



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ 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 младших подростков с
нарушениями зрения**

**Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование**

**Направленность программы бакалавриата
«Психология и педагогика инклюзивного образования»**

Проверка на объем заимствований:
46,59 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована

«04» 04 2018 г.

зав. кафедрой ТиПП О.А. Кондратьева

Кондратьева О.А.

Выполнила:

студентка группы ОФ-410/098-4-1
Уксукбаева Нурслу Ерсаймовна

Научный руководитель:

к.пед.н., доцент
Попова Евгения Викторовна

Челябинск

2018

Содержание

Введение.....	2
Глава 1. Коррекция самооценки у младших подростков с нарушениями зрения как психолого-педагогическая проблема	5
1.1 Феномен самооценки в психолого-педагогической литературе.....	6
1.2 Особенности самооценки у младших подростков с нарушениями зрения.....	14
1.3 Модель психолого-педагогической коррекции самооценки у младших подростков с нарушениями зрения	27
Глава 2. Организация исследования психолого-педагогической коррекции самооценки у младших подростков с нарушениями зрения	39
2.1 Этапы, методы и методики исследования	39
2.2. Характеристика выборки и анализ результатов исследования	41
Глава 3. Опытнo – экспериментальное исследование по коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения.....	51
3.1 Психолого-педагогическая программа коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения	51
3.2. Анализ результатов опытнo – экспериментального исследования	55
3.3 Рекомендации воспитателям и родителям по коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения	60
Заключение	66
Библиографический список	69

Введение

Необходимость регулярного и как можно более раннего контроля за ходом психического развития подростка и коррекции возникших нарушений давно признана в отечественной психологии. Вместе с тем перспектива реального решения этой важнейшей практической задачи возникла лишь около двадцати лет тому назад с созданием психологической службы. Необходимость организации подобной службы становится очевидной не только узким специалистам, но и широкому кругу общественности, в особенности педагогам, работающим с детьми. В последнее время по всей стране организуются и начинают работать психологические центры и другие структуры общей психологической службы, что создает потребность в подготовке специалистов такого рода практической деятельности. С этой целью в ряде педагогических вузов страны были открыты специальные отделения, подготавливающие кадры для психологической работы по вопросам коррекции и развития.

Выполнение данного социального заказа выявило острую нехватку учебной и научной литературы по проблеме психологической коррекции самооценки, а также по определению ее эффективности вообще и отдельных методов психологической коррекционной работы в частности. Острота положения усугубляется еще и тем, что пробелы психологического коррекционного направления нередко вынуждают психологов-практиков обращаться к опыту и методическому инструментарию зарубежных специалистов. Это зачастую приводит к неоправданному использованию психологических коррекционных методов в работе с детьми. Некритичность и негибкость применения зарубежного опыта практическими психологами в лучшем случае не дает эффективных результатов коррекционной работы, в худшем – усугубляет имеющиеся у детей проблемы, приводя к возникновению вторичных, трудно поддающихся коррекции нарушений. В связи с этим одной из целей стало не только представление авторских программ и систем работы, но и модификация существующих в настоящее время типов психологического

коррекционного взаимодействия с ребенком, в частности в рамках игровой терапии.

С другой стороны, на современном этапе школа становится одним из определяющих факторов в становлении личности ребенка. Многие основные его свойства и личностные качества формируются в данный период жизни. От того, как они будут заложены, во многом зависит все его последующее развитие. В настоящее время увеличилось количество детей с неправильной самооценкой, отличающихся повышенным беспокойством, неуверенностью. Поэтому проблема самооценки и ее своевременной коррекции на раннем этапе является весьма актуальной. Недостаточное исследование самооценки в подростковом возрасте не позволяет эффективно определить ее влияние на дальнейшее развитие личности человека и результаты его деятельности.

Проблеме самооценки старших подростков посвящены труды как отечественных ученых, таких как Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, В.С. Мухиной, Р.С. Немова. Так и зарубежных: Ф. Зимбардо, С. Купера, К. Роджерса.

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого-педагогическую коррекцию самооценки у младших подростков с нарушениями зрения.

Объект исследования: самооценка у младших подростков с нарушениями зрения.

Предмет исследования: психолого-педагогическая коррекция самооценки у младших подростков с нарушениями зрения.

Гипотеза исследования: психолого-педагогическая коррекция самооценки младших подростков с нарушениями зрения возможна при проведении программы коррекции, включающей в себя комплекс игр и упражнений.

Задачи исследования:

1. Изучить феномен самооценки в психолого-педагогической литературе.

2. Выявить особенности самооценки у младших подростков с нарушением зрения.
3. Разработать модель коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения.
4. Определить этапы, методы и методики исследования.
5. Дать характеристику выборки и провести анализ результатов констатирующего этапа исследования.
6. Разработать и апробировать программу коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения.
7. Провести анализ результатов исследования.
8. Составить психолого-педагогические рекомендации для воспитателей и родителей по коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения.
9. Составить технологическую карту внедрения результатов исследования в практику.

Методы исследования:

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

2. Эмпирические: констатирующий и формирующий эксперимент, тестирование по методикам: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

3. Математико-статистические: Т-критерий Вилкоксона.
База исследования: ученики 6 класса МБОУ школа №129 г. Челябинска количестве 21 человека.

Структура работы состоит из введения, трех глав и заключения.

Глава 1. Коррекция самооценки у младших подростков с нарушениями зрения как психолого-педагогическая проблема

1.1 Феномен самооценки в психолого-педагогической литературе

Проблема самооценки, как компонента формирования самосознания, изучается многочисленными психологами и является одним из важных вопросов исследования личности.

Наибольший интерес для нас представляют труды ученых, в которых речь идет о генезисе самооценки в связи с развитием самосознания. Это работы Л.И. Божович [7, с. 105], Б.Г. Ананьева [3, с. 209], Кона И.С. [26, с. 267] и др. В них самооценка, как правило, изучалась в русле общих проблем, связанных с формированием и развитием самосознания.

Вопросы социально-психологической природы и нравственной основы самооценки, её структуры и роли в психической жизни личности рассматривали А.Н. Леонтьев [31, с. 46], С.Л. Рубинштейн [51, с. 98] и др.

Изучение психолого-педагогической литературы позволяет отметить различные подходы к определению этого понятия среди ученых. Так, Р. Бернс, определяет данное понятие как «составляющую, связанную с отношением к себе или к отдельным своим качествам, называют самооценкой или принятием себя» [9, с. 34].

По мнению А.Г. Спиркина, самооценка есть «отношение к себе», которое наряду с «познанием себя» входит в самосознание [59, с. 95]. Как утверждает И. С. Кон, самооценка взрослых, по большинству показателей более реалистична и объективна, чем юношеская, а юношеская - чем подростковая, в чем сказываются значительный жизненный опыт, умственное развитие и стабилизация уровня притязаний [25, с. 198].

Б.Г. Ананьев в своих исследованиях отмечает, что самооценка является сложным процессом опосредованного познания себя, развернутого во времени, связанного с движением от единичных, ситуативных образов через интеграцию подобных ситуативных образов в целостное образование - понятие собственного. В развитии самосознания

ребенка Б.Г. Ананьев выделяет ориентирующую и стимулирующую функцию оценок и делает попытку определить источники формирования самооценки и охарактеризовать развитие самооценки на определенных возрастных этапах. Таким образом, Борис Герасимович акцентирует ориентирующую и стимулирующую функцию оценок и делает попытку установить источники формирования самооценки, охарактеризовать развитие самооценки на конкретных возрастных этапах [3, с. 244].

С.Л. Рубинштейн под самооценкой понимает стержневое образование личности, которое строится на оценках индивида другими и его оценивании этих других. Самооценка рассматривается в виде главной структуры личности. Базу самооценки представляют ценности, принятые личностью и на внутриличностном уровне определяют механизм саморегуляции поведения. В концепции С.Л. Рубинштейна самосознание человека является итогом познания, для которого требуется осознание реальной обусловленности своих переживаний. Самосознание связано с самооценкой, которая существенно обусловлена мировоззрением, определяющим нормы оценки [52, с. 412].

Учеными отмечается и тот факт, что самооценка считается одной из характеристик эмоционально-оценочного компонента «Я-концепции». Степень адекватности «Я-концепции» выявляется при изучении одного из основных его аспектов - самооценки личности.

В области изучения самооценки отдельное место занимают работы А.И. Липкиной. Анна Израилевна отмечает, что самооценка - это отношение человека к своим способностям, возможностям, личностным качествам, а также к внешнему облику [33, с. 26].

По мнению А.И. Липкиной, самооценка близко связана с уровнем притязаний личности. Уровень притязаний - это желаемый уровень самооценки личности (уровень образа «Я»), проявляющийся в степени трудности цели, которую индивид ставит перед собой. Стремление к повышению самооценки в том случае, когда человек имеет возможность

выбрать степень трудности очередного действия, порождает конформизм двух тенденций: с одной стороны - стремление повысить притязания, чтобы пережить максимальный успех, а с другой стороны - снизить притязания, чтобы избежать неудачи. В случае успеха уровень притязаний, как правило, повышается, человек проявляет готовность решать более трудные задачи, при неуспехе - соответственно - снижается. Формирование уровня притязаний определяется не только предвосхищением успеха или неудачи, но, прежде всего тем, что иногда смутно осознается и плохо учитывается прошлый успех или неудача [33, с. 45].

Необходимо выделить, что процесс формирования общей самооценки противоречив и неравномерен. Данное обуславливается тем, что частные оценки, на базе которых формируется самооценка, могут находиться на разных уровнях адекватности и устойчивости. Помимо этого, они могут по-разному взаимодействовать между собой: быть согласованными, обоюдно дополнять друг друга или противоречивыми, конфликтными. Учеными отмечается, что самооценка зачастую служит средством психологической защиты. Стремление иметь положительный образ «Я» побуждает индивида преувеличить свои достоинства и преуменьшить недостатки.

Согласно мнению ученых так же отмечается, что с определенным уровнем самооценки по-разному проявляется поведение школьника. Так, завышенная самооценка приводит к тому, что человек склонен переоценивать себя в некоторых ситуациях, которые не дают для этого повода. В следствии он нередко озлобляется, проявляет подозрительность, сталкивается с противодействиями окружающих, отклоняющих его претензии, мнительность или высокомерие, враждебность, агрессию, и может потерять необходимые межличностные контакты, замкнуться. Слишком низкая самооценка может говорить о развитии комплекса

неполноценности. Устойчивой неуверенности в себе, отказа от инициативы, безразличия, самообвинения и тревожности [2, с. 171].

Адекватность самооценки повышается, как отмечается учеными, с возрастом. Ученые, проводя свои исследования и изучая учащихся средних школ, установили, что высокая самооценка определяется заинтересованностью родителей в ребенке, достижениями в учебе [5; с. 147].

Отметим, что слишком низкая или очень высокая самооценки могут быть внутренним источником конфликтов личности. Для характеристики позиции личности, как отмечается учеными, недостаточно иметь сведения о самом себе, важно иметь представление о том, какова, по мнению данной личности, оценка, которую личность заслужила в данной группе и которую, как она предполагает, ей могут дать товарищи (ожидаемая оценка). Она выявляется с помощью аналогичной экспериментальной процедуры и также может быть низкой, средней, высокой, может больше приближаться к уровню самооценки или меньше, наконец, может быть разной по отношению к различным референтным группам. Учеными отмечается, что, являясь устойчивой по отношению к своему коллективу, ожидаемая оценка существенно изменяется, становится неустойчивой, колеблющейся, когда личность входит в новый коллектив, образует новые коммуникации. Три показателя: самооценка, ожидаемая оценка, оценка личностью группы - входят в структуру личности, и хочет человек того или нет, он объективно вынужден считаться с этими субъективными индикаторами своего самочувствия в группе, успешности или неуспешности своих достижений, позиции по отношению к себе и окружающим. Он должен считаться с ними даже тогда, когда не подозревает о наличии этих показателей, ничего не знает о действии психологического механизма оценок и самооценки. С его показаниями человек сверяется, вступая в общение, активно действуя. Эта проверка

происходит преимущественно бессознательно, а личность подстраивается к режимам поведения [39, с. 175].

Самооценка возникает на основе обобщающей работы процесса самосознания, которая проходит различные этапы и находится на различных уровнях развития в ходе становления самой личности. Поэтому самооценка постоянно изменяется, совершенствуется. Процесс установления самооценки не может быть конечным, поскольку сама личность постоянно развивается, а, следовательно, меняются ее представления, понятия о себе. Все это приводит к изменению содержания, способа выработки самооценки и меры ее участия в регуляции поведения личности [6, с. 69].

Для построения целостной картины понятия самооценки, необходимо изучить структуру, виды и функции самооценки, что позволит нам глубже определить её сущность. Как считает А. А. Реан, структура самооценки представлена двумя компонентами – когнитивным и эмоциональным. Первый отражает знания человека о себе, второй – его отношение к себе. В процессе самооценивания это компоненты функционируют в неразрывном единстве: ни тот ни другой не может быть представлен в чистом виде [47, с. 156].

Б. С. Братусь приводит структуру самооценки, предложенную В. Н. Павленко, в которой выделяет две основные подструктуры: общую оценку собственной ценности («я» как ценность) и оценку себя с точки зрения удовлетворенности какими-либо конкретными качествами, возможностями, способностями, достижениями. Первую подструктуру можно тогда условно рассматривать как ценностную форму самооценки, вторую — как операционально-техническую. Исходя из предложенного разделения, теоретически возможны следующие четыре варианта соотношения названных подструктур [7, с. 109]:

а) высокая оценка себя как ценности сочетается с высокой степенью удовлетворенности своими (операционально-техническими) возможностями;

б) низкая оценка себя как ценности сочетается с низкой степенью удовлетворенности своими возможностями;

в) высокая оценка себя как ценности сочетается с низкой степенью удовлетворенности своими возможностями;

г) низкая оценка себя как ценности сочетается с высокой степенью удовлетворенности своими возможностями. И.И. Чеснокова в структуре самооценки выделяла два компонента - когнитивный и эмоциональный, функционирующие в неразрывном единстве. Первый отражает знания человека о себе разной степени оформленности и обобщенности, второй - отношение к себе, накапливающийся "аффект на себя". Знания о себе человек приобретает в социальном контексте, и они неизбежно "обрастают" эмоциями [61, с. 58].

Виды самооценки изучали И. С. Кон, И. В. Маркова, Л. Д. Столяренко, Б. Г. Ананьев, С. Л. Рубинштейн и другие. А. К. Маркова выделяла виды самооценки по следующим параметрам:

1) уровень (высокая, средняя, низкая); 2) соотношение с реальной успешностью (адекватная и неадекватная, или завышенная и заниженная).

И. С. Кон, изучая свойства самооценки, обнаружил следующую закономерность: индивид может оценивать себя не только совокупно, но и частично, т.е. фиксировать внимание на каком-либо своем качестве, свойстве, черте. Это наблюдение позволило ему прийти к выводу о том, что самооценка может быть общей и частной (конкретной). Общая самооценка, как отмечает Игорь Семенович, отражает целостное отношение человека к самому себе, его принятие или непринятие себя. Частная самооценка отражает отношение человека к результатам своей деятельности, личностным чертам. Именно она, считает ученый, тесно связана с уровнем притязаний, т.е. со степенью трудности задач, которые

человек выбирает для себя в той или иной области деятельности [25, с. 259].

По Л.Д. Столяренко, самооценка может быть оптимальной и неоптимальной. 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 [4, с. 172].

Такая самооценка является наилучшей для конкретных условий и ситуаций. К оптимальной относятся самооценка «высокий уровень» и «выше среднего уровня» (человек заслуженно ценит, уважает себя, доволен собой). Также «средний уровень» (человек уважает себя, но знает свои слабые стороны и стремится к саморазвитию, самосовершенствованию). Самооценка может быть неоптимальной, т. е. чрезмерно завышенной или слишком заниженной. Слишком высокая или слишком низкая самооценка нарушают процесс самоуправления, искажают самоконтроль. Особенно это заметно в общении, где лица с завышенной и заниженной самооценкой выступают причиной конфликтов. При завышенной самооценке конфликты возникают из-за пренебрежительного отношения к другим людям и неуважительного обращения с ними, слишком резких и необоснованных высказываний в их адрес, нетерпимости к чужому мнению, проявлению высокомерия и зазнайства. Низкая критичность к себе мешает им даже замечать, как они оскорбляют других высокомерием и непререкаемостью суждений. При заниженной самооценке конфликты могут возникать из-за чрезмерной критичности

этих людей. Они очень требовательны к себе и еще более требовательны к другим, не прощают ни одного промаха или ошибки, склонны постоянно подчеркивать недостатки других. И хотя это делается из самых лучших побуждений, все же становится причиной конфликтов в силу того, что немногие могут терпеть систематическое «пиление». Когда в тебе видят только плохое и постоянно указывают на это, то возникает неприязнь к источнику таких оценок, мыслей и действий [44, с. 55].

Общая самооценка на разных уровнях развития характеризуется различной полнотой отражения психического мира личности, ее физических данных; разной мерой последовательности, скоординированности, интегрированности частных самооценок, стабильности и динамичности как системы. Частные самооценки различаются не только спецификой отражаемого в них содержания, но и степенью значимости для личности, мерой обобщенности и эмансипированности от внешних оценок. Показатели, относящиеся к той и иной форме функционирования самооценки, представлены, как правило, в виде оппозиций. Так самооценка определяется как адекватная – неадекватная, высокая – низкая, стабильная – динамичная, реальная – демонстрируемая, осознаваемая – неосознаваемая, точная – неточная, уверенная – неуверенная. Многие исследователи, занимающиеся вопросами самооценки, сходятся во мнении о том, что самооценка выполняет регуляторную и защитную функцию. Первая регулирует поведение, деятельность, развитие личности, ее взаимоотношения с другими людьми, вторая – обеспечивает стабильность и автономность личности, в некоторых случаях может приводить к возникновению эмоциональных барьеров, ведущих к игнорированию или искажению опыта.

Таким образом, самооценка - достаточно сложное образование человеческой психики. Содержание самооценки многоаспектно, так же как сложна и многоаспектна сама личность. В своем исследовании

придерживаемся определения самооценки, как оценки человеком самого себя, своих достоинств и недостатков, возможностей, качеств, своего места среди других людей.

1.2 Особенности самооценки у младших подростков с нарушениями зрения

Подростковый возраст — это стадия развития личности, которая обычно начинается с 11-12 и продолжается до 16—17 лет — периода, когда человек входит во «взрослую жизнь».

Этот возраст представляет собой период взросления, характеризующийся активными психологическими и физическими изменениями, бурной физиологической перестройкой организма. Подросток начинает быстро расти — темпы роста можно сравнить только с внутриутробным периодом и возрастом от рождения до 2-х лет. Причем, рост скелета идет быстрее, чем развитие мышечной ткани, отсюда нескладность, непропорциональность, угловатость фигуры. Резко увеличивается объем сердца и легких, глубины дыхания для обеспечения растущего организма кислородом. Характерными являются также значительные колебания артериального давления, нередко в сторону повышения, частые головные боли [20, с.54].

Идет серьезная гормональная перестройка, половое созревание. У девочек растет количество эстрогенов, у мальчиков — тестостерона. У представителей обоих полов наблюдается рост уровня надпочечниковых андрогенов, вызывающий развитие вторичных половых признаков. Гормональные изменения вызывают резкие перепады настроения, повышенную, нестабильную эмоциональность, неуправляемость настроения, повышенную возбудимость, импульсивность.

В отдельных случаях проявляются такие признаки, как депрессия, неусидчивость и плохая концентрация внимания, раздражительность. У

подростка могут появиться тревога, агрессия и проблемное поведение. Это может выражаться в конфликтных отношениях с взрослыми. Склонность к риску и агрессия — это приемы самоутверждения. К сожалению, следствием этого может быть увеличение числа несовершеннолетних преступников [19, с.88].

Учеба перестает быть главной и самой важной задачей и переходит на второй план. Как утверждают психологи, ведущей деятельностью в этом возрасте становится личностное общение со сверстниками. Снижается продуктивность умственной деятельности в связи с тем, что происходит формирование абстрактного, теоретического мышления, то есть конкретное мышление сменяется логическим. Именно новым для подростка механизмом логического мышления и объясняется рост критичности. Он уже не принимает постулаты взрослых на веру, он требует доказательств и обоснований [64, с. 325].

В это время происходит жизненное самоопределение подростка, формируются планы на будущее. Идет активный поиск своего «Я» и экспериментирование в разных социальных ролях. Подросток изменяется сам, пытается понять самого себя и свои возможности. Изменяются требования и ожидания, предъявляемые к нему другими людьми. Он вынужден постоянно подстраиваться, приспосабливаться к новым условиям и ситуациям, но не всегда это происходит успешно [65, с. 195].

Сильно выраженное стремление разобраться в самом себе (самопознание) часто наносит ущерб развитию отношений с внешним миром. Внутренний кризис самооценки подростка возникает в связи с расширением и ростом возможностей, с одной стороны, и сохранением детско-школьного статуса, с другой.

Возникают многие психологические проблемы: неуверенность в себе, нестабильность, неадекватная самооценка, чаще всего заниженная.

В этот же период происходит становление мировоззрения молодого человека. Оно иногда проходит через отвергание ценностей, активное

неприятие и нарушение установленных правил, негативизм, поиск себя и своего места среди других. Подросток испытывает внутренний конфликт: возникающие взрослые мировоззренческие вопросы создают ощущение глобальной неразрешимости. Несовершеннолетние часто верят в уникальность собственных проблем и переживаний, что порождает чувство одиночества и подавленности [17, с. 90].

Характерно стремление к лидерству в группе ровесников. Очень важное значение имеет появляющееся у подростка чувство принадлежности к особой «подростковой» общности, ценности которой являются основой для собственных нравственных оценок. Подросток стремится следовать за модой и идеалами, принятыми в молодежной группе. Большое значение на их формирование оказывают средства массовой информации. Для этого возраста характерно стремление к признанию собственных заслуг в своей значимой подростковой среде. На первый план выходит острая потребность в признании, самоутверждении. Мир вокруг распадается на «своих» и «чужих», причем взаимоотношения между этими группами в представлении подростков порой резко антагонистичны.

Теоретическое изучение литературы показало, что подростковый возраст – это период перехода от детства к юности, потому он связан не только с физиологическими изменениями, но и с психологическими изменениями, становлением Я-концепции и множеством новообразований. В связи с этим взаимоотношения в подростковых группах в их взаимосвязи с самооценкой подростков представляют особый интерес [5, с. 122].

«Инвалид» - любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и / или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных возможностей

К категории детей–инвалидов относятся дети, имеющие «значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной

дезадаптации вследствие нарушения роста и развития ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем».

Тифлопсихология как раздел специальной психологии, изучающий психическое развитие лиц с нарушением зрения, получила свое название от греческого «tiphlos» - слепой и сначала занималась лишь психологией слепых [55, с. 18].

В настоящее время объектом изучения тифлопсихологии являются не только слепые, но и лица, имеющие глубокие нарушения зрения.

Тифлопсихология изучает закономерности и особенности развития лиц с нарушением зрения, формирование компенсаторных процессов, обеспечивающих возмещение недостатков информации, связанных с нарушением деятельности зрительного анализатора, влиянием этого дефекта на психическое развитие, а также возрастной аспект развития детей с нарушением зрения.

Выделение и развитие тифлопсихологии как науки связано с организацией обучения слепых в специальных школах. Первая школа была открыта в Париже В. Гаюи в 1784 г. А психология слепых впервые была рассмотрена основоположником материалистического направления во французской психологии Д.Дидро в работе «Письмо о слепых в назидание зрячим». [55, с. 24].

Формирование научной психологии незрячих связано с трудами Т. Геллера, М. Кунца, К. Бюрклена, П. Виллея, А.А. Крогиуса, В.С. Сверлова, М.И. Земцовой, Ю.А. Кулагина, А.Г. Литвака и др. Надо сказать, что до сих пор в мировой тифлопсихологической литературе существуют две позиции относительно того, близка ли психология слепого к особенностям психики нормально видящего или она своеобразна.

Одна из них принимает за исходное в психическом развитии дефект зрения, его функциональное значение и влияние на весь ход развития, что

с неизбежностью приводит к недооценке возможностей компенсации дефекта за счет других сенсорных систем.

Преувеличение же ее специфики привело Ф. Цеха к утверждению о необходимости создания особого «языка слепых», отличного от языка зрячих, а К. Бюрклена - к неправомерному выводу о том, что в результате изолированной жизни слепых возникает особый тип людей. Данные авторы стоят сознательно или несознательно на позиции специфического стандарта психического развития, как правило, заниженного по сравнению с уровнем развития зрячих [60, с. 258].

Другая группа ученых Т. Катсфорт, В. Уильямс, В.Кантор, В.М. Коган, А.Г. Литвак, М.И. Земцова, Л.И. Солнцева, прослеживая динамику психического развития детей младшего возраста, пришла к убеждению, что заметные различия между общим психическим статусом слепых и зрячих в раннем возрасте постепенно сглаживаются вследствие улучшения динамики психического развития детей с нарушениями зрения.

В.Кантор указывает, например, на то, что в каждой возрастной группе лучший из детей с нарушением зрения может опередить в своем психическом развитии зрячего [21, с. 37].

Позиция сближения развития детей с нарушением зрения и зрячих в настоящее время укрепилась, чему способствовали теория и практика компенсации и коррекции зрительного дефекта. Разработанные системы коррекции и компенсации зрительного дефекта способствуют формированию сенсорной, интеллектуальной и эмоциональной сфер личности. В этой работе необходимо исходить из возможностей и потребностей детей с учетом их особенностей, связанных с дефектом зрения.

В понятие «слепые» включаются две категории детей: с визусом «О» и светоощущением, а также имеющие остроту остаточного зрения до 0,05 на лучше видящем глазу с коррекцией; обучение таких детей

осуществляется на основе системы Брайля, по учебникам, предназначенным для восприятия посредством осязания.

В российской и зарубежной практике существуют различные критерии подхода к лицам с нарушением зрения. Для выяснения уровня необходимой социальной помощи или определения размера пенсии для инвалида по зрению служат одни критерии, для определения возможностей образования, обучения, профессиональной подготовки - другие.

Исследования особенностей психического развития слепых и слабовидящих детей в 1980 - 1990-е гг. опираются на теоретические положения, выдвинутые Л.С. Выготским, А.Р. Лурия, М.И. Земцовой, А.Г. Литваком, А.И. Зотовым, и направлены на осуществление компенсаторного развития детей этой категории в процессе коррекционного обучения и воспитания. Основной проблемой современной тифлопсихологии является выявление потенциальных возможностей развивающегося человека, путей преодоления им отклонений в формировании психических процессов и черт личности, возникающих в результате глубокого нарушения зрения [46, с. 192].

Особенностью позиции современных тифлопсихологов, таких как Кручинин В.А., Плаксина Л.И., является понимание психического развития детей с нарушением зрения не как развития аномального организма (человек минус зрение), а как развития активной личности, восполняющей непосредственные дефекты сенсорики разносторонней познавательной деятельностью. Своеобразие компенсаторного развития детей с глубокими нарушениями зрения выражается в образовании новых связей в ансамбле психических процессов и качеств, обеспечивающих компенсацию слепоты и слабовидения [22, с. 51].

Глубина и характер поражения деятельности зрительного анализатора сказываются на развитии сенсорной системы, определяют ведущий тип познания окружающего, его модальность, точность, полноту

образов внешнего мира. Психологическая система отражения внешнего мира в связи с этим различна при разных поражениях зрительного анализатора.

Дети с нарушением зрения различаются по способам ознакомления с окружающим, по способам осуществления деятельности, так же как и по способам контроля за ее выполнением.

Огромную роль в психическом статусе детей и взрослых с нарушением зрения имеет время появления дефекта. Особенно это касается тотально слепых.

В литературе и жизненной практике выделяются две категории детей, имеющих нарушения зрения: слепорожденные и ослепшие.

Дети с врожденной тотальной слепотой и ослепшие до 3 лет, как правило, не имеют зрительных представлений (у детей, рано ослепших, не сохраняются зрительные образы), и весь процесс психического развития осуществляется на основе ограниченной сохранной сенсорной системы [2, с. 37].

Чем раньше возник дефект зрения, тем больше он сказывается на формировании психики.

Более поздние нарушения зрения позволяют ослепшему использовать уже сформировавшиеся ранее на основе зрения связи при осуществлении познавательной деятельности и образуют иные, опосредствованные системы связей при компенсации дефекта.

Таким образом, момент начала повреждающего воздействия является важным специфическим фактором психического развития детей и взрослых с нарушением зрения.

Негативное влияние слепоты и глубоких нарушений зрения на процесс развития связано с появлением отклонений во всех познавательных процессах и проявляется даже там, где, казалось бы, дефект зрения не должен нанести ущерба развитию ребенка. Уменьшается количество получаемой информации, изменяется ее качество [27, с. 94].

Значительное сокращение или полное отсутствие зрительных ощущений, восприятий и представлений ограничивает возможности формирования образов воображения и памяти.

С точки зрения качественных особенностей развития следует в первую очередь указать на специфичность формирования психических функций, структуру функциональных связей внутри каждой функции. Происходят качественные изменения системы взаимоотношений анализаторов, возникают специфические особенности в процессе формирования образов, понятий, речи, в соотношении образного и понятийного в мыслительной деятельности, в ориентировке в пространстве и т.д. Значительные изменения происходят в физическом развитии: заметно нарушение точности движений, их интенсивности, становится специфической ходьба и другие двигательные акты. Следовательно, у ребенка формируется своя, очень своеобразная система психических функций, качественно и структурно несхожая с системой нормально развивающегося ребенка, так как она включает в себя процессы, находящиеся на различных уровнях развития в результате влияния на них первичного дефекта, а также и в результате его коррекции на основе создания новых компенсаторных путей развития [11, с. 324].

Исследования М.И. Земцовой, Л.И. Солнцевой, посвященные вопросам компенсации слепоты, показали, что процесс компенсации проходит ряд стадий, различающихся своей структурой, иерархическим выделением на каждой стадии тех психических образований, которые обеспечивают ребенку продвижение в развитии [57, с. 224].

Переход от одной стадии компенсации к другой обуславливается формированием или изменением ведущей деятельности и в значительной степени зависит от уровня развития познавательных процессов и психических свойств, позволяющих осуществить эту деятельность, от того, в какой мере зрительный дефект оказывает негативное влияние на их развитие.

Однако уже сейчас ясно, что коррекция первичного дефекта, когда он не является полным, повышает компенсаторные возможности, включает в структуры каждой стадии развития связи первично нарушенного анализатора с сохранными, образуя подвижную сложную систему, не идентичную психологической системе ни абсолютно слепому, ни зрячего.

Компенсация зрительной недостаточности, таким образом, не является простым замещением одних функций другими, а представляет собой создание на каждом этапе развития ребенка новых, сложных систем связей и взаимоотношений сенсорных, моторных, мыслительных структур, позволяющих воспринимать информацию, получаемую из внешнего мира, и использовать ее для наиболее адекватного его отражения и построения поведения в соответствии с условиями жизни и деятельности [35, с. 57].

Участие взрослого в развитии слепого ребенка значительно больше, нежели в жизни зрячего, что связано с отсутствием у слепого ребенка непосредственного зрительного подражания - одно из каналов самостоятельного приобретения знаний. Самостоятельное приобретение знаний и умений у слепого ребенка ограничено. Слепой ребенок должен быть специально обучен тому, чему зрячий обучается сам.

Глубокие нарушения зрения оказывают влияние на разные компоненты структуры личности. В связи с тем, что одни черты и качества личности оказываются в значительной зависимости от дефекта зрения, другие в меньшей, на третьих отражаются неблагоприятные внешние условия развития, в истории тифлопсихологии сложилось несколько различных взглядов на личность слепого [41, с. 22].

Так, Ф.И. Шоев отрицал не только влияние слепоты на личность, но и считал, что тифлопсихология как наука не нужна, так как психика слепого ничем не отличается от психики зрячего. Теория Адлера о сверхкомпенсации, которой частично придерживался и Л.С. Выготский, утверждала, что поражение зрения оказывает положительное влияние на развитие личности, поэтому слепые превосходят по многим показателям

психическое развитие зрячих. В тифлопедагогике приверженцем этой же теории был Б.И. Коваленко [13, с. 138].

К. Бюркленом выдвигалась идея о специфическом развитии слепого как человека особого типа, мир которого несходен с внутренним миром зрячего [45, с. 77].

В.И. Лубовский также выделил влияние дефекта на развитие личности как важнейшую закономерность развития, общую для всех аномальных детей.

Влияние дефекта и в частности нарушений зрения на развитие психики ребенка не является только прямым или однозначным, оно сказывается в системном характере нарушений, среди которых можно выделить вторичные и третичные.

Выступая против позиции московских дефектологов, А.И. Зотов ставил своей задачей опровергнуть их утверждение, согласно которому есть прямая зависимость развития психических процессов и личности в целом от поражения зрения. Им выделено три группы психических явлений, существенно отличающихся степенью влияния, которое оказывает на них имеющийся дефект [45, с. 135].

Первая группа психических явлений, как их уровень, так процесс достижения этого уровня, характеризуется отсутствием зависимости от патологии зрения.

Вторая характеризуется независимостью уровня достижений патологии зрения и дифференцированной зависимостью самого процесса достижения определенного уровня от остроты зрения характера заболевания.

Третья группа психических явлений характеризуется прямой зависимостью от дефекта зрения; к ним относятся «собственно зрительные явления», обусловленные поражением периферических и проводниковых частей зрительного анализатора.

И, несмотря на то, что направленность личности имеет социальную природу, автор отмечает, что некоторые из ее компонентов, такие как потребности и интересы, испытывают влияние нарушения зрения и их становление зависит от состояния зрения.

Таким образом, можно говорить о том, что такие глубокие нарушения зрения, как слепота и слабовидение, оказывают влияние на формирование всей психики человека, включая и личность. Однако это влияние нивелируется коррекционным воздействием и условиями развития, как в семье, так и в воспитательных учреждениях. Личностные качества детей, имеющих серьезные физические недостатки, подвергаются значительным изменениям в дошкольный и подростковый периоды.

Дети с глубокими нарушениями зрения в дошкольном возрасте начинают понимать свое отличие от нормально видящих детей, а в подростковом - по-настоящему переживать свое физическое несовершенство. Наличие у них недостатков зрения и осознание своего отличия от нормально видящих приобретает личностный смысл [56, с. 125].

Экспериментальных исследований эмоций и чувств слепых и слабовидящих в тифлопсихологической литературе очень мало. Многие работы дают лишь описание эмоциональных состояний и чувств слепых по наблюдению или по самонаблюдению. Эмоции и чувства, служа отражением реальных отношений человека к значимым для него объектам и субъектам, не могут не изменяться под влиянием нарушений зрения, при которых сужаются сферы чувственного познания, изменяются потребности и интересы. С другой стороны, слепые и слабовидящие, так же как и зрячие, имеют ту же «номенклатуру» эмоций и чувств и проявляют те же эмоции и чувства, хотя степень и уровень их развития могут быть отличны от зрячих. В сравнительных экспериментальных исследованиях со зрячими отмечается большее неблагополучие слепых и слабовидящих детей в

эмоциональном отражении своих отношений с миром вещей, людей и обществом.

П. Хастингс, сравнивая эмоциональное отношение детей с нарушением зрения и зрячих 12 лет к различным жизненным ситуациям, с помощью Калифорнийского теста личности нашел, что они более ранимы, чем зрячие, особенно по шкале самооценки. При этом слабовидящие дети показали большую эмоциональность и тревожность по сравнению с тотально слепыми детьми. Заслуживает обсуждения и тот факт, что дети из школ-интернатов показали большую неуверенность при самооценке, чем дети из семьи. Это свидетельствует о том, что социальное окружение и условия, в которых воспитывается ребенок, играют большую роль в формировании эмоций и чувств у детей с нарушением зрения [4, с. 115].

Исследования показывают, что если воспитание ведется с учетом особенностей и возможностей детей со слепотой и слабовидением, их трудностей в организации деятельности, в этих случаях формировались эмоциональные отношения, адекватно отражающие жизненные ситуации и проблемы. Следует подчеркнуть, что для того чтобы слепой и слабовидящий ребенок мог достичь того же уровня развития и получить те же знания, что и зрячий, ему приходится работать значительно больше. Эта физическая и психологическая нагрузка вызывает у детей неравнозначные эмоциональные реакции, что связано с типом нервной системы, индивидуальными особенностями и системой взаимоотношений со взрослыми [43, с. 15].

Огромное значение имеет подход родителей к дефекту ребенка и вытекающие из него различные системы отношений в семье. Переоценивание нарушения зрения ведет к излишней гиперопеке и способствует развитию эгоистической личности с преобладанием пассивной, потребительской ориентации и негативных моральных качеств. Недооценивание дефекта ведет к неоправданному оптимизму и равнодушию, к легкомыслию и утрате чувства долга. Э. Келлер говорила о

том, что самое трудное не слепота, а отношение других к слепому [4, с. 183].

Выделенные Л.Н. Силкиным четыре типа личности по степени адаптированности показывают, что два из них характеризуются хорошей психологической адаптацией, а два - плохой. Характеризуя личность всех четырех типов, он показывает зависимость возникших негативных и позитивных моральных качеств от обстоятельств жизни и факторов социальной среды [12, с. 108].

Развитие интеллектуальных чувств слепых непосредственно связано с образованием и участием их в умственной деятельности.

Исследования компенсации слепых и слабовидящих показали огромное значение в ее системе высших познавательных процессов. Развитие мышления в процессе обучения связано также и с формированием интеллектуальных чувств, проявляющихся уже в дошкольном и школьном возрасте в желании решать «трудные задачи» и в чувстве удовлетворения от их выполнения или огорчения при неправильном решении.

Возможности высокого интеллектуального развития слепых показали достижения слепых в области теоретической и прикладной математики, в литературе, экономике, юриспруденции, в педагогике и других науках, где трудятся слепые доктора и кандидаты наук.

Эмоциональные состояния представляют собой общее настроение, аффективное поведение, стресс, возникновение которых связано как с социальными условиями жизни, так и с взаимоотношениями с окружающими людьми и предметным миром. Естественно, что грубые нарушения зрения оказывают влияние на возникновение и протекание эмоциональных состояний. Особое место в появлении тяжелых эмоциональных состояний занимает понимание своего отличия от нормально видящих сверстников, возникающее в возрасте 4-5 лет, понимание и переживание своего дефекта в подростковом возрасте,

осознание ограничений в выборе профессии, партнера для семейной жизни в юношеском возрасте. Наконец, глубокое стрессовое состояние возникает при приобретенной слепоте у взрослых. Для лиц, недавно утративших зрение, характерны также сниженная самооценка, низкий уровень притязаний и выраженные депрессивные компоненты поведения [2, с. 86].

Таким образом, целенаправленность и саморегуляция своего поведения, связанные со способностью преодолевать препятствия и трудности, определяют волю человека. Уже само определение воли говорит о том, что для слепого и слабовидящего она играет очень важную роль в самоопределении личности и своего места в обществе, поскольку этим лицам приходится преодолевать большие трудности, чем зрячим, в обучении и приобретении профессиональных знаний в том же объеме и того же качества. К тому же в российской и зарубежной тифлопсихологической литературе показывается меньшая активность слепых в познании окружающего, особенно в раннем и дошкольном возрасте, когда выключение зрительного анализатора снижает внешнюю стимуляцию ребенка. Поэтому в тифлопсихологии существуют две противоположные позиции: считают негативным влияние слепоты на волевые качества; позиция других состоит в убеждении, что необходимость преодоления трудностей формирует сильную, крепкую волю.

1.3 Модель психолого-педагогической коррекции самооценки у младших подростков с нарушениями зрения

В теории социального научения (А. Бандура) термином моделирование называется процедура (ситуация), в которой субъект наблюдает принятую за образец модель поведения и пытается воспроизводить (имитировать) это поведение. Моделью часто называют не само поведение, а наблюдаемого субъекта. Моделирование изучается как

один из важнейших процессов, посредством которых осуществляется социализация. Под моделью здесь понимается система объектов или знаков, воспроизводящая некие существенные свойства системы-оригинала [18, с. 342].

Этот метод широко распространился в психологии с 50-х гг. XX в., когда развитие кибернетики сделало возможным моделирование различных аспектов целенаправленной деятельности живых существ.

Нечто подобное было в определенной степени предвосхищено в работах П.К. Анохина и Н.А. Бернштейна, создавших модели сложных физиологических систем функциональных человека, содержавшие все основные компоненты кибернетических моделей поведения.

Применение метода моделирования в психологических исследованиях развивается в 2 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 (напр., в лабораторных условиях), что принято называть психологическим моделированием [17, с. 48].

Процесс моделирования включает три элемента:

- субъект (исследователь),
- объект исследования,
- модель, определяющую (отражающую) отношения познающего субъекта и познаваемого объекта.

Моделирование может использоваться для определения, уточнения характеристик, элементов проектируемой (преобразуемой) системы, рационализации способов построения и изучения процессов функционирования, как отдельных элементов, так и системы в целом.

Первый этап моделирования – целеполагание. Анализ психолого-педагогических исследований позволил разработать нам дерево целей.

Дерево целей – трансляция системного подхода к процессу целеполагания, разработанная доктором психологических наук Долговой В. И. [23, 15].

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 дает возможность обосновать генеральную цель и делает подцели более достижимыми.

Генеральная цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого-педагогическую коррекцию самооценки подростков с нарушением зрения.

1. Определить теоретические предпосылки исследования психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

1.1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.

1.1.1. Проанализировать точки зрения на определение понятия «самооценка».

1.1.2. Изучить классификацию и структуру самооценки.

1.2. Выявить возрастные особенности проявления самооценки подростков с нарушением зрения.

1.2.1. Изучить особенности подросткового возраста.

1.2.2. Проанализировать особенности становления самооценки подростков с нарушением зрения.

1.3. Теоретически обосновать модель психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения .

1.3.1. Разработать дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

1.3.2. Разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

2. Исследование самооценки подростков с нарушением зрения.

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

2.1.1. Определить этапы исследования.

2.1.2. Определить методы и методики исследования.

2.2. Охарактеризовать выборку и проанализировать результаты констатирующего эксперимента.

2.2.1. Охарактеризовать выборку.

2.2.2. Проанализировать результаты констатирующего эксперимента.

2.2.2.1. Проанализировать результаты по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна (модификация А.М. Прихожан).

2.2.2.2. Проанализировать результаты по методике исследования самооценки личности С.А. Будасси.

2.2.2.3. Проанализировать результаты по методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

3. Опытное-экспериментальное исследование психолого-педагогической коррекции самооценки подростков.

3.1. Разработать и реализовать программу психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

3.1.1. Разработать программу психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

3.1.2. Реализовать программу психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

3.2. Проанализировать результаты опытно-экспериментального исследования.

3.2.1. Проанализировать результаты по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна (модификация А.М. Прихожан).

3.2.2. Проанализировать результаты по методике исследования самооценки личности С.А. Будасси.

3.2.3. Проанализировать результаты по методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

3.2.4. Обработать полученные результаты методом математической статистики Т-критерий Вилкоксона.

3.3. Составить рекомендации родителям, педагогам и подросткам по психолого-педагогической коррекции самооценки и технологическую карту внедрения.

В графическом виде дерево целей представлено на рисунке 1.

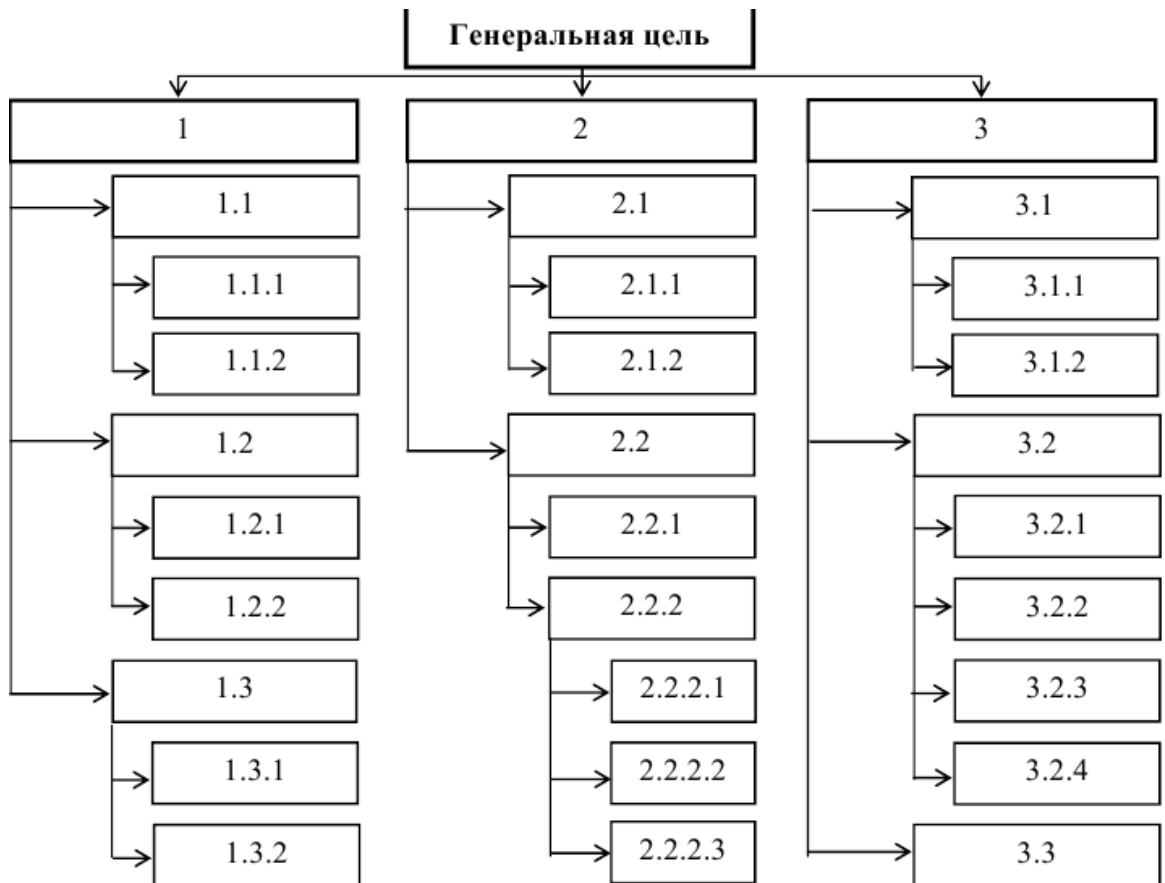


Рисунок 1 – Дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения

Коррекция - активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в личностном и профессиональном развитии, гармонизацию личности и межличностных отношений в конкретных социально-экономических условиях [23, с. 86].

Психологическая коррекция - направленное психологическое воздействие на определенные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования индивида.

Л.И. Божович полагает, что занятия по психолого-педагогической коррекции тесно связаны с понятием «норма», что обозначает основную цель коррекции как «возврат» или «подтягивание» клиента к должному уровню исходя из его возрастных и индивидуальных особенностей [8, с. 157].

Определим принципы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

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. Именно полноценное проживание каждого этапа онтогенеза гарантирует реализацию возможностей развития того или иного возраста, что является определяющим для обеспечения всех сторон формирования личности.

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.

Анализ психолого-педагогических исследований позволил разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки

старших подростков, которая содержит четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический блоки.

Результатом является возможное изменение самооценки подростков в результате реализации программы.

Модель психолого-педагогической коррекции подростков содержит 4 блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический.

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

Диагностический блок отражает проведение диагностики самооценки подростков с помощью методик: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо - Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина [36, с. 102].

Коррекционно-развивающий блок отражает программу психолого-педагогической коррекции самооценки подростков.

Цель программы: психолого-педагогическая коррекция самооценки подростков.

Задачи программы:

1. Обеспечение школьника средствами самопознания.
2. Повышение представлений школьника 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.

Графическое изображение модели представлено на рисунке 2.

Цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого - педагогическую коррекцию самооценки подростков.

Цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого-педагогическую коррекцию самооценки подростков

Теоретический блок:

анализ психолого-педагогической литературы, целеполагание; подбор методик для проведения констатирующего эксперимента.

Методы: обобщение, анализ, синтез, моделирование.

Диагностический блок:

диагностика самооценки подростков с помощью методик:

шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П.Фетискина.

Методы: тестирование и констатирующий эксперимент.

Коррекционно-развивающий блок:

разработка и реализация программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков;

Цель: психолого-педагогическая коррекция самооценки подростков.

Задачи программы:

1. Обеспечение школьника средствами самопознания.
2. Повышение представлений школьника 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.

Методы: групповая дискуссия, беседа, игротерапия, ролевая игра, психогимнастика, работа в группах, анализ ситуаций.

Аналитический блок:

оценка эффективности программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с помощью методик:

шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М.Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина; математико-статистическая обработка данных по Т-критерию Вилкоксона.

Результат: уровень самооценки подростков, возможно, изменится в результате реализации программы.

Рисунок 2 – Модель психолого-педагогической коррекции самооценки подростков

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

Методы: обобщение, анализ, синтез, моделирование.

Диагностический блок: диагностика самооценки подростков с помощью методик: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

Методы: тестирование и констатирующий эксперимент.

Коррекционно-развивающий блок: разработка и реализация программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков;

Цель: психолого-педагогическая коррекция самооценки подростков.

Задачи программы:

1. Обеспечение школьника средствами самопознания.
2. Повышение представлений школьника 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.

Методы:

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 так же какого-либо спорного вопроса.

3. 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.

4. Игротерапия - это активность индивида, направленная на условное моделирование некоей развернутой деятельности.

5. Психогимнастика - использование двигательной экспрессии в качестве главного средства коммуникации в группе.

6. Работа в парах, тройках, микрогруппах с целью отработки определённых умений и навыков.

7. Анализ конкретных ситуаций предлагаемых в игровой форме и моделирующих то, что происходит в жизни подростков.

Аналитический блок: оценка эффективности программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с помощью методик: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо - Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности.

С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина; математико-статистическая обработка данных по Т-критерию Вилкоксона. анализ результатов исследования, проверка гипотезы Т-критерием Вилкоксона.

Результат: уровень самооценки подростков, возможно, изменится в результате реализации программы.

Форма работы – групповая.

Аналитический блок направлен на оценку эффективности программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков.

Повторная диагностика проводилась по методикам: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

Проверка гипотезы исследования о том, что уровень самооценки подростков, возможно, изменится в результате реализации программы осуществлялась с помощью Т-критерия Вилкоксона.

Составлены рекомендации родителям, педагогам, подросткам по психолого-педагогической коррекции самооценки подростков.

Разработана технологическая карта внедрения.

Таким образом, под психолого-педагогической коррекцией понимается направленное психологическое воздействие на определенные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования индивида.

Нами разработано дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки подростков, которое отражает нашу цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого-педагогическую коррекцию самооценки подростков.

Изучение психолого-педагогических исследований позволяет разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки старших подростков, которая содержит четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический блоки.

Выводы по I главе

На основании вышеизложенных материалов теоретического анализа, можно сделать следующие выводы.

В области изучения самооценки отдельное место занимают работы А.И. Липкиной. Анна Израилевна отмечает, что самооценка - это отношение человека к своим способностям, возможностям, личностным качествам, а также к внешнему облику

В это время происходит жизненное самоопределение подростка, формируются планы на будущее. Идет активный поиск своего «Я» и

экспериментирование в разных социальных ролях. Подросток изменяется сам, пытается понять самого себя и свои возможности. Изменяются требования и ожидания, предъявляемые к нему другими людьми. Он вынужден постоянно подстраиваться, приспособливаться к новым условиям и ситуациям, но не всегда это происходит успешно.

Сильно выраженное стремление разобраться в самом себе (самопознание) часто наносит ущерб развитию отношений с внешним миром. Внутренний кризис самооценки подростка возникает в связи с расширением и ростом возможностей, с одной стороны, и сохранением детско-школьного статуса, с другой.

Возникают многие психологические проблемы: неуверенность в себе, нестабильность, неадекватная самооценка, чаще всего заниженная.

Под психолого-педагогической коррекцией понимается направленное психологическое воздействие на определенные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования индивида.

Нами разработано дерево целей психолого-педагогической коррекции самооценки подростков с нарушениями зрения, которое отражает нашу цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого - педагогическую коррекцию самооценки подростков с нарушениями зрения.

Также была создана модель психолого-педагогической коррекции.

Глава 2. Организация исследования психолого-педагогической коррекции самооценки у младших подростков с нарушениями зрения

2.1 Этапы, методы и методики исследования

Исследование самооценки подростков с нарушениями зрения проходило в три этапа:

1. Поисково-подготовительный: теоретическое изучение психолого-педагогической литературы, подбор методик для проведения эксперимента. Составлена модель психолого-педагогической коррекции самооценки подростков, определение возрастных особенностей самооценки подростков со зрительными нарушениями.

2. Опытно – экспериментальный: проведение констатирующего эксперимента, определены подростки, нуждающиеся в психолого-педагогической коррекции. Затем разработка и реализация программы коррекции самооценки у младших подростков с нарушениями зрения.

3. Контрольно – обобщающий: анализ и обобщение результатов исследования, формулирование выводов, проверка гипотезы, разработка рекомендаций, повторная диагностика.

В исследовании самооценки подростков с нарушениями зрения были использованы следующие экспериментально-теоретические методы и методики:

Теоретические: анализ, синтез и обобщение психолого – педагогической литературы.

Эмпирические: констатирующий и формирующий эксперимент, тестирование по методикам: ,

1. Методика диагностики самооценки Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан;
2. Методика исследования самооценки личности С.А. Будасси;

3. Методика вербальной диагностики личности Н.П. Фетискина.

Математико-статистические: Т-критерий Вилкоксона

Тестирование – метод психолого-педагогической диагностики, использующий стандартизированные задания, направленные на измерение актуального уровня умений, знаний, навыков и способностей испытуемых. Личностные тесты – психодиагностические методы, применяемые с целью измерения различных сторон личности испытуемого: мотивы, установки, ценности, отношения, направленность, эмоциональные и межличностные свойства, поведенческие особенности. Обычно личностные тесты применяются в форме шкал и опросников либо ситуационных тестов, предполагающих оценочную или перцептивную деятельность [30, с.129].

Констатирующий эксперимент - эксперимент, при котором исследователем ставится задача выявления наличия и уровня сформированности или развитости какого-либо признака или изучаемого параметра. То есть определяется актуальный уровень развития изучаемого признака у испытуемых. Полученные данные могут использоваться в качестве материала для изучения детерминант становления каких-либо свойств личности [31, с. 29].

Методика диагностики самооценки Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан.

Цель: позволяет выявить самооценочный уровень развития личности.

Данная методика основана на непосредственном оценивании (шкалировании) школьниками ряда личных качеств, таких как здоровье, способности, характер, авторитет у сверстников, умение делать что-либо своими руками, внешность, уверенность в себе. Обследуемым предлагается на вертикальных линиях отметить определенными знаками уровень развития у них этих качеств (показатель самооценки) и уровень притязаний, т.е. уровень развития этих же качеств, который бы удовлетворял их. Каждому испытуемому предлагается бланк методики, содержащий инструкции и задание. Обработка результатов проводится по

шести шкалам (первая, тренировочная - "здоровье" - не учитывается). Каждый ответ выражается в баллах. По каждой из шести шкал определяется: уровень притязаний, высота самооценки, значение расхождения между уровнем притязаний и самооценкой, рассчитывается средняя величина каждого показателя по всем шести шкалам. Бланк методики, инструкция и ключ к тесту представлены в приложении 1.

Таким образом, нами были определены этапы исследования взаимосвязи агрессивности и самооценки подростков с нарушениями зрения: поисково-подготовительный, опытно-экспериментальный, контрольно-обобщающий; охарактеризованы выбранные теоретические и эмпирические методы исследования; обоснованы выбранные методики исследования.

2.2. Характеристика выборки и анализ результатов исследования

Исследование проводилось в 2015 году в МБОУ школа №129 города Челябинска. В экспериментальном исследовании участвовали шестой класс, численностью 21 человек. Из них 11 мальчиков и 10 девочек. Возраст испытуемых 11-13 лет. Большинство детей 2004 года рождения. Состав класса постоянен с 1 класса в основном объеме. Прослеживаются дружеские взаимоотношения, дети готовы прийти на помощь друг к другу. Дисциплина на занятиях положительная, но присутствуют несколько детей, которые иногда нарушают ее сообща, но остальной коллектив старается контролировать ситуацию. Психологический климат в коллективе положительный, детям комфортно находиться в обществе друг друга. Уровень развития коллектива можно оценить как высокий или сплоченный коллектив - в нем установились понятные и признаваемые всеми цели, ясные и твердые нормы и принципы взаимодействия, соответствующие общечеловеческой морали. Причем

официальные нормы дополняются и подкрепляются неофициальными установлениями и традициями. Формальная и неформальная структура максимально сближены, большинство членов коллектива поддерживают между собой дружеские отношения, нет устойчивых антипатий. И сам коллектив, и его руководство в воздействии на человека опираются на положительную оценку, одобрение, на признание и стимулирование его творческих потенций. В связи с этими особенностями каждая личность высоко ценит коллектив, дорожит им.

В классе можно четко обозначить 2 лидера: формального и неформального. Формальным лидером является девочка, которая оказывает положительное влияние на развитие коллектива. И неформальный лидер – мальчик – более отрицателен, но дети не отвергают его.

Эмоционально-волевое состояние коллектива можно оценить как стабильное. В классе преобладают общие мотивы – учеба и внеурочная деятельность. Вне учебное время большинство детей поддерживают контакт. Родители заинтересованы в жизни своих детей, общаются с классным руководителем и психологом по всем проблемам. Рассмотрим результаты, полученные с помощью методики «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна (в модификации А.М. Прихожан)», которые представлены в таблице 1 и 2 (Приложение 2) и на рисунке 3.

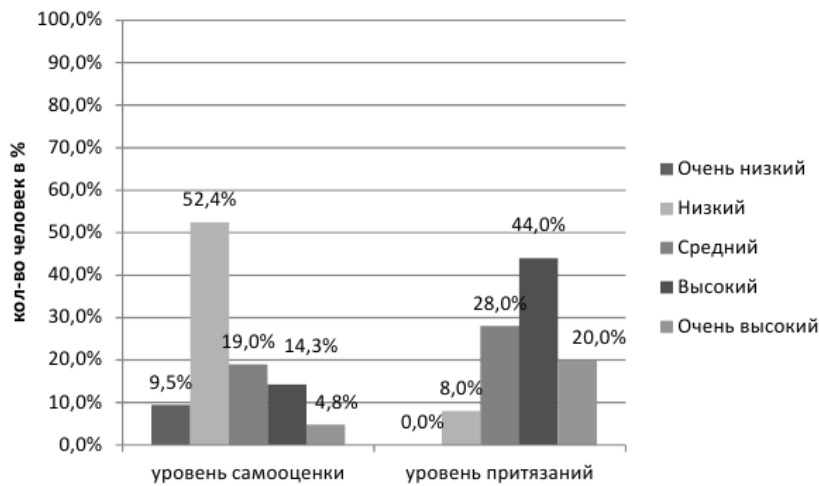


Рисунок 3 – Результаты исследования по методике Дембо - Рубинштейна

Очень низкий уровень самооценки имеют 2 человека. Заниженная самооценка проявляется в нежелании контактировать со сверстниками, в отказе от посещения массовых мероприятий, возникает зависимость от мнения окружающих. Низкий уровень самооценки имеют 11 человек. Низкая самооценка заставляет ребенка активно избегать проявления своих достижений, так как его действия, несовместимые с самооценкой, порождают у него дискомфорт и тревожность. Средний уровень самооценки наблюдается у 4 испытуемых. Реалистичная оценка человеком самого себя, своих способностей, нравственных качеств и поступков. Адекватная самооценка позволяет субъекту относиться к себе критически, правильно соотнести свои силы с задачами разной трудности и с требованиями окружающих.

Высокий уровень самооценки наблюдается у 3 человек. Высокая самооценка - высокая оценка человеком своих качеств, возможностей и достоинств, уверенность, что неудачи скорее случайны и связаны с неблагоприятным стечением конкретных обстоятельств, только здесь и сегодня, а успех закономерен и определяется собственными качествами человека, его способностью самостоятельно решать трудные задачи.

Очень высокий уровень замечен у 1 человека. Подростки с тенденцией к сильному завышению самооценки проявляют достаточную ограниченность

в видах деятельности и большую направленность на общение, причем малосодержательное.

Средний и высокий уровень самооценки в сочетании с высоким (5 чел.) и очень высоким (10 чел.) уровнем притязаний является наиболее распространенным вариантом в выборке. Такой результат является наиболее благоприятным с точки зрения личностного развития. Исходя из данных, представленных на рисунке 4, продуктивным является также такой вариант, при котором расхождение между уровнем притязаний и уровнем самооценки в умеренной степени. Школьники с таким отношением к себе отличаются высоким уровнем целеполагания: они ставят перед собой достаточно трудные цели, основывающиеся на представлениях о своих очень больших возможностях, способностях, и прилагают значительные усилия для достижения этих целей.



Рисунок 4 – Результаты исследования по методике Дембо-Рубинштейна

Также можно сделать вывод, что неблагоприятными для личностного развития и для обучения являются все случаи низкой самооценки, сочетающуюся со средними притязаниями и характеризующуюся слабым расхождением между притязаниями и самооценкой.

Очень высокий уровень самооценки, с предельно высокими притязаниями, со слабым расхождением между притязаниями и самооценкой обычно свидетельствует, что школьник по разным основаниям «закрыт» для внешнего опыта, не чувствителен ни к своим ошибкам. Подобная самооценка является непродуктивной, препятствует обучению и шире — конструктивному личностному развитию.

Проанализируем результаты, полученные с помощью методики исследования самооценки личности С.А. Будасси, которые представлены в таблице 3 (Приложение 2) и на рисунке 5.

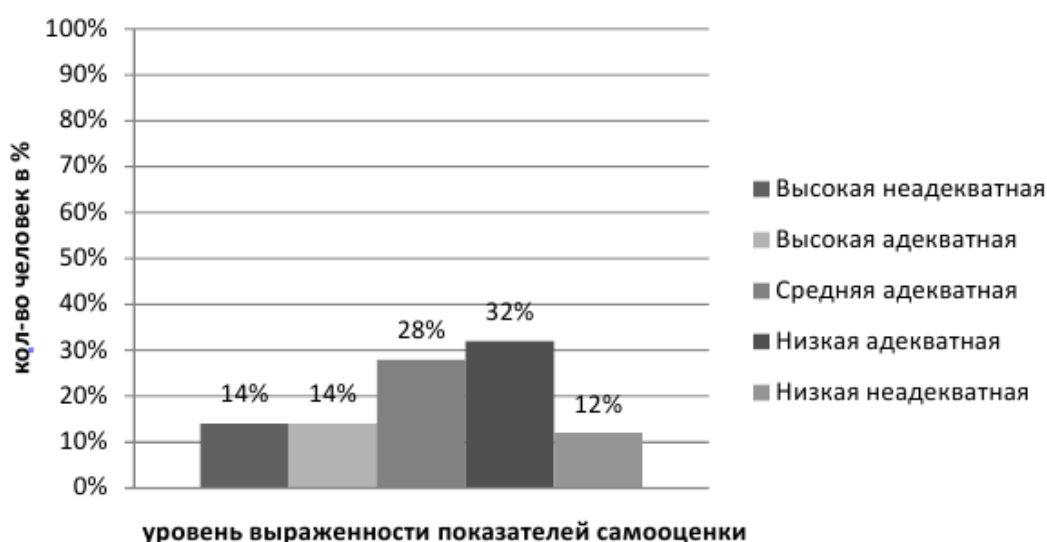


Рисунок 5 – Результаты исследования по методике С.А. Будасси

Самооценка может быть адекватной и неадекватной. К адекватной относятся: высокая адекватная (2 чел., 12%), средняя адекватная (5 чел., 29%) и низкая адекватная (10 чел., 59%). При оптимальной, адекватной самооценке подросток 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.

Самооценка может быть неадекватной – чрезмерно завышенной или заниженной. Высокая неадекватная наблюдается у 1 человека, низкая неадекватная наблюдается у 3 человек.

На основе неадекватно завышенной самооценки у подростка возникает неправильное представление о себе, идеализированный образ своей личности и возможностей, своей ценности для окружающих, для общего дела. В таких случаях подросток идет на игнорирование неудач ради сохранения привычной высокой оценки самого себя, своих поступков и дел. Происходит острое эмоциональное «отталкивание» всего, что нарушает представление о себе. Восприятие реальной действительности искажается, отношение к ней становится неадекватным – чисто эмоциональным. Рациональное зерно оценки выпадает полностью.

Слишком высокая или слишком низкая самооценка нарушают процесс самоуправления, искажают самоконтроль. Особенно это заметно в общении, где лица с завышенной и заниженной самооценкой выступают причиной конфликтов.

Неадекватность самооценки может являться психологической защитой. Она возникает, как попытка подростков с завышенной самооценкой оградить себя от реальных обстоятельств и сохранить привычную самооценку. Это приводит к нарушению отношений с другими людьми. Переживание обиды и несправедливости позволяет чувствовать себя хорошо, оставаться на должной высоте в собственных глазах, считать себя пострадавшим или обиженным. Это возвышает ребенка в его собственных глазах и исключает недовольство собой. Потребность в завышенной самооценке удовлетворяется и отпадает необходимость изменить ее, т.е. вплотную заняться самоуправлением.

Самооценка может быть и заниженной, т.е. ниже реальных возможностей личности. Обычно это приводит к неуверенности в себе, робости и отсутствию дерзаний, невозможности реализовать свои способности. Такие подростки не ставят перед собой труднодостижимых целей, ограничиваются решением обыденных задач, слишком критичны к себе.

Проанализируем результаты, полученные с помощью методики вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина, представленные в таблице 4 (Приложение 2) и на рисунке 6.

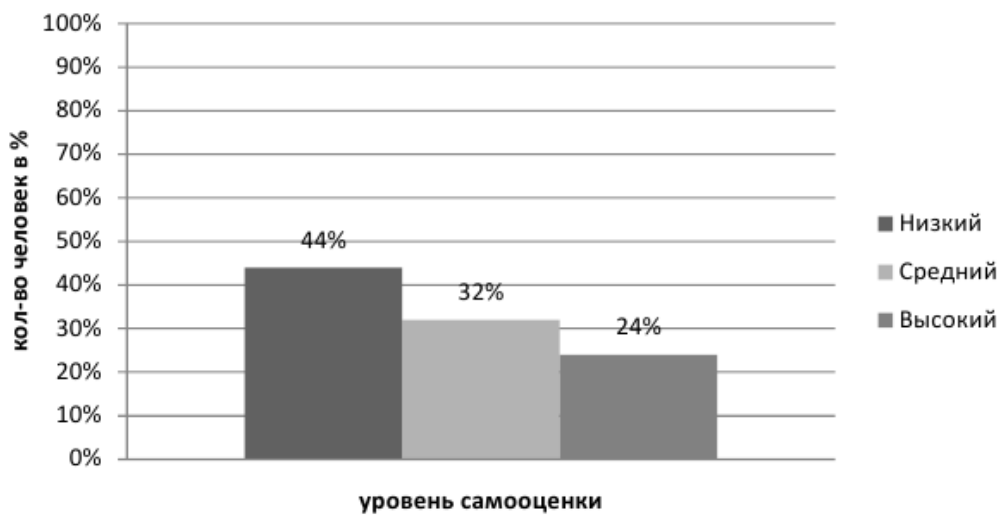


Рисунок 6 – Результаты исследования по методике Н.П. Фетискина

Из рисунка 6 видно, что у 2 испытуемых наблюдается высокий уровень самооценки. Это может означать как неадекватное завышение в оценивании себя субъектом, так и неадекватное недооценивание себя субъектом. Имеет как положительную, так и отрицательную стороны.

Такой человек уверен в себе, всегда выражает свои предпочтения и просьбы откровенно, его сразу понимают, позитивно оценивает свои силы и знает себе цену. Но он может быть эгоистичным, не учитывает мнения других, переоценивает свои силы.

У 5 испытуемых наблюдается средний уровень самооценки, что свидетельствует о реалистичной оценке человеком самого себя, своих

способностей, качеств и поступков. Такой уровень самооценки позволяет человеку отнестись к себе критически, адекватно сопоставить свои возможности с намеченными задачами, а также с требованиями социума.

И у 14 человек наблюдается низкий уровень самооценки, который означает, что такие подростки чрезмерно застенчивы и уязвимы. Также это может стать причиной различных психосоматических расстройств. У таких подростков развивается одиночество, зачастую повышен уровень тревожности, поэтому они стремятся избегать любого контакта с окружением, что препятствует полноценному становлению личности.

Обобщенные результаты диагностики самооценки подростков представлены в таблице 4 (Приложение 2) и на рисунке 7.

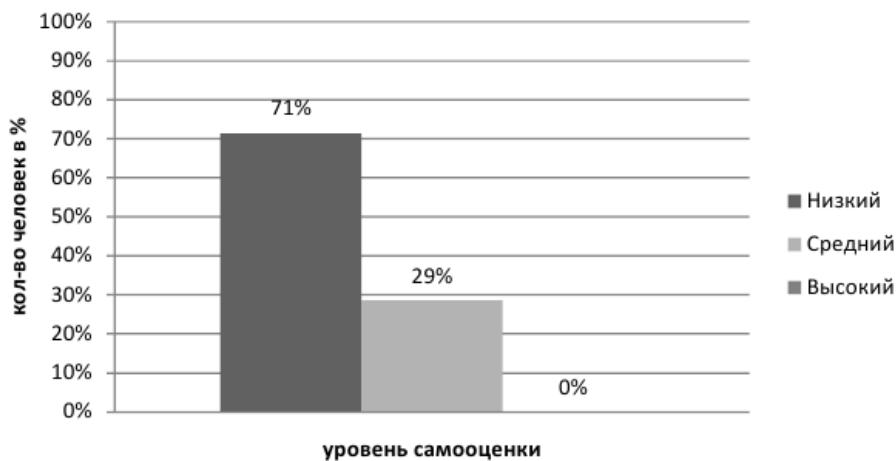


Рисунок 7 – Обобщенные результаты диагностики самооценки младших подростков с нарушениями зрения

Таким образом, обобщенные результаты диагностики самооценки подростков показывают, что учащихся с низким уровнем самооценки выявлено 15 человек, со средним уровнем 6 человек и с высоким уровнем учащихся не выявлено.

Анализ результатов показал, что у большинства подростков самооценка сформирована на низком уровне. Все вышеизложенное свидетельствует о необходимости проведения психолого – педагогической программы коррекции самооценки подростков с нарушениями зрения.

Выводы по главе 2

Для достижения поставленной цели наше исследование имеет следующие этапы: поисково–подготовительный, опытно–экспериментальный, контрольно–обобщающий.

Исследование самооценки подростков с нарушениями зрения проводилось с помощью комплекса методов и методик.

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

2. Эмпирические: констатирующий и формирующий эксперимент, тестирование по методикам: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

В исследовании приняли участие ученики 6 класса МБОУ школа № 129 г. Челябинска в количестве 21 человека.

Результаты диагностики по методике «Шкала самооценки и притязаний Дембо-Рубинштейн (в модификации Прихожан) показывают, что с очень низким уровнем выявлено 2 человека (9,5%), с низким уровнем 11 человек (52,4%), со средним и высоким уровнем по 4 человека (19%) и с очень высоким 1 человек (4,8%).

По методике исследования самооценки личности С.А. Будасси выявлено с очень низким и низким уровнем по 3 человека (14%), со средним уровнем 6 человек (28%), с высоким уровнем 7 человек (32%), с очень высоким 2 человека (12%).

По методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина выявлено с низким уровнем 9 человек (44%), со средним уровнем 7 человек (32%) и с высоким 5 человек (24%).

Обобщенные данные по трем методикам: с низким уровнем выявлено 15 человек (71%), со средним 6 человек (29%) и с высоким уровнем 0 человек.

В силу психологических особенностей подросткового возраста результаты по трем методикам получились неравномерными, поэтому участие в программе психолого-педагогической коррекции рекомендовано всем участникам исследования.

Таким образом, в программе психолого-педагогической коррекции самооценки подростков будет участвовать 21 человек.

Глава 3. Опытнo – экспериментальное исследование по коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения

3.1 Психолого-педагогическая программа коррекции самооценки у младших подростков с нарушениями зрения

Программа составлена на основе разработанной модели.

Цель программы: психолого – педагогическая коррекция самооценки подростков с нарушениями зрения.

Продолжительность программы составляет 8 занятий, каждое из которых занимает около 60 минут требуемого для проведения времени.

Занятия проводились 2 раза в неделю. Программу рекомендуется проводить 2 раза в неделю.

Цель групповых занятий: коррекция самооценки на повышение общего уровня самооценки подростков 14- 15 лет.

Участники программы: подростки 14-15лет с нарушением зрения.

Критерии эффективности программы:

- снижение уровня тревожности;
- сформированность самоконтроля в поведении;
- сформированность адекватной самооценки.

Задачи групповых занятий:

1. Получение навыка выражения себя с помощью творчества и игровых форм деятельности.
2. Приобретение навыка формирования активной жизненной позиции.
3. Возможность осознания ценности собственной личности.
4. Получение возможности усиления позитивного отношения к себе.

Методы:

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 так же какого-либо спорного вопроса.

3. 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.

4. Игротерапия - это активность индивида, направленная на условное моделирование некоей развернутой деятельности.

5. Психогимнастика - использование двигательной экспрессии в качестве главного средства коммуникации в группе.

6. Работа в парах, тройках, микрогруппах с целью отработки определённых умений и навыков.

7. Анализ конкретных ситуаций предлагаемых в игровой форме и моделирующих то, что происходит в жизни подростков.

Занятия имеют чёткую структуру:

1. Ритуал приветствия позволяет сплочать участников, создавать атмосферу группового доверия и принятия.

2. Разминка – воздействие на эмоциональное состояние участников, уровень их активности. Разминка выполняет важную функцию настройки на продуктивную групповую деятельность.

3. Основное содержание занятия – совокупность функциональных упражнений и техник.

4. Рефлексия занятия предполагает участниками две оценки занятия: эмоциональную (понравилось - не понравилось) и смысловую (почему это важно для каждого конкретно, зачем и чему мы научились, что запомнилось больше всего).

5. Ритуал прощания – смысловое завершение занятий. Коррекционная работа. Автор М.Я Яковлева:

Занятие № 1. «Знакомство» Цель - установить контакт с участниками. Создание доверительной атмосферы, достижение взаимопонимания в целях работы программы.

Упражнение 1. «Круг имен»

Цель: установления контакта в группе.

Упражнение 2. «Ваши ценные качества».

Цель: определение своих личностных качеств.

Упражнение 3. «Позитивные мысли».

Цель: развитие осознания сильных сторон своей личности.

Занятие № 2 «Осознание себя индивидуальностью».

Упражнение 1. «Я в своих глазах, я в глазах окружающих».

Цель: развитие позитивного отношения к себе путем получения обратной связи.

Упражнение 2. «Я уверен на 100%».

Цель: научиться раскрепощаться и полюбить себя.

Цель - помочь участникам понять, что каждый из них индивидуальность.

Занятие №3 «Формирование самооценки».

Цель - помощь участникам группы в формировании самооценки.

Упражнение 1. «Побег из тюрьмы».

Цель: Отработка навыков эффективного общения.

Упражнение 2. «Повышение уверенности в себе».

Цель: формировать самоуважение, доверие к самому себе, способствовать приобретению опыта выступления перед аудиторией, что в свою очередь эффективно влияет на повышение уверенности в себе.

Занятие № 4 «Успех залог высокой самооценки. Воображение самооценки».

Цель - развитие умения использовать воображение для улучшения самовосприятия.

Упражнение 1. «Воображение успеха».

Цель: развитие умения использовать воображение для улучшения самовосприятия.

Упражнение 2. «Поделись успехом».

Цель: повысить самооценку подростка.

Занятие № 5 «Саморазвитие».

Цель - учить ребят позитивно мыслить и использовать механизм самоподдержки.

Упражнение 1. «Афоризмы».

Цель: учить ребят позитивно мыслить и использовать механизм самоподдержки.

Упражнение 2. «Горячий стул»

Цель: Разрядка.

Занятие № 6 «Перевоплощение».

Цель - научиться перевоплощаться, примерять на себя личности других людей.

Упражнение 1. «Король и королева».

Цель: обнаружение защит личности.

Упражнение 2. «Я – медийная личность»

Цель: научиться перевоплощаться, примерять на себя личности других людей.

Занятие № 7 «Повышение уровня уверенности в себе».

Цель - формировать самоуважение, доверие к самому себе, способствовать приобретению опыта выступления перед аудиторией, что в свою очередь эффективно влияет на повышение уверенности в себе.

Упражнение 1. «Повышение уверенности в себе».

Цель: формировать самоуважение.

Упражнение 2. «Ощущение уверенности».

Цель: доверие к самому себе.

Занятие № 8 «Завершение».

Цель-подведение итогов занятия, обсуждение результатов работы, создание ощущения завершенности.

Упражнение 1. «Позитивные мысли».

Цель: развитие осознания сильных сторон своей личности.

Упражнение 2. «Ежедневный отчет».

Цель: развитие возможности анализировать и регулировать свою повседневную жизнь.

Упражнение 3. «Ладонка».

Цель: Опыт получения и выражения позитивной обратной связи. Возможность выражения положительных эмоций по отношению друг к другу (полное описание коррекционной работы в приложении 3).

Таким образом, термин «коррекция» в переводе с латинского языка – поправка, частичное исправление или изменение. Реализация программы коррекции, позволит нам осуществить обучение навыкам выражения себя с помощью творчества и игровых форм деятельности, приобретение навыка формирования активной жизненной позиции, возможность осознания ценности собственной личности, а также получение возможности усиления позитивного отношения к себе. Это всё необходимо для того, чтобы, обеспечить участников средствами, позволяющими ему наиболее эффективно вступать в различные виды отношений, решая встающие перед ними каждодневные задачи.

3.2. Анализ результатов опытно – экспериментального исследования

После реализации программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков, была проведена повторная диагностика самооценки подростков по следующим методикам: методика исследования самооценки личности С.А. Будасси; диагностика самооценки Дембо-

Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан; методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина.

Результаты исследования уровня самооценки подростков до и после реализации программы коррекции по методике исследования самооценки Дембо-Рубинштейна представлены на рисунке 8.

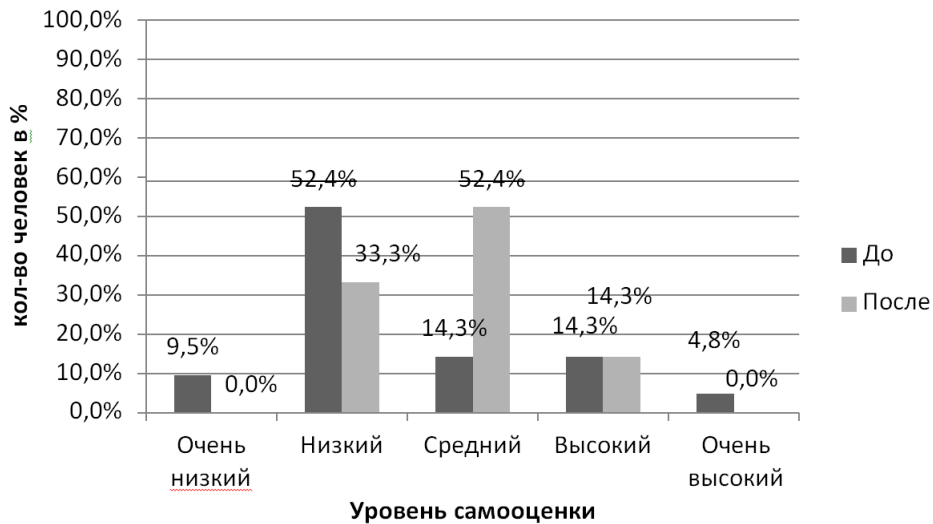


Рисунок 8 - Результаты исследования уровня самооценки младших подростков с нарушениями зрения по методике исследования самооценки Дембо-Рубинштейна до и после реализации программы психолого-педагогической коррекции

По результатам вторичного исследования было выявлено, что испытуемых с очень низким уровнем самооценки не выявлено. Это значит, что дети научились фиксировать проявления своих достижений, у них запущился процесс постепенного повышения осознания собственной значимости.

Респондентов с низким уровнем стало 3. Испытуемые научились реально оценивать самого себя, своих способностей. Это позволяет правильно соотнести свои силы с задачами разной трудности. Средний уровень самооценки у 11 человек.

Отметим, что с очень высокого до высокого уровня самооценки изменился у одного человека. Испытуемые приобрели большую направленность на общение, способность самостоятельно решать трудные задачи.

В результате испытуемый приобрел уверенность, адекватную оценку своих качеств, возможностей и достоинств.

Результаты исследования уровня самооценки подростков до и после реализации программы коррекции по методике нахождения количественного выражения уровня самооценки С.А. Будасси представлены на рисунке 9.

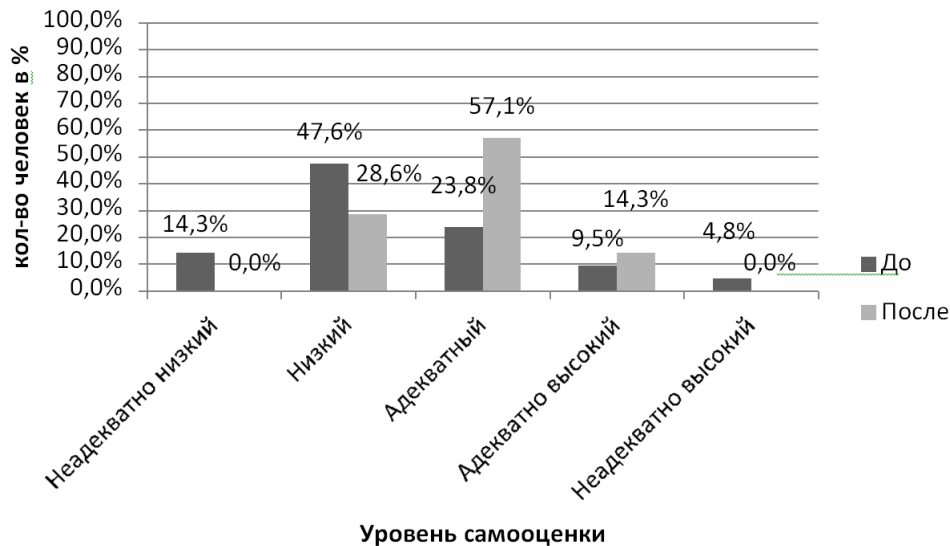


Рисунок 9 –Результаты исследования уровня самооценки младших подростков с нарушениями зрения по методике нахождения количественного выражения уровня самооценки (С.А. Будасси) до и после проведения коррекционной работы

На рисунке 9 видно, что неадекватно низкий уровень самооценки после повторной диагностики не выявлен.

Низкий уровень самооценки получен у 6 человек. Адекватный уровень – у 12 респондентов. Адекватно высокий уровень повысился до 3 человек.

Неадекватно высокий уровень после повторной диагностики не выявлен.

В результате исследуемые приобрели умение реально смотреть на свои неудачи и успехи, ставить перед собой достижимые цели, которые можно осуществить на деле.

Результаты исследования уровня самооценки подростков до и после реализации программы коррекции по методике вербальной диагностики самооценки личности представлены на рисунке 10.

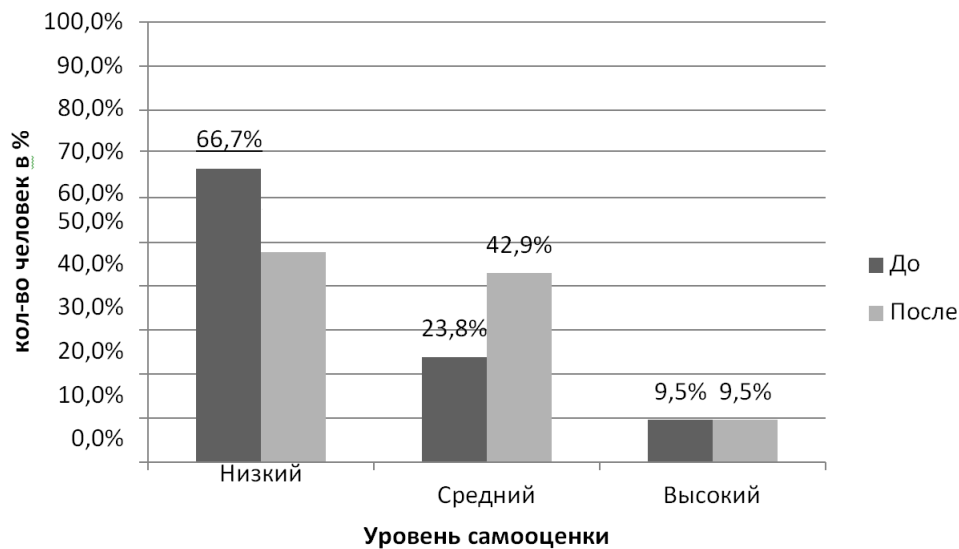


Рисунок 10 –Результаты исследования уровня самооценки подростков по методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина до и после проведения коррекционной работы

На рисунке 10 видно, что низкий уровень самооценки выявлен у 10 испытуемых. Средний уровень повысился у 9 человек. Высокий уровень самооценки остался без изменений.

В результате испытуемые позитивно оценивают свои силы и знают себе цену, учитывают мнение других людей, стремятся пойти на контакт с людьми.

Обобщенные результаты диагностики самооценки подростков показывают, что учащихся с низким уровнем самооценки выявлено 9 человек, со средним уровнем выявлено 12 человек и с высоким уровнем учащихся не выявлено.

Для проверки гипотезы исследования о том, что уровень самооценки подростков, возможно, изменится в результате реализации программы психолого-педагогической коррекции, была выполнена математическая обработка экспериментальных данных с помощью Т-критерия Вилкоксона.

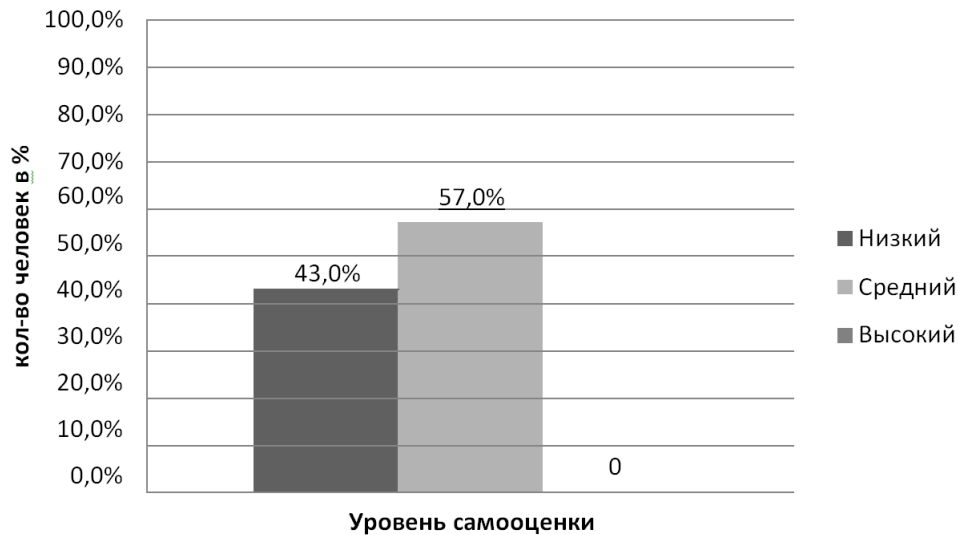


Рисунок 11 – Обобщенные результаты диагностики самооценки младших подростков с нарушениями зрения

Сопоставлены показатели первичной и вторичной диагностики уровня самооценки подростков по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна (модификация А.М. Прихожан). Гипотезы Т-критерия Вилкоксона:

H₀: Интенсивность сдвигов в направлении увеличения показателей самооценки подростков не превосходит интенсивности сдвигов в их уменьшении.

H₁: Интенсивность сдвигов в направлении увеличения показателей самооценки подростков превышает интенсивность сдвигов в их уменьшении.

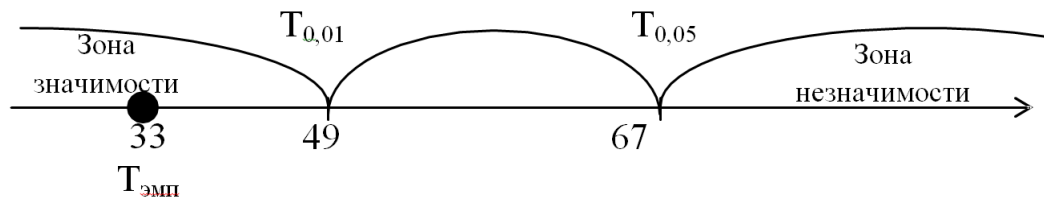


Рисунок 12- Ось значимости

Полученное эмпирическое значение $T_{эмп}$ находится в зоне значимости. Следовательно, интенсивность сдвигов в типичном направлении превышает интенсивность сдвигов в нетипичном направлении. Таким образом, уровень самооценки подростков изменился в

результате проведения программы психолого-педагогической коррекции подростков. Гипотеза исследования подтверждена.

3.3 Рекомендации воспитателям и родителям по коррекции самооценки у младших подростков с нарушением зрения

В результате проведенного эмпирического исследования были выработаны рекомендации по коррекции самооценки подростков с нарушением зрения.

Для наиболее эффективного взаимодействия с подростками, педагогам прежде всего необходимы знания о психологии подростка, о его ценностях и взглядах, характерных этому возрасту. Следовательно, тесная работа педагогов и психологов должна быть предусмотрена в педагогическом процессе изначально. На психологических тренингах необходимо помочь педагогам приобрести психотехнические навыки для общения с подростками:

Навыки, необходимые для общения с любым подростком: поддержка, пассивное, активное и эмпатическое слушание, определённо собственных «Я -слушаний» и формировании «Я -высказываний» в конфликтной ситуации [12, с. 33].

Навыки распознавания в поведении подростка его типологических особенностей и учёта их в построении общения с ним: распознавание признаков манифестаций типа характера, определение признаков добавления на «точку наименьшего сопротивления» подросткам, знание особенностей переживаний подростка определённого типа.

1. При неправильно сложившейся самооценке, когда ребёнок непреднамеренно преуменьшает или преувеличивает уровень своих достижений, его личность претерпевает большие изменения. Он

становится неуверенным в себе, повышено тревожным или непроницаемым для критики, нечувствительным к собственным ошибкам. В связи с этим существенное значение приобретает вопрос о способах формирования самооценки у школьника, а в случаях, когда она искажена, о приёмах её преобразования.

В основу предпринятых нами поисков этих приёмов был положен принцип включенности ученика не только в деятельность, но и в оценку её результатов.

2. Ученик оценивает сам себя.

Выполняя классные и домашние задания, подросткам предлагается оценить их самим до того, как отдать на проверку учителю. После того, как работы проверил и оценил учитель, обсудить случаи несовпадения оценок, выяснить основания, на которых строили самооценку подростки, и показатели, по которым оценивал работы учитель.

3. Не надо сравнивать подростков между собой.

В процессе обучения и воспитания в школе неминуемо складываются условия, стимулирующие постоянное сравнение одного ученика с другим. Но в процессе сравнения достижения и неудачи каждого становятся известными всем остальным. Постоянное подчёркивание недостатков одних и достоинств других неблагоприятно сказывается на личном развитии подростков. У тех, кого демонстрируют, как образец возникает чувство превосходства над другими, у других, которыми постоянно недовольны - теряется вера в себя. Важно чтобы у подростка развивалось чувство собственного достоинства. Наиболее предпочтительные варианты работы в этом случае, когда успехи одного подростка сравниваются с неудачами другого, с тем лишь различием, что составляют равного с равным ему по возможностям (способностям), но в силу определённых личностных качеств достигающим в учении других результатов. В этих случаях

все оценки, замечания высказываются с целью показать, что отставание или успех в учении зависят от отношения к работе. Либо другой вариант: когда каждого подростка на протяжении года сравнивают только с ним самим, не вынося это на всеобщее обсуждение, и не сопоставляя его результаты с другими [12, с. 37].

4. Неуспевающий в роли «учителя».

Изучение неуспевающих и недисциплинированных подростков показывает, что их плохое поведение является чаще всего реакцией на неуспех, формой протеста против сложившегося отрицательного отношения к ним со стороны учителя и сверстников. Утрата позиции в коллективе влечёт за собой изменения и в самой личности подростка, ведет к нарастанию неуверенности в себе и снижению самооценки.

Работа с такими подростками должна вестись на изменение его социальной позиции через организацию новой деятельности. Как пример можно предложить подростку оказывать помощь неуспевающему младшего класса. В психологическом плане это означает резкое изменение социально-личностной позиции подростка, характера его деятельности и отношения к себе. Из ставшей привычной для него позиции слабого, отстающего, ущербного он сразу становится в позицию более сильного, знающего, способного обучать другого и самостоятельно оценивать его достижения.

5. Не снижать оценки за дисциплину- оценка должна соответствовать действительным знаниям, а особенности поведения подростков- это прежде всего особенности данного возраста, которые педагог должен учитывать в своей работе.

6. Важно не только какую оценку поставил учитель, но и что он при этом сказал: подросток, прежде всего, должен знать чего от него ждёт учитель? Не захваливать легко успевающих, но поощрять хотя бы малейшее продвижение старательного, трудолюбивого. Помнить что положительная оценка- это ориентация на положительное в ребёнке.

7. Педагогический такт - не снисходительность - а прежде всего требовательность к личности, не унижение - а уважение к личности, не презирать - а уважать личность, взывать к достоинству и открывать перед подростком возможность стать другим, верить в растущего человека и его возможности.

8. Безличность образования - от этого страдают дети с недостаточной внешней и внутренней мотивацией, они не воспринимают школу, следовательно необходимо больше уделять времени общению с подростками, например, регулярное проведение проблемных классных собраний,

организация внеурочной деятельности, и т. д. Это дает возможность более

тесного общения с детьми, более доверительного взаимодействия.

9. Не ограничивать одним предметом - самооценка подростка во многом определяется уровнем интеллектуального развития. Человек с широким кругозором и умственной пытливостью склонен проявлять любознательность не только к научно-техническим, художественным или другим предметным знаниям, но и к человеку, его психологии и поведению, познанию законов формирования человеческих отношений. Поэтому важно расширять кругозор подростков, воспитывать в них любопытство и жажду знаний.

Спросите у ребёнка совет. Отнеситесь к ребёнку как к равному, последуйте его совету, даже если он далеко не лучший – это придаст уверенности ребёнку и ощущения значимости. Попросите помощи у ребёнка. Чувствуйте моменты, когда взрослому можно побыть слабым – в воспитательных целях. Отметим, что завышенная самооценка ребёнка – тоже проблема. Преодолеть её можно, если научите ребёнка: прислушиваться к мнению окружающих спокойно воспринимать критику в свой адрес уважать чувства других детей, их желания [15, с. 64].

1. Не ограждайте ребёнка от ежедневных дел и обязанностей, не решайте за него все проблемы, однако и не перегружайте его.
2. Пусть он примет участие в уборке, получит удовлетворение от труда и заслуженную похвалу.
3. Старайтесь ставить перед ребёнком такие задачи, которые ему под силу: он должен почувствовать себя ловким, умелым и приносящим пользу.
4. Не перехваливайте ребёнка, но и не забывайте поощрять, если он это заслужил.
5. Подбирайте адекватные виды похвалы и наказания, тогда и самооценка ребёнка будет адекватной.
6. Поддерживайте инициативу ребёнка.
7. Демонстрируйте сами пример адекватного поведения в случае успехов и неудач.
8. Не нужно сравнивать своего ребёнка с другими детьми. Лучше сравнить его с самим собой: какой он был сегодня, и какой он будет завтра.
9. Наказывайте и ругайте ребёнка конкретно за какой-то поступок, а не в целом. Знайте, что негативная оценка плохо влияет на интерес и творческие успехи.
10. Ведите доверительные беседы с ребёнком, анализируя его поступки.

Выводы по III главе

Продолжительность программы коррекции самооценки подростков 14- 15 лет, составляет 8 занятий, каждое из которых занимает около 60 минут требуемого для проведения времени. Занятия проводились 2 раза в неделю. Программу рекомендуется проводить 2 раза в неделю.

После реализации программы психолого-педагогической коррекции самооценки подростков была проведена повторная диагностика

подростков по методикам: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина. После проведения формирующего эксперимента, по результатам трех методик, было выявлено повышение уровня самооценки. Обобщенные результаты повторной диагностики: очень низкий уровень не выявлен, низкий уровень выявлен у 9 человек, средний уровень выявлен у 12 человек, высокий и очень высокий уровни не выявлены. Для проверки гипотезы исследования о том, что уровень самооценки подростков, возможно, изменится в результате реализации программы психолого-педагогической коррекции, была выполнена математическая обработка экспериментальных данных с помощью Т-критерия Вилкоксона.

Сопоставлены показатели первичной и вторичной диагностики уровня самооценки подростков по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна (модификация А.М. Прихожан). Тэмп=33, значит интенсивность сдвигов в типичном направлении превышает интенсивность сдвигов в нетипичном направлении. Уровень самооценки подростков изменился в результате проведения программы психолого-педагогической коррекции подростков. Гипотеза исследования подтверждена. По результатам формирующего эксперимента были разработаны и составлены рекомендации родителям, педагогам и учащимся.

Заключение

Теоретический анализ литературы позволил сделать следующие выводы:

Самооценка - это отношение человека к своим способностям, возможностям, личностным качествам, а также к внешнему облику. Самооценка рассматривается в виде основной структуры личности. Основу самооценки представляют ценности, принятые личностью и на внутриличностном уровне определяют механизм саморегуляции поведения. В концепции С.Л. Рубинштейна самосознание человека является результатом познания, для которого требуется осознание реальной обусловленности своих переживаний. Самосознание связано с самооценкой, которая существенно обусловлена мировоззрением, определяющим нормы оценки.

Психолого-педагогическая коррекция понимается как деятельность по исправлению (корректировке) тех особенностей психического развития, которые по принятой системе критериев не соответствуют «оптимальной» модели.

Анализ психолого-педагогических исследований позволил разработать модель психолого-педагогической коррекции самооценки подростков. Первый этап моделирования – целеполагание.

Составлено «дерево целей» психолого-педагогической коррекции самооценки старших подростков, где генеральная цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить психолого-педагогическую коррекцию самооценки подростков.

Модель содержит четыре блока: теоретический, диагностический, коррекционно-развивающий и аналитический блоки. Результатом является возможное изменение самооценки у подростков в результате реализации программы психолого-педагогической коррекции.

Исследование самооценки подростков проводилось в три этапа: поисково-подготовительный, опытно-экспериментальный и контрольно-обобщающий.

В работе был использован комплекс методов: теоретические: анализ, синтез и обобщение психолого-педагогической литературы, метод «Дерево целей» (автор В.И. Долгова), моделирование; эмпирические: констатирующий и формирующий эксперимент тестирование по методикам: шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна в модификации А.М. Прихожан методика исследования самооценки личности С.А. Будасси, вербальная диагностика самооценки личности Н.П. Фетискина, математико-статистическая обработка (Т-критерий Вилкоксона).

В исследовании приняли участие ученики 6 класса МБОУ гимназия №1 г. Челябинска в количестве 21 человека.

Результаты диагностики по методике «Шкала самооценки и притязаний Дембо-Рубинштейн (в модификации Прихожан) показывают, что с очень низким уровнем выявлено 2 человека (9,5%), с низким уровнем 11 человек (52,4%), со средним и высоким уровнем по 3 человека (14,3%) и с очень высоким 1 человек (4,8%).

По методике исследования самооценки личности С.А. Будасси выявлено с очень низким и низким уровнем по 3 человека (14%), со средним уровнем 6 человек (28%), с высоким уровнем 7 человек (32%), с очень высоким 2 человека (12%).

По методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина выявлено с низким уровнем 9 человек (44%), со средним уровнем 7 человек (32%) и с высоким 5 человек (24%).

Обобщенные результаты диагностики самооценки подростков показали, что учащихся с низким уровнем самооценки выявлено 15 человек, со средним уровнем 6 человек и с высоким уровнем учащихся не

выявлено. Участие в программе психолого-педагогической коррекции рекомендовано всем участникам исследования.

Программа психолого-педагогической коррекции самооценки подростков составлена на основе работ И.В. Дубровиной.

После проведения формирующего эксперимента по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна (в модификации А.М. Прихожан) очень низкий уровень самооценки не был выявлен, низкий уровень выявлен у 33% испытуемых, средний уровень выявлен у 52,4% испытуемых, высокий уровень выявлен у 14,3% испытуемых и очень высокий уровень не выявлен. По методике исследования самооценки С.А. Будасси очень низкий уровень самооценки не был выявлен, низкий уровень выявлен у 28,6% испытуемых, средний уровень выявлен у 57,1% испытуемых, высокий уровень выявлен у 14,3% испытуемых и очень высокий уровень не выявлен.

По методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина низкий уровень выявлен у 47,6% испытуемых, средний уровень выявлен у 42,9% испытуемых и высокий уровень выявлен у 9,5% испытуемых.

Для проверки гипотезы исследования о том, что уровень самооценки подростков, возможно, изменится в результате реализации программы психолого-педагогической коррекции, была выполнена математическая обработка с помощью Т-критерия Вилкоксона. Сопоставлены показатели первичной и вторичной диагностики уровня самооценки подростков. $T_{эмп}=33$, значит, интенсивность сдвигов в типичном направлении превышает интенсивность сдвигов в нетипичном направлении.

Уровень самооценки подростков повысился в ходе реализации программы психолого-педагогической коррекции подростков. Гипотеза исследования доказана. По результатам формирующего эксперимента были разработаны рекомендации педагогам, родителям и учащимся.

1. Акопов Г.В. Проблема сознания в психологии . СПб.: Питер, 2006. 218 с.
2. Актуальные проблемы обучения и оказания психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением зрения). Областной центр диагностики и консультирования, 2013. 120 с.
3. Ананьев Б.Г. Психология и проблемы человекознания. М.: МОДЭК, Воронеж, 2005. 384 с.
4. Андреева Г.М., Богомолова Н.Н., Петровская Л.А. Зарубежная социальная психология XX столетия: Теоретические подходы. М.: Аспект Пресс, 2002. 287 с.
5. Араканцева Т.А., Дубовская Е.М. Полоролевые представления современных подростков как действенный фактор их самооценки // Мир психологии. 2006. №4. С. 155-157.
6. Белобыркина О.А. Влияние социального окружения на развитие самооценки старших школьников. СПб.: прайм ЕВРОЗНАК, 2004. 512 с.
7. Божович Л.С. Проблемы формирования личности. М.: Просвещение, 2002. 352 с.
8. Бороздина Л.В. Что такое самооценка. СПб.: Питер, 2004. 264 с.
9. Бернс Р. Развитие Я - концепции и воспитания. М.: «Прогресс», 2002. 167 с.
10. Визуальный профиль и международный опыт реабилитации и образования людей с нарушениями зрения: сборник материалов третьей международной научно-практической конференции. СПб.: прайм ЕВРОЗНАК, 2010. 219 с.
11. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии [Электронный ресурс] М.: Просвещение, 1973. URL: http://pedlib.ru/Books/6/0192/6_0192-51.shtml#book_page_top (дата обращения: 25.11.2017).

12. Возрастные и индивидуальные особенности младших подростков / Под ред. Д.Б. Эльконина, Т.В. Драгуновой. М. Просвещение, 2004. 115 с.
13. Выготский Л.С. Основы дефектологии . СПб.: Лань, 2003. 654 с.
14. Гордеева О.В. Представления о самосознании. М.: Педагогика, 2003. 241 с.
15. Гримак Л.П. Общение с собой: начало психологии активности. Изд. 3-е, перераб. и доп. М.: Педагогика, 2005. 241 с.
16. Долгова В.И., Шумакова О.А. Инновационные технологии деятельности: психолого-педагогический учебник. М.: КДУ, 2009. 96 с.
17. Ермолова Т.В. Временной аспект образа себя у старших школьников. СПб.: прайм ЕВРОЗНАК, 2003. 280 с.
18. Если ваш ребенок не такой как другие. / О.И. Волжина. СПб.: Питер, 2004. 213 с.
19. Каган В.Е. Стереотипы мужественности - женственности и «образ Я» у подростков. СПб.: Питер, 2003. 344с.
20. Казанская В.Г. Подросток. Трудности взросления. Спб.: Питер, 2008. 201 с.
21. Кантор В.З. Инвалиды по зрению в педагогической системе социально-культурной реабилитации. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2002. 115 с.
22. Кантор В.З. Педагогическая реабилитация и стиль жизни слепых и слабовидящих. СПб.: КАРО, 2004. 240 с.
23. Карцева, К.Л. Социальная работа с семьей: психолого-педагогический анализ. М.: Просвещение, 2005. 138 с.
24. Коджаспирова Г.М. Педагогический словарь: Для студ. высш. и сред. пед. учеб, заведений. М.: Гардарики, 2009.176 с.
25. Кон И.С. В поисках себя, личность и ее самосознание: учебное пособие. М.: Просвещение, 2003. 305 с.
26. Кон И.С. Открытие Я. М.: Просвещение, 2004. 362 с.
27. Кондюхова Т.Н. Психологические особенности личности при нарушениях зрения. СПб.: Питер, 2009. 176 с.

28. Куракина Е.А. Проблема нарушений поведения у незрячих и слабовидящих школьников. Нижний Новгород: МИЭМП, 2010. 178 с.
29. Лакошина Н.Д. Медицинская психология. СПб.: Питер, 2006. 534 с.
30. Латова И.П. Психологические условия эффективности профессиональной деятельности работников социальных служб. СПб.: Питер, 2003. 285 с.
31. Леонтьев А.Н. Проблемы развития психики. М.: Изд-во МГУ, 2010. 576 с.
32. Леонтьев А.Н. О диагностических методах психологического исследования школьников. М.: Астрель, 2005. 67 с.
33. Липкина А.И. Самооценка школьника. М.: Знания, 2011. 64 с.
34. Лучшие психологические тесты. СПб.: Алетейя, 2004. 408 с.
35. Малиновская Н.Д. Психология развития незрячих и слабовидящих людей. СПб.: Питер, 2012. 290 с.
36. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. СПб.: прайм ЕВРОЗНАК, 2007. 302 с.
37. Менделевич В.Д. Клиническая психология: учебник / В.Д. Менделевич. СПб.: Алетейя, 2005. 417 с.
38. Методология и методы психолого-педагогических исследований. / под ред. Валеева Г.Х. М.: Стерлитамак, 2002. 134 с.
39. Методология психолого-педагогических исследований. / под ред. Крысановой О. А. М.: «Самарский университет», 2006. 40 с.
40. Немов Р.С. Общие основы психологии: учебник. СПб.: Питер, 2007. 992 с.
41. Никулина Г.В. Формирование коммуникативной культуры лиц с нарушениями зрения в условиях образовательного и реабилитационного процесса. СПб. Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2004. 299 с.
42. Орлов А.Б. Личность и сущность: внешнее и внутреннее «Я» человека. СПб.: Мирт, 2006. 197 с.
43. Осипова, А.А. Общая психокоррекция. М.: ТЦ «Сфера», 2001. 512 с.
44. Первин Л. Психология личности: теория и исследования. / под ред. В.С. Магуна. М.: Педагогика, 2010. 165 с.
45. Психология. / Под. общ. ред. В.Н. Дружинина. СПб.: Речь, 2003. 190 с.

46. Психология воспитания детей с нарушениями зрения / Под ред. Л. И. Солнцевой, В. З. Денискиной. М.: Налоговый вестник, 2004. 320 с.
47. Реан А. Д. Психология и психодиагностика личности. СПб.: Прайм Еврознак, 2006. 253 с.
48. Роджерс К. Клиент-центрированная психотерапия. / Пер. с англ. Т. Рожковой. М.: МЕДпресс, 2004. 432 с.
49. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании. М.: ВЛАДОС, 2009. 529 с.
50. Романова И.А. Основные направления исследования самопонимания в зарубежной психологии. М.: МЕДпресс, 2006. 128 с.
51. Ростомашвили И.Е. Особенности самосознания подростков в условиях зрительной депривации. СПб. Прайм Еврознак, 2000. 228 с.
52. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. 3-е изд. М.: Педагогика, 2012. 432 с.
53. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методы патопсихологии и опыт их применения в клинике. М. ВЛАДОС, 2005. 309 с.
54. Свистунова Е.В. Особенности Я-концепции подростков с нарушением поведения М. ВЛАДОС, 2002. 245 с.
55. Солнцева Л.И. Введение в тифлологию раннего дошкольного и школьного возраста. М.: Полиграфсервис, 2009. 124 с.
56. Солнцева Л.И. Дети с нарушениями зрения в массовой школе // Актуальные проблемы обучения, адаптации и интеграции детей с нарушениями развития. СПб. Прайм Еврознак, 2009. С. 5-20.
57. Солнцева Л.И. Психология воспитания детей с нарушениями зрения / Л.И. Солнцева, В.З. Денискина. М.: Просвещение, 2004. 254 с.
58. Солнцева Л.И. Адаптация диагностических методик при изучении детей с нарушениями зрения. М.: Дефектология, 2008. 915 с.
59. Солнцева Л.И. Воспитание слепых и слабовидящих детей подросткового возраста в условиях школы - интерната: Проблемы и трудности. М.: Рос.гос, 2004. 543 с.

60. Спиркин А.Г. Основы психологии. Ростов на Дону. Феникс, 2003. 214 с.
61. Специальная педагогика. / Под. ред. Л. И. Аксенова, Б. А. Архипов, Л. И. Беляков и др. М.: Академия, 2007. 400 с.
62. Специальная психология. / Под ред. В. И. Лубовский, Т. В. Розанова, Л. И. Солнцева и др. М.: Академия, 2009. 464 с.
63. Физический статус и педагогические аспекты оздоровления школьников с нарушением зрения. / Под ред. Н.В. Павлов, Л.С. Герман, Ю.В. Шкляев и др. 2008. 215 с.
64. Фромм Э. Анатомия человеческой деструктивности. М.: Психология, 2015. 381 с.
65. Цукерман Г.А. Психология саморазвития. СПб.: Речь, 2004. 449 с.
66. Шильштейн Е.С. Особенности презентации «Я» в подростковом возрасте. М.: Педагогика, 2003. 245 с.

Методики диагностики самооценки младших подростков Методика диагностика самооценки Дембо-Рубинштейн

Данная методика основана на непосредственном оценивании (шкалировании) школьниками ряда личных качеств, таких как здоровье, способности, характер и т.д. Обследуемым предлагается на вертикальных линиях отметить определенными знаками уровень развития у них этих качеств (показатель самооценки) и уровень притязаний, т.е. уровень развития этих же качеств, который бы удовлетворял их. Каждому испытуемому предлагается бланк методики, содержащий инструкции и задание.

Инструкция

Любой человек оценивает свои способности, возможности, характер и др. Уровень развития каждого качества, стороны человеческой личности можно условно изобразить вертикальной линией, нижняя точка которой будет символизировать самое низкое развитие, а верхняя - наивысшее. На следующей странице изображены семь таких линий. Они обозначают:

- 1) здоровье;
- 2) ум, способности; 3) характер;
- 4) авторитет у сверстников;
- 5) умение многое делать своими руками, умелые руки; 6) внешность;
- 7) уверенность в себе.

Под каждой линией написано, что она означает. На каждой линии чертой (-) отметьте, как вы оцениваете развитие у себя этого качества, стороны вашей личности в данный момент времени. После этого крестиком (x) отметьте, при каком уровне развития этих качеств вы были бы удовлетворены собой или почувствовали гордость за себя.

Задание

Изображено семь линий, длина каждой - 100 мм, с указанием верхней, нижней точек и серединой шкалы. При этом верхняя и нижняя точки отличаются заметными чертами, середина - едва заметной точкой. Методика может проводиться как фронтально - с целым классом (или группой), так и индивидуально. При фронтальной работе необходимо проверить, как каждый ученик заполнил первую шкалу. Надо убедиться, правильно ли применяются предложенные значки, ответить на вопросы. После этого испытуемый работает самостоятельно. Время, отводимое на заполнение шкалы вместе с чтением инструкции, 10-12 мин.

Обработка результатов

Обработка проводится по шести шкалам (первая, тренировочная - "здоровье" - не учитывается). Каждый ответ выражается в баллах. Как уже отмечалось ранее, размеры каждой шкалы 100 мм, в соответствии с этим ответы школьников получают количественную характеристику (напр., 54 мм = 54 баллам).

1. По каждой из шести шкал определить:

- а) уровень притязаний - расстояние в мм от нижней точки шкалы ("0") до знака "x";
- б) высоту самооценки - от "0" до знака "x";
- в) значение расхождения между уровнем притязаний и самооценкой - расстояние от знака "x" до знака "-", если уровень притязаний ниже самооценки, он выражается отрицательным числом.

2. Рассчитать среднюю величину каждого показателя по всем шести шкалам.

Оценка и интерпретация отдельных параметров

В нижеприведенной таблице даны количественные характеристики уровней притязаний и самооценки, полученные для учащихся 7-10 классов городских школ (около 900 чел.)

Параметр	Количественная характеристика (балл)			
	норма			очень высокий
	низкий	средний	высокий	
Уровень притязаний	менее 60	60-74	75-89	90-100
Уровень самооценки	менее 45	45-59	60-74	75-100

Уровень притязаний

Норму, реалистический уровень притязаний характеризует результат от 60 до 89 баллов. Наиболее оптимальный - сравнительно высокий уровень - от 75 до 89 баллов, подтверждающий оптимальное представление о своих возможностях, что является важным фактором личностного развития. Результат от 90 до 100 баллов - обычно удостоверяет нереалистическое, некритическое отношение детей к собственным возможностям. Результат менее 60 баллов свидетельствует о заниженном уровне притязаний, он - индикатор неблагоприятного развития личности.

Высота самооценки

Количество баллов от 45 до 74 ("средняя" и "высокая" самооценка) удостоверяют реалистическую (адекватную) самооценку. Количество баллов от 75 до 100 и выше свидетельствует о завышенной самооценке и указывает на определенные отклонения в формировании личности. Завышенная самооценка может подтверждать личностную незрелость, неумение правильно оценить результаты своей деятельности, сравнивать себя с другими; такая самооценка может показывать на существенные искажения в формировании личности - "закрытости для опыта", нечувствительности к своим ошибкам, неудачам, замечаниям и оценкам окружающих. Количество баллов ниже 45 указывает на заниженную самооценку (недооценку себя) и свидетельствует о крайнем неблагополучии в развитии личности. Эти ученики составляют "группу риска", их, как правило, мало. За низкой самооценкой могут скрываться два совершенно разных психологических явления: подлинная неуверенность в себе и "защитная", когда декларирование (самому себе) собственного неумения, отсутствия способности и т.п. позволяет не прилагать никаких усилий.

Методика исследования самооценки личности С.А. Будасси

Методика С.А. Будасси позволяет проводить количественное исследование самооценки личности, то есть ее измерение. В основе данной методики лежит способ ранжирования.

Инструкция. Вам предлагается список из 48 слов, обозначающих свойства личности, из которых Вам необходимо выбрать 20, в наибольшей степени характеризующих эталонную личность (назовем ее «мой идеал») в Вашем представлении. Естественно, что в этом ряду могут найти место и негативные качества.

Текст методики

1. Аккуратность	17. Легковерие	33. Педантичность
2. Беспечность	18. Медлительность	34. Радужие
3. Вдумчивость	19. Мечтательность	35. Развязность
4. Восприимчивость	20. Мнительность	36. Рассудительность

качеству и занести полученный результат в колонку d в протокол исследования. Затем каждое полученное значение разности рангов d возвести в квадрат $(d_1 - d_2)^2$ и записать результат в колонке d^2 . Подсчитайте общую сумму квадратов разности рангов Σd^2 и внесите ее в формулу $r = 1 - 0,00075 \times \Sigma d^2$, где r - коэффициент корреляции (показатель уровня самооценки личности).

Интерпретация результатов

Коэффициент ранговой корреляции r может находиться в интервале от -1 до +1. Если полученный коэффициент составляет не менее -0,37 и не более +0,37 (при уровне достоверности равном 0,05), то это указывает на слабую незначительную связь (или ее отсутствие) между представлениями человека о качествах своего идеала и о реальных качествах. Такой показатель может быть обусловлен и несоблюдением испытуемым инструкции, но если она выполнялась, то низкие показатели означают нечеткое и недифференцированное представление человеком о своем идеальном Я и Я реальном. Значение коэффициента корреляции от +0,38 до +1 - свидетельство наличия значимой положительной связи между Я идеальным и Я реальным. Это можно трактовать как проявление адекватной самооценки или, при r от +0,39 до +0,89, как тенденция к завышению. Значения же от +0,9 до +1 часто выражают неадекватно завышенное самооценивание. Значение коэффициента корреляции в интервале от -0,38 до -1 говорит о наличии значимой отрицательной связи между Я идеальным и Я реальным (отражает несоответствие или расхождение представлений человека о том, каким он хочет быть, и тем, какой он в реальности). Это несоответствие предлагается интерпретировать как заниженную самооценку. Чем ближе коэффициент к -1, тем больше степень несоответствия.

В предложенной методике исследования самооценки ее уровень и адекватность определяются как отношение между Я идеальным и Я реальным. Представления человека о самом себе, как правило, кажутся ему убедительными независимо от того, основываются ли они на объективном знании или на субъективном мнении, являются ли они истинными или ложными. Качества, которые человек приписывает самому себе, далеко не всегда адекватны. Процесс самооценивания может происходить двумя путями: 1) путем сопоставления уровня своих притязаний с объективными результатами своей деятельности и 2) путем сравнения себя с другими людьми. Однако независимо от того, лежат ли в основе самооценки собственные суждения человека о себе или интерпретации суждений других людей, индивидуальные идеалы или культурно-заданные стандарты, самооценка всегда носит субъективный характер; при этом ее показателями могут выступать адекватность и уровень.

Адекватность самооценивания выражает степень соответствия представлений человека о себе объективным основаниям этих представлений. Уровень самооценки выражает степень реальных и идеальных, или желаемых, представлений о себе. Адекватную самооценку (с тенденцией к завышению) можно приравнять к позитивному отношению к себе, к самоуважению, принятию себя, ощущению собственной полноценности. Низкая самооценка (с тенденцией к занижению), наоборот, может быть связана с негативным отношением к себе, неприятием себя, ощущением собственной неполноценности.

В процессе формирования Самооценки важную роль играет сопоставление образов реального Я и Я идеального. Поэтому тот, кто достигает в реальности характеристик, соответствующих идеалу, будет иметь высокую самооценку. Если же человек «эффективно» рефлексировывает разрыв между этими характеристиками и реальностью своих достижений, его самооценка, по всей вероятности, будет низкой. Самооценка и отношение человека к себе тесно связаны с уровнем притязаний, мотиваций и эмоциональными особенностями личности. От самооценки зависит

интерпретация приобретенного опыта и ожидания человека относительно самого себя и других людей.

Методика вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина

Инструкция. По каждому из суждений теста на самооценку надо дать ответ «очень часто», «часто», «редко» или «никогда» в зависимости от того, насколько свойственны вам мысли, описанные в тесте.

1. Мне хочется, чтобы мои друзья подбадривали меня.
2. Постоянно чувствую свою ответственность в учебе.
3. Я беспокоюсь о своем будущем.
4. Многие меня ненавидят.
5. Я обладаю меньшей инициативой, чем другие.
6. Я беспокоюсь за свое психическое состояние.
7. Я боюсь выглядеть глупым.
8. Внешний вид других куда лучше, чем мой.
9. Я боюсь выступать с речью перед незнакомыми людьми.
10. Я часто допускаю ошибки.
11. Как жаль, что я не умею говорить с людьми как следует.
12. Как жаль, что мне не хватает уверенности в себе.
13. Мне бы хотелось, чтобы мои действия одобрялись другими чаще.
14. Я слишком скромн.
15. Моя жизнь бесполезна.
16. Многие неправильного мнения обо мне.
17. Мне не с' кем поделиться своими мыслями.
18. Люди ждут от меня очень многого.
19. Люди не особенно интересуются моими достижениями.
20. Я слегка смущаюсь.
21. Я чувствую, что многие люди не понимают меня.
22. Я не чувствую себя в безопасности.
23. Я часто волнуюсь понапрасну.
24. Я чувствую себя неловко, когда вхожу в комнату, где уже сидят люди.
25. Я чувствую себя скованным.
26. Я чувствую, что люди говорят обо мне за моей спиной.
27. Я уверен, что люди почти все принимают легче, чем я.
28. Мне кажется, что со мной должна случиться какая-нибудь неприятность.
29. Меня волнует, как люди относятся ко мне.
30. Как жаль, что я необщителен.
31. В спорах я высказываюсь только тогда, когда уверен в своей правоте.
32. Я думаю о том, чего ждут от меня одноклассники.

Ключ обработки и интерпретация

Подсчет баллов производится по схеме: «очень часто» - 4 балла, «часто» - 3, «редко» - 2, «никогда» - 0.

0-25 баллов свидетельствуют о высоком уровне самооценки, при котором человек, как правило, уверен в себе, правильно реагирует на замечания других и редко сомневается в необходимости своих действий.

26-45 баллов - показатель среднего уровня самооценки, человек редко страдает комплексом неполноценности, лишь время от времени старается подстроиться под мнение других людей.

46-128 баллов - уровень самооценки низкий, человек болезненно переносит критические замечания, не уверен в себе.

Результаты исследования самооценки младших подростков

Таблица 1

Результаты диагностики уровня самооценки по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна в модификации А.М. Прихожан

№п.п	Ф.И.О.	Баллы самооценки	Уровень самооценки
1.	БВ	26	Очень низкий
2.	ЛК	35	Низкий
3.	МК	33	Очень низкий
4.	МС	42	Низкий
5.	МД	48	Средний
6.	НР	41	Низкий
7.	ВЕ	31	Низкий
8.	ГМ	36	Низкий
9.	ЕП	39	Низкий
10.	ИВ	52	Средний
11.	КА	35	Низкий
12.	КД	53	Средний
13.	ОМ	37	Низкий
14.	ПГ	40	Низкий
15.	ПВ	62	Высокий
16.	РС	76	Очень высокий
17.	РЕ	39	Низкий
18.	РЯ	65	Высокий
19.	РЮ	60	Высокий
20.	СГ	44	Низкий
21.	ТЕ	52	Средний
Итого	Очень низкий: 2 Низкий: 11 Средний: 4 Высокий: 3 Очень высокий: 1		

Таблица 2

Результаты диагностики уровня самооценки по методике нахождения количественного выражения уровня самооценки (С.А. Будасси)

№п.п	Ф.И.О.	Баллы самооценки	Уровень самооценки
1.	БВ	-0,3	Низкий
2.	ЛК	-0,5	Очень низкий
3.	МК	-0,1	Средний
4.	МС	-0,7	Очень низкий
5.	МД	-0,28	Низкий
6.	НР	+0,53	Высокий
7.	ВЕ	-0,3	Низкий
8.	ГМ	-0,32	Низкий
9.	ЕП	-0,16	Низкий
10.	ИВ	+0,4	Средний
11.	КА	+0,85	Очень высокий
12.	КД	-0,12	Низкий

13.	ОМ	+0,72	Высокий
14.	ПГ	-0,3	Низкий
15.	ПВ	+0,26	Средний
16.	РС	-0,29	Низкий
17.	РЕ	-0,35	Очень низкий
18.	РЯ	-0,08	Средний
19.	РЮ	-0,21	Низкий
20.	СГ	+0,9	Средний
21.	ТЕ	-0,28	Низкий
Итого	Очень низкий: 3 Низкий: 10 Средний: 5 Высокий: 2 Очень высокий: 1		

Таблица 3

Результаты диагностики уровня самооценки по методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина

№п.п	Ф.И.О.	Баллы самооценки	Уровень самооценки
1.	БВ	53	Низкий
2.	ЛК	66	Низкий
3.	МК	31	Средний
4.	МС	62	Низкий
5.	МД	64	Низкий
6.	НР	56	Низкий
7.	ВЕ	71	Низкий
8.	ГМ	23	Высокий
9.	ЕП	84	Низкий
10.	ИВ	22	Высокий
11.	КА	49	Низкий
12.	КД	29	Средний
13.	ОМ	47	Низкий
14.	ПГ	31	Средний
15.	ПВ	75	Низкий
16.	РС	86	Низкий
17.	РЕ	28	Средний
18.	РЯ	78	Низкий
19.	РЮ	36	Средний
20.	СГ	102	Низкий
21.	ТЕ	93	Низкий
Итого	Низкий: 14 Средний: 5 Высокий: 2		

Обобщенные результаты диагностики самооценки подростков

№ п.п.	Испытуемый	Методика Дембо-Рубинштейн (модиф. А.М.Прихожан)	Методика самооценки Будасси	Методика С.А. Фетискина	Общий уровень
1.	БВ	Очень низкий	Низкий	Низкий	Низкий
2.	ЛК	Низкий	Очень низкий	Низкий	Низкий
3.	МК	Низкий	Средний	Средний	Средний
4.	МС	Низкий	Очень низкий	Низкий	Низкий
5.	МД	Средний	Низкий	Низкий	Низкий
6.	НР	Низкий	Высокий	Низкий	Низкий
7.	ВЕ	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
8.	ГМ	Низкий	Низкий	Высокий	Низкий
9.	ЕП	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
10.	ИВ	Средний	Средний	Высокий	Средний
11.	КА	Низкий	Очень высокий	Низкий	Низкий
12.	КД	Средний	Низкий	Средний	Средний
13.	ОМ	Низкий	Высокий	Низкий	Низкий
14.	ПГ	Низкий	Низкий	Средний	Низкий
15.	ПВ	Высокий	Средний	Низкий	Средний
16.	РС	Очень высокий	Низкий	Низкий	Низкий
17.	РЕ	Низкий	Очень низкий	Средний	Низкий
18.	РЯ	Высокий	Средний	Низкий	Средний
19.	РЮ	Высокий	Низкий	Средний	Средний
20.	СГ	Низкий	Средний	Низкий	Низкий
21.	ТЕ	Средний	Низкий	Низкий	Низкий
Итого	Низкий: 15 Средний: 6 Высокий: 0				

Приложение 3

Программа психолого-педагогической коррекции самооценки младших подростков с нарушениями зрения

Цель программы: психолого – педагогическая коррекция самооценки подростков с нарушениями зрения.

Продолжительность программы составляет 8 занятий, каждое из которых занимает около 60 минут требуемого для проведения времени.

Занятия проводились 2 раза в неделю. Программу рекомендуется проводить 2 раза в неделю.

Цель групповых занятий: коррекция самооценки на повышение общего уровня самооценки подростков 14- 15 лет. Задачи групповых занятий:

1. Получение навыка выражения себя с помощью творчества и игровых форм деятельности.
2. Приобретение навыка формирования активной жизненной позиции.
3. Возможность осознания ценности собственной личности.
4. Получение возможности усиления позитивного отношения к себе.

Данная программа опирается на ряд принципов:

1. Принцип добровольного участия в работе;
2. Принцип «я – высказываний»;
3. Принцип «не перебивать, когда говорит другой»;
4. Принцип толерантности по отношению к другим членам группы;
5. Принцип конфиденциальности.

Занятия имеют чёткую структуру:

1. Ритуал приветствия позволяет спланировать участников, создавать атмосферу группового доверия и принятия.
2. Разминка – воздействие на эмоциональное состояние участников, уровень их активности. Разминка выполняет важную функцию настройки на продуктивную групповую деятельность.
3. Основное содержание занятия – совокупность функциональных упражнений и техник.
4. Рефлексия занятия предполагает участниками две оценки занятия: эмоциональную (понравилось - не понравилось) и смысловую (почему это важно для каждого конкретно, зачем и чему мы научились, что запомнилось больше всего).
5. Ритуал прощания – смысловое завершение занятий. Коррекционная работа.

Приложение 4

Результаты опытно-экспериментального исследования психолого-педагогической коррекции самооценки младших подростков

Таблица 5

Результаты диагностики уровня самооценки по методике «Шкала самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейна в модификации А.М. Прихожан

№п.п	Ф.И.О.	Баллы самооценки	Уровень самооценки
1.	БВ	42	Низкий
2.	ЛК	40	Низкий
3.	МК	36	Низкий
4.	МС	44	Низкий
5.	МД	56	Средний
6.	НР	48	Средний
7.	ВЕ	40	Низкий
8.	ГМ	39	Низкий
9.	ЕП	46	Средний
10.	ИВ	59	Средний
11.	КА	39	Низкий
12.	КД	58	Средний
13.	ОМ	72	Высокий
14.	ПГ	48	Средний
15.	ПВ	57	Средний
16.	РС	71	Высокий
17.	РЕ	46	Средний
18.	РЯ	70	Высокий
19.	РЮ	53	Средний
20.	СГ	50	Средний
21.	ТЕ	59	Средний
Итого	Очень низкий: 0 Низкий: 7 Средний: 11 Высокий: 3 Очень высокий: 0		

Таблица 6

Результаты диагностики уровня самооценки по методике нахождения количественного выражения уровня самооценки (С.А. Будасси)

№п.п	Ф.И.О.	Баллы самооценки	Уровень самооценки
1.	БВ	-0,09	Низкий
2.	ЛК	+0,15	Средний
3.	МК	+0,84	Высокий
4.	МС	-0,2	Низкий
5.	МД	+0,52	Средний
6.	НР	+0,75	Высокий
7.	ВЕ	-0,1	Низкий
8.	ГМ	-0,1	Низкий
9.	ЕП	+0,25	Средний
10.	ИВ	+0,5	Средний
11.	КА	+0,4	Средний

12.	КД	+0,19	Средний
13.	ОМ	+0,53	Высокий
14.	ПГ	+0,3	Средний
15.	ПВ	-0,1	Низкий
16.	РС	+0,12	Средний
17.	РЕ	-0,29	Низкий
18.	РЯ	+0,21	Средний
19.	РЮ	+0,32	Средний
20.	СГ	+0,8	Средний
21.	ТЕ	+0,43	Средний
Итого	Очень низкий: 0 Низкий: 6 Средний: 12 Высокий: 3 Очень высокий: 0		

Таблица 7

Результаты диагностики уровня самооценки по методике вербальной диагностики самооценки личности Н.П. Фетискина

№п.п	Ф.И.О.	Баллы самооценки	Уровень самооценки
1.	БВ	53	Средний
2.	ЛК	66	Низкий
3.	МК	31	Средний
4.	МС	62	Низкий
5.	МД	64	Низкий
6.	НР	56	Средний
7.	ВЕ	71	Низкий
8.	ГМ	23	Высокий
9.	ЕП	84	Низкий
10.	ИВ	22	Высокий
11.	КА	49	Средний
12.	КД	29	Средний
13.	ОМ	47	Средний
14.	ПГ	31	Средний
15.	ПВ	75	Низкий
16.	РС	86	Низкий
17.	РЕ	28	Средний
18.	РЯ	78	Низкий
19.	РЮ	36	Средний
20.	СГ	102	Низкий
21.	ТЕ	93	Низкий
Итого	Низкий: 10 Средний: 9 Высокий: 2		

Таблица 8

Обобщенные результаты диагностики самооценки подростков

№ п.п.	Испытуемый	Методика Дембо-Рубинштейн (модиф. А.М.Прихожан)	Методика самооценки С.А. Будасси	Методика диагностики Н.П. Фетискина	Общий уровень
1.	БВ	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
2.	ЛК	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
3.	МК	Низкий	Высокий	Средний	Средний
4.	МС	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
5.	МД	Средний	Средний	Низкий	Средний
6.	НР	Средний	Высокий	Низкий	Средний
7.	ВЕ	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
8.	ГМ	Низкий	Низкий	Высокий	Низкий
9.	ЕП	Средний	Низкий	Низкий	Низкий
10.	ИВ	Средний	Средний	Высокий	Средний
11.	КА	Низкий	Средний	Низкий	Низкий
12.	КД	Средний	Низкий	Средний	Средний
13.	ОМ	Низкий	Высокий	Низкий	Низкий
14.	ПГ	Средний	Средний	Средний	Средний
15.	ПВ	Средний	Средний	Низкий	Средний
16.	РС	Высокий	Средний	Низкий	Средний
17.	РЕ	Низкий	Низкий	Средний	Низкий
18.	РЯ	Высокий	Средний	Низкий	Средний
19.	РЮ	Средний	Средний	Средний	Средний
20.	СГ	Средний	Средний	Низкий	Средний
21.	ТЕ	Средний	Средний	Низкий	Средний
Итого	Низкий: 9 Средний: 12 Высокий: 0				

Таблица 9

Таблица расчета T-критерия Вилкоксона

№ п/п	"До"	"После"	Сдвиг	Абсолютное значение сдвига	Ранговый номер сдвига
1	26	42	16	16	21
2	35	40	5	5	9
3	33	36	3	3	2.5
4	42	44	2	2	1
5	48	56	8	8	18.5
6	41	48	7	7	15
7	31	40	9	9	20
8	36	39	3	3	2.5
9	39	46	7	7	15
10	52	59	7	7	15
11	35	39	4	4	5
12	53	58	5	5	9
13	37	41	4	4	5
14	40	48	8	8	18.5
15	62	57	-5	5	9

16	76	71	-5	5	9
17	39	43	4	4	5
18	65	70	5	5	9
19	60	53	-7	7	15
20	44	50	6	6	12
21	52	59	7	7	15
Сумма рангов нетипичных сдвигов:					33

$$T_{\text{эмп}}=33$$

Критические значения T при

$$n=21: 0,01 = 49$$

$$0,05 = 67$$

Полученное эмпирическое значение $T_{\text{эмп}}$ находится в зоне значимости.