалидов к своему тре-

неру был проведен опрос по шкале «Тренер — спортсмен» [6]. Шкала состоит из 24 вопросов (утверждений), с каждым из которых спортсмен может согласиться (ответ «да») или не согласиться (ответ «нет»). С помощью набора этих вопросов оцениваются три параметра отношения спортсменов к тренеру (по 8 вопросов на каждый):

1) гностический — компетентность тренера как специалиста, уровень его профессионального мастерства;

2) эмоциональный — насколько тренер отвечает потребности спортсмена в неформальных, теплых отношениях, внимании, поддержке, оценка его как личности;

3) поведенческий — особенности внешнего поведения и общения тренера со спортсменами.

С целью сравнения результатов спортсменов разных групп по каждому вопросу рассчитывался коэффициент, который мог быть представлен в диапазоне от 0 (самая низкая оценка конкретного показателя деятельности тренера или отношения к нему) до 1 (самая высокая оценка). Анализ результатов показал следующее. Характер отношения к тренеру по гностическому компоненту у мужчин более ровный, на уровне коэффициентов 0,5—0,7. Женщины очень высоко ценят умение тренера готовить их к соревнованию (1,0) и его знание сильных и слабых сторон каждой спортсменки (1,0). В то же время они считают, что тренер недостаточно тщательно планирует тренировочную работу (0,25), и сомневаются в правильности и необходимости методов и средств, которые применяет тренер (0,25).

Профили характера отношения к тренеру по эмоциональному компоненту у мужчин и женщин имеют сходство. Следует отметить, что по большинству показателей результаты женщин выше. Мужчины несколько лучше ладят с тренером (0,94), чем женщины (0,75). Хотя и у тех, и у других этот показатель достаточно хороший. Женщины максимально высоко оценивают чуткость тренера в отношениях с людьми (1,0), в то время как у мужчин этот показатель составляет 0,81. Интересно, что при таких высоких оценках ни женщины (0,5), ни мужчины (0,31) не считают возможным делиться с тренером своими сокровенными мыслями. Видимо, это связано с психологическими особенностями людей, имеющих ограниченные возможности. Практически никто из спортсменов не хочет быть похожим на своего тренера (мужчины — 0,31; женщины — 0,25).

Анализ профилей характера отношения к тренеру по поведенческому компоненту свидетельствует о разноречивости оценок поведения тренера, особенно у женщин. Как мужчины, так и женщины считают, что тренер — справедливый человек (мужчины — 0,94;

женщины — 1,0). Они так же высоко оценивают лояльность по отношению к ним (не наказывает за ошибки и проступки). Как у мужчин, так и у женщин этот показатель равен 1,0. В то же время по некоторым показателям оценки мужчин и женщин расходятся. Так, для женщин (1,0) значительно важнее, чем для мужчин (0,75), оценка тренера. Что же касается внимания, то женщины считают, что тренер недостаточно уделяет им внимания (0,25), в то время как мужчин это не очень беспокоит (0,62).

Исходя из полученных результатов, можно констатировать, что мужчины выше оценивают свое отношение по гностическому и поведенческому компонентам, а женщины — по эмоциональному. В целом проведенное исследование показало, что у большинства игроков как мужской, так и женской команды с тренером сложились хорошие профессиональные отношения. В то же время были определены резервы улучшения взаимоотношений тренера и игроков.

### Литература

1. Гончарова О. Л. Взаимосвязь особенностей Я-концепции и антиципационной состоятельности у подростков с ограниченными физическими возможностями: дис. ... канд. психол. наук / О. Л. Гончарова. Казань, 2003. 173 с.

2. Евсеев С. П. Адаптивная физическая культура: учеб. пособие / С. П. Евсеев, Л. В. Шапкина. М.: Сов. спорт, 2000. 238 с.

3. Кандаурова Т. И. Социальное положение и адаптация личности с ограниченными возможностями: гендерный аспект: дис. ... канд. социол. наук / Т. И. Кандаурова. М., 2004. 240 с.

4. Луценко Ю. В. Формирование психологического климата спортивной команды в тренерской деятельности: дис. ... канд. психол. наук / Ю. В. Луценко. СПб., 1997. 141 с.

5. Порохина Ж. В. Психологический реабилитационный потенциал инвалида (на примере больных с ишемической болезнью сердца): дис. ... канд. психол. наук / Ж. В. Порохина. М., 2004. 183 с.

6. Ханин Ю. Л. Разработка шкалы для диагностики отношений «тренер—спортсмен»: тез. докл. на VIII Всесоюз. конф. по психологии спорта / Ю. Л. Ханин, А. В. Стамбулов. М., 1976. С. 162—164.

7. Шухова Н. А. Влияние гендерной идентичности на социально-психологическую адаптацию мужчин: дис. ... канд. психол. наук / Н. А. Шухова. Ярославль, 2004. 204 с.