

## Самооценка подростков с нарушениями зрения

Научный руководитель – Азарнов Николай Николаевич

*Караева Юлия Владиславовна*

*Выпускник (магистр)*

Российский новый университет, Москва, Россия

*E-mail: z\_katerina\_z@mail.ru*

**Введение.** Изучение самооценки у лиц с ограниченными возможностями приобретает в современном обществе значительную важность, поскольку она во многом определяет успешность социальной интеграции таких людей, их возможность реализовать свои способности во всех видах и формах жизнедеятельности.

Исследование самооценки подростков с нарушениями зрения даёт обширный материал для понимания личности подростка, что является необходимым для последующего интегрирования его в общество. Самооценка играет очень важную роль в организации поведения. Без неё трудно, практически невозможно, самоопределиться в жизни. Формирование адекватной самооценки приобретает особое значение в условиях аномального развития. Наличие нарушений зрения не изменяет сущности развития самооценки, но создаёт особые условия для появления определённой специфики её формирования. Исследование самооценки подростка-инвалида по зрению определяется наличием в обществе значительного количества лиц, имеющих ограничения жизнедеятельности. Обращение к данной теме также обусловлено тем, что процесс формирования личности отягощён неблагоприятными факторами: биологическими, социальными, психологическими и т.д.

**Цель исследования** - исследовать психологические особенности самооценки подростков с нарушениями зрения. В соответствии с этой целью исследования нами решались следующие **задачи**:

1. Провести теоретический анализ литературы по проблеме исследования.
2. Подобрать методики для выявления особенностей самооценки школьников с нарушениями зрения.
3. Провести эмпирическое исследование самооценки школьников без нарушений зрения и школьников с нарушениями зрения по выбранным методикам.
4. Провести сравнительный анализ самооценки школьников с нарушениями зрения и самооценки здоровых школьников.

**Методы исследования** - Исследование было проведено с помощью методики Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан, Шкала Розенберга, проективный рисуночный тест «Автопортрет», интервью « Волшебный мир» Л.Д. Столяренко.

**Результаты исследования** - В ходе работы мы исследовали три компонента самооценки: когнитивный, эмоциональный и поведенческий. Результаты исследования когнитивного и эмоционального компонентов не показали существенных различий среди контрольной и экспериментальной группы. Однако проективный рисуночный тест «Автопортрет», который можно отнести и к когнитивному, и к эмоциональному компоненту, был более информативным. Данная методика позволила увидеть некоторые различия и особенности самооценки, эмоционального состояния детей обеих групп. Рисунки контрольной группы более реалистичны, художественны, пропорциональных размеров. В экспериментальной группе, напротив, большинство детей изображают себя в полный рост, но более схематично, не всегда соблюдая пропорции. Важно отметить, что многие автопортреты у детей с нарушениями зрения очень маленького размера. Это свидетельствует о том, что эти подростки, очевидно, испытывают чувство приниженности, робости, незащитности

и неэффективности во взаимодействиях с социумом. Интерпретация рисунков подростков с нарушениями зрения также свидетельствует, о том, что они имеют тенденцию к сдержанности и некоторой заторможенности при взаимодействии с людьми. У подростков с нарушениями зрения, в отличие от их здоровых сверстников, хорошо развито воображение, которое во многом компенсирует недостаток зрения. Поведенческий компонент в структуре самооценки изучался с помощью диагностического интервью «Волшебный мир» Л.Д. Столяренко. Благодаря данной методике нами было выявлено ещё больше различий и особенностей в поведенческом компоненте самооценки. Данная методика более явно показала наличие тенденции к агрессивному поведению у подростков с нарушениями зрения. Подростки достаточно часто изображали себя в виде хищных животных, оружия. Это также, может свидетельствовать о потребности в безопасности, защите. Эти подростки, очевидно, больше сталкиваются с непониманием, неприязнью в социуме. Также можно отметить, что здоровые подростки реально воспринимают окружающий мир, адекватно к нему относятся. В то время, как подростки экспериментальной группы склонны больше фантазировать, мечтать, стремятся уйти от реальности. Об этом свидетельствуют желания слабовидящих подростков быть компьютерерами, телефонами, героями из компьютерных игр и прочее.

**Выводы:**

- Средние показатели уровня самооценки по контрольной и экспериментальной группе практически не имели отличий.

- Общие показатели расхождения самооценки и уровня притязаний в контрольной и экспериментальной группе подростков также не имеют существенных отличий. Однако уровень притязаний у здоровых подростков оказался выше.

- Наиболее ярко различия проявились в поведенческом компоненте структуры самооценки. В экспериментальной группе подростков проявились следующие проблемы: потребность в защите и опоре, тенденции к агрессивному поведению, уход от реальности, невозможность самореализации.