



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

КАФЕДРА ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ

**Психолого-педагогическая коррекция самооценки у лиц юношеского  
возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

**Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
Направленность программы бакалавриата  
«Психология и педагогика инклюзивного образования»  
Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:

63,93 % авторского текста  
Работа рекомендуется, к защите  
рекомендована/не рекомендована

20 » 05 2021 г.  
зав. кафедрой ТиПП  
О.А. Кондратьева Кондратьева О.А.

Выполнила:

Студентка группы: ЗФ-510-098-5-1  
Полянская Виктория Владимировна

Научный руководитель:

канд. псих. наук, доцент  
Гольева Галина Юрьевна

Челябинск  
2021

## Содержание

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	
1.1 Понятие самооценки в психолого-педагогической литературе.....	8
1.2 Особенности проявления самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата .....	15
1.3 Модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата .....	23
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	
2.1 Этапы, методы и методики исследования.....	32
2.2 Характеристика выборки, анализ результатов исследования .....	38
ГЛАВА 3. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	
3.1 Программа психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата.....	52
3.2 Анализ результатов опытно-экспериментального исследования самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.....	59
3.3 Рекомендации педагогам и родителям по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата	68

ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	75
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	84
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Методики диагностики.....	92
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Результаты констатирующего исследования.....	97
ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Программа психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата .....	99
ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Результаты опытно-экспериментального исследования психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата...	104

## ВВЕДЕНИЕ

Самооценка – это одно из тех психологических образований, которые составляют понятие «личность». В широком смысле – это мнение человеком самого себя, своих ресурсов. Самооценка создается в единстве двух составляющих ее факторов: разумного, выражающий знания человека о себе, и эмоционального, воспроизводящего то, как он воспринимает и дает оценку своим знаниям, в какой общий итог они складываются. Соответственно, самооценка воспроизводит стороны того, как человек осознает свои поступки и действия, их мотивы и цели, опыт увиденного и позволяет понять свои перспективы и особенности.

Центральное влияние на формирование самооценки оказывают два фактора: признание окружающих и осознание самим ребёнком отличительных черт своей деятельности, её хода и результатов.

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата неизбежно оказывают влияние на личностные черты характера лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, на его жизненные планы, профессиональные намерения, на социальное и личностное самоопределение. Чем адекватнее самооценка, страдающего нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, тем успешнее сложится его жизненный путь. Психологическая коррекция самооценки лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата важна для того, чтобы данная категория детей могла жить полноценной жизнью, вовремя войти в социальное пространство и свободно общаться с людьми.

Самооценка в отечественной психологии изучалась такими психологами как Б. Г. Ананьев, Л. И. Божович, Л. С. Выготский, В. С. Мерлин, В. Н. Мясищев, К. Роджерс, С. Л. Рубинштейн и другими. Существенные значения для разработки проблемы самооценки имеют экспериментальные исследования М. С. Неймарк, Е. А. Серебряковой, Л. С.

Славиной, посвященные изучению уровня притязаний детей, их уверенности и неуверенности в себе и связанных с этим особенностей их самооценки. Данные этих исследований свидетельствуют о том, что самооценке детей юношеского возраста свойственна заниженность, либо неадекватная завышенность [1], [2], [3], [4].

Адекватная самооценка способствует процессу формирования притязательности, строгости, настойчивости и других качеств, а также убирает сомнения в себе. В условиях неадекватной самооценки могут быть сформированы такие качества, как самоуверенность, неуверенность, не критичность и другие [2]. Уровень самооценки оказывает воздействие на социальную адаптацию, успехи в учебе и духовное здоровье [1].

Практическая значимость исследования: выявление особенностей самооценки лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, и составление комплекса психологических мероприятий по коррекции неадекватной самооценки у лиц данной категории, который способствует самораскрытию, самопознанию и самоанализу его участников, появлению у них чувства уверенности в себе, на основе выявления личностных особенностей, способствующих актуализации личностных ресурсов, играющих не маловажную роль в становлении таких детей как личностей, и способствующих их социальной адаптации, могут быть использованы в практической работе специального психолога.

Таким образом, актуальность темы исследования обуславливается, с одной стороны – ростом потребности практики в комплексе психологических мероприятий по коррекции самооценки лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, а с другой – отсутствием такого комплекса мероприятий, адаптированных для данной категории лиц.

Целью нашей работы: теоретически обосновать и экспериментально изучить эффективность реализации программы психолого-педагогической

коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Объектом исследования является самооценка лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Предмет исследования является психолого-педагогическая коррекция самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Гипотеза исследования: уровень самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата сможет измениться в результате разработки модели и реализации программы психолого-педагогической коррекции.

Задачи исследования:

1. Раскрыть понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе.
2. Выявить психологические особенности самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.
3. Разработать и реализовать модель психолого-педагогической коррекции лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.
4. Представить этапы, методы, методики исследования.
5. Охарактеризовать выборку и проанализировать результаты исследования.
6. Разработать программу психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.
7. Проанализировать результаты опытно-экспериментального исследования у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

8. Составить рекомендации родителям и педагогам по психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

9. Составить технологическую карту внедрения результатов исследования в практику.

Методы исследования:

1) теоретические: анализ и обобщение психолого-педагогической литературы, синтез, моделирование, целеполагание;

2) эмпирические: констатирующий и формирующий эксперименты и тестирование по методикам:

— методика личностного дифференциала (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева);

— диагностика общей самооценки (опросник Г.Н. Казанцевой);

— тест «Самооценка» Л.Д. Столяренко.

3) метод математической статистики: T-критерий Вилкоксона.

База исследования: исследование было проведено в МБОУ «Школа-интернат № 4 г. Челябинска», в него вошло 32 юноши и девушки с нарушением опорно-двигательного аппарата в возрасте 16-17 лет.

Структура квалификационной работы: состоит из введения, трёх глав, заключения и списка использованной литературы, приложений.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

## 1.1 Понятие самооценки в психолого-педагогической литературе

Самооценка – своего рода исследование личности, ресурсов, сторон своего характера – положительных и отрицательных, отличительных черт себя и своего места среди других людей, к тому же это показатель того как мы себя воспринимаем, например, хорошим, компетентным, достойным уважения [2, с.25]. Самооценка – это самый важный регулятор поведения человека, от самооценки зависят взаимоотношения с другими людьми, самокритичность, требовательность к себе, и, к тому же, отношение к своим успехам и поражениям [49, с.56]. Зависимость характера и эффективность всех форм внешней активности субъекта от его отношения к себе нашла многочисленное подтверждение в психологии.

С требованиями человека, тесно связана – самооценка, то есть со сложностью выполнения этих целей, которые перед ним стоят. Разница между возможностями и требованиями человека направляет нас к тому, что у людей формируется неверная самооценка, как следствие, его поведение становится неадекватным: появляются эмоциональные срывы, и повышается тревожность [16, с.45].

Одно из основополагающих свойств личности – самооценка. Она отражает знания человека о себе и других, одновременно и его собственная активность, которая направлена на осознание своих действий и качеств [57, с.23]. В системе мироведения человека одним из последних формируется отношение человека к самому себе. Благодаря этому, в составе личности, самооценка занимает важнейшее место [40, с.63].

Самооценка напрямую относится к одной из главнейших потребностей человека – потребностью в самоутверждении. Её определяет

отношение действительных достижений к тому, на что претендует человек, в каком приоритете ставит задачи перед собой, то называется – уровень притязаний. Обычно, в своей практической деятельности, человек, как правило, стремится к достижению таких результатов, которые связаны с его самооценкой, подкрепляют её и нормализуют. Более значимые изменения самооценки появляются тогда, когда человек соотносит успехи своей деятельности с наличием или отсутствием у него необходимых способностей [17, с.32].

Из того следует, что функции самооценки и самоуважения жизни личности в психическом плане заключаются в том, что они выступают внутренними правилами регулирования поведения и деятельности человека. Когда человек подключает самооценку к фактору мотивации деятельности, то он, как личность, постоянно оценивает свои возможности, психические ресурсы с целями и средствами деятельности [51, с.15].

В соответствии с привычным целостным восприятием человека о единстве его чувств, ума и воли проявления самооценки представлено 3 компонентами: эмоциональными, познавательными и волевыми. Поведенческий фактор самооценки выделяется в социально-психологическом уровне [23, с.5]. В процессе оценивания себя эти составляющие функционируют в неразрывном единстве.

Исследователи определили 3 уровня сформированности когнитивного компонента самооценки:

1. Высочайший уровень характеризуется реалистичной самооценкой, в большей степени ориентацией при обосновании самооценки на знание своих особенностей; наличием способности к обобщению ситуаций, в которых реализуются оцениваемые качества; каузальной атрибуцией за счёт внутренних условий; глубоким и разносторонним содержанием самооценочных суждений; употреблением их преимущественно в проблематичных формах.

2. Среднему уровню характерна непоследовательность проявления реалистичных самооценок: ориентация при обосновании самооценок в приоритете на мнении окружающих, на анализ конкретных фактов и ситуаций самооценивания, каузальная атрибуция за счёт внешних условий; наличие самооценочных суждений сравнительно узкого содержания; их реализация, как в проблематичных, так и в категоричных формах.

3. Низкий уровень отличается преимущественной неадекватностью самооценок: обоснованием самооценки эмоциональными предпочтениями, отсутствием подтверждения самооценки анализом реальных фактов, каузальной атрибуцией за счёт субъективно неуправляемых условий, неглубоким содержанием самооценочных суждений и употреблением их преимущественно в категоричных формах [37, с.45].

Самооценка, если её рассматривать как составную часть самосознания, не только позволяет осуществлять функцию саморегуляции поведения, но и две другие: познавательную функцию (когнитивную), а также функцию самозащиты [9, с.47]. Наряду с этими тремя функциями, Н. И. Сарджвеладзе выделяет ещё четыре функций:

1) функция «зеркала» (отображения себя), которая заключается в том, что человек отражает сознание окружающих, переносит своё «отражение» вовнутрь;

2) функция самовыражения и самореализации;

3) функция сохранения внутренней стабильности «Я» (внутренняя согласованность);

4) функция интракоммуникации. Для себя личность выступает в виде социума, взаимодействуя с самой собой и вступая в «диалог» [43, с.23].

Самооценка – это не нечто данное, что первоначально присуще личности. Сама самооценка формируется в процессе деятельности и межличностного взаимодействия. Социум в значительной степени влияет

на формирование самооценки личности. Сформировавшись, самооценка подвергается изменению с большим трудом, но изменить её можно, изменив отношение окружающих.

Коррекция – активное психолого-педагогическое воспитательное воздействие, направленное на профессиональное и личностное развитие, гармонизацию личности, межличностных отношений.

Поэтому формирование оптимальной самооценки напрямую зависит от непредвзятости оценки всех этих людей. Адекватное оценивание себя в ситуации взаимодействия с другими людьми является одним из основных показателей социально-психологической адаптации. Если самооценка нарушена, то это уже является условием для социальной дезадаптации [31, с 21].

Самооценка развивается путём постепенного погружения (интериоризации) внешних оценок, выражающих семейные требования, в требования человека к самому себе. По мере формирования и укрепления самооценки возрастает способность к утверждению и отстаиванию своей жизненной позиции. Процесс, в результате которого человек привыкает действовать в определенной социальной среде и в соответствии с нормами данного общества, осваивает мораль, имеет много аспектов и продолжается всю жизнь. Но наиболее сензитивными этапами в формировании личности и её социализации является подростковый и юношеский возраст [30, с.42].

Подростковый возраст – завершающий этап первичной социализации. В качестве основных институтов социализации, прежде всего, выступает семья и школа, соответственно, родители, ровесники и учителя [31, с.12].

Юношеский возраст – этап формирования и собственного мировоззрения, этап принятия ответственных решений, этап человеческой близости, когда ценности дружбы, любви, интимной близости являются первостепенными [22, с.32].

Ведущим мотивом в эти периоды выступает желание утвердиться в коллективе сверстников, завоевать авторитет уважение и внимание

товарищей [17, с.11]. При этом те, кто ценит себя высоко, предъявляют высокие требования и в общении, стараясь им соответствовать, так как считают ниже своего достоинства быть на плохом счёту в коллективе. Для молодого человека типично стремление к сохранению такого статуса в группе, который поддерживает его повышенную самооценку [41, с.12].

У человека существует несколько меняющих друг друга образов «Я». Представление индивида о себе в текущий момент, в момент самого переживания обозначается как «Я – реальное». Помимо этого у человека существует представление о том, каким он должен быть, чтобы соответствовать собственным представлениям об идеале, так называемое «Я – идеальное».

Соотношение между «Я – реальным» и «Я – идеальным» и характеризует адекватность представлений человека о себе, находящую свое выражение в самооценке. Психологи рассматривают самооценку с различных точек зрения. Различают общую и частную самооценку. Частной самооценкой будет, например, оценка каких-то деталей своей внешности, отдельных черт характера. В общей, или глобальной самооценке отражается одобрение или неодобрение, которое переживает человек по отношению к самому себе [5, с.6].

Рассматривают самооценку как адекватную/неадекватную – соответствующую/несоответствующую реальным достижениям и потенциальным возможностям индивида. Так же различается самооценка по уровню – высокому, среднему, низкому [24, с.12.].

Под влиянием оценки окружающих у личности постепенно складывается собственное отношение к себе и самооценка своей личности, а также отдельных форм своей активности: общения, поведения, деятельности, переживаний [17, с.11]. При оптимальной, адекватной самооценке субъект правильно соотносит свои возможности и способности, достаточно критически относится к себе, стремится реально смотреть на свои неудачи и успехи, старается ставить перед собой достижимые цели,

которые можно осуществить на деле. К оценке достигнутого он подходит не только со своими мерками, но и старается предвидеть, как к этому отнесутся другие люди: товарищи по работе и близкие. Иными словами, адекватная самооценка является итогом постоянного поиска реальной меры, т.е. без слишком большой переоценки, но и без излишней критичности к своему общению, поведению, деятельности, переживаниям. Такая самооценка является наилучшей для конкретных условий и ситуаций [7, с. 62].

К оптимальной относятся самооценки «высокий уровень» и «выше среднего уровня» (человек заслуженно ценит, уважает себя, доволен собой), а также «средний уровень» (человек уважает себя, но знает свои слабые стороны и стремится к самосовершенствованию, саморазвитию). Но самооценка может быть и неоптимальной – чрезмерно завышенной или слишком заниженной.

Знать самооценку человека очень важно для установления отношений с ним, для нормального общения, в которое люди, как социальные существа, неизбежно включаются [8, с.6].

Психологические исследования убедительно доказывают, что особенности самооценки влияют и на эмоциональное состояние, и на степень удовлетворенности своей работой, учебой, жизнью, и на отношения с окружающими данного человека. Вместе с тем, сама самооценка также зависит от вышеописанных факторов. Становление личности индивида и её отдельных структурных компонентов, в частности самооценки как составляющей образа «Я» не может рассматриваться в отрыве от общества, в котором он живет, от системы отношений, в которые он включается [33, с.45].

Самооценка формируется на базе оценок окружающих, оценки результатов собственной деятельности, а также на основе соотношения реального и идеального представлений о себе [44, с.13].

Основные механизмы формирования самооценки:

— усвоение оценок других людей. По мнению социальных психологов, чтобы получить знание о себе, недостаточно просто погрузиться в размышления о себе. Порой нам невозможно понять, что именно мы чувствуем и почему мы поступаем, так или иначе. В поисках разгадки мы оглядываемся вокруг и обращаемся к нашему социальному окружению. Мы узнаем много нового о себе, когда наблюдаем за тем, как люди ведут себя с нами, и как мы ведём себя с ними [60, с.34];

— социальное сравнение, то есть сравнение своих качеств с подобными характеристиками других людей (теория социального сравнения). Мы не одинокие искатели сведений о себе, а социальные существа, часто наблюдающие за тем, как люди реагируют на нас и сравнивающие себя с другими. Мы приходим к пониманию самих себя, когда сравниваем себя с другими;

— теория самосознания. Состоит в том, что когда люди фокусируют свое внимание на самих себе, то они оценивают и сравнивают свое поведение со своими внутренними стандартами и ценностями [2, с.12]. Чем выше расхождение, тем ниже самооценка. Если отношение к себе положительное, можно с уверенностью сказать, что человек обладает определенными идеальными чертами своего идеального «Я», отрицательная же реакция на самого себя указывает на наличие нежелательных характеристик. (Эйсенстенд, Лейпц, 1994). Также имеет значение, какие положительные и отрицательные качества, с точки зрения конкретного человека широко распространены, а какие являются относительно редкими. Самая низкая самооценка обнаруживается у людей, считающих что «идеальные» качества, которых им не хватает, достаточно широко распространены, а их нежелательные характеристики относительно редки.

Подробно другим значениям, чувства к самому себе формируются и укрепляются благодаря упорядоченным реакциям других людей. Если другие постоянно относятся к человеку с уважением, он начинает считать

само собой разумеющимся, что он заслуживает такого отношения. И наоборот. По мере того, как выкристаллизовываются такие оценки, они становятся все более независимыми от реакции других людей. Человека, у которого образовался комплекс неполноценности, вряд ли успокоят уговоры его друзей. Как только сформируется определенный уровень самооценки, появляется тенденция его к самоподкреплению. Все, что истолковывается как угроза самооценке, которой придерживается человек, вызывает сильные реакции. Всякий раз, когда по жестам окружающих людей он замечает, что их чувства не такие, какими, по его мнению, они должны были бы быть, он расстраивается. Чтобы восстановить самооценку, обычно прикладываются большие усилия. Когда такие попытки не достигают цели, автоматически активируются некоторые типичные шаблоны поведения – защитные механизмы. Они позволяют человеку сохранить чувство личной ценности в своих собственных глазах.

Таким образом, самооценка – динамическое, постоянно развивающееся и меняющееся явление. Это значит, что каждый человек участвует в комбинации различных отношений с другими людьми. В каждом кругу он играет несколько отличные межличностные роли. Для индивида эти круги представляют собой «значимых других», чьи суждения оказываются решающими для формирования его самооценки. Оценить себя значит рассмотреть себя внутри некой иерархической системы. Люди весьма различны по их самооценке и многие из этих различий обнаруживаются в повседневной жизни. Уровень самооценки человека в большой степени зависит от реакции людей связанных с ним лично, и человек не может позволить себе их разочаровывать.

## 1.2 Особенности проявления самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

Юношеский возраст – это период жизни человека от подросткового до взрослого возраста. В возрастной периодизации онтогенеза, принятой

специалистами проблемами возрастной морфологии, физиологии и биохимии, юношеский возраст был определен как 17-21 год для юношей и 16-20 лет для девушек. Психологи разнятся в определении возрастных границ юности. В зарубежной психологии вообще преобладает традиция объединения отрочества и юности в единый возрастной период, называемый периодом взросления, содержанием которого является переход от детства к взрослости, а границы могут простираться от 12-14 до 25 лет. В отечественных науках принято рассматривать молодость, как самостоятельный период в развитии человека, его личности и индивидуальности. И.С. Кон определяет молодых людей в возрасте от 14 до 18 лет. В большинстве случаев они ограничены возрастом 15-17 лет, и поэтому подростковый возраст фактически совпадает с возрастом старшей школы, с периодом обучения в старших классах глобальной школы [44, с.12].

Э. Штерн рассматривал подростковый возраст как один из этапов формирования личности. Для этого решающую роль играет то, какая ценность переживается человеком как наивысшая, определяющая жизнь. Он говорил: «Скажи мне, что для тебя ценно, что ты переживаешь как наивысшую ценность твоей жизни, и я скажу тебе, кто ты». В зависимости от того, какая ценность переживается как наивысшая, определяющая жизнь, совершенно по-разному формируется личность. Переживаемые ценности обуславливают тип человеческой личности. Э. Штерн описал шесть таких типов:

— теоретический – личность, все стремления которой направлены на объективное познание действительности;

— эстетический – личность, для которой объективное познание чуждо, она стремится постигнуть единичный случай и «исчерпать его без остатка со всеми его индивидуальными особенностями»;

— экономический – жизнью такого человека управляет идея пользы, стремление «с наименьшей затратой силы достигнуть наибольшего результата»;

— социальный – «смысл жизни составляют любовь, общение и жизнь для других людей»;

— политический – для такой личности характерно стремление к власти, господству и влиянию.

Изучению этого возрастного периода посвящены работы П. П. Блонского (1961), Л. И. Божович (1968), Г.С. Абрамова (2018), Л. С. Выготского (1983), В. В. Давыдова (1976), Н. С. Лейтес (1971), Д. И. Фильдштейна (1982), Д.Б. Эльконина (1971) [56, с.16].

В зависимости от индивидуально-типологических особенностей существуют принципиально разные типы развития молодежи. Для некоторых людей половое созревание – это время «бури и натиска», насилия и кризиса, характеризующееся серьезными эмоциональными и поведенческими расстройствами, острыми конфликтами с другими и самим собой. Для других отрочество протекает плавно и постепенно, они относительно легко включаются во взрослую жизнь, но в некоторой степени пассивно; романтические порывы, обычно связанные с молодостью, им не свойственны; Эти люди представляют собой наименьшую проблему для педагогов, но в их развитии механизмы адаптации могут блокировать формирование самостоятельности. Третий тип созревания характеризуется быстрыми, внезапными изменениями, но они эффективно контролируются самой личностью, не вызывая серьезных эмоциональных срывов. После того, как юноши и девушки на раннем этапе ставят цели в жизни, им свойственны высокая степень самоконтроля, самодисциплины и потребность в действиях. Они активно формируют свою личность, но у них меньше самоанализа и эмоциональной жизни [20, с.65].

Определяющую роль в личностном развитии ребёнка его реакции на собственный дефект указывают авторы (А. Р. Лурия, А. Адлер,

Л. С. Выготский и др.). После них Е.Г. Белякова в своём исследовании, рассказывает нам, что человек начинает ощущать свой дефект в результате социального сравнения. Притом осознание дефекта приводит в итоге, как к чувству неполноценности и не принятия себя, так и к возникновению компенсаторной активности, к выработке личностного индивидуального стиля деятельности. В первом случае отношение к себе способствует возникновению чувства неполноценности, невротических расстройств. Появляется, к примеру, низкая самооценка, которая создаёт плодотворную почву для формирования болезненной реакции на дефект. Во втором случае отношение к себе выступает источником развития личности, направляет её на поиск путей, чтобы компенсировать дефект [32, с.42].

Функциональные нарушения опорно-двигательного аппарата могут быть следующими: врожденными и приобретенными. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, ригидность шеи, косолапость и другие деформации стопы, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев рук, артрогрипоз (врожденная деформация).

У лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, основным является двигательный дефект (недоразвитие, нарушение или потеря двигательные функции). Большинство из них – дети с церебральным параличом. У этих учеников есть двигательные нарушения, сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, поэтому большинство не только нуждается в медико-социальной помощи, но и психологической, педагогической и логопедической коррекции.

Центральный психологический процесс юношеского возраста – развитие самосознания, которое побуждает личность соизмерять все свои стремления и поступки с определенными принципами и образом собственного «Я» [58, с.43]. Социальная адаптация определяется по двум направлениям. Первый – приспособить к окружающей среде ребёнка. Для этого есть специальные технические средства передвижения (коляски,

костыли, трости, велосипеды), предметы домашнего обихода (тарелки, ложки, специальные выключатели для электроприборов), пандусы, пандусы на тротуарах. Второй способ – приспособить его к нормальным условиям социальной среды.

У лиц юношеского возраста с заболеваниями НОДА есть особенности, этот период из-за его врожденного или приобретенного порока. Различные типы самоидентификации в подростковом возрасте складываются в идентичности, которая может быть положительной или отрицательной. Особенности формирования идентичности и самоидентификации в подростки с нарушениями НОДА могут быть вызваны двумя факторами: биологические характеристики, связанные с характером заболевания; социальные условия – влияние на подростка семьи, учителей и их окружение [14, с.32]. Именно в раннем подростковом возрасте дети с нарушениями НОДА нужна особая помощь, чтобы быть социальным. В этом возрасте особенно важны социальные отношения, отношения с обществом, формирование личности, профессиональное самоопределение. Успех психологической, образовательной и социальной деятельности в этот период зависит будущая судьба подростков. Ошибки в этой работе могут привести к нежелательным последствиям – депрессия, социальная изоляция и т. д.

В подростковом возрасте ребенок начинает относиться к себе, как определенной категорией людей. И это период, который очень важен для формирования и дальнейшего развития личности.

Исследования отечественных и зарубежных психологов показывают, что любой физический недостаток отрицательно влияет на формирование личности ребенка, изменение социальной ситуации развития, нарушая структуру межличностных социальных связей, искажая межиндивидуальная, структура психических свойств и качеств пациента. У ребенка с двигательными расстройствами эти изменения связаны с изменением микросреды: разлука с семьей; изменение референтной группы

(изменение группы здоровых сверстников для общения с больными детьми).

Психодиагностика эмоциональной сферы у детей и подростков с диплегической и гемипаретической формами ДЦП при нормальном интеллекте выявляет высокие показатели эмоциональной нестабильности, что свидетельствует о неуравновешенности, эмоциональной неустойчивости, легкой возбудимости, повышенной лабильности у больных детей [28, с.48]. Особенностью личностного профиля детей с ДЦП является эмоционально-волевая неустойчивость. Это проявляется в высокой степени фрустрированности и тревожности личности, в нестабильности нервных процессов. Отмечаются также такие стойкие характерологические особенности, как повышенная зависимость от окружающих, неактивность, социальная робость, чувствительность. Все это снижает социальную адекватность их поведения [61, с.45].

Исследования по изменению внутренних установок показали, что чем больше доверия вызывает источник информации, тем большее влияние он может оказать на самовосприятие.

Важно отметить, что люди с высокой самооценкой в большинстве случаев воспринимают и оценивают свой опыт таким образом, что это помогает им сохранить позитивное представление о себе. И напротив, люди с низкой самооценкой так реагируют на ту или иную неудачу, что это затрудняет всякую возможность улучшения «Я-концепция».

В зарубежной психологии наиболее известной методикой консультирования, предусматривающего изменение «Я-концепция», является центрированная на клиенте психология К. Роджерса.

К. Роджерс выделил необходимые условия для личного изменения:

1. Эмпатия – ориентация на позитивное восприятие внутреннего мира пациента. Сочувствие дает ощущение, что он не одинок, что его понимают и принимают таким, какой он есть.

2. Безусловное позитивное отношение. Это основополагающая вера в то, что у человека есть потенциальные возможности для понимания и изменения себя в позитивном направлении. Ребёнок, убежденный, что у него все в порядке, не склонен преуменьшать свои потенциальные возможности и готов охотно учиться. Это важнейшее условие развития позитивной «Я-концепции». Принятие подразумевает и осознание трудностей, и понимание ограниченности возможностей. Развитие более высокой самооценки происходит по двум механизмам:

Ребёнок не опасается быть отвергнутым в том случае, если он проявит или будет обсуждать свои уязвимые стороны.

Он уверен, что к нему благожелательно относятся независимо от его успехов и неудач, что его не будут сравнивать с другими, вызывая болезненное чувство неадекватности.

В конечном итоге основная цель развития «Я-концепции» заключается в том, чтобы помочь ребёнку самому стать для себя источником поддержки, мотивации поощрения (Роджерс К., 1944).

Для формирования уверенности в себе Л.П. Гримак предлагает развитие внутренних установок человека, соответствующих его способностям и претендующих на адекватность в них. Для этого он советует заняться трезвым анализом своих достижений и неудач. Успех нельзя отнести к чистой случайности, необходимо найти источники этих успехов. Также необходимо искать и учитывать причины выхода из строя [36, с.65].

Хотя очевидно, что каждому человеку в группе уделяется меньше внимания, чем индивидуальной коррекции, существует ряд причин для развития и успеха групповой работы [25, с.34]:

— групповой опыт противодействует отчуждению, помогает решению межличностных проблем; подросток избегает непродуктивного замыкания в самом себе и не остается один на один со своими трудностями, обнаруживает, что его проблемы не уникальны, что и другие переживают сходные чувства;

— группа отражает общество в миниатюре, выделяет скрытые факторы, такие как давление партнера; по сути, в группе моделируется система отношений и взаимосвязей, типичных для реальной жизни, что дает детям возможность видеть и анализировать психологические паттерны в психологически безопасных условиях. Общения и поведения других детей и самих себя, не очевидные в житейских ситуациях;

— возможность получить обратную связь от детей со схожими проблемами; в реальной жизни не все люди имеют возможность получить искреннюю и непредвзятую обратную связь, позволяющую им видеть свое отражение в глазах других людей, которые прекрасно понимают суть вашего опыта, поскольку они сами испытывают почти то же самое; способность «заглядывать» в целую галерею «живых зеркал» – это, по-видимому, важнейшее преимущество групповой психологической работы, не достижимое никаким другим способом;

— в группе дети могут идентифицировать себя с другими, «играть» роль другого человека, чтобы лучше понять себя и познакомиться с новым эффективным поведением, используемым кем-то другим; возникающая эмоциональная связь, сочувствие и сочувствие способствуют личностному росту и развитию самосознания;

— групповое взаимодействие создает напряжение, помогающее прояснить психологические проблемы; такого эффекта не наблюдается при индивидуальной психокоррекционной и психотерапевтической работе; создавая дополнительные трудности для лидера, психологическое напряжение в группе может играть конструктивную роль, подпитывая энергией групповые процессы; задача психолога – не дать напряжению выйти из-под контроля и разрушить продуктивные отношения в группе;

— группа способствует процессам самораскрытия, самоисследования и самопознания; эти процессы не могут быть выполнены

без участия других людей; открытость другим и самим себе позволяет понять себя и повысить уверенность в себе [1, с.46].

Самоуважение и самооценка молодых мужчин и женщин в значительной степени зависят от стереотипных представлений о том, какими должны быть мужчины и женщины, и эти стереотипы, в свою очередь, возникают из-за дифференциации исторически сложившихся гендерных ролей в данном обществе [22, с.54].

Таким образом, юность важна, как подготовительный этап для дальнейшего развития личности. Особенности формирования идентичности и самоидентификации в юношеском возрасте с расстройствами НОДА имеют общие черты, наиболее важные из неделимой самооценки индивидуальных качеств, низкая самооценка эмоционально значимых качеств, что создаёт «почву» для формирования отрицательного отношения к себе у подростков. Актуальность данной проблемы определяется тем, что формирование самоопределения лежит в основе развития важнейших структур личности, а также определяет процесс социализации человека в будущем.

### 1.3 Модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

В теории социального обучения (А. Бандура) – термин моделирование, называется процедурой (ситуацией), в которой субъект наблюдает за исследуемым поведением и старается воссоздать (смоделировать) это поведение. Модель часто называют не само поведение, а наблюдаемый объект.

Использование метода моделирования в психологических исследованиях развивается в двух направлениях:

- 1) знаковая, или техническая, имитация механизмов, процессов и результатов психической деятельности - моделирование психики;

2) организация, воспроизведение того или иного вида человеческой деятельности путем искусственного конструирования среды этой деятельности (например, в лабораторных условиях), что принято называть психологическим моделированием [цит. по 17, с. 48].

Сам процесс моделирования содержит три элемента: – субъект (исследователь), – объект исследования, – модель, определяющую (отражающую) отношения познающего субъекта и познаваемого объекта.

Первым этапом моделирования является целеполагание. Анализ психолого-педагогических исследований позволил создать нам дерево целей. Дерево целей – трансляция системного подхода к процессу целеполагания, разработанная доктором психологических наук В. И. Долговой [18, с. 57].

«Дерево целей» – это структурированная, построенная по иерархическому принципу (распределенная по уровням ранжированная) совокупность целей программы, плана, в которой обозначена генеральная цель («вершина дерева»); подчиненные ей подцели первого, второго и последующего уровней («ветви дерева»). Оно даёт возможность обосновать генеральную цель и делает подцели более достижимыми.

Генеральная цель: теоретически обосновать и экспериментально выполнить психолого-педагогическую коррекцию самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

1. Определить теоретические условия исследования психолого-педагогической коррекции самооценки лиц подросткового возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

1.1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.

1.2. Выявить возрастные особенности проявления самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

1.3. Теоретически обосновать модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

2. Организовать исследование самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

2.1. Определить этапы, методы и методики экспериментального исследования самооценки.

2.2. Охарактеризовать выборку и проанализировать результаты констатирующего эксперимента.

3. Опытное-экспериментальное исследование психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

3.1. Разработать и реализовать программу психолого-педагогической коррекции самооценки детей подросткового возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

3.2. Проанализировать результаты опытно-экспериментального исследования.

3.3. Составить рекомендации родителям, педагогам по психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, технологическую карту внедрения.

В графическом виде дерево целей представлено на рисунке 1.



Рисунок 1 – Дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Коррекция – это активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в личном и профессиональном развитии, гармонизация личности и межличностных отношений в особых социально-экономических условиях [42, с.86].

Определим принципы психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста [43, с.32]:

1. Единство коррекции и развития. Решение о необходимости коррекционной работы принимается только на основе психолого-педагогического анализа внутренних и внешних условий развития ребенка.

2. Единство возрастного и индивидуального в развитии. Такая ориентировочная возрастная норма в значительной степени обусловлена культурным уровнем и социально-историческими требованиями общества. Ценность каждого возраста бесспорна.

3. Единство диагностики и коррекции развития. Задачи коррекционной работы могут быть поняты и поставлены только на основе полной диагностики и оценки ближайшего вероятностного прогноза

развития, который определяется исходя из зоны ближайшего развития ребенка.

4. Деятельностный принцип осуществления коррекции. Этот принцип определяет выбор средств, путей и способов достижения поставленной цели.

Модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата приведена на рисунке 2.

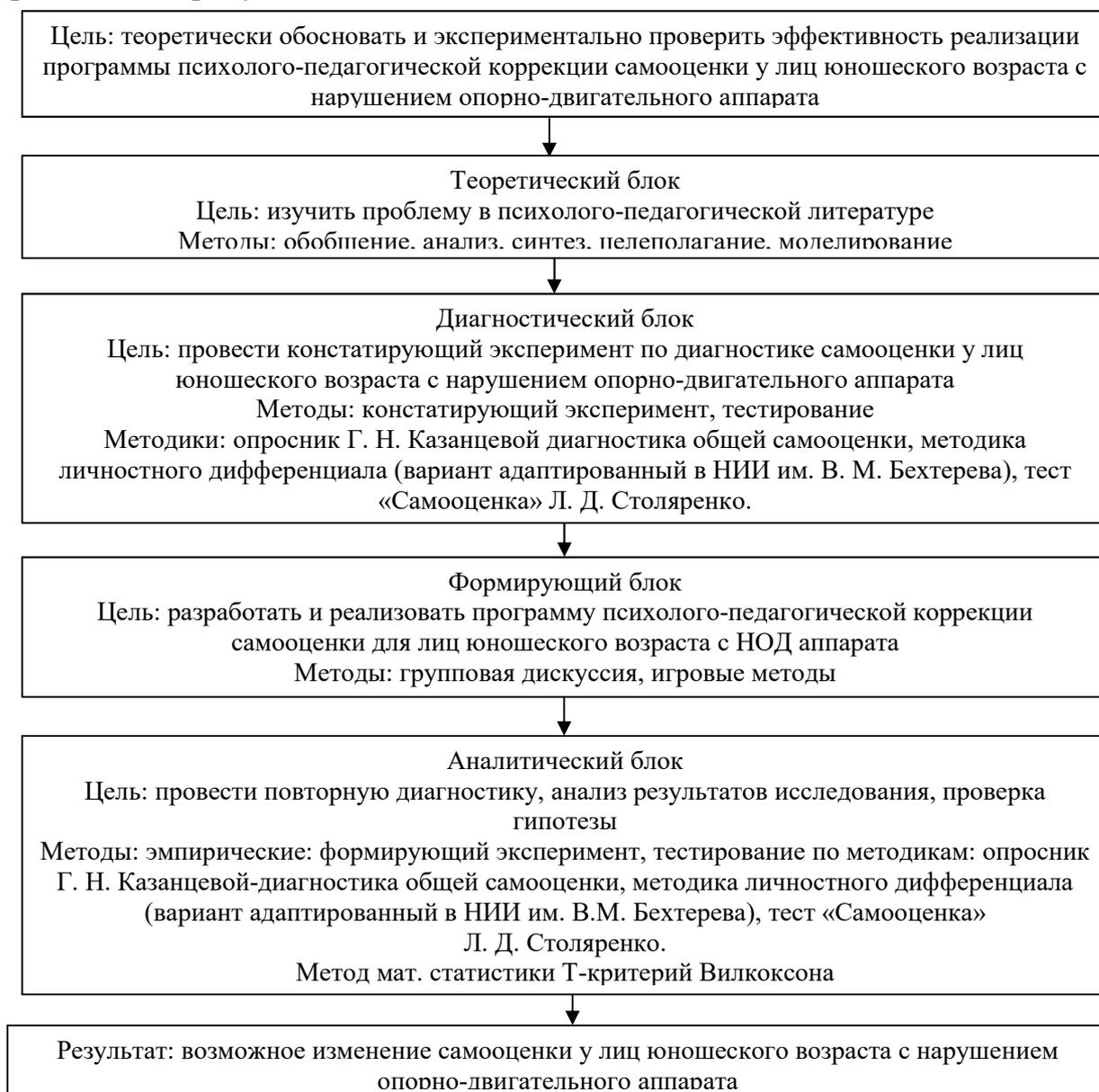


Рисунок 2 – Модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

Анализ психолого-педагогических исследований позволил нам разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, которая содержит в себе четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический.

Теоретический блок содержит в себе: анализ психолого-педагогической литературы, целеполагание, моделирование; подбор методик для проведения констатирующего эксперимента.

Диагностический блок отражает проведение диагностики самооценки у лиц юношеского возраста с помощью методик: опросник Г. Н. Казанцевой диагностика общей самооценки, методика личностного дифференциала (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева), тест «Самооценка» Л.Д. Столяренко.

Коррекционно-развивающий блок отражает программу психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Цель программы: психолого-педагогическая коррекция самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи программы:

1. Обеспечение ученика средствами самопознания.
2. Повышение представлений ученика о собственной значимости, ценности, укрепление у него чувства собственного достоинства.
3. Развитие навыков и умений, необходимых для уверенного поведения, для преодоления трудностей в учебе, других видах деятельности, в общении.
4. Формирование мотивации самовоспитания и саморазвития и обеспечение необходимыми психологическими средствами развития фантазии, воображения.

Форма работы – групповая.

Методы, используемые в коррекционной работе:

- 1) Беседа – метод сбора первичных данных на основе вербальной коммуникации.
- 2) Групповая дискуссия – публичное обсуждение участниками определенных тем или позиций, рассмотрение их с разных точек зрения, а также какого-либо спорного вопроса.
- 3) Арттерапия – приём свободного рисования, психодрама.
- 4) Ролевые игры – воспроизведение действий и отношений других людей или персонажей какой-либо истории, как реальной, так и выдуманной. Эти игры создают возможности для самовыражения подростков.
- 5) Игротерапия – это активность индивида, направленная на условное моделирование некоей развернутой деятельности.
- 6) Психогимнастика – использование двигательной экспрессии в качестве главного средства коммуникации в группе.
- 7) Работа в парах, тройках, микрогруппах с целью отработки определённых умений и навыков.
- 8) Анализ конкретных ситуаций, предлагаемых в игровой форме и моделирующих то, что происходит в жизни у лиц юношеского возраста.

Аналитический блок направлен на оценку эффективности программы психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Повторная диагностика проводилась по методикам: опросник Г. Н. Казанцевой диагностика общей самооценки, методика личностного дифференциала (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева), тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко.

Проверка гипотезы исследования о том, что уровень самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, возможно, изменится в результате реализации программы, осуществлялась с помощью Т-критерия Вилкоксона.

Составлены рекомендации родителям, педагогам по психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Таким образом, дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста отражает нашу цель: теоретически обосновать и экспериментально выполнить психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата. Анализ психолого-педагогических исследований позволил разработать модель психолого-педагогической коррекции у лиц юношеского возраста, которая содержит в себе четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический блоки.

#### Выводы по главе 1

Изучив феномен самооценки в психолого-педагогической литературе, мы пришли к выводу, что самооценка в зависимости от её формы – адекватной, завышенной, недооценили, что она может стимулировать деятельность опорно-двигательного аппарата человека. Несоответствующая, низкая оценка себя, снижает уровень социальных устремлений, к которым стремиться человек, развитие неуверенности в собственных силах, ограничениях, жизненных перспектив человека. Неадекватный, низкий уровень самооценки снижает уровень социальных устремлений человека, способствует развитию неуверенности в собственных силах, жизненных перспективах человека. Эта самооценка может сопровождаться тяжелыми эмоциональными срывами, собственными внутренними конфликтами. Своевременная идентификация нарушения выявляет расхождения в формировании идентичности у лиц юношеского возраста, что является экстремальным важным, как для диагностики личности у лиц юношеского возраста, так и для их личности исправления. Актуальность этой проблемы формируется тем, что в основе

самоидентификации лежат развития важнейших структур личности, к тому же определяет сам процесс социализации человека.

Разработано дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста, которое характеризует нашу цель: теоретически обосновать и экспериментально выполнить психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата. Анализ психолого-педагогических исследований позволил разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, которая содержит четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический блоки.

## **ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

### **2.1 Этапы, методы и методики исследования**

В первой части квалификационной работы нами были исследованы теоретические основы проблемы коррекции самооценки у детей юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Целью практической части исследования является проверка гипотезы исследования о том, что существует возможность психологической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Практическая часть исследования включает в себя следующие этапы:

I этап – поисково-подготовительный, теоретическое изучение особенностей самооценки лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, анализ полученных данных, были подобраны методики с учетом возрастных характеристик и темы исследования.

II этап – опытно-экспериментальный, диагностика, составление и проведение мероприятий по психологической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

III этап – контрольно-обобщающий, повторная диагностика, анализ и интерпретация результатов, оценка эффективности мероприятий, проведенных на II этапе.

Исследование самооценки проводилось с помощью комплекса методик и методов.

Теоретические: анализ, обобщение и синтез психолого-педагогической литературы, моделирование, целеполагание.

Эмпирические: формирующий и констатирующий эксперименты и тестирование по методикам: методика личностного дифференциала (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева), диагностика общей самооценки (опросник Г.Н. Казанцевой), тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко.

Метод математической статистики: Т-критерий Вилкоксона.

Анализ литературы – это метод научного исследования, с операцией ментального или реального расчленения, целое число (вещь, свойство, процесс или отношение между объектами) компоненты, которые выполняются в процессе познания или практической работы человека [47, с.4].

Обобщение – это продукт умственной деятельности, форма отражения признаков и общих качеств явлений действительности. Имеет дело с когнитивной функцией, которая приводит к обозначению относительно стабильных свойств внешнего мира. Более простые типы обобщения уже реализованы в уровне восприятия, проявляющийся постоянством восприятия. Типы этого, соответствуют типам мысли. Наиболее изученные обобщения имеют вид значения слов. Обобщение также действует как образ мышления, деятельности. На уровне человеческого мышления – обобщение опосредовано использованием инструментов – методик [45, с.104].

Синтез – мыслительная операция – взаимодействие тела с окружающей средой – это практика или процесс. Мысленно соедините целые части или соедините разные элементы стороны объекта в целом.

Синтез непрерывно связан с анализом, они дополняют друг друга. Как свойственные людям мыслительные операции, синтез и анализ исторически формируются в ходе их материально-преобразующей деятельности [39, с. 382].

Моделирование – это действие по построению и изучению моделей для указанных вами целей. Моделирование является одним из способов научного познания и теоретическим методом исследования процессов и состояний при помощи реальных или идеальных, прежде всего математических, моделей. Наличие отношения частичного подобия – гомоморфизма – позволяет нам использовать модель как заместитель или представитель изучаемой системы. Относительная простота модели делает такую замену особенно наглядной. Создание упрощенных моделей системы – действенное средство проверки истинности и полноты теоретических представлений в разных отраслях знания.

Целеполагание – это процесс и результат определения, формулирования, постановки целей и задач обучения, инициированный учителем и принятый учениками.

Эксперимент – исследовательская стратегия, в которой выполняется целенаправленное наблюдение за некоторым процессом в условиях регламентированного изменения отдельных характеристик условий его протекания. При этом происходит проверка гипотезы. В психологии – один из основных, наряду с наблюдением, методов научного познания вообще и исследования психологического в частности. Отличается от наблюдения в первую очередь тем, что предполагает специальную организацию ситуации исследования, активное вмешательство в ситуацию исследователя, планомерно манипулирующего одной или несколькими переменными (факторами) и регистрирующего сопутствующие изменения в поведении изучаемого объекта. Проводить эксперимент, экспериментировать - это значит изучать влияние переменной независимой на одну или несколько переменных зависимых при строгом контроле переменных контролируемых [39, с.392].

Формирующий эксперимент – особый метод психологического исследования, состоящий в том, что исследователь должен определенным образом строить обучение (воспитание) испытуемого с целью получить

заданное им изменение его психики. В отличие от метода констатации (срезов), направленного на изучение фактов, и лонгитюдного исследования, направленного на описание процессов в естественных условиях, формирующий эксперимент направлен, прежде всего, на выявление причин и условий протекания процессов [34, с.153].

Констатирующий эксперимент – один из самых главных видов эксперимента, целью которого является изменение одной или нескольких независимых переменных и определение их влияния на зависимые переменные. Констатирующий эксперимент отличается от эксперимента, формирующего основным образом целями проведения. Целью констатирующего эксперимента выступает фиксация изменений, происходящих с зависимыми переменными, а не влияние на последние, как в формирующем эксперименте. Констатирующий эксперимент может быть естественным и лабораторным [39, с.353].

Тестирование – метод психодиагностики, использующий стандартизованные вопросы и задачи – тесты, имеющие определенную шкалу значений. Используется для стандартизованного измерения различий индивидуальных. С его помощью, с известной вероятностью можно определить актуальный уровень развития у индивида нужных навыков, знаний, личностных характеристик и прочее [24, с.162]. Тестирование предполагает, что обследуемый сможет выполнить определенную деятельность: это может быть решение задач, рисование, рассказ по картинке и прочее – в зависимости от используемой методики; выходит определённое испытание, на основании этих результатов, психолог делает выводы о наличии, особенностях и уровне развития тех или иных свойств. Отдельные тесты – это выполнены по стандарту наборы заданий и материала, с которым работает испытуемый; стандартна и процедура предъявления заданий, хотя в некоторых случаях предусматриваются определенные степени свободы для психолога – есть право задать дополнительный вопрос, построить беседу в связи с материалом и пр.

Процедура оценки результатов тоже стандартна. Такая стандартизация позволяет нам сопоставлять результаты различных испытуемых.

В нашем исследовании использованы следующие методики:

— опросник Г.Н. Казанцевой – «диагностика общей самооценки»;

— методика «личностного дифференциала» (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева);

— тест «Самооценка» Л.Д. Столяренко.

Опросник Г.Н. Казанцевой – «диагностика общей самооценки»

Цель: диагностика уровня самооценки личности.

Методика построена в форме традиционного опросника.

Инструкция: испытуемым предлагались бланки с перечнем положений. Им требовалось напротив каждого положения записать один из трёх вариантов ответов: «да», «нет» или «не знаю», выбрав тот ответ, который в наибольшей степени соответствует их собственному поведению в аналогичной ситуации. Методика может проводиться как в устной форме, так и в письменной.

Тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко

Цель: позволяет изучать общий уровень самооценки.

Инструкция: Данная методика состоит из двух этапов. На первом этапе исследуемым требуется из предложенного списка качеств личности выбрать те качества, которые более значимы и ценны для них лично, которым они отдают предпочтение перед другими. На втором этапе, среди отмеченных ими качеств на первом этапе, им необходимо было найти такие, которыми они обладают реально.

Данная методика рассчитана как на групповую, так и индивидуальную работу.

Методика «личностного дифференциала» (вариант адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева)

Цель: изучение определенных свойств личности, межличностные отношения.

Инструкция: ученикам выдавались бланки, на которых в двух колонках помещены полярные значения, характеризующие самочувствие, настроение, активность, между колонками помещены цифры, обозначающие степень выраженности этих характеристик, которую ученикам и необходимо было выбрать. Данная методика позволяет выявить определенные свойства личности.

Для математической обработки результатов исследования был использован Т-критерий Вилкоксона.

Критерий применяется для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Позволяет установить не только направленность изменений, но и выраженность их. С его помощью мы сможем определить, является ли сдвиг показателей в каком-то одном направлении более выраженным, чем в другом. Смысл метода состоит в том, что сопоставляются ранги. Для начала ранжируются все абсолютные величины сдвигов, а потом суммируются ранги. Если сдвиги в положительную и в отрицательную сторону происходят случайно, то суммы рангов абсолютных значений будут более менее равны. Если же интенсивность сдвига в одном из направлений больше, то сумма рангов абсолютных значений сдвигом в противоположную сторону будет намного, ниже, чем это могло бы быть при случайных изменениях. Гипотезы Т-критерия Вилкоксона:  $H_0$ : интенсивность сдвигов в типичном направлении не превосходит интенсивности сдвигов в не типичном направлении  $H_1$ : интенсивность сдвигов в типичном направлении превосходит интенсивность сдвигов в нетипичном направлении. Ограничения в применении Т-критерия Вилкоксона: 1. Наименьшее количество испытуемых, прошедших измерения в двух условиях – 5 человек. Наибольшее количество испытуемых – 50 человек, что диктуется верхней границей таблиц. 2. Нулевые сдвиги из рассмотрения исключаются, и количество наблюдений  $n$  становится меньше на количество этих нулевых сдвигов.

Таким образом, исследование самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата проходило в 3 этапа: поисково-подготовительный, опытно-экспериментальный и контрольно-обобщающий. Исследование самооценки у лиц юношеского возраста проводилось с помощью комплекса методов и методик. Теоретические: анализ, синтез и обобщение психолого-педагогической литературы, моделирование. Эмпирические: констатирующий и формирующий эксперимент, тестирование по методикам: опросник Г. Н. Казанцевой диагностика общей самооценки, методика личностного дифференциала (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева), тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко.

Проверка гипотезы исследования о том, что уровень самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, возможно, изменится в результате реализации программы, осуществлялась с помощью Т-критерия Вилкоксона.

## 2.2 Характеристика выборки, анализ результатов исследования

В исследование вошло 32 юноши и девушки с нарушением опорно-двигательного аппарата в возрасте 16-17 лет. Исследование было проведено в МБОУ «Школа-интернат № 4 г. Челябинска».

Общая успеваемость хорошая, того, что ученики явно отстают, нет. Для всех учащихся образовательная деятельность имеет решающее значение – это этап их жизни, так как класс – выпускной, а впереди их ждет поступление в высшие и средние учебные заведения. У одноклассников общие интересы, в образовательной деятельности помогают и активно сотрудничают. В классе два явных лидера, их мнения и идеи авторитетны. Они имеют сильный характер, обаятельны, с чувством юмора.

Проведенная нами диагностика самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата по

методу опросника «Изучение общей самооценки» Г. Н. Казанцевой на I этапе исследования показала следующие результаты рисунок 3.

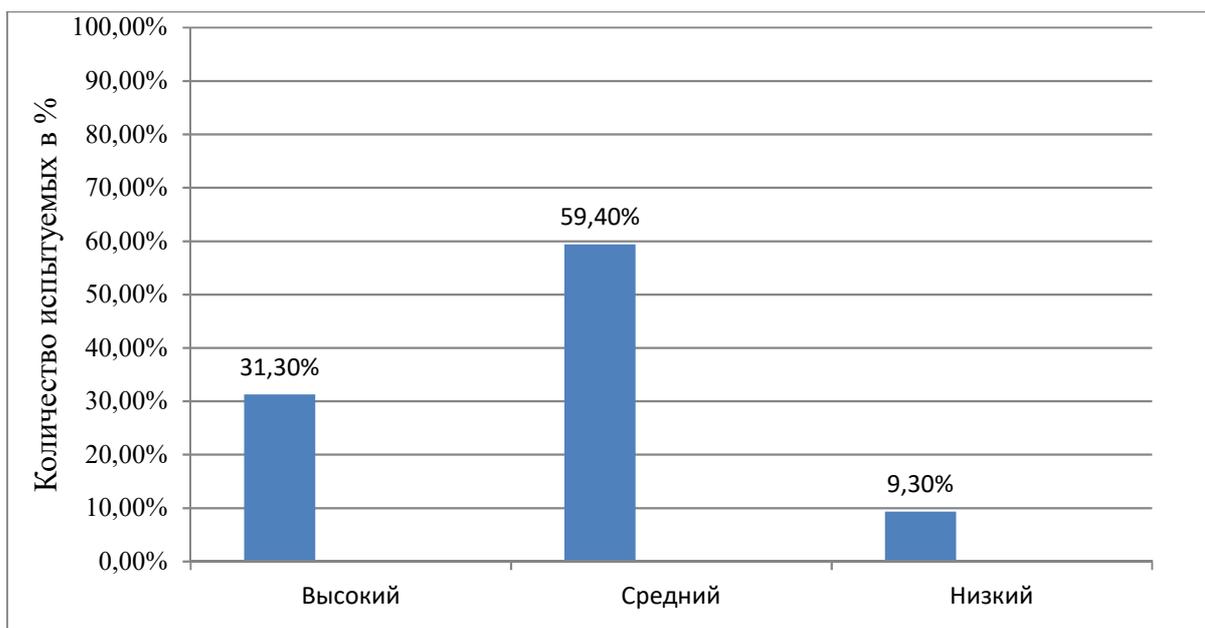


Рисунок 3 – Результаты исследования уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата по методу опросника «Изучение общей самооценки» Г. Н. Казанцевой

Из рисунка 3 видно, что у большинства учащихся исследовательской группы средний уровень самооценки – (59,4%) 19, это свидетельствует о реалистичной оценке человеком себя, своих способностей, моральные качества и поступки. Такая самооценка считается адекватной. Адекватная самооценка позволяет субъекту относиться к самому себе критически соотносить свои сильные стороны с задачами разной сложности и с требованиями других, это означает, что у большинства лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата достаточно хорошие результаты. У (31,3%) 10 учащихся был выявлен высокий показатель уровня самооценки. Показатель низкого уровня самооценки встречается у (9,3 %) 3, этот уровень указывает на крайнее неблагополучие в развитии личности. Эти ученики составляют «группу риска».

Таким образом, данные по опроснику Г. Н. Казанцевой свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями

функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие адекватных самооенок. Так же у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата показатели неадекватной самооенки присутствуют, это говорит о том, что есть необходимость коррекционной программы.

Результаты исследования уровня самооенки учеников с нарушением опорно-двигательного аппарата по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко представлены ниже на рисунке 4 в Приложение 4.

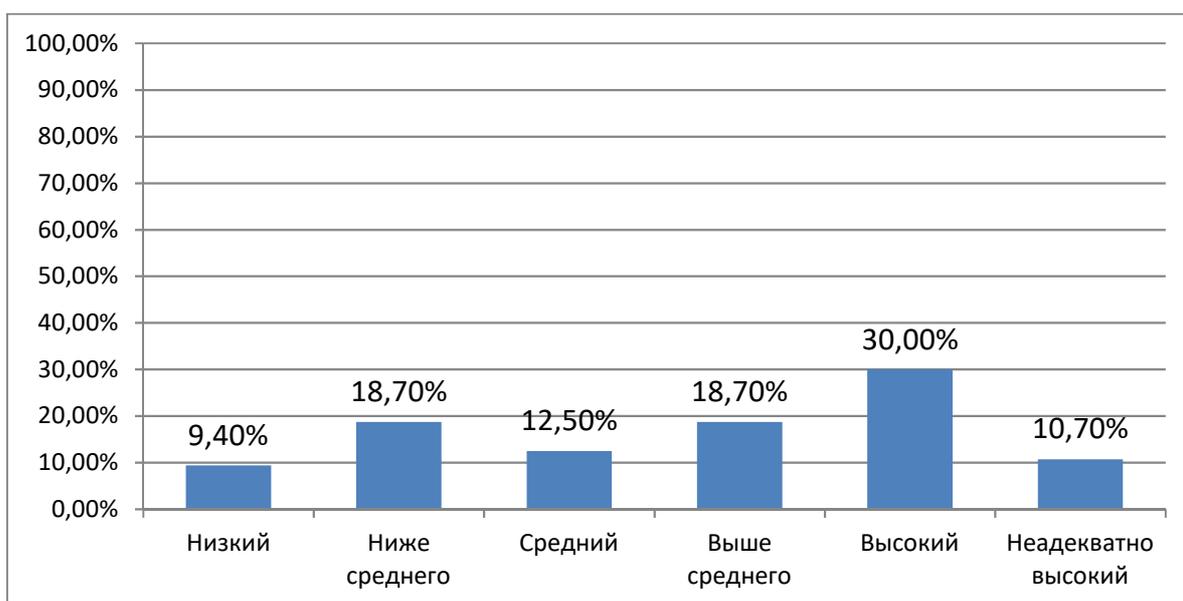


Рисунок 4 – Результаты исследования уровня самооенки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата по методу «Самооценка» Л. Д. Столяренко

Из рисунка 4 видно, что у исследуемой группы неадекватно высокий уровень самооенки – (10,7%) 4, это говорит о том, что учащиеся не могут признать, что это следствие собственных ошибок, лени и недостатка знаний, потому возникает тяжелое эмоциональное состояние. Высокий уровень самооенок свойственен (30%) 12 испытуемых, такие данные означают, что учащиеся меняются в соответствии с реальным положением дел, достигают своих целей и прилагают максимум усилий. Уровень выше среднего – (18,7%) 6 учащихся, означает, что они реально оценивают себя и свои возможности. Средний уровень – (12,5%) 4 ученика, такие данные говорят нам о том, что они гармоничны и стабильны. Показатели самооенки ниже

среднего уровня присущи (18,7%) 6 испытуемым, это значит, что они требовательны к себе, подозрительны, склонны заикливаться на своих неприятностях. Показатели низкого уровня – (9,4%) 3 исследуемых, такие данные могут сказать нам о том, что они лихорадочно пытаются доказать себе и всем свою значимость, не разборчивы в средствах достижения целей. Показателей неадекватно низкого уровня самооценки среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного выявлено не было.

Результаты исследования у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата по показателям неадекватной и адекватной самооценки по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко приведено на рисунке 5.

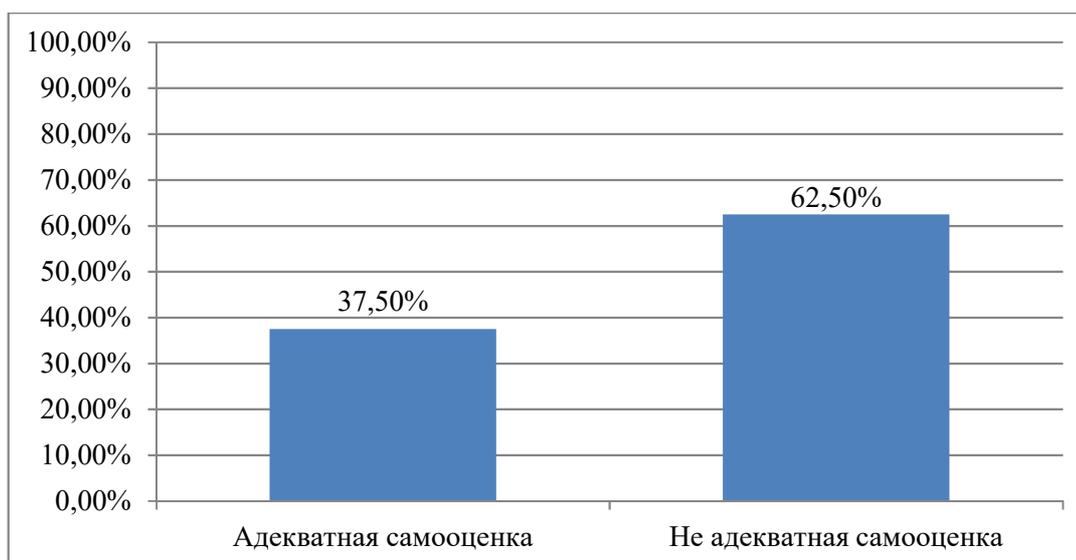


Рисунок 5-Результаты исследования уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко

Сравнивая показатели адекватной и неадекватной самооценки в выборках учеников юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата нами было установлено, что в выборке учеников юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающими являются неадекватные самооценки (см. рис. 5).

Также данные по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко, помимо количественных показателей, дают нам данные о качественном содержании самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (см. Приложение 1). Так, среди учеников с нарушением опорно-двигательного аппарата наиболее присущими себе качествами были выбраны: приветливость, справедливость, гордость, смелость, твердость, уверенность, самостоятельность, бодрость, веселость, нежность (данные качества выделили у себя более чем 18 (56,3%) исследуемых). Среди менее присущих себе качеств исследуемые отметили: усидчивость и скрупулезность (данные качества выделили у себя менее чем 8 (25%) исследуемых). Эти данные показывают, что в целом учащиеся юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата склонны описывать себя как личностей с адекватной самооценкой, что является одной из особенностей возраста, когда лица юношеского возраста находят в себе недостатки и испытывают потребность их устранить, отрицая их. Среди наименее присущих себе качеств они выделяют лишь те, которые относятся к учебе.

Так, наиболее присущими себе качествами учащимися юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата считают: сочувствие, доброжелательность, честность, решительность, понятливость, (данные качества выделили у себя более 18 (56,3%) исследуемых). Выбор данных качеств можно охарактеризовать, как готовность и желание их идти на контакт со сверстниками и взрослыми. Количество таким контактов, как известно, ограничено вследствие наличия у данной категории лиц юношеского возраста двигательных расстройств. Наименее присущими себе качествами ученики считают: совместимость (данные качества выделили у себя менее 8 (25%) исследуемых). Мы предполагаем, что данное качество отрицается ими в силу их двигательного дефекта.

Наименее присущими себе качествами ученики считают: принципиальность и взволнованность данные качества выделили у себя

менее (25%) 8 исследуемых. Данные качества, выражают многосторонние отношения личности, они осознаются позже, чем отношения к другим и самому себе, поэтому на данном этапе развития личности игнорируются учениками.

Лица юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата среди качеств, которыми им реально хотелось бы обладать выделяют: свободолюбие, искренность, отзывчивость, чуткость, общительность, энергичность, добросовестность, целеустремленность, точность, находчивость (данные качества отметили более чем 27 (84,4%) исследуемых). А такое качество как энергичность, по нашему мнению, выбрано в выборке у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в силу наличия у них двигательных расстройств и желания их устранить. Между идеальными и реальными образами личности учащихся, существует большой разрыв, что позволяет нам говорить о том, что им свойственны неадекватные самооценки.

Таким образом, данные по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие неадекватных самооенок. У таких учащихся существует неправильное представление о себе, идеализированный образ своей личности и возможностей, своей ценности для окружающих, для общего дела.

Исследование у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата по показателям фактора «Оценка», в процентных долях по методике «личностного дифференциала», вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева приведено на рисунке 6.

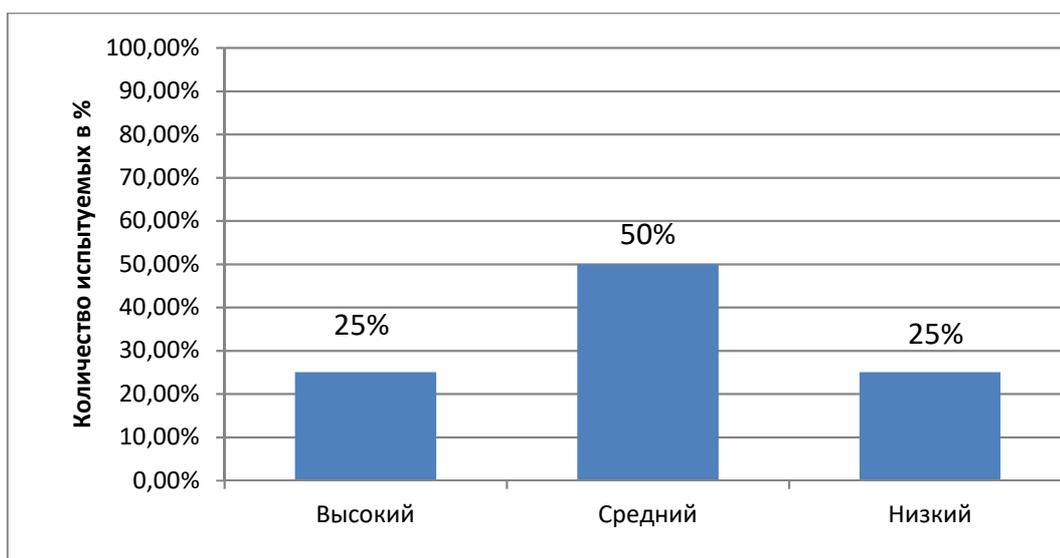


Рисунок 6 —Результаты исследования уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата по фактору "Оценка" личностного дифференциала вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева

Из рисунка 6 видно, что у большинства учащихся средний уровень оценки – 16 (50%), эти значения говорят нам о том, что ученики реально оценивают себя и не старается приписать себе что-то лишнее. У 8 (25%) учащихся был выявлен высокий показатель уровня оценки, это означает, что исследуемые принимают себя как личность, склонны осознавать себя носителем позитивных характеристик, в целом удовлетворены собой. Показатели низкого уровня оценки среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата были выявлены у 8 (25%) учеников, эти значения говорят нам о критическом отношении к себе, неудовлетворенность собственным поведением и уровнем принятия себя.

Исследование у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата по показателям фактора «Сила», в процентных долях по методике «личностного дифференциала», вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева приведено на рисунке 7.

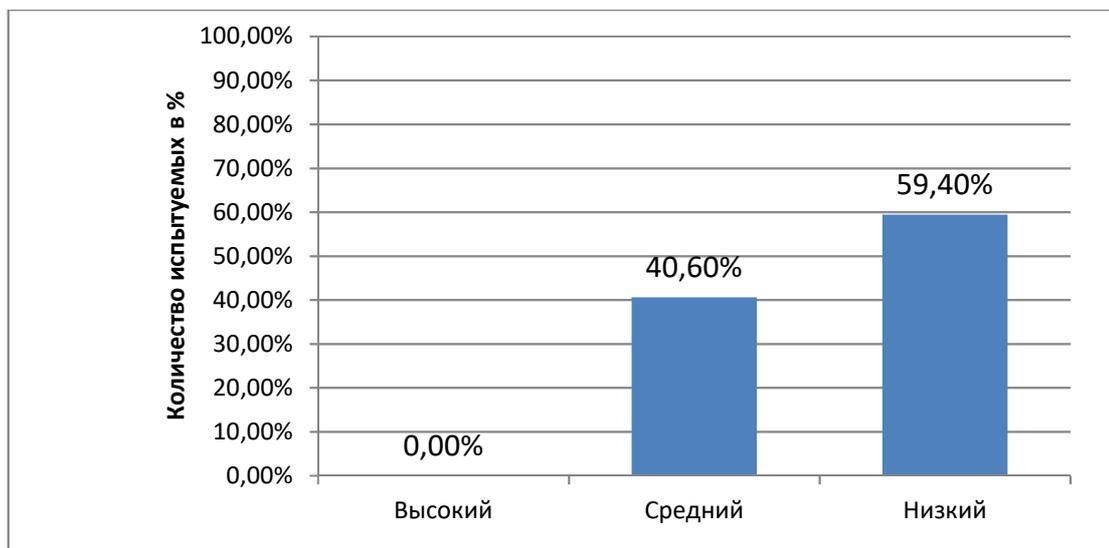


Рисунок 7 —Результаты исследования уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата по фактору "Сила" личностного дифференциала вариант адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева

Из рисунка 8 видно, что у большинства учащихся низкий уровень силы – 19 (59,4%), такие значения свидетельствуют о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, к тому же зависимы от внешних оценок. У 13 (40,6%) учащихся был выявлен средний показатель уровня силы, учащиеся способны контролировать себя. Показатели высокого уровня силы среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата выявлены не были.

Таким образом, данные по фактору «Сила» методики личностного дифференциала свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие низких показателей уровня силы, что свидетельствует о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, зависимости от внешних обстоятельств и оценок в данной группе учеников. Отсутствие же высоких показателей исследуемых говорит об отсутствии у них: уверенности в себе, независимости, склонности рассчитывать на собственные силы в трудных ситуациях.

Исследование у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата по показателям фактора «Активность», в процентных долях по методике личностного дифференциала, вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева приведено на рисунке 8.

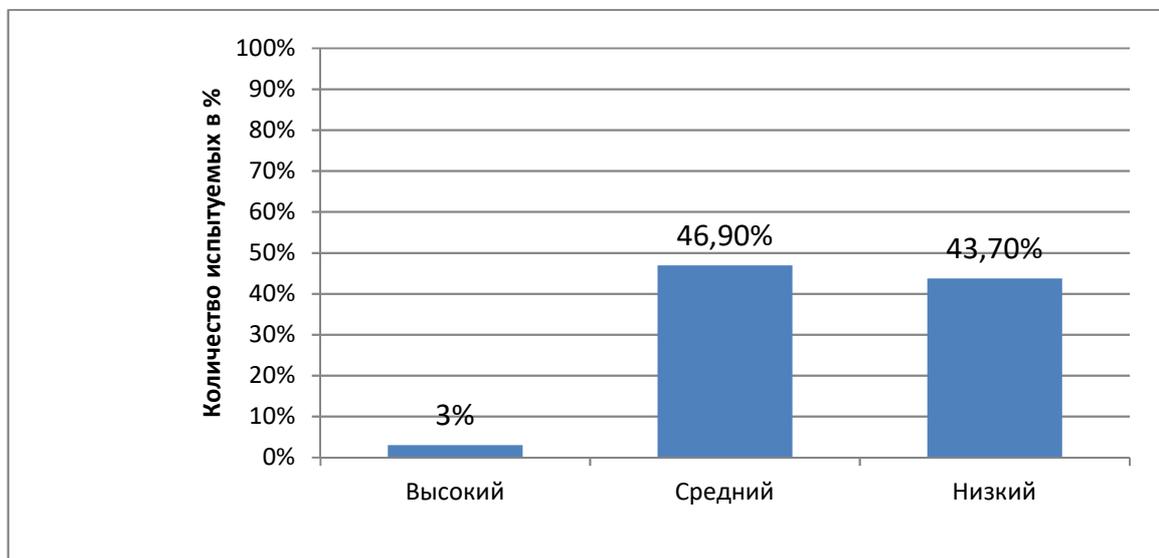


Рисунок 8 Результаты исследования уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата по фактору «Активность» вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева

Из рисунка 8 видно, что у учащихся исследовательской группы показатели высокого уровня активности выявлены у 3 (9,4%), эти значения говорят нам о высокой активности учеников, общительности и импульсивности. У 15 (46,9%) учащихся был выявлен средний показатель уровня активности, этот уровень самооценки свидетельствует о реалистичной оценке себя, результат отражает восприятие учениками личностных особенностей друг друга. Показатели низкого уровня активности среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата были выявлены у 14 (43,7%), такие значения указывают на интровертированность, определенную пассивность и спокойные эмоциональные реакции.

Таким образом, данные по фактору «Активность» методики личностного дифференциала свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного

аппарата высокие показатели уровня активности преобладают над низкими, что свидетельствует о высокой активности, общительности, импульсивности исследуемых.

Результаты методики личностного дифференциала по факторам «оценка» и «сила» показывают, что у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладают критические отношения к самим себе, они не удовлетворены собственным поведением, уровнем достижений и особенностями своей личности. Ученики зависимы от внешних обстоятельств и оценок, у них недостаточно развит самоконтроль.

#### Выводы по главе 2

Выбор осуществлялся по возрастному критерию, и по критерию нарушения функций опорно-двигательного аппарата. Всего в исследовании приняло участие 32 учащихся в возрасте от 16 до 17 лет. В диагнозе учеников группы встречаются последствия церебральной родовой травмы и органического поражения центральной нервной системы, ДЦП спастикогиперкинетической и атонически-астатической форм, гемипарезы легкой, средней и тяжелой степеней, спастическая диплегия средней степени, миотонические синдромы, статомоторная неловкость, врожденная аномалия развития правой ноги, врожденная двусторонняя косолапость. Для таких учащихся характерно своеобразное психическое развитие, обусловленное сочетанием раннего органического поражения головного мозга с различными двигательными, речевыми и сенсорными дефектами. У них отмечаются такие нарушения личностного развития, как пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов.

Исследование самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата проходило в три этапа: поисково-подготовительный, экспериментальный, контрольно-обобщающий. Для

проверки гипотезы и решения поставленных задач были использованы методы исследования: теоретические анализ психолого-педагогической литературы, обобщение; эмпирические констатирующий и формирующий эксперименты, беседа; психодиагностические, методы количественной обработки данных Т-критерий Вилкоксона.

Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с использованием опросника «Изучение общей самооценки» Г.Н. Казанцевой свидетельствует о том, что у большинства учащихся исследовательской группы средний уровень самооценки – (59,4%) 19, это свидетельствует о реалистичной оценке человеком себя, своих способностей, моральные качества и поступки. Такая самооценка считается адекватной. Адекватная самооценка позволяет субъекту относиться к самому себе критически, соотносить свои сильные стороны с задачами разной сложности и с требованиями других, это означает, что у большинства лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата достаточно хорошие результаты. У (31,3%) 10 учащихся был выявлен высокий показатель уровня самооценки. Показатель низкого уровня самооценки встречается у (9,3 %) 3, этот уровень указывает на крайнее неблагополучие в развитии личности. Эти ученики составляют «группу риска».

Таким образом, данные по опроснику Г. Н. Казанцевой означают, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие адекватных самооценок.

Результаты исследования самооценки с использованием теста «Самооценка» Л.Д. Столяренко свидетельствуют о том, что сравнивая показатели адекватной и неадекватной самооценки в выборках учеников юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата нами было установлено, что в выборке учеников юношеского

возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающими являются адекватные самооценки (см. рис. 5).

Также данные по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко, помимо количественных показателей, дают нам данные о качественном содержании самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (см. Приложение 1).

Так, среди учеников с нарушением опорно-двигательного аппарата видно, что неадекватно высокий уровень самооценки – (10,7%) 4, это говорит о том, что учащиеся не могут признать, что это следствие собственных ошибок, лени и недостатка знаний, потому возникает тяжелое эмоциональное состояние. Высокий уровень самооенок свойственен (30%) 12 испытуемых, такие данные означают, что учащиеся меняются в соответствии с реальным положением дел, достигают своих целей и прилагают максимум усилий. Уровень выше среднего – (18,7%) 6 учащихся, означает, что они реально оценивают себя и свои возможности. Средний уровень – (12,5%) 4 ученика, такие данные говорят нам о том, что они гармоничны и стабильны. Показатели самооценки ниже среднего уровня присущи (18,7%) 6 испытуемым, это значит, что они требовательны к себе, подозрительны, склонны заикливаться на своих неприятностях. Показатели низкого уровня – (9,4%) 3 исследуемых, такие данные могут сказать нам о том, что они лихорадочно пытаются доказать себе и всем свою значимость, не разборчивы в средствах достижения целей. Показателей неадекватно низкого уровня самооценки среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного выявлено не было.

Таким образом, данные по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие неадекватных самооенок.

Результаты исследования самооценки с использованием методики «личностного дифференциала», вариант адаптированный в НИИ им.

В. М. Бехтерева на фактор «Оценка». Из рисунка 6 видно, что у большинства учащихся средний уровень оценки – 16 (50%), эти значения говорят нам о том, что ученики реально оценивают себя и не стараются приписать себе что-то лишнее. У 8 (25%) учащихся был выявлен высокий показатель уровня оценки, это означает, что исследуемые принимают себя как личность, склонны осознавать себя носителем позитивных характеристик, в целом удовлетворены собой. Показатели низкого уровня оценки среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата были выявлены у 8 (25%) учеников, эти значения говорят нам о критическом отношении к себе, неудовлетворенность собственным поведением и уровнем принятия себя.

Данные по результатам исследования у лиц юношеского возраста по методике «личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева на фактор «Сила» говорят нам о том, что у большинства учащихся низкий уровень силы – 19 (59,4%), такие значения свидетельствуют о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, к тому же зависимы от внешних оценок. У 13 (40,6%) учащихся был выявлен средний показатель уровня силы, учащиеся способны контролировать себя. Показатели высокого уровня силы среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата выявлены не были.

Таким образом, данные по фактору «Сила» методики личностного дифференциала свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие низких показателей уровня силы, что свидетельствует о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, зависимости от внешних обстоятельств и оценок в данной группе учеников. Отсутствие же высоких показателей исследуемых говорит об отсутствии у них: уверенности в себе,

независимости, склонности рассчитывать на собственные силы в трудных ситуациях.

Результаты исследования учащихся юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в соответствии с показателями по фактору «Активность» по методике личностного дифференциала, вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева означают, что у учащихся исследовательской группы показатели высокого уровня активности выявлены у 3 (9,4%), эти значения говорят нам о высокой активности учеников, общительности и импульсивности. У 15 (46,9%) учащихся был выявлен средний показатель уровня активности, этот уровень самооценки свидетельствует о реалистичной оценке себя, результат отражает восприятие учениками личностных особенностей друг друга. Показатели низкого уровня активности среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата были выявлены у 14 (43,7%), такие значения указывают на интровертированность, определённую пассивность и спокойные эмоциональные реакции.

Таким образом, в результате мы пришли к тому, что ученики зависимы от внешних обстоятельств и оценок, им присуща – интровертированность, которая характеризует их как пассивных и необщительных. По результатам данных методик в исследовании, лица юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата приглашены к участию в программе психолого-педагогической коррекции.

### **ГЛАВА 3. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

3.1 Программа психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата

Актуальность программы коррекции самооценки на проведенном нами исследовании у лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, оно позволило нам выявить группу, имеющих низкий уровень самооценки, проявившейся в результате проведенных трех методик.

Важным при изучении этого вопроса для нас является позиция Л.С. Выготского о сложной структуре дефекта, согласно которой, наличие, какого – либо нарушения вызывает целый ряд вторичных отклонений в развитии. Иными словами, вторичные нарушения возникают под влиянием первичного дефекта в ходе последующего аномального развития [15, с.24]. Следовательно, несмотря на меньшую подверженность самосознания, относящегося к достаточно устойчивым психическим феноменам, влиянию первичного дефекта, нарушения психического развития негативно сказываются на формировании самосознания и такого его компонента, как самооценка.

В ряде психологических исследований (Б.С. Братусь, Л.С. Выготский, А.П. Гозова, В.И. Лубовский и др.) было отмечено, что при аномальном развитии сохраняются наиболее общие закономерности нормального психического развития детей. Но при этом изменяются его сроки, темпы, и может возникнуть некоторое своеобразие количественных и качественных характеристик того или иного свойства, качества, проявления. Для последующего участия в исследовании мы пригласили всех учеников с

нарушениями функций опорно-двигательного аппарата для коррекции самооценки.

Цель: реализовать психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи комплекса:

1. Анализ собственных отрицательных и положительных сторон.
2. Формирование адекватной самооценки.
3. Развитие навыков уверенного поведения.
4. Развитие способности познания себя и других людей.

Программа нацелена на коррекцию самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата в возрасте 16-17 лет.

График занятий: 2 раза в неделю. Следование такому графику позволяет ученикам усваивать и отрабатывать навыки по полученной информации. Продолжительность одного занятия: 1-1,5 часа.

Занятие № 1

Цель: развить коммуникативные навыки.

Упражнение 1. «Приветственная фраза»

Цель: побуждение к наиболее активному самопознанию, самоопределению, развитию сознания.

Упражнение 2. «Легкие пути ведут в тупик»

Цель: развитие коммуникативных навыков, вербализация и осознание своих эмоций и чувств.

Упражнение 3. «Принятие себя»

Цель: развивает готовность работы над собой, доверия к другим людям и осуществлению самоанализа.

Занятие № 2

Цель: познание других людей.

Упражнение 1. «Точка опоры»

Цель: настроить участников на взаимодействие друг с другом.

Упражнение 2. «Зеркало»

Цель: развить навыки эмпатии, способность предвидеть действия.

### Занятие № 3

Цель: развитие навыков самоанализа и самосознания.

#### Упражнение 1. «Какой я человек»

Цель: позволяет выделить то, как проявляется представление о себе в социальном и психологическом плане.

#### Упражнение 2. «Свободный микрофон»

Цель: активизирует процесс рефлексии, самораскрытия.

### Занятие № 4

Цель: коррекция и развитие самооценки.

#### Упражнение 1. «Какие мы?»

Цель: сплочение коллектива, помогает узнать друг друга в рамках группы.

#### Упражнение 2. «Сила слов»

Цель: развивает умение понимать друг друга без мимики и слов.

#### Упражнение 3. «Легкие пути ведут в тупик»

Цель: умение находить в себе индивидуальные особенности.

### Занятие № 5

Цель: сформировать навыки уверенного поведения.

#### Упражнение 1. «Я подарок для человечества»

Цель: развитие в личности учеников способности успешной социализации.

#### Упражнение 2. «Формула успеха»

Цель: разработка стратегии поведения для достижения успехов.

Поподробнее расскажем про первое занятие из программы.

Цель: развить коммуникативные навыки.

Вводная часть: В начале занятия вступительная речь психолога, который рассказывает о предстоящей работе и знакомится с учениками. Затем, преподаватель отвечает на вопросы учащихся. После обозначили основные правила предстоящей работы:

1. «Правило обратной связи». Все участники группы сообщают о своей реакции на поведение других участников, чтобы помочь им скорректировать направление достижения целей.

2. «Правило здесь и сейчас». Во время работы группы обсуждаются темы, касающиеся только совместной работы в рамках тренинга.

3. «Правило – Стоп». Каждый участник имеет право не принимать участие в упражнении или не давать ответ на вопрос, не выступать в активной роли.

4. «Правило конфиденциальности». Все, что происходит во время группового тренинга не выносится за пределы группы и не разглашается, это помогает самораскрытию.

5. «Правило уважения». В процессе работы может говорить и высказываться только один человек, для того чтобы ответить или выразить своё мнение, вы можете дождаться пока договорит ваш одноклассник, либо поднять руку.

6. «Доверительный стиль общения». Обращение на «ты» ко всем, включая ведущих.

7. «Искренность в общении». Во время занятий мы говорим только то, что чувствуем и думаем по поводу происходящего.

8. «Полное погружение». Все участники должны говорить на занятии о том, чему оно посвящено, что происходит в группе и что волнует.

9. «Мобильная тишина». Для того чтобы достигнуть полное погружение в процесс работы, необходимо убрать все внешние «раздражители», будь то – телефоны, планшеты и так далее.

10. «Правило Активности». Желательно, чтобы каждый участник проявлял активность в упражнении, отвечал на вопросы.

Процедура принятия правил – каждому ученику необходимо дать слово, чтобы ответить на вопрос: «Согласен с правилами тренинга или нет». Таким образом, заключается своим образом групповой контракт.

### Упражнение 1. «Приветственная фраза»

Цель упражнения: побуждение к наиболее активному самопознанию, самоопределению, развитию сознания.

Ход упражнения: Ученики садятся в круг, потом один из них придумывает приветственную фразу по кругу. Те, кто получил приветствие, возвращают слова благодарности.

По завершению задания происходит совместное обсуждение.

В конце упражнения проходит общее обсуждение:

— Какие эмоции проявлялись у вас в процессе выполнения задания?

— Запомнили ли вы приветственную фразу?

— Рады были отблагодарить?

Во время обсуждения выясняется, какие эмоции возникали у участников, запомнили ли они приветственную фразу, рады ли были отблагодарить.

### Упражнение 2. «Зеркало»

Цель: Развить навыки эмпатии, способность предвидеть действия.

Ход упражнения: Учащиеся делятся на пары, один из учеников – зеркало и, следовательно, его лицо - это отражение лица другого ученика, оно должно повторять все его движения. Надо добиться того, чтобы невозможно было отличить, кто является «отражением». После определенных успехов в синхронности пары, можно предложить кому-нибудь определить, кто ведущий, а кто отражение.

По завершению, когда пары сработали, предлагаем ученикам поменяться партнерами.

После упражнения проходит общее обсуждение:

— Какие эмоции проявлялись у вас в процессе выполнения задания?

— Приятно ли было слушать мнение окружающих о своей личности?

— Понравилось ли вам искать в других положительные качества?

— Зачем людям нужно уметь видеть положительные стороны у окружающих?

— О каких своих положительных качествах вы слышите впервые?

— Можно ли самостоятельно развить в себе положительные качества?

В конце обсуждаем, сложно ли было в выполнении упражнения, удалось ли посмотреть глазами другого человека.

### Упражнение 3. «Свободный микрофон»

Цель: активизирует процесс рефлексии, самораскрытия.

Ход упражнения: Тренер говорит: «Представьте себе, что вы очень известный человек, а остальные ученики – журналисты, которые пришли задать вопросы известной персоне. Основное правило – это отвечать, как можно честно и раскрыто». Участник, который будет отвечать на вопросы расположится так, чтобы все члены группы его видели. Далее, все начнут задавать вопросы по очереди, используя принцип – свободного микрофона, то есть, когда завершится опрос одного участника, право задавать вопрос переходит к другому.

После проходит общее обсуждение:

— Какие эмоции проявлялись у вас в процессе выполнения задания?

— Приятно ли было слушать мнение окружающих о своей личности?

— Понравилось ли вам искать в других положительные качества?

— Зачем людям нужно уметь видеть положительные стороны у окружающих?

— О каких своих положительных качествах вы слышите впервые?

— Можно ли самостоятельно развить в себе положительные качества?

В конце спрашиваем, удалось ли раскрыться персоне, удалось ли то, что узнать нового о себе, раскрылись ли какие то качества, которые помогают в общении.

#### Упражнение 4. "Мои достоинства"

Цель упражнения: осознание положительных качеств личности

Ход упражнения: Дети на отдельных листах должны записать список своих положительных характеристик. Качества должны касаться только черт личности и характера. На выполнение задания даётся 7 минут, после чего каждый участник перед остальными зачитывает свои характеристики.

В конце упражнения проводится рефлексия:

- Много ли у вас получилось написать собственных качеств?
- Когда зачитывали свои черты остальные ребята, хотелось ли дополнить свой список?
- Какие еще черты тебе бы хотелось у себя видеть? - Что нужно для этого делать?
- Где может пригодиться каждое из ваших качеств в жизни?
- У вас на данный момент есть мечта или цель?
- Какие качества нужны чтобы её достичь?

#### Упражнение 5. "Мнение окружающих"

Цель упражнения: формирование положительно «Я - образа»

Ход упражнения: Каждый участник тренинга, кладет перед собой чистый лист бумаги, на верхней строчке подписывая своё имя. Каждый передает листок соседу справа. Таким образом, у каждого из учащихя оказывается листок с чужим именем. Его задача написать о том человеке, чьё имя на листе написано, какую-либо положительную характеристику, либо характеристику внешности, которая ему кажется привлекательной. Далее листок снова передается соседу справа. Таким образом, каждый участник упражнения напишет о каждом учащемся одну положительную

характеристику. Упражнение заканчивается, когда возвращается листок со своим именем. Далее каждый участник читает то, что о нем написали остальные участники, после чего список зачитывается перед всеми.

В завершении упражнения проходит общее обсуждение.

- Какие эмоции возникали в процессе выполнения задания?
- Приятно ли было слушать мнение окружающих о своей личности?
- Понравилось ли вам искать в других положительные качества?

Таким образом, реализуя программу по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением функции опорно-двигательного аппарата, появляется возможность создать условия для самопознания, формирования собственного «Я», личностного роста, проигрывая ситуации, обсуждения.

### 3.2 Анализ результатов опытно-экспериментального исследования самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

После того, как мы реализовали программу по коррекции самооценки учеников с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, мы решили провести повторное исследование самооценки у лиц юношеского возраста по методикам: методика личностного дифференциала (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева), диагностика общей самооценки (опросник Г.Н. Казанцевой), тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко.

Результаты исследования динамики становления самооценки исследуемых до и после проведенного коррекционного воздействия по опроснику Г. Н. Казанцевой – диагностика общей самооценки представлены на рисунке 9 [Приложении 4, таблица 2].

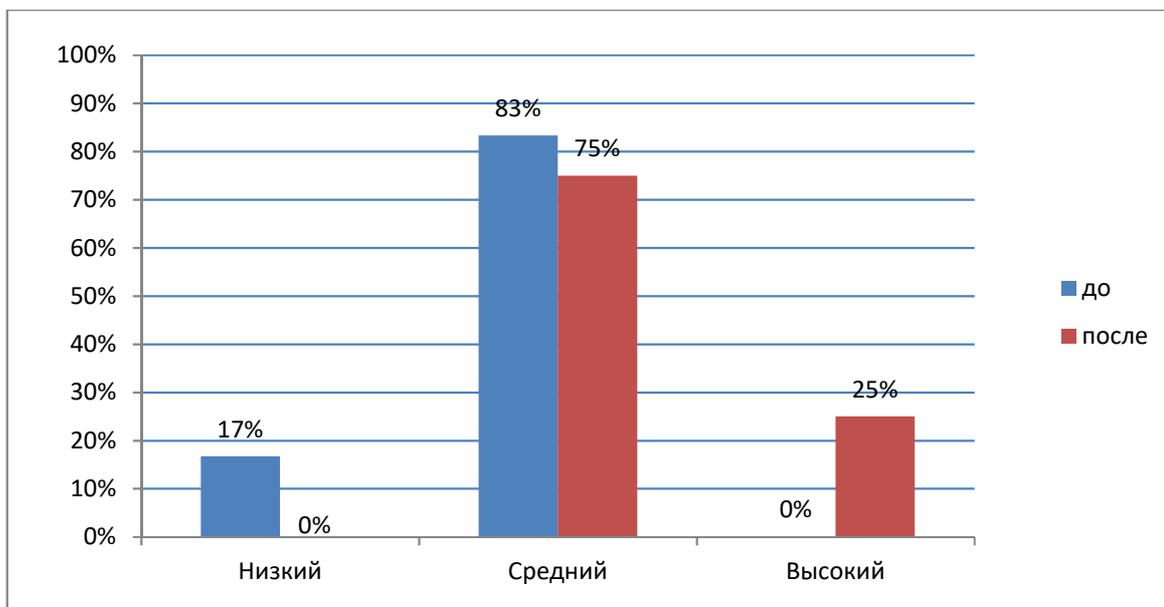


Рисунок 9 – Результаты исследования уровня самооценки учащихся с нарушением опорно-двигательного аппарата по опроснику Г. Н. Казанцевой до и после коррекционного воздействия

По результатам видно, что у большинства участников исследуемой группы до начала коррекционного занятия преобладал средний уровень самооценки у 19 учеников (59,4%), высокий у 10 (31,3%) учеников. У 3 (9,3%) учащихся был выявлен низкий показатель уровня самооценки. Низкие и средние показатели самооценки по опроснику Г. Н. Казанцевой свидетельствуют о неадекватности самооценки. Показатели же после проведения коррекционной работы показывают, что в самооценке участников произошел сдвиг. Средний уровень самооценки был выявлен у 24 (75%) испытуемых, а высокий – у 8 учеников (25%). Показателей низкого уровня самооценки выявлено не было. Что позволяет судить о том, что сдвиг произошел в положительную сторону.

Результаты исследования уровня самооценки учеников с нарушением опорно-двигательного аппарата по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко представлены ниже на рисунке 10[Приложении 4, таблица3].

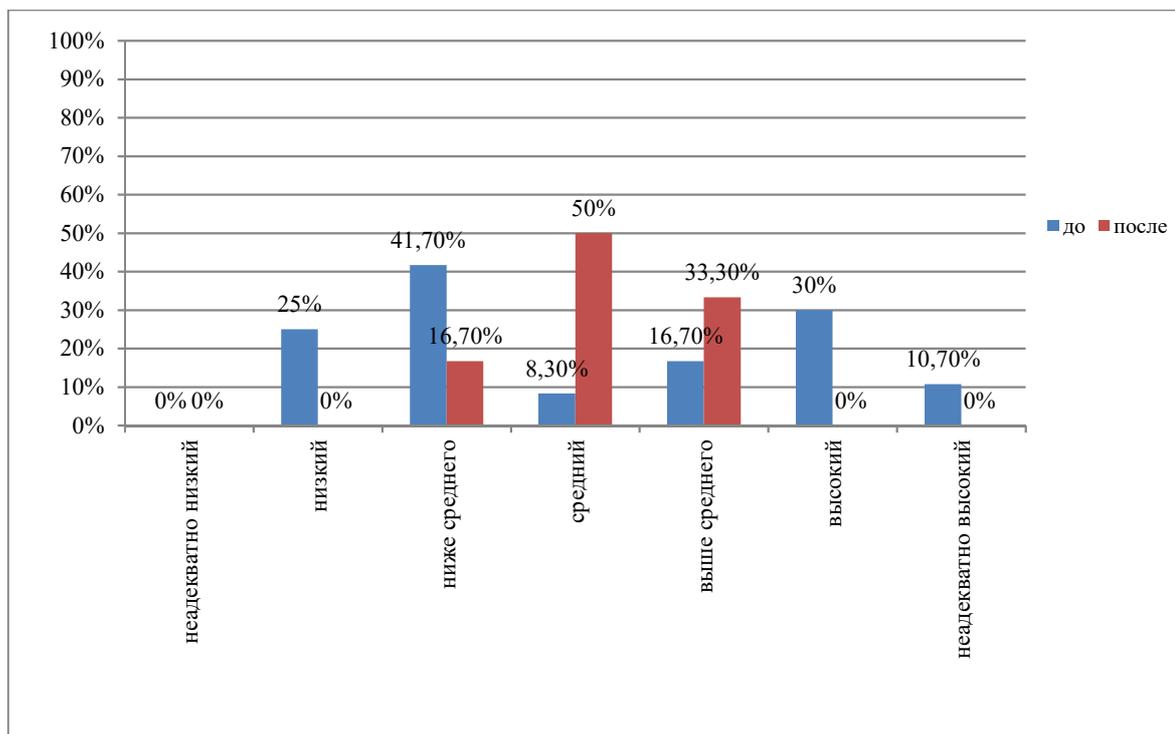


Рисунок 10 – Результаты исследования до и после коррекционной программы самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата по тесту «Самооценка» Л.Д. Столяренко

По результатам исследования у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата из рисунка 23 видно, что у большинства участников исследуемой группы до начала коррекционного воздействия преобладал уровень самооценки ниже среднего – (18,7%) 6. У (9,4%) 3 учащихся был выявлен низкий показатель уровня самооценки, а средний и неадекватно высокий уровни – у (23,2%) 9. Низкие и показатели ниже среднего, а также неадекватно высокие показатели говорят о неадекватности самооценки по тесту «самооценка» Л. Д. Столяренко. В исследуемой группе до проведения коррекционных мероприятий данным показателям соответствовало 18 (75%) исследуемых. Показатели же после проведения коррекционной работы показывают, что в самооценке участников произошел сдвиг. Средний уровень самооценки был выявлен у 16 (50%) исследуемых, уровень выше среднего – у 11 (33,3%), уровень ниже среднего у 5 (16,7%). Показателей низкого, неадекватно низкого, и неадекватно высокого уровня самооценки выявлено не было. Что позволяет

судить о том, что показателей неадекватной самооценки стало меньше и сдвиг, произошел в положительную сторону. После коррекционного воздействия показатели адекватной самооценки были выявлены у 27 (83,3%) исследуемых.

Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Сила» представлены в рисунке 11 [Приложении 2, таблица1].

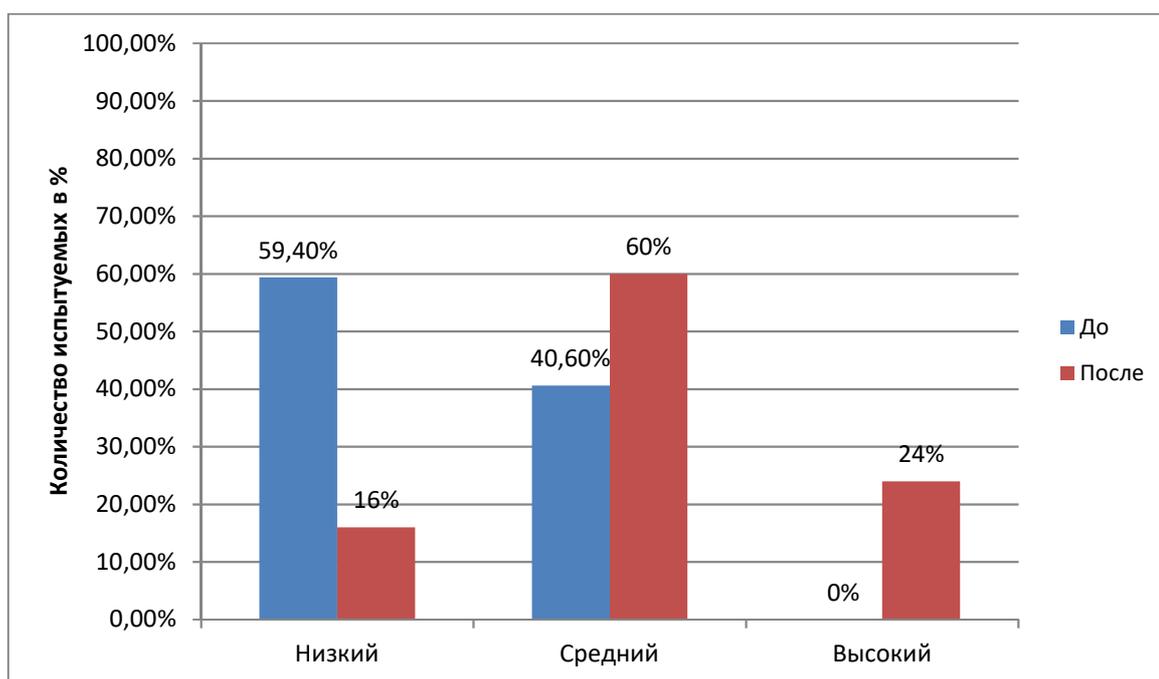


Рисунок 11 – Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Сила»

В ходе первоначального исследования лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Сила» у 19 учеников показало низкий уровень силы (59,40%), средний уровень у 13 (40,60%), а высокий уровень «Силы» ни у кого не обнаружился. Но после проведения коррекционного мероприятия самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата результаты исследования дали положительные

результаты – низкий уровень составил у 5 учащихся (16%), средний уровень у 20 учеников (60%), а высокий уровень у 8 учеников (24%), тем самым показывая эффективность разработанной нами программы коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Оценка» представлены в рисунке 12 [Приложении 4, таблица 4].

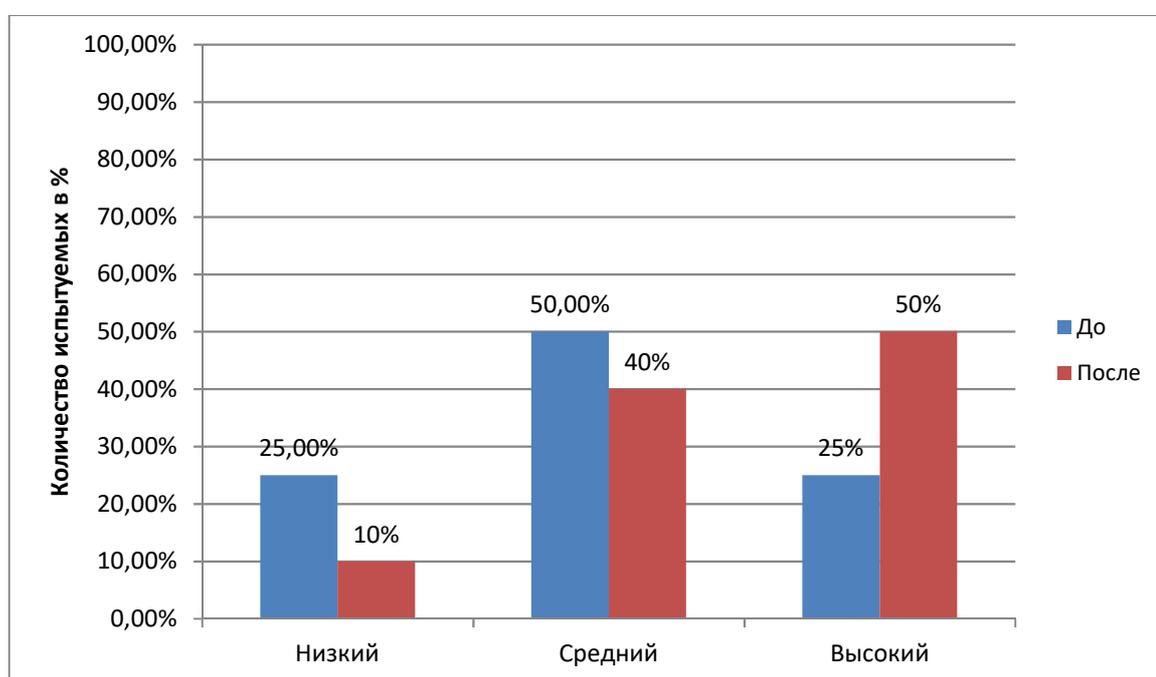


Рисунок 12 – Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Оценка».

Из данных результатов исследования самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, мы видим, что уровень самоуважения возрос, высокий уровень у 16 учащихся (50%), средний у 12 учеников (40%) и низкий у 4 (10%) учащихся, это говорит о том, что они удовлетворены собой и склонны осознавать себя как носителя позитивных характеристик.

Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Активность» представлены на рисунке 13 [Приложении 2, таблица 1].

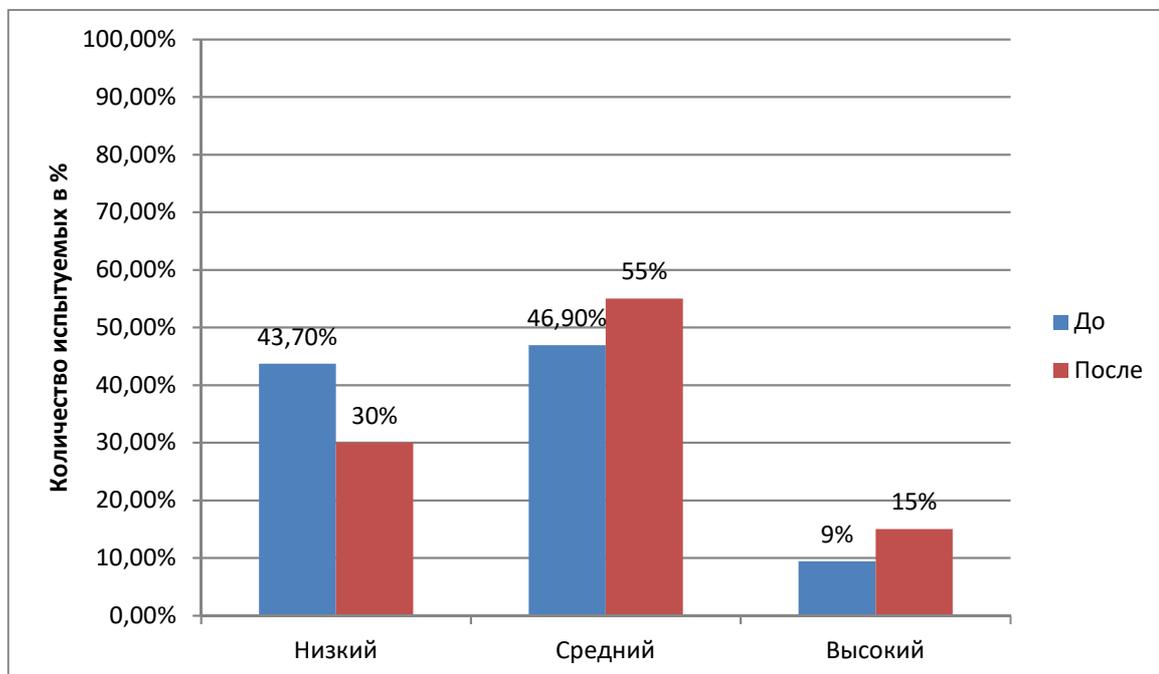


Рисунок 13 – Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Активность».

По результатам исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Активность» мы видим, что высокий показатель у 4 учеников (15%), средний у 18 учеников (55%) и низкий составил 9 человек (30%), тем самым мы видим, что после проведения коррекционных занятий уровень общительности и активности возрос.

Для проверки и подтверждения гипотезы исследования была проведена математическая обработка данных по опроснику «Самооценка» Г. Н. Казанцевой произведён расчёт Т-критерий Вилкоксона в [Приложении 4, таблица 5].

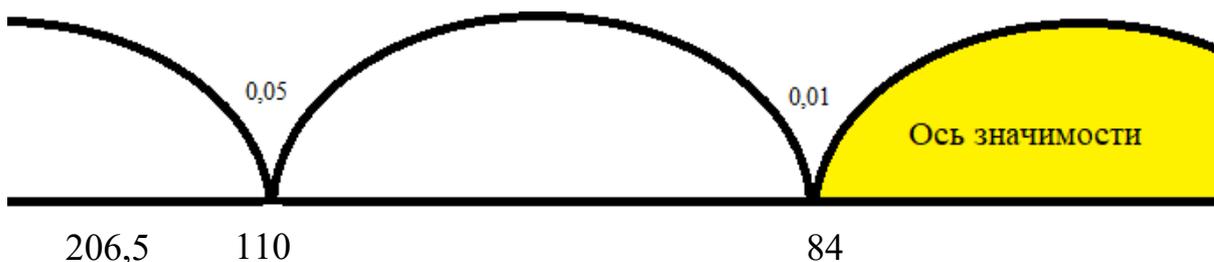
Сформулируем гипотезы:

$H_0$ : Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата не превышает интенсивности сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

$H_1$ : Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

$T_{эмп}$  равно сумме рангов, соответствующих сдвигам в нетипичном направлении, т.е.  $T_{эмп}=206,5$

$$T_{кр} = \begin{cases} 84 (p \leq 0.01) \\ 110 (p \leq 0.05) \end{cases}$$



$T_{эмп} > T_{кр} (0,05)$ , следовательно, гипотеза  $H_1$  принимается: Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки. Программа психолога – педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата является эффективной. Гипотеза исследования о том, что уровень самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата может измениться в результате разработки модели и реализации психолого-педагогической программы коррекции уровня самооценки.

Таким образом, в ходе проведения коррекционных мероприятий мы добились значительных результатов в формировании адекватного уровня

самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Для закрепления результата мы подобрали рекомендации родителями педагогам по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Для проверки и подтверждения гипотезы исследования была проведена математическая обработка данных по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко произведён расчёт T-критерий Вилкоксона в [Приложение 4, таблица 6].

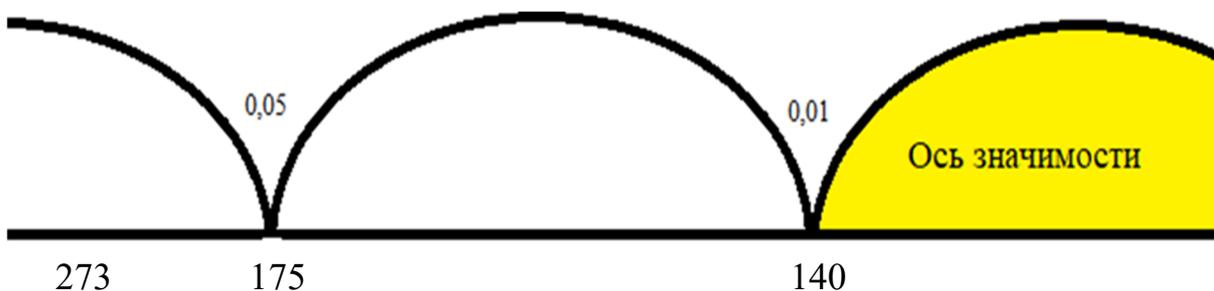
Сформулируем гипотезы:

$H_0$ : Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата не превышает интенсивности сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

$H_1$ : Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

$T_{эмп}$  равно сумме рангов, соответствующих сдвигам в нетипичном направлении, т.е.  $T_{эмп}=273$

$$T_{кр} = \begin{cases} 140 (p \leq 0.01) \\ 175 (p \leq 0.05) \end{cases}$$



$T_{эмп} > T_{кр} (0,05)$ , следовательно, гипотеза  $H_1$  принимается: Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки. Программа психолога – педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата является эффективной. Гипотеза исследования о том, что уровень самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата может измениться в результате разработки модели и реализации психолого-педагогической программы коррекции уровня самооценки.

Таким образом, в ходе проведения коррекционных мероприятий мы добились значительных результатов в формировании адекватного уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Для закрепления результата мы подобрали рекомендации родителями педагогам по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Для проверки и подтверждения гипотезы исследования была проведена математическая обработка данных по методике «Личностного дифференциала» на фактор «Оценка» вариант адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева произведён расчёт Т-критерий Вилкоксона в [Приложение 4, таблица 7].

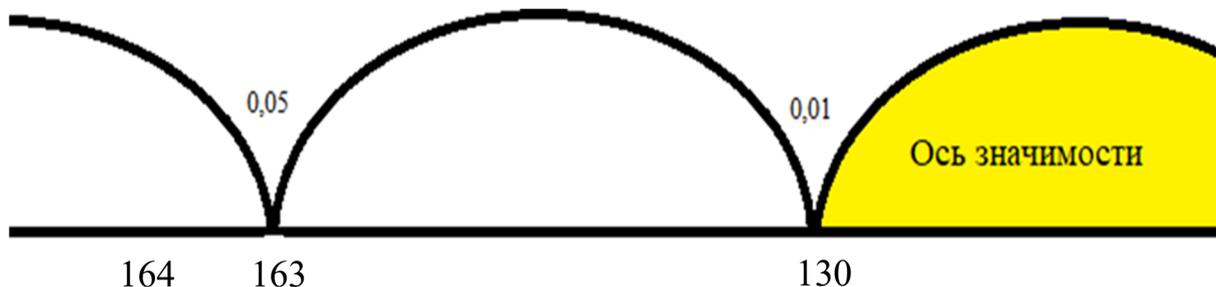
Сформулируем гипотезы:

$H_0$ : Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата не превышает интенсивности сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

$H_1$ : Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

$T_{эмп}$  равно сумме рангов, соответствующих сдвигам в нетипичном направлении, т.е.  $T_{эмп}=164$

$$T_{кр} = \begin{cases} 130 (p \leq 0.01) \\ 163 (p \leq 0.05) \end{cases}$$



$T_{эмп} > T_{кр} (0,05)$ , следовательно, гипотеза  $H_1$  принимается: Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки. Программа психолога – педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата является эффективной. Гипотеза исследования о том, что уровень самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата может измениться в результате разработки модели и реализации психолого-педагогической программы коррекции уровня самооценки.

Таким образом, в ходе проведения коррекционных мероприятий мы добились значительных результатов в формировании адекватного уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Для закрепления результата мы подобрали рекомендации родителями педагогам по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

### 3.3 Рекомендации педагогам и родителям по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

Успех психолого-педагогической программы коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата

может быть обеспечена условием включения составляющих перечисленных ниже:

— главным является устранение источников дискомфорта в природной, социальной среде и создание условий для получения детьми нужного опыта для преодоления стоящих перед ними проблемных ситуаций;

— обучение ученика коммуникативными, лидерскими и многими другими новыми навыками, помогающими в достижении поставленных целей, чтобы чувствовать себя увереннее и защитить психическое здоровье.

С такой патологией у лиц юношеского возраста, отклонения в развитии выделяются разнообразностью степени выраженности. Исходя из причины вредных факторов и времени их действия, можно выделить разные виды патологий опорно-двигательного аппарата. Акцентирование на роли разных факторов и механизме появления различных видов нарушения опорно-двигательного аппарата нужно, по большей мере, для организации медико-социальной помощи для этой категории учащихся.

Достаточный уровень интеллектуального развития у учеников с НОДА соотносится с низкой самооценкой, повышенной ведомостью и ограниченной самостоятельностью. Уровень зрелости этих учеников отражает слабую увлеченность в бытовых вопросах жизни, их слабую ориентированность [15, с.142].

Особые потребности в образовании у учеников с НОДА определяются специфическими нарушениями двигательного аппарата, психического развития и определяют особенную логику выстраивания учебного процесса, они ярко отражены в содержании образовательных программ. Вместе с этим можно отметить особые потребности, которые свойственны всем обучающимся с нарушением опорно-двигательного аппарата (потребность в постоянном коррекционно-развивающем процессе, использовании специальных методик и приемов обучения).

Рекомендации для родителей учеников с НОДА:

1. Уберите жалость к ребенку с особенностями.
2. Распределяя внимание и любовь, не забывайте о других членах семьи.
3. Выстройте бытовые процессы так, чтобы никто не отказывался от личной жизни.
4. Совместно решайте проблемы и распределяйте обязанности, не ограждайте ребенка от них.
5. Максимально предоставляйте ребенку возможность быть самостоятельным в своих действиях и решениях.
6. Будьте опрятны и воспитаны, чтобы ребенок гордился вашим поведением.
7. Если вы считаете, что требования ребенка чрезмерны, не бойтесь ему отказать.
8. Запомните, что ничто не заменит живое общение.
9. Позволяйте ребенку как можно больше общаться со сверстниками.
10. Создайте среду, приспособленную к двигательным особенностям ребенка, чтобы тренировать двигательные навыки и облегчить передвижение.
11. Воспользуйтесь советами специалистов, услугами массажа и ЛФК.

Индивидуализация, возможности реализации ребенка в коллективе, коррекция его самооценки – это роль ранней психопрофилактики, имеющую психолого-педагогическую направленность. Ее проводят вместе с учебными, воспитательными мероприятиями [28, с.57].

Рекомендации педагогу [57, с.99]:

1. Надо создавать ситуации, в которых ученик почувствует уверенность в собственных силах, почувствует себя успешным.
2. Сделать так, чтобы ребёнок участвовал в активной деятельности, проявлял самостоятельность и инициативу.

3. Нужно, чтобы ученик почувствовал себя любимым, что его ценят, что вы выступаете союзником в решении его проблем.

4. Следите за тренировками его силы воли, укреплением организма и его саморегуляцией.

5. Также необходимо учесть, что у ученика есть индивидуальные склонности и особенности.

6. Учите самоанализу, разбирайте поступки и их следствие.

Таким образом, коррекция самооценки в психолого-педагогической сфере, выражается в специализированных занятиях с обучающимися, ориентированных на нормализацию психического развития учеников, ее стабилизацию и формирование психического здоровья. Главным фактором формирования адекватной самооценки является соответствие намерений и действий взрослого с его словами.

### Выводы по главе 3

Констатирующее исследование, которое мы провели, выявило группу лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, которые имели низкий уровень самооценки, которая проявлялась в результате применения трех методик. Для последующего участия в эксперименте пригласили всех учеников, далее из них сформировали выборку опытно-экспериментального исследования коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Цель программы: осуществить психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи программы:

1. Анализ собственных отрицательных и положительных сторон.
2. Формирование адекватной самооценки.
3. Развитие навыков уверенного поведения.
4. Развитие способности познания себя и других людей.

Программа нацелена на коррекцию самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата в возрасте 16-17 лет.

График занятий: 2 раза в неделю. Следование такому графику позволяет ученикам усваивать и отрабатывать навыки по полученной информации. Продолжительность одного занятия: 1-1,5 часа.

После реализации программы психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, был проведен повторный анализ самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата по методикам:

- опросник Г.Н. Казанцевой – «диагностика общей самооценки;
- методика «личностного дифференциала» (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева);
- тест «Самооценка» Л.Д. Столяренко.

По результатам исследования уровня самооценки до и после у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата мы получили следующие данные по опроснику «Самооценка» Г. Н. Казанцевой: у большинства участников исследуемой группы до начала коррекционного занятия преобладал средний уровень самооценки – 27 (83,3%). У 5 (16,7%) учащихся был выявлен низкий показатель уровня самооценки. Низкие и средние показатели самооценки по опроснику Г. Н. Казанцевой свидетельствуют о неадекватности самооценки, а отсутствие высоких показателей самооценки позволяет говорить нам об отсутствии адекватных её показателей до начала коррекционного воздействия. Показатели же после проведения коррекционной работы показывают, что в самооценке участников произошел сдвиг. Средний уровень самооценки был выявлен у 24 (75%) испытуемых, а высокий – у 8 (25%). Показателей низкого уровня самооценки выявлено не было. Что позволяет судить о том, что сдвиг произошел в положительную сторону.

По результатам исследования по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, видно, что у большинства участников исследуемой группы до начала коррекционного воздействия преобладал уровень самооценки ниже среднего – 6 (18,7%). У 3 (9%) учащихся был выявлен низкий показатель уровня самооценки, а средний у 4 (12,5%) и неадекватно высокий уровни – у 4 (10,7%) учащихся. Низкие и показатели ниже среднего, а также неадекватно высокие показатели говорят о неадекватности самооценки по тесту «самооценка» Л. Д. Столяренко. В исследуемой группе до проведения коррекционных мероприятий данным показателям соответствовало 24 (75%) исследуемых. Показатели же после проведения коррекционной работы показывают, что в самооценке участников произошел сдвиг. Средний уровень самооценки был выявлен у 16 (50%) исследуемых, уровень выше среднего – у 11 (33,3%), уровень ниже среднего у 5 (16,7%). Показателей низкого, неадекватно низкого, и неадекватно высокого уровня самооценки выявлено не было. Что позволяет судить о том, что показателей неадекватной самооценки стало меньше, и сдвиг произошел в положительную сторону. После коррекционного воздействия показатели адекватной самооценки были выявлены у 27 (83,3%) исследуемых.

По результатам исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Активность» мы видим, что высокий показатель у 4 учеников (15%), средний у 18 учеников (55%) и низкий составил 9 человек (30%), тем самым мы видим, что после проведения коррекционных занятий уровень общительности и активности возрос.

В ходе первоначального исследования лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Сила» у 19 учеников показало низкий уровень силы (59,40%), средний уровень у 13 (40,60%), а высокий уровень «силы» ни у

кого не обнаружился. Но после проведения коррекционного мероприятия самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата результаты исследования дали положительные результаты низкий уровень составил у 5 учащихся (16%), средний уровень у 20 учеников (60%), а высокий уровень у 8 учеников (24%), тем самым показывая эффективность разработанной нами программы коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Из данных результатов на фактор «Оценка» исследования самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, мы видим, что уровень самоуважения возрос, высокий уровень у 16 учащихся (50%), средний у 12 учеников (40%) и низкий у 4 (10%) учащихся, это говорит о том, что они удовлетворены собой и склонны осознавать себя как носителя позитивных характеристик.

Таким образом, в ходе проведения работы по коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата мы достигли положительных результатов в формировании адекватного уровня самооценки.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках данного исследования нами был проведён анализ психологической литературы по проблеме самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, который показал, что самооценке данной категории лиц свойственна её неадекватная заниженность, либо неадекватная завышенность.

Отечественный опыт и зарубежный показывает, что лица юношеского возраста с ограниченными двигательными возможностями имеют ряд нерешенных проблем в психическом здоровье. Чаще это следствие негативного влияния на них микросоциальной и психогенной среды. Травма из-за физического дефекта. Для них характерны – несоответствие неудач и кризисов, которые проявляются в эмоциональной сфере и поведенческие расстройства. Идентичность возникает в молодости, но зависит от процессов самоидентификации в юношеском возрасте.

Подростковый возраст – важный подготовительный этап к дальнейшему развитию личности. Характеристикой самоидентификации у лиц юношеского возраста с расстройствами НОДА является неделимость самооценок по индивидуальным качествам, низкая самооценка в эмоционально значимых качествах, что создает «основу» для формирования негативного отношения к себе. Самооценка – личностный компонент для лиц юношеского возраста с двигательными расстройствами, имеющий противоречивый характер, отражающий разрыв между стремлениями, оценивающими свои перспективы и оценивающий себя в настоящем.

Актуальность данной проблемы определяется тем, что формирование самоидентификации лежит в основе развития важнейших структур личности, а также определяет процесс социализации человека. Значимость этой проблемы связана и с тем, что резкое изменение социальной ситуации нарушило идентичность взрослых людей, что сказалось и на подрастающем поколении. Нами разработано «дерево целей» психолого-педагогической

коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, которое отражает нашу цель: теоретически обосновать и экспериментально выполнить психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Анализ психолого-педагогических исследований позволил разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, которая содержит четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический блоки.

Исследование самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата проходило в три этапа: поисково-подготовительный, экспериментальный, контрольно-обобщающий.

Для проверки гипотезы и решения поставленных задач были использованы методы исследования: теоретические (анализ психолого-педагогической литературы, обобщение); эмпирические (констатирующий и формирующий эксперименты, беседа); психодиагностические, методы количественной обработки данных Т-критерий Вилкоксона.

Результаты исследования самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с использованием опросника «Изучение общей самооценки» Г.Н. Казанцевой свидетельствует о том, что у большинства учащихся исследовательской группы средний уровень самооценки – (59,4%) 19, это свидетельствует о реалистичной оценке человеком себя, своих способностей, моральные качества и поступки. Такая самооценка считается адекватной. Адекватная самооценка позволяет субъекту относиться к самому себе критически, соотносить свои сильные стороны с задачами разной сложности и с требованиями других, это означает, что у большинства лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата достаточно хорошие результаты. У (31,3%) 10 учащихся был выявлен высокий показатель уровня

самооценки. Показатель низкого уровня самооценки встречается у (9,3 %) 3, этот уровень указывает на крайнее неблагополучие в развитии личности. Эти ученики составляют «группу риска».

Таким образом, данные по опроснику Г. Н. Казанцевой означают, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие адекватных самооценок.

Результаты исследования самооценки с использованием теста «Самооценка» Л.Д. Столяренко свидетельствуют о том, что сравнивая показатели адекватной и неадекватной самооценки в выборках учеников юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата нами было установлено, что в выборке учеников юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающими являются адекватные самооценки.

Также данные по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко, помимо количественных показателей, дают нам данные о качественном содержании самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Так, среди учеников с нарушением опорно-двигательного аппарата видно, что неадекватно высокий уровень самооценки – (10,7%) 4, это говорит о том, что учащиеся не могут признать, что это следствие собственных ошибок, лени и недостатка знаний, потому возникает тяжелое эмоциональное состояние. Высокий уровень самооценок свойственен (30%) 12 испытуемых, такие данные означают, что учащиеся меняются в соответствии с реальным положением дел, достигают своих целей и прилагают максимум усилий. Уровень выше среднего – (18,7%) 6 учащихся, означает, что они реально оценивают себя и свои возможности. Средний уровень – (12,5%) 4 ученика, такие данные говорят нам о том, что они гармоничны и стабильны. Показатели самооценки ниже среднего уровня присущи (18,7%) 6 испытуемым, это значит, что они требовательны к себе,

подозрительны, склонны заикливаться на своих неприятностях. Показатели низкого уровня – (9,4%) 3 исследуемых, такие данные могут сказать нам о том, что они лихорадочно пытаются доказать себе и всем свою значимость, не разборчивы в средствах достижения целей. Показателей неадекватно низкого уровня самооценки среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного выявлено не было.

Таким образом, данные по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие неадекватных самооценок.

Результаты исследования самооценки с использованием методики «личностного дифференциала», вариант адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева на фактор «Оценка» показали, что у большинства учащихся средний уровень оценки – 16 (50%), эти значения говорят нам о том, что ученики реально оценивают себя и не старается приписать себе что-то лишнее. У 8 (25%) учащихся был выявлен высокий показатель уровня оценки, это означает, что исследуемые принимают себя как личность, склонны осознавать себя носителем позитивных характеристик, в целом удовлетворены собой. Показатели низкого уровня оценки среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата были выявлены у 8 (25%) учеников, эти значения говорят нам о критическом отношении к себе, неудовлетворенность собственным поведением и уровнем принятия себя.

Данные по результатам исследования у лиц юношеского возраста по методике «личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева на фактор «Сила» говорят нам о том, что у большинства учащихся низкий уровень силы – 19 (59,4%), такие значения свидетельствуют о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, к тому же зависимы от внешних оценок. У 13 (40,6%) учащихся был выявлен средний показатель уровня силы, учащиеся

способны контролировать себя. Показатели высокого уровня силы среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата выявлены не были.

Таким образом, данные по фактору «Сила» методики личностного дифференциала свидетельствуют о том, что среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладающей тенденцией является наличие низких показателей уровня силы, что свидетельствует о недостаточном самоконтроле, неспособности держаться принятой линии поведения, зависимости от внешних обстоятельств и оценок в данной группе учеников. Отсутствие же высоких показателей исследуемых говорит об отсутствии у них: уверенности в себе, независимости, склонности рассчитывать на собственные силы в трудных ситуациях.

Результаты исследования учащихся юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в соответствии с показателями по фактору «Активность» по методике личностного дифференциала, вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева означают, что у учащихся исследовательской группы показатели высокого уровня активности выявлены у 3 (9,4%), эти значения говорят нам о высокой активности учеников, общительности и импульсивности. У 15 (46,9%) учащихся был выявлен средний показатель уровня активности, этот уровень самооценки свидетельствует о реалистичной оценке себя, результат отражает восприятие учениками личностных особенностей друг друга. Показатели низкого уровня активности среди лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата были выявлены у 14 (43,7%), такие значения указывают на интровертированность, определенную пассивность и спокойные эмоциональные реакции.

Таким образом, в результате мы пришли к тому, что ученики зависимы от внешних обстоятельств и оценок, им присуща – интровертированность, которая характеризует их как пассивных и

необщительных. По результатам данных методик в исследовании, лица юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата приглашены к участию в программе психолого-педагогической коррекции.

Цель программы: осуществить психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи программы:

1. Анализ собственных отрицательных и положительных сторон.
2. Формирование адекватной самооценки.
3. Развитие навыков уверенного поведения.
4. Развитие способности познания себя и других людей.

Программа нацелена на коррекцию самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата в возрасте 16-17 лет.

График занятий: 2 раза в неделю. Следование такому графику позволяет ученикам усваивать и отрабатывать навыки по полученной информации. Продолжительность одного занятия: 1-1,5 часа.

После реализации программы психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, был проведен повторный анализ самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата по методикам: опросник Г.Н Казанцевой – «диагностика общей самооценки; методика «личностного дифференциала» (вариант адаптированный в НИИ им. В.М. Бехтерева); тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко.

По результатам исследования уровня самооценки до и после у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата мы получили следующие данные по опроснику «Самооценка» Г. Н. Казанцевой. У большинства участников исследуемой группы до начала коррекционного занятия преобладал средний уровень самооценки – 27 (83,3%). У 5 (16,7%) учащихся был выявлен низкий показатель уровня самооценки. Низкие и средние показатели самооценки по опроснику

Г. Н. Казанцевой свидетельствуют о неадекватности самооценки, а отсутствие высоких показателей самооценки позволяет говорить нам об отсутствии адекватных ее показателей до начала коррекционного воздействия. Показатели же после проведения коррекционной работы показывают, что в самооценке участников произошел сдвиг. Средний уровень самооценки был выявлен у 24 (75%) испытуемых, а высокий – у 8 (25%). Показателей низкого уровня самооценки выявлено не было. Что позволяет судить о том, что сдвиг произошел в положительную сторону.

По результатам исследования по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, видно, что у большинства участников исследуемой группы до начала коррекционного воздействия преобладал уровень самооценки ниже среднего – 6 (18,7%). У 3 (9%) учащихся был выявлен низкий показатель уровня самооценки, а средний у 4 (12,5%) и неадекватно высокий уровни – у 4 (10,7%) учащихся. Низкие и показатели ниже среднего, а также неадекватно высокие показатели говорят о неадекватности самооценки по тесту «самооценка» Л. Д. Столяренко. В исследуемой группе до проведения коррекционных мероприятий данным показателям соответствовало 24 (75%) исследуемых. Показатели же после проведения коррекционной работы показывают, что в самооценке участников произошел сдвиг. Средний уровень самооценки был выявлен у 16 (50%) исследуемых, уровень выше среднего – у 11 (33,3%), уровень ниже среднего у 5 (16,7%). Показателей низкого, неадекватно низкого, и неадекватно высокого уровня самооценки выявлено не было. Что позволяет судить о том, что показателей неадекватной самооценки стало меньше, и сдвиг произошел в положительную сторону. После коррекционного воздействия показатели адекватной самооценки были выявлены у 27 (83,3%) исследуемых.

По результатам исследования самооценки у лиц юношеского возраста по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в

НИИ им. Бехтерева на фактор «Активность» мы видим, что высокий показатель у 4 учеников (15%), средний у 18 учеников (55%) и низкий составил 9 человек (30%), тем самым мы видим, что после проведения коррекционных занятий уровень общительности и активности возрос.

В ходе первоначального исследования лиц юношеского возраста с нарушением функций опорно-двигательного аппарата по методике «Личностного дифференциала» вариант адаптированный в НИИ им. Бехтерева на фактор «Сила» у 19 учеников показало низкий уровень силы (59,40%), средний уровень у 13 (40,60%), а высокий уровень «Силы» ни у кого не обнаружился. Но после проведения коррекционного мероприятия самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата результаты исследования дали положительные результаты низкий уровень составил у 5 учащихся (16%), средний уровень у 20 учеников (60%), а высокий уровень у 8 учеников (24%), тем самым показывая эффективность разработанной нами программы коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Из данных результатов на фактор «оценка» исследования самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата, мы видим, что уровень самоуважения возрос, высокий уровень у 16 учащихся (50%), средний у 12 учеников (40%) и низкий у 4 (10%) учащихся, это говорит о том, что они удовлетворены собой и склонны осознавать себя как носителя позитивных характеристик.

Таким образом, в ходе проведения коррекционных мероприятий мы добились значительных результатов в формировании адекватного уровня самооценки у детей подросткового возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата. Для закрепления результата мы подобрали рекомендации родителями педагогам по коррекции самооценки у детей подросткового возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Гипотеза о существовании возможности психологической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата подтверждена.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алентьева, Е. И. Формирование адекватной самооценки у младших школьников [Текст] / Е. И. Алентьева, Ю. Ю. Курбангалиева, Н. О. Дубченкова // Воспитание. Образование. Школа. – 2014. – № 4. – С.113- 118
2. Агафонова, Е. В. Особенности самооценки младших школьников [Текст] / Е. В. Агафонова, В. В. Белева // Сборник статей международной научно-практической конференции: в 4 частях. – 2017. – С. 189-191
3. Болотова, А. К. Временная динамика Я-концепции в подростковом возрасте [Текст] / А. К. Болотова, В. А. Штроо // Мир психологии. – 2015. – № 2. – С. 106-110
4. Баркова, Н. П. Изучение самооценки младших школьников [Текст] / Н. П. Баркова, Н. И. Аркаева // Молодой ученый. – 2018. – № 26. – С. 148-153
5. Божович, Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте [Текст] / Лидия Божович. – Москва: Просвещение, 2016. – 400 с.
6. Брюхова, Н. Г. Нравственное саморазвитие человека [Текст] / Наталья Брюхова // Европейский журнал социальных наук. – 2015. – № 7. – С. 289-301
7. Беликов, В. А. Образование. Деятельность. Личность [Текст] : монография / Владимир Беликов. – Москва: Академия Естествознания, 2010. – 310 с.
8. Габелия, Т. К. Формирование самооценки как условие успешности обучения младших школьников [Текст] / Т. К. Габелия, Б. В. Сергеева // Сборник статей Международной научно-практической конференции: в 3-х частях. – 2016. – С. 141-143
9. Галкина, Т. В. Самооценка как процесс решения задач: системный подход [Текст] / Татьяна Галкина. – Москва: Институт психологии РАН, 2011. – 397 с.

10. Горохова, Ю. С. Формирование самооценки младших школьников в процессе обучения [Текст] / Юлия Горохова // Материалы региональной научно-практической конференции. – 2017. – С. 68-72
11. Галушко, И. Г. Влияние оценки на самооценку младшего школьника [Текст] / И. Г. Галушко, В. А. Пономарева, Е. В. Казманина // В сборнике: Организационно-методические аспекты повышения качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программам высшего и среднего профессионального образования сборник статей II Всероссийской (национальной) научно-методической конференции. – 2020. – С. 54-57
12. Григорович, О. П. Формирование целостной картины мира младших школьников [Текст] / О. П. Григорович, Н. П. Пахальчук // Сборник научных трудов. – 2019. – С. 94-98
13. Габеева, Л. Н. Педагогические условия формирования самоконтроля у младших школьников [Текст] / Лариса Габеева // Вестник Бурятского государственного университета. – 2013. – 15. – С. 102-107
14. Данилова, А. А. Особенности самооценки младших школьников [Текст] / Алена Данилова // В сборнике: XIX Всероссийская студенческая научно-практическая конференция Нижневартковского государственного университета. Сборник статей. – 2017. – С. 317-319
15. Дерманова, И. Б. Отношение к себе в связи с характеристиками личностной зрелости подростка [Текст] / Ирина Дерманова // Психологическая наука и образование. – 2012. – № 4. – С. 50-60
16. Дубровин, Д. Н. Психологическая адаптация как фактор личностного самоопределения в старшем подростковом возрасте [Текст] / Дмитрий Дубровин // Мир психологии. – 2007. – № 4. – С. 64-75
17. Дубровина, И. В. Практическая психология образования [Текст] / Ирина Дубровина. – Санкт-Петербург : Питер, 2012. – 592 с.
18. Еникеев, М. И. Общая и социальная психология [Текст]: Учебник / Марат Еникеев. – Москва: Норма, 2019. – 224 с.

19. Еникеев, М. И. Общая и социальная психология [Текст]: Учебник / Марат Еникеев. – Москва: Норма, 2017. – 176 с.
20. Захарова, А. В. Уровень притязаний как показатель самооценки [Текст] / Аида Захарова // Новые исследования в психологии и возрастной физиологии. – 2015. – Вып.1. – С. 23-27
21. Жуйкова, И. В. Условия формирования самооценки младшего школьника [Текст] / Ирина Жуйкова // В сборнике : Актуальные проблемы фасилитации межличностных отношений в образовательном процессе. Материалы всероссийской научно-практической конференции отв. ред. Ю. А. Малюшина. – 2017. – С. 212-220
22. Крюкова, Т. Л. Возрастные и кросскультурные различия в стратегиях совладающего поведения [Текст] / Татьяна Крюкова // Психологический журнал. – 2015. – Т. 26. – № 2. – С. 5–15
23. Кадурина, Д. А. Особенности самооценки у подростков с разным уровнем тревожности [Текст] / Дарья Кадурина // Семейная психология и семейная терапия. – 2015. – № 2. – С. 55-59
24. Ключникова, Г. А. Методика изучения самооценки школьников [Текст] / Галина Ключникова // Вопросы психологии. – 2016. – № 7. – С. 21-34
25. Коджаспирова, Г. М. Педагогический словарь [Текст] / Г. М. Коджаспирова, А. Ю. Кджаспиров. – Москва: Издательский центр Академия, 2012. – 176 с.
26. Краснорядцева, О. М. Типологические особенности становления Я концепции подростков [Текст] / О. М. Краснорядцева, А. Р. Гайнанова // Сибирский психологический журнал. – 2018. – № 29. – С. 74-78
27. Кулагина, И. Ю. Возрастная психология: развитие человека от рождения до поздней зрелости: учебное пособие для студентов высших специальных учебных заведений [Текст] / И. Ю. Кулагина, В. Н. Коллюцкий. – Москва : Сфера, 2014. – 463 с.

28. Кулаков, С. А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков [Текст] : учебное пособие / Сергей Кулаков. – Санкт-Петербург : Речь, 2014. – 462 с.
29. Кон, И. С. В поисках себя: Личность и ее самосознание [Текст] / Игорь Кон. – Москва: Политиздат, 2014. – 151 с.
30. Карпенко, А. В. Влияние взаимоотношений в семье на самооценку младших школьников в учебной деятельности [Текст] / А. В. Карпенко, Ю. С. Зирченко, А. В. Карпенко // Сборник статей Международной научно-практической конференции: в 4-х частях. – 2016. – С. 175-179
31. Кирпичева, Е. В. Психологическая безопасность образовательной среды как условие успешной социализации младших школьников [Текст] / Е. В. Кирпичева, Л. С. Дадиани // Материалы Международной научно-практической конференции «Современному АПК – эффективные технологии». Ижевск, 2019. – С. 318-319
32. Корепанова, Е. В. Гуманизации взаимоотношений педагога с обучающимися в образовательной среде школы [Текст] / Елена Корепанова // Наука и образование. – 2018. – № 3-4. – С. 23
33. Кравчук, К. А. Особенности формирования самооценки у младших школьников [Текст] / Константин Крачук // Сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции. – 2019. – С. 56
34. Лицегевич, Н. Н. Формирование навыков самоконтроля и самооценки младших школьников [Текст] / Николай Лицегевич // Вестник Науки и Творчества. – 2018. – № 12 (36). – С. 45-48
35. Липкина, А. И. Самооценка школьника [Текст] / Анна Липкина. – Москва: Просвещение, 2014. – 167 с.
36. Липкина, А. И. Самооценка школьника [Текст] / Анна Липкина. – Москва : Знание, 2015. – 64 с.
37. Леонтьев, А. Н. Деятельность. Сознание. Личность [Текст] / Алексей Леонтьев. – Москва : Политиздат, 2015. – 304 с.

38. Молчанова, О. Н. Самооценка: теоретические проблемы и эмпирические исследования [Текст]: учебное пособие / Ольга Молчанова. – Москва : Флинта, 2017. – 392 с.
39. Мандель, Б. Р. Возрастная психология [Текст] : учебное пособие / Борис Мандель. – Москва:Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2016. – 350 с.
40. Молчанова, О. Н. Самооценка: теоретические проблемы и эмпирические исследования [Текст] : учебное пособие / Ольга Молчанова. – Москва: Флинта: Наука, 2010. – 389 с.
41. Мадди, С. Р. Смыслообразования в процессе принятия решений [Текст] / Сальвадоре Мадди // Психологический журнал. – 2015. – № 6. – Т.26. – С. 87-101
42. Назранова, К. А. Особенности самооценки младших школьников и возможности ее развития [Текст] / Карина Назранова// Сборник статей Международной научно-практической конференции.– 2018. – С. 100-102
43. Немов, Р. С. Психология [Текст] : учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / Роберт Немов. – Москва:Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2015. – 688 с.
44. Немов, Р. С. Общая психология [Текст] : в 3 т. том 2 в 4 кн. книга 1. ощущения и восприятие / Роберт Немов. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 302 с.
45. Нуркова, В. В. Общая психология [Текст] : учебник / В. В. Нуркова, Н. Б. Березанская. – Люберцы:Юрайт, 2016. – 524 с.
46. Новик, И. Б. Моделирование как метод научного исследования [Текст] / Игорь Новик. – Москва : Гардарики, 2016. –149 с.
47. Нуркова, В. В. Общая психология[Текст]:учебникдля вузов / В. В. Нуркова, Н. Б. Березанская. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2019. – 524 с.
48. Остапова, С. Н. Развитие навыков самооценки и самоконтроля [Текст] / Светлана Остапова // Начальная школа. – 2014. – № 12. – С. 42-45

49. Петренко, Л. В. Формирование самооценки младших школьников [Текст] / Л. В. Петренко, Р. Р. Газизова // Сборник статей Международной научно-практической конференции. Ответственный редактор: Сукиасян Асатур Альбертович. – 2016. С. 174-176
50. Петровский, А. В. Личность. Деятельность. Коллектив [Текст] / Александр Петровский. – Москва : Политиздат, 2014. – 255 с.
51. Психология развития личности в старшем школьном возрасте [Текст] / под ред. И. В. Дубровиной. – 3-е изд., стереотип. – Москва: Академия, 2011. – 128 с.
52. Привина, М. Д. Динамика развития саморегуляции поведения у мальчиков - воспитанников социальных приютов [Текст] / Марина Привина // Психологическая наука и образование. – 2008. – № 1. – С. 5-13
53. Психология подростка от 11 до 18 лет: методики и тесты [Текст] / под ред. А. А. Реана. – Санкт-Петербург: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2018. – 124 с.
54. Реан, А. А. Психология и психодиагностика личности [Текст] / Артур Реан. – Санкт-Петербург : Прайм-Еврознак, 2016. – 255 с.
55. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии [Текст] / Светлана Рубинштейн. – Санкт-Петербург : Питер, 2016. – 720 с.
56. Самосознание как объект психодиагностики [Текст] / под ред. А. А. Бодалева, В. В. Столина. – Москва : Изд-во Москва. унта, 2016. – С. 245-268
57. Столин, В. В. Самосознание личности [Текст] / Владимир Столин. – Москва : Изд-во МГУ, 2017. – 284 с.
58. Столяренко, Л. Д. Общая психология [Текст] : учебник для академического бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – Москва : Юрайт, 2019. – 355 с.
59. Савостьянова, Л. В. Формирование самооценки младших школьников в условиях реализации ФГОС [Текст] / Любовь Савостьянова // Образование от «А» до «Я». – 2015. – Т. 3. – № 3-3. – С. 75-77

60. Самыгин, С. И. Психотерапия детей и подростков [Текст] / С. И. Самыгин, Г. И. Колесникова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. – 284 с.
61. Собкин, В. С. Структурные компоненты Я-концепции подростка [Текст] / В. С. Собкин, О. С. Маркина // Вопросы психологии. – 2018. – № 5. – С. 44-53
62. Ступина, К. С. Соотношение антропометрических особенностей и показателей самооценки школьников [Текст] / Ксения Ступина // Вопросы психологии. – 2010. – № 3. – С. 31-37
63. Салаватулина, Л. Р. Общая психология: практикум для самостоятельной работы студентов [Текст] : учеб.-метод. пособие / Лия Салаватулина. – Челябинск : Южно-Уральский центр РАО, 2019. – 257 с.
64. Твердяковская, Л. Г. О важности самооценивания учащимися своего труда [Текст] / Людмила Твердяковская // Начальная школа. – 2012. – № 4. – С. 19-28
65. Тарасов, Е. А. Как повысить самооценку и достичь успеха: 25 тестов и правил [Текст] / Евгений Тарасов. – Москва: Эксмо, 2015. – 125 с.
66. Терещенко, Е. С. Самооценка в структуре личности младшего школьника [Текст] / Елена Терещенко // Бакалавр. – 2017. – № 3-4 (28-29). – С. 31-34
67. Фомина, Л. Ю. Что влияет на формирование самооценки младших школьников [Текст] / Людмила Фомина // Начальная школа плюс до и после. – 2018. – № 5. – С. 44-45
68. Чернавских, Е. Е. Формирование самооценки младших школьников [Текст] / Евгений Чернавских // В книге: Молодежь XXI века: образование, наука, инновации. Материалы VIII Всероссийской студенческой научно-практической конференции с международным участием. – 2019. – С. 125-126
69. Шадриков, В. Д. Общая психология [Текст] : учебник для академического бакалавриата / В. Д. Шадриков, В. А. Мазилков. –

Люберцы:Юрайт, 2016. – 411 с.

70. Штейнмец, А. Э. Общая психология [Текст] : учебное пособие / Артур Штейнмец. – Москва: Академия, 2018. – 496 с.

71. Яшкова, А. Н. Особенности самооценки младших школьников[Текст] / А. Н. Яшкова, Е. В. Голубева // Актуальные проблемы и перспективы развития современной психологии. – 2019. – № 1. – С. 236

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Методики диагностики

Психодиагностический инструментарий исследования самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата  
Опросник Г.Н. Казанцевой

Инструкция:

Вам предложены некоторые положения. Напротив каждого положения нужно записать один из трех вариантов ответов: «да», «нет» или «не знаю», выбрав тот ответ, который в наибольшей степени соответствует вашему собственному поведению в аналогичной ситуации. Отвечать надо быстро, не задумываясь.

Текст опросника

1. Обычно я рассчитываю на успех в своих делах.
2. Большую часть времени я нахожусь в подавленном настроении.
3. Со мной большинство ребят советуются (считаются).
4. У меня отсутствует уверенность в себе.
5. Я примерно так же способен и находчив, как большинство окружающих меня людей (ребят в классе).
6. Временами я чувствую себя никому не нужным.
7. Я все делаю хорошо (любое дело).
8. Мне кажется, что я ничего не достигну в будущем (после школы).
9. В любом деле я считаю себя правым.
10. Я делаю много такого, о чем впоследствии жалею.
11. Когда я узнаю об успехах кого-нибудь, кого я знаю, то ощущаю это как собственное поражение.
12. Мне кажется, что окружающие смотрят на меня осуждающе.
13. Меня мало беспокоят возможные неудачи.
14. Я думаю, что успешному выполнению мной поручений или дел мешают различные непреодолимые препятствия.
15. Я редко жалею о том, что уже сделал.
16. Окружающие меня люди гораздо более привлекательны, чем я сам.
17. Я сам думаю, что постоянно кому-нибудь необходим.
18. Мне кажется, что я занимаюсь гораздо хуже, чем остальные.
19. Мне чаще везет, чем не везет.
20. В жизни я всегда чего-то боюсь.

Методика личностного дифференциала (вариант, адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева)

Инструкция:

В предложенном бланке представлены наиболее распространенные качества человека. Положительные значения этих качеств обозначены знаком «+», а отрицательные «-». Их степень оценивается по семибалльной шкале. Порядок работы с методикой очень прост и заключается в следующем: выбор знака того или иного качества и определение степени его проявления по баллам:

- 3 – проявляется очень сильно и очень часто;
- 2 – выражено достаточно заметно и часто встречается;
- 1 – проявляется иногда и слабо;
- 0 – трудно сказать, есть и то, и другое.

На основе выбранных знаков и степени выраженности качества обведите соответствующую цифру в таблице. Помните, что положительные и отрицательные

качества людей, приведенные в таблице, постоянно меняются местами. Поэтому будьте внимательны в своих оценках.

Тестовый материал

1.	Обаятельный	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Непривлекательный
2.	Слабый	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Сильный
3.	Разговорчивый	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Молчаливый
4.	Безответственный	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Добросовестный
5.	Упрямый	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Уступчивый
6.	Замкнутый	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Открытый
7.	Добрый	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Эгоистичный
8.	Зависимый	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Независимый
9.	Деятельный	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Пассивный
10.	Черствый	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Отзывчивый
11.	Решительный	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Нерешительный
12.	Вялый	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Энергичный
13.	Справедливый	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Несправедливый
14.	Расслабленный	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Напряженный
15.	Суевливый	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Спокойный
16.	Враждебный	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Дружелюбный
17.	Уверенный	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Неуверенный
18.	Нелюдимый	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Общительный
19.	Честный	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Неискренний
20.	Раздражительный	-	3	2	1	0	1	2	3	+	Невозмутимый
21.	Самостоятельный	+	3	2	1	0	1	2	3	-	Несамостоятельный

Ключ к тесту

1.	О	9.	А	17.	С
2.	С	10.	О	18.	А
3.	А	11.	С	19.	О
4.	О	12.	А	20.	С
5.	С	13.	О	21.	А
6.	А	14.	С		
7.	О	15.	А		
8.	С	16.	О		

Тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко

Инструкция:

Каждый человек имеет определенные представления об идеале наиболее ценных свойств личности. На эти качества люди ориентируются в процессе самовоспитания. Какие качества вы более всего цените в людях? У разных людей эти представления неодинаковы, а потому не совпадают результаты самовоспитания. Какие же представления об идеале имеются у вас? Разобраться в этом вам поможет следующее задание, которое выполняется в два этапа.

Этап 1

Даны четыре набора слов, характеризующих положительные качества людей. Вы должны в каждом наборе качеств выделить те, которые более значимы и ценны для вас лично, которым вы отдаете предпочтение перед другими. Какие это качества и сколько их – каждый решает сам.

Внимательно прочитайте слова первого набора качеств и поставьте плюсики напротив наиболее значимых и ценных для вас качеств. Теперь приступайте ко второму набору качеств – и так до самого конца. В итоге вы должны получить четыре набора идеальных качеств.

#### Межличностные отношения, общение

1.	Вежливость – соблюдение правил приличия, учтивость.
2.	Заботливость – мысль или действие, направленные к благополучию людей; попечение, уход.
3.	Искренность – выражение подлинных чувств, правдивость, откровенность.
4.	Коллективизм – способность поддерживать общую работу, общие интересы, коллективное начало.
5.	Отзывчивость – готовность отозваться на чужие нужды.
6.	Радужие – сердечное, ласковое отношение, соединенное с гостеприимством, с готовностью чем-нибудь услужить.
7.	Сочувствие – отзывчивое, участливое отношение к переживаниям, несчастью людей.
8.	Тактичность – чувство меры, создающее умение вести себя в обществе, не задевать достоинства людей.
9.	Терпимость – умение без вражды относиться к чужому мнению, характеру, привычкам.
10.	Чуткость – отзывчивость, сочувствие, способность легко понимать людей.
11.	Доброжелательность – желание добра людям, готовность содействовать их благополучию.
12.	Приветливость – способность выражать чувство личной приязни.
13.	Обаятельность – способность очаровывать, притягивать к себе.
14.	Общительность – способность легко входить в общение.
15.	Обязательность – верность слову, долгу, обещанию.
16.	Ответственность – необходимость, обязанность отвечать за свои поступки и действия.
17.	Откровенность – открытость, доступность для людей.
18.	Справедливость – объективная оценка людей в соответствии с истиной.
19.	Совместимость – умение соединять свои усилия с активностью других при решении общих задач.
20.	Требовательность – строгость, ожидание от людей выполнения своих обязанностей, долга.

#### II Поведение

1.	Активность – проявление заинтересованного отношения к окружающему миру и самому себе, к делам коллектива, энергичные поступки и действия.
2.	Гордость – чувство собственного достоинства.
3.	Добродушие – мягкость характера, расположение к людям.
4.	Порядочность – честность, неспособность совершать подлые и антиобщественные поступки.
5.	Смелость – способность принимать и осуществлять свои решения без страха.
6.	Твердость – умение настоять на своем, не поддаваться давлению, непоколебимость, устойчивость.
7.	Уверенность – вера в правильность поступков, отсутствие колебаний, сомнений.
8.	Честность – прямота, искренность в отношениях и поступках.
9.	Энергичность – решительность, активность поступков и действий.
10.	Энтузиазм – сильное воодушевление, душевный подъем.
11.	Добросовестность – честное выполнение своих обязанностей.
12.	Инициативность – стремление к новым формам деятельности.
13.	Интеллигентность – высокая культура, образованность, эрудиция.

14.	Настойчивость – упорство в достижении целей.
15.	Решительность – непреклонность, твердость в поступках, способность быстро принимать решения, преодолевая внутренние колебания.
16.	Принципиальность – умение придерживаться твердых принципов, убеждений, взглядов на вещи и события.
17.	Самокритичность – стремление оценивать свое поведение, умение вскрывать свои ошибки и недостатки.
18.	Самостоятельность – способность осуществлять действия без чужой помощи, своими силами.
19.	Уравновешенность – ровный, спокойный характер, поведение.
20.	Целеустремленность – наличие ясной цели, стремление ее достичь.

### III Деятельность

1.	Вдумчивость – глубокое проникновение в суть дела.
2.	Деловитость – знание дела, предприимчивость, толковость.
3.	Мастерство – высокое искусство в какой-либо области.
4.	Понятливость – умение понять смысл, сообразительность.
5.	Скорость – стремительность поступков и действий быстрота.
6.	Собранность – сосредоточенность, подтянутость.
7.	Точность – умение действовать, как задано, в соответствии с образцом.
8.	Трудолюбие – любовь к труду, общественно полезной деятельности, требующей напряжения.
9.	Увлеченность – умение целиком отдаваться какому-либо делу.
10.	Усидчивость – усердие в том, что требует длительного времени и терпения.
11.	Аккуратность – соблюдение во всем порядка, тщательность работы, исполнительность.
12.	Внимательность – сосредоточенность на выполняемой деятельности.
13.	Дальновидность – прозорливость, способность предвидеть последствия, прогнозировать будущее.
14.	Дисциплинированность – привычка к дисциплине, сознание долга перед обществом.
15.	Исполнительность – старательность, хорошее исполнение заданий.
16.	Любознательность – пытливость ума, склонность к приобретению новых знаний.
17.	Находчивость – способность быстро находить выход из затруднительных положений.
18.	Последовательность – умение выполнять задания, действия в строгом порядке, логически стройно.
19.	Работоспособность – способность много и продуктивно работать.
20.	Скрупулезность – точность до мелочей, особая тщательность.

### IV Переживания, чувства

1.	Бодрость – ощущение полноты сил, деятельности, энергии.
2.	Бесстрашие – отсутствие страха, храбрость.
3.	Веселость – беззаботно-радостное состояние.
4.	Душевность – искреннее дружелюбие, расположенность к людям.
5.	Милосердие – готовность помочь, простить из сострадания, человеколюбия.
6.	Нежность – проявление любви, ласки.
7.	Свободолюбие – любовь и стремление к свободе, независимости.
8.	Сердечность – задушевность, искренность в отношениях.
9.	Страстность – способность целиком отдаваться увлечению.
10.	Стыдливость – способность испытывать чувство стыда.
11.	Взволнованность – мера переживания, душевное беспокойство.
12.	Восторженность – большой подъем чувств, восторг, восхищение.
13.	Жалостливость – склонность к чувству жалости, состраданию.

14.	Жизнерадостность – постоянство чувства радости, отсутствие уныния.
15.	Любвеобильность – способность сильно и многих любить.
16.	Оптимистичность – жизнерадостное мироощущение, вера в успех.
17.	Сдержанность – способность удержать себя от проявления чувств.
18.	Удовлетворенность – ощущение удовольствия от исполнения желаний.
19.	Хладнокровность – способность сохранять спокойствие и выдержку.
20.	Чувствительность – легкость возникновения переживаний, чувств, повышенная восприимчивость к воздействиям извне.

#### Этап II

Внимательно рассмотрите качества личности, отмеченные вами из первого набора, и найдите среди них такие, которыми вы обладаете реально. Обведите плюсики при них кружком. Теперь переходите ко второму набору качеств, затем к третьему и четвертому.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Результаты констатирующего исследования

Таблица 1 – Диагностика самооценки у лиц юношеского возраста с НОДА

№ п/п	Опросник Г. Н. Казанцевой		Методика личностного дифференциала						Тест «Самооценка» Л. Д. Столяренко	
			«Оценка»		«Сила»		«Активность»			
	балл	уровень	балл	уровень	балл	уровень	балл	уровень	Балл	уровень
1.	3	средний	4	низкий	8	средний	14	средний	56	выше среднего
2.	2	средний	18	высокий	-4	низкий	18	высокий	48	средний
3.	3	средний	15	средний	6	низкий	8	средний	67	высокий
4.	-5	низкий	17	высокий	8	средний	11	средний	65	выше среднего
5.	3	средний	12	средний	6	низкий	8	средний	74	неадекватно высокий
6.	4	высокий	19	высокий	5	низкий	9	средний	100	неадекватно высокий
7.	-1	средний	7	низкий	-5	низкий	5	низкий	41	ниже среднего
8.	1	средний	11	средний	10	средний	13	средний	88	неадекватно высокий
9.	4	высокий	11	средний	9	средний	4	низкий	91	неадекватно высокий
10.	2	средний	1	низкий	0	низкий	6	низкий	52	средний
11.	0	средний	6	низкий	2	низкий	1	низкий	44	ниже среднего
12.	-7	низкий	-2	низкий	-8	низкий	-9	низкий	33	низкий
13.	2	средний	19	высокий	9	средний	17	высокий	55	средний
14.	2	средний	1	низкий	1	низкий	2	низкий	41	ниже среднего
15.	-3	средний	9	средний	0	низкий	8	средний	41	ниже среднего
16.	3	средний	16	средний	6	низкий	16	средний	28	низкий
17.	2	средний	12	средний	4	низкий	12	средний	25	низкий
18.	7	высокий	18	высокий	5	низкий	2	низкий	42	ниже среднего
19.	4	высокий	19	высокий	15	средний	5	низкий	58	выше среднего
20.	2	средний	11	средний	-3	низкий	13	средний	59	выше среднего
21.	4	высокий	11	средний	10	средний	5	низкий	83	неадекватно высокий
22.	1	средний	14	средний	8	средний	6	низкий	82	неадекватно высокий
23.	5	высокий	11	средний	15	средний	15	средний	58	выше среднего
24.	2	средний	6	низкий	2	низкий	7	низкий	69	неадекватно высокий

25.	5	высокий	10	средний	10	средний	7	низкий	82	неадекватно высокий
26.	1	средний	6	низкий	7	низкий	8	средний	79	неадекватно высокий
27.	-5	низкий	9	средний	4	низкий	11	средний	60	выше среднего
28.	8	высокий	17	высокий	14	средний	17	высокий	97	неадекватно высокий
29.	5	высокий	16	средний	0	низкий	3	низкий	72	неадекватно высокий
30.	6	высокий	18	высокий	14	средний	15	средний	65	высокий
31.	3	средний	12	средний	5	низкий	6	низкий	51	средний
32.	3	средний	14	средний	11	средний	8	средний	40	ниже среднего

### **ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Программа психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата**

Цель: Реализовать психолого-педагогическую коррекцию самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи комплекса:

1. Анализ собственных отрицательных и положительных сторон.
2. Формирование адекватной самооценки.
3. Развитие навыков уверенного поведения.
4. Развитие способности познания себя и других людей.

Программа нацелена на коррекцию самооценки лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата в возрасте 16-17 лет.

График занятий: 2 раза в неделю. Следование такому графику позволяет ученикам усваивать и отрабатывать навыки по полученной информации. Продолжительность одного занятия 1-1,5 часа.

Занятие вводное.

Цель: создание благоприятных условий для работы в группе, ознакомление с основными правилами работы группы, освоение способов самораскрытия, а так же активного стиля общения и способов передачи приема обратной связи.

1. Знакомство «Приветственная фраза».

Давайте познакомимся и сделаем это таким образом. Каждый по очереди (по кругу, по часовой стрелке) будет называть свое имя, а также одно из своих реальных хобби, увлечений и одно желаемое хобби, то, которое вы хотели бы иметь, но которое пока по той или иной причине не осуществлялось. Тот, кто будет представляться вторым, прежде чем рассказать о себе, повторит сказанное первым. Начиная с третьего, все будут повторять то, что расскажут о себе два предыдущих человека. Итак: имя, хобби реальное и хобби желаемое.

2. Знакомство с правилами группы.

После того как мы познакомились, приступим к изучению основных правил группы и особенностей этой формы общения. Сейчас мы обсудим основные из них, а затем приступим к выработке правил работы именно нашей группы. Поэтому внимательно выслушайте предлагаемые правила.

1. *Доверительный стиль общения.*

Для того чтобы группа работала с наибольшей отдачей и участники как можно больше доверяли друг другу, в качестве первого шага к практическому созданию климата доверия предлагается принять единую форму обращения на «ты». Это психологически уравнивает всех членов группы, в том числе и тренера, независимо от возраста.

2. *Общение по принципу «здесь и теперь».*

Многие люди стремятся не говорить о том, что они чувствуют, что думают, так как боятся показаться смешными. Для них характерно стремление уйти в область общих рассуждений, обсудить события, случившиеся с другими людьми. Это срабатывает «механизм психологической защиты». Но основная задача нашей работы — превратить группу в своеобразное объемное зеркало, в котором каждый из вас смог бы увидеть себя с разных сторон, лучше узнать себя и свои личностные особенности. Поэтому во время занятий все говорят только о том, что волнует каждого; то, что происходит с нами в группе, мы обсуждаем здесь и теперь.

3. *Персонификация высказываний.*

Для более откровенного общения во время занятий мы отказываемся от безличной речи, помогающей скрывать собственную позицию и тем самым уходить от ответственности за свои слова. Поэтому мы заменяем высказывание типа: «Большинство

людей считает, что...» на такое: «Я считаю, что...»; «Некоторые из нас думают...» на «Я думаю...» и т. п. Отказываемся мы и от безадресных суждений о других. Заменяем фразу типа: «Многие меня не поняли» на конкретную реплику: «Оля и Саня не поняли меня».

#### *4. Искренность в общении.*

Во время работы группы мы говорим только то, что чувствуем и думаем по поводу происходящего, т.е. только правду. Если нет желания говорить искренне и откровенно, то мы молчим. Это правило означает открытое выражение своих чувств по отношению к действиям других участников и к самому себе. Естественно, что никто не обижается на высказывания других членов группы. Мы испытываем только чувство признательности и благодарности за его искренность и откровенность.

#### *5. Конфиденциальность всего происходящего в группе.*

Все, что происходит во время занятий, никогда, ни под каким предлогом не выносится за пределы группы. Мы уверены в том, что никто не расскажет о переживаниях человека, о том, чем он поделился с нами во время занятия. Это помогает нам быть искренними, способствует нашему самораскрытию. Мы не боимся, что наши высказывания могут стать известны другим людям, помимо членов группы. Мы доверяем друг другу и группе в целом.

#### *6. Определение сильных сторон личности.*

Во время занятий каждый из нас стремится подчеркнуть положительные качества человека, с которым мы вместе работали. Каждому члену группы — как минимум одно хорошее и доброе слово.

#### *7. Недопустимость непосредственных оценок человека.*

При обсуждении происходящего в группе мы оцениваем не участника, а только его действия и поведение. Мы не используем высказывания типа: «Ты мне не нравишься», а говорим: «Мне не нравится твоя манера общения». Мы никогда не скажем «Ты плохой человек», а просто подчеркнем: «Ты плохо поступил».

#### *8. Как можно больше контактов и общения с различными людьми.*

Разумеется, у каждого из нас есть определенные симпатии, кто-то нам нравится больше, с кем-то более приятно общаться. Но во время занятий мы стремимся общаться со всеми членами группы, и особенно с теми, кого меньше всего знаем.

#### *9. Активное участие в происходящем.*

Это норма поведения, согласно которой мы все время, каждую минуту, активно участвуем в работе группы: внимательно смотрим и слушаем, прислушиваемся к себе, пытаемся почувствовать партнера и группу в целом. Мы не замыкаемся в себе, даже если узнали о себе что-то не очень приятное. Получив много положительных эмоций, мы не думаем исключительно о себе.

#### *10. Уважение к говорящему.*

Когда высказывается кто-либо из членов группы, мы его внимательно слушаем, даем человеку возможность сказать то, что он хочет. Мы помогаем говорящему, всем своим видом показывая, что мы слушаем его, что мы рады за него, что нам интересны его мнение, его внутренний мир. Мы не перебиваем человека и молчим до тех пор, пока он не закончит говорить. И лишь после этого мы задаем свои вопросы, благодарим его или спорим с ним. Будьте все время внимательны к другим, нам интересны другие люди.

### Занятие № 1

Цель: Благоприятного отношения к себе. Повышение самопознания на основе своих положительных качеств.

1. Ритуал приветствия.

2. Упражнение «Приветственная фраза».

Дети садятся в круг, затем один из них просит другого передать третьему какую-либо приветственную фразу. Второй участник передает третьему эту фразу, третий просит второго передать первому несколько слов благодарности, а сам тем временем просит четвертого участника передать пятому свое приветствие. Четвертый передает

пятому приветствие, посланное третьим участником, тот посылает обратно благодарность и т.д. Слова приветия и благодарности должны быть краткими: одна-две фразы, не более.

Приблизительный вариант: «Доброе утро! Вы прекрасно выглядите!»

Обратное послание: «Спасибо. Вы очень любезны».

### 3. Упражнение «Легкие пути ведут в тупик»

В самом начале занятия мы познакомились друг с другом, узнали индивидуальные особенности всех членов нашей группы. Сейчас вам нужно записать в таблицу то, что вы запомнили в каждом человеке, т.е. суть высказывания каждого участника о своей индивидуальности. Вспомните то, что он говорил во время знакомства с вами, что говорили о нем другие, когда мы сидели широким кругом. Это, безусловно, не очень легко, но «легкие пути всегда ведут в тупик». Вы можете добавить и свои выводы об индивидуальности этого человека, которые вы смогли сделать во время занятия. Например, вы можете написать: «Ирина отличается от всех своим спокойствием».

№ п/п	Имя участника	Его собственное высказывание	Мое представление о его индивидуальности
1.			
2.			

На эту работу вам отводится 10 минут. Постарайтесь вспомнить как можно больше о каждом из членов группы. Не ленитесь, это нужно в первую очередь именно вам. Затем вы соберетесь в большой круг и по очереди зачитаете свои записи, исправляя неточности в графе «Его собственное высказывание».

### 3. Ритуал прощания.

#### Занятие № 2

Цель: закрепить активный групповой стиль общения, способствовать самоанализу участников. Развивать дальнейшее самораскрытие, самопознание, прояснение «Я-концепция», умение анализировать и определять психологические характеристики, свои и окружающих людей.

### 1. Упражнение «Точка опоры»

У каждого из нас есть сильные стороны, т.е. то, что мы ценим, принимаем и любим в себе, что дает нам чувство внутренней свободы и уверенности в своих силах. Назовем все это точкой опоры, ведь, действительно, именно эти качества помогают нам в трудную минуту. Давайте договоримся «не брать в кавычки» свои слова, не отказываться внутренне от них. Не умаляйте свои достоинства, т.е. говорите прямо, уверенно, без всяких «но...», «если...», «может быть...» и т. п.

Вам дается на это 2 минуты. Даже если вы закончите свою речь раньше, оставшееся время все равно принадлежит вам. Слушатели могут только уточнять детали или просить разъяснения, но не имеют права высказываться. Может быть, значительная часть вашего времени пройдет в молчании. Вы не обязаны объяснять, почему считаете те или иные свои качества точкой опоры, сильной стороной. Достаточно того, что вы сами в этом уверены.

### Упражнение «Зеркало»

Вся группа разбивается на пары. Один показывает движения, другой – зеркалит. По хлопку смотрящийся и отражающийся меняются.

### Ритуал прощания.

#### Занятие № 3.

Цель: Учить находить в себе главные индивидуальные особенности, определять свои личностные особенности. Закрепить навыки самоанализа, способствовать более глубокому самораскрытию, которое ведет к изменению себя.

### 1. Упражнение «Какой я человек?»

Человек часто задает вопросы, но в основном другим. Эти вопросы о чем угодно, только не о себе самом. Мы с вами все время будем отвечать на вопрос: «Какой я человек?»

Возьмите лист бумаги и ответьте на предлагаемые вопросы.

- 1) Мой жизненный путь: каковы мои основные успехи и неудачи?
- 2) Влияние семьи: как на меня влияют мои родители, братья и сестры, близкие?

Ваши ответы должны быть предельно откровенными, так как, кроме вас, их никто не увидит. В конце занятий у вас накопится больше десяти ответов на этот простой и одновременно такой сложный вопрос: «Какой я человек?» И эти ответы помогут вам лучше разобраться в себе.

#### 2. Упражнение «Свободный микрофон»

Вы уже достаточно хорошо знаете друг друга и готовы отвечать на любые вопросы членов группы. Сейчас вы по очереди будете задавать свои вопросы тому, кто первый захочет воспользоваться такой возможностью побыть «в центре внимания». Основное правило — отвечать как можно полнее и откровеннее. Благодаря этому вы сможете еще лучше разобраться в себе, ведь вопросы касаются особенностей вашего характера, ваших привычек и интересов, привязанностей и мнений по поводу тех или иных сложных жизненных проблем. Одним словом, вы — очень интересный человек. И у окружающих к вам много вопросов.

Участник, который будет первым отвечать на вопросы, сядет так, чтобы видеть всех членов группы. Остальные начнут по очереди задавать вопросы, используя принцип «свободного микрофона», т.е. как только человек закончит отвечать на очередной вопрос, следующий член группы может задавать свой, заранее подготовленный вопрос.

И так далее, до тех пор, пока все желающие не воспользуются своим правом подойти к свободному микрофону.

Ритуал прощания.

#### Занятие №4.

Цель: Учить находить в себе главные индивидуальные особенности, определять свои личностные особенности. Закрепить навыки самоанализа, способствовать более глубокому самораскрытию, которое ведет к изменению себя.

#### 1. Упражнение «Какой я человек?»

Человек часто задает вопросы, но в основном другим. Эти вопросы о чем угодно, только не о себе самом. Мы с вами все время будем отвечать на вопрос: «Какой я человек?»

Возьмите лист бумаги и ответьте на предлагаемые вопросы.

- 1) Мой жизненный путь: каковы мои основные успехи и неудачи?
- 2) Влияние семьи: как на меня влияют мои родители, братья и сестры, близкие?

Ваши ответы должны быть предельно откровенными, так как, кроме вас, их никто не увидит. В конце занятий у вас накопится больше десяти ответов на этот простой и одновременно такой сложный вопрос: «Какой я человек?» И эти ответы помогут вам лучше разобраться в себе.

#### 2. Упражнение «Сила слов»

Составляются два списка слов, характерных для уверенных и неуверенных ответов. Затем идет обсуждение их различия.

#### 3. Упражнение «Легкие пути ведут в тупик»

В самом начале занятия мы познакомились друг с другом, узнали индивидуальные особенности всех членов нашей группы. Сейчас вам нужно записать в таблицу то, что вы запомнили в каждом человеке, т.е. суть высказывания каждого участника о своей индивидуальности. Вспомните то, что он говорил во время знакомства с вами, что говорили о нем другие, когда мы сидели широким кругом. Это, безусловно,

не очень легко, но «легкие пути всегда ведут в тупик». Вы можете добавить и свои выводы об индивидуальности этого человека, которые вы смогли сделать во время занятия. Например, вы можете написать: «Ирина отличается от всех своим спокойствием».

№ п/п	Имя участника	Его собственное высказывание	Мое представление о его индивидуальности
1.			

На эту работу вам отводится 10 минут. Постарайтесь вспомнить как можно больше о каждом из членов группы. Не ленитесь, это нужно в первую очередь именно вам. Затем вы соберетесь в большой круг и по очереди зачитаете свои записи, исправляя неточности в графе «Его собственное высказывание».

#### 4. Ритуал прощания.

#### Занятие № 5.

Цель: формируются навыки уверенного поведения, прояснение «Я-концепция». Повышение самопознания на основе своих положительных качеств.

#### Упражнение 1. «Я подарок для человечества»

Каждый человек — это уникальное существо. И верить в свою исключительность необходимо любому из нас. Подумайте, в чем состоит ваша исключительность, уникальность. Итак, подумайте над тем, что вы, действительно, являетесь подарком для человечества. Аргументируйте свое утверждение, например: «Я подарок для человечества, так как я...»

#### Упражнение 2. «Формула успеха»

Из чего складывается наше переживание удачи, успеха? Очевидно, что оно возникает из соотношения полученного результата и того, чего мы хотели достичь.

По известной формуле классика психологии У. Джемса:

$$\text{Самооценка} = \frac{\text{Успех}}{\text{Притязания}}$$

Другими словами, самооценку можно повысить, либо повысив уровень успеха, либо снизив притязания. Возьмите лист бумаги и напишите в центре крупно букву «Я». Можете даже нарисовать вокруг нее кружочек, выделить каким-нибудь способом. Ваша задача состоит в том, чтобы назвать как можно больше областей, где это «Я» может быть реализовано, и определить «желательное» и «нежелательное Я» для каждой области. Просто проводите линию от «Я», центра вашей Вселенной, рисуйте квадратик или кружочек и пишите.

Сколько областей вы смогли выделить? Теперь, когда вы все закончили, придумайте еще четыре – любые, самые неожиданные. Но важное условие – они должны быть вполне реальны, впрочем, как и все остальные.

Теперь отложите эту «звездную карту» своей жизни и посмотрите на нее немного сверху, как бы со стороны. Может ли эта карта быть картой неудачника?

Ведь у вас, как выяснилось, столько возможностей. Так пользуйтесь ими.

#### 1. Прощание

Наши занятия подошли к концу, и мы расстаемся. Но все ли вы успели сказать друг другу? Может быть, вы забыли поделиться с группой своими переживаниями? Или есть конкретный участник, мнение которого о себе вы хотели бы узнать? У вас есть этот шанс сейчас. Сделайте то, что вы не успели сделать на предыдущих занятиях. Не откладывайте свое решение на завтра. Действуйте здесь и теперь.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Результаты опытно-экспериментального исследования психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц юношеского возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Таблица 2 – Результаты повторной диагностики по опроснику «Самооценка»

Г. Н. Казанцевой

№ п/п	Баллы	Уровень
1.	4	Высокий
2.	4	Высокий
3.	2	Средний
4.	-4	Низкий
5.	4	Высокий
6.	2	Средний
7.	2	Средний
8.	1	Средний
9.	1	Средний
10.	1	Средний
11.	1	Средний
12.	0	Средний
13.	1	Средний
14.	1	Средний
15.	0	Средний
16.	2	Средний
17.	2	Средний
18.	4	Высокий
19.	6	Высокий
20.	2	Средний
21.	6	Высокий
22.	2	Средний
23.	4	Высокий
24.	2	Средний
25.	4	Высокий
26.	7	Высокий
27.	0	Средний
28.	7	Высокий
29.	3	Средний
30.	5	Высокий
31.	3	Средний
32.	3	Средний

Таблица 3 – Результаты повторной диагностики по тесту «Самооценка»

Л. Д. Столяренко

№ п/п	Баллы	Уровень
1.	50	Средний
2.	62	выше среднего
3.	66	Высокий
4.	72	неадекватно высокий
5.	100	неадекватно высокий
6.	87	неадекватно высокий
7.	90	неадекватно высокий

Продолжение таблицы 3

8.	55	выше среднего
9.	48	Средний
10.	58	выше среднего
11.	59	выше среднего
12.	80	неадекватно высокий
13.	75	неадекватно высокий
14.	60	выше среднего
15.	64	Высокий
16.	87	неадекватно высокий
17.	96	неадекватно высокий
18.	70	неадекватно высокий
19.	62	выше среднего
20.	51	Средний
21.	50	Средний
22.	60	выше среднего
23.	51	Средний
24.	48	Средний
25.	50	Средний
26.	60	выше среднего
27.	48	Средний
28.	50	Средний
29.	51	Средний
30.	48	Средний
31.	60	выше среднего
32.	50	Средний

Таблица 4 – Результаты повторной диагностики по методике «Личностного дифференциала» на фактор «Оценка» вариант адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева

№ п/п	Баллы	Уровень
1.	5	Средний
2.	20	Высокий
3.	17	Высокий
4.	15	Высокий
5.	15	Высокий
6.	17	Высокий
7.	6	Низкий
8.	11	Средний
9.	7	Низкий
10.	2	Низкий
11.	11	Средний
12.	2	Низкий
13.	17	Высокий
14.	6	Низкий
15.	11	Средний
16.	17	Высокий
17.	15	Высокий
18.	17	Высокий
19.	18	Высокий

Продолжение таблицы 4

20.	15	Высокий
21.	15	Высокий
22.	17	Высокий
23.	6	Низкий
24.	7	Низкий
25.	11	Средний
26.	7	Низкий
27.	6	Низкий
28.	18	Высокий
29.	17	Высокий
30.	15	Высокий
31.	16	Высокий
32.	15	Высокий

Математическая обработка результатов формирующего эксперимента  
с помощью Т-критерия Вилкоксона

Таблица 5 – Расчёт Т-критерия Вилкоксона для показателей самооценки у лиц  
юношеского возраста с НОДА по опроснику «Самооценка» Г. Н. Казанцевой

№ п/п	Уровень «Самооценки»		Сдвиг	Абсолютное значение	Ранг
	до	после			
1.	3	4	1	1	<b>7.5</b>
2.	2	4	2	2	<b>17</b>
3.	3	2	-1	1	7.5
4.	-5	-4	1	1	<b>7.5</b>
5.	3	4	1	1	<b>7.5</b>
6.	4	2	-2	2	17
7.	-1	2	3	3	<b>21.5</b>
8.	1	1	0	0	0
9.	4	1	-3	3	21,5
10.	2	1	-1	1	7.5
11.	0	1	1	1	<b>7.5</b>
12.	-7	0	7	7	<b>26</b>
13.	2	1	-1	1	7.5
14.	2	1	-1	1	7.5
15.	-3	0	3	3	<b>21.5</b>
16.	3	2	-1	1	7.5
17.	2	2	0	0	0
18.	7	4	-3	3	21,5
19.	4	6	2	2	<b>17</b>
20.	2	2	0	0	0
21.	4	6	2	2	<b>17</b>
22.	1	2	1	1	<b>7,5</b>
23.	5	4	-1	1	7,5
24.	2	2	0	0	0
25.	5	4	-1	1	7,5
26.	1	7	6	6	<b>25</b>
27.	-5	0	5	5	<b>24</b>
28.	8	7	-1	1	7,5

Продолжение таблицы 5

29.	5	3	-2	2	17
30.	6	5	-1	1	7,5
31.	3	3	0	0	0
32.	3	3	0	0	0
<b>Сумма:</b>					<b>351</b>

Исключим нулевой сдвиг. Подсчитаем положительных и отрицательных сдвигов в группе, для этого из значения «после» вычитаем значение «до».

Следовательно,  $n=26$ .

Проранжируем полученные разности. Проверим, сумма рангов равна 351, что соответствует расчётной формуле:

$$\sum R = \frac{n \times (n+1)}{2} = \frac{26 \times (26+1)}{2} = 351$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно. Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – положительными.

По таблице Приложения находим критические значения для Т-критерия Вилкоксона для  $n=26$ :

$$T_{кр} = \begin{cases} 84 (p \leq 0.01) \\ 110 (p \leq 0.05) \end{cases}$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае  $T_{эмп}$  попадает в зону незначимости:

$$T_{эмп} > T_{кр} (0,05)$$

Следовательно, гипотеза  $H_1$  принимается: Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

Таблица 6 – Расчёт Т-критерия Вилкоксона для показателей самооценки у лиц юношеского возраста с НОДА по тесту «Самооценка» Л. Д. Столяренко

№ п/п	Уровень «Самооценки»		Сдвиг	Абсолютное значение	Ранг
	до	После			
1.	56	50	-6	6	3.5
2.	48	62	<b>14</b>	14	<b>12</b>
3.	67	66	-1	1	1
4.	65	72	<b>7</b>	7	<b>5.5</b>
5.	74	100	<b>26</b>	26	<b>22</b>
6.	100	87	-13	13	11
7.	41	90	<b>49</b>	49	<b>30</b>
8.	88	55	-33	33	25.5
9.	91	48	-43	43	27
10.	52	58	<b>6</b>	6	<b>3.5</b>
11.	44	59	<b>15</b>	15	<b>13</b>

Продолжение таблицы 6

12.	33	80	<b>47</b>	47	<b>28.5</b>
13.	55	75	<b>20</b>	20	<b>17</b>
14.	41	60	<b>19</b>	19	<b>15.5</b>
15.	41	64	<b>23</b>	23	<b>21</b>
16.	28	87	<b>59</b>	59	<b>31</b>
17.	25	96	<b>71</b>	71	<b>32</b>
18.	42	70	<b>28</b>	28	<b>23</b>
19.	58	62	<b>4</b>	4	<b>2</b>
20.	59	51	-8	8	7
21.	83	50	-33	33	25.5
22.	82	60	-22	22	20
23.	58	51	-7	7	5.5
24.	69	48	-21	21	18.5
25.	82	50	-32	32	24
26.	79	60	-19	19	15.5
27.	60	48	-12	12	10
28.	97	50	-47	47	28.5
29.	72	51	-21	21	18.5
30.	65	48	-17	17	14
31.	51	60	<b>9</b>	9	<b>8</b>
32.	40	50	<b>10</b>	10	<b>9</b>
<b>Сумма:</b>					<b>528</b>

Исключим нулевой сдвиг. Подсчитаем положительных и отрицательных сдвигов в группе, для этого из значения «после» вычитаем значение «до».

Следовательно,  $n = 32$ .

Проранжируем полученные разности. Проверим, сумма рангов равна 528, что соответствует расчётной формуле:

$$\sum R = \frac{n \times (n+1)}{2} = \frac{32 \times (32+1)}{2} = 528$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно. Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – положительными.

По таблице Приложения находим критические значения для Т-критерия Вилкоксона для  $n=32$ :

$$T_{кр} = \begin{cases} 140 (p \leq 0.01) \\ 175 (p \leq 0.05) \end{cases}$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае  $T_{эмп}$  попадает в зону незначимости:

$$T_{эмп} > T_{кр} (0,05)$$

Следовательно, гипотеза  $H_1$  принимается: Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-

двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.

Таблица 7 – Расчёт Т-критерия Вилкоксона для показателей самооценки у лиц юношеского возраста с НОДА по методике «Личностного дифференциала» на фактор «Оценка» вариант адаптированный в НИИ им. В. М. Бехтерева

№ п/п	Уровень «Самооценки»		Сдвиг	Абсолютное значение	Ранг
	до	После			
1.	4	5	1	1	6.5
2.	18	20	2	2	15.5
3.	15	17	2	2	15.5
4.	17	15	-2	2	15.5
5.	12	15	3	3	21
6.	19	17	-2	2	15.5
7.	7	6	-1	1	6.5
8.	11	11	0	0	0
9.	11	7	-4	4	26
10.	1	2	1	1	6.5
11.	6	11	5	5	30
12.	-2	2	4	4	26
13.	19	17	-2	2	15.5
14.	1	6	5	5	30
15.	9	11	2	2	15.5
16.	16	17	1	1	6.5
17.	12	15	3	3	21
18.	18	17	-1	1	6.5
19.	19	18	-1	1	6.5
20.	11	15	4	4	26
21.	11	15	4	4	26
22.	14	17	3	3	21
23.	11	6	-5	5	30
24.	6	7	1	1	6.5
25.	10	11	1	1	6.5
26.	6	7	1	1	6.5
27.	9	6	-3	3	21
28.	17	18	1	1	6.5
29.	16	17	1	1	6.5
30.	18	15	-3	3	21
31.	12	16	4	4	26
32.	14	15	1	1	6.5
<b>Сумма:</b>					<b>496</b>

Исключим нулевой сдвиг. Подсчитаем положительных и отрицательных сдвигов в группе, для этого из значения «после» вычитаем значение «до».

Следовательно, n= 31.

Проранжируем полученные разности. Проверим, сумма рангов равна 496, что соответствует расчётной формуле:

$$\sum R = \frac{n \times (n+1)}{2} = \frac{31 \times (31+1)}{2} = 496$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно. Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – положительными.

По таблице Приложения находим критические значения для Т-критерия Вилкоксона для  $n=31$ :

$$T_{кр} = \begin{cases} 130 & (p \leq 0.01) \\ 163 & (p \leq 0.05) \end{cases}$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае  $T_{эмп}$  попадает в зону незначимости:

$$T_{эмп} > T_{кр} (0,05)$$

Следовательно, гипотеза  $H_1$  принимается: Интенсивность сдвигов в направлении повышения уровня самооценки у лиц юношеского возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата превышает интенсивность сдвигов в сторону понижения уровня самооценки.