## ОСОБЕННОСТИ САМООТНОШЕНИЯ И САМООЦЕНКИ У ПОДРОСТКОВ С ДЦП

Самоотношение является традиционным объектом исследования для психологии. Особым вниманием среди психологов пользуется проблема влияния самоотношения на поведение человека. При это отмечается его социально-психологическая и медицинская значимость и непосредственная связь его с благополучием, психическим и физическим здоровьем человека, а также с его удовлетворенностью своими социальными отношениями. Это что отношение личности к себе оказывает влияние проявление социальной активности личности, обусловливает ее адеквати дифференцированность [1, с. 24]. Составным компонентом самоотношения является самооценка. К. Роджерс рассматривает самооценку (отношение к себе как носителю определенных свойств и достоинств) и самопринятие (принятие себя в целом вне зависимости от своих свойств и достоинств) как две подсистемы самоотношения, имеющего, таким образом, сложное строение [2, с. 67]. Подростковый возраст является периодом, в котором формируется самоотношение, складываются устойчивые формы поведения, черты характера и способы эмопионального реагирования, которые в дальнейшем во многом определяют жизнь взрослого человека, его физическое и психологическое здоровье, общественную и личную зрелость.

Ситуация усугубляется, когда речь идет о подростках с отклонениями в развитии, а именно подростках с ДЦП. Нормальное интеллектуальное развитие при этом заболевании часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, негативным самоотношением. Все это свидетельствует о необходимости изучения самоотношения и самооценки подростков с ДЦП, поскольку они выступают в качестве мотива саморегуляции поведения и актуализируются на всех этапах осуществления поведенческого акта [3, с. 102].

Цель исследования — выявить и изучить особенности самоотношения и самооценки у подростков с ДЦП.

Выборочную совокупность составили 100 подростков, средний возраст – 15–16 лет, из них 50 подростков с ДЦП и 50 подростков без нарушений здоровья.

Теоретический анализ и цель исследования определили состав психодиагностического инструментария: методика измерения самооценки Дембо-Рубинштейн (модифицированный А.М. Прихожан); «Тест-опросник самоотношения» (В.В. Столин, С.Р. Пантилеев). Математическая обработка результатов проводилась с помощью U-критерия Манна-Уитни.

Статистический анализ результатов исследования с помощью U-

критерия Манна-Уитни показал, что выявлены статистически значимые различия в самоотношении и самооценки между подростками с ДЦП и подростками без нарушений здоровья по следующим шкалам: уровень самооценки (Uэмп = 813 < 912 при  $\rho \le 0.01$ , Uэмп = 813 < 1010 при при ≤ 0,05), т. е. уровень самооценки у подростков с ДЦП, статистически значимо ниже, чем у подростков без нарушения здоровья; уровень притязаний (Uэмп = 285 < 912 при  $\rho \le 0.01$ , Uэмп = 285 < 1010 при при  $\rho$ ≤ 0,05), т. е. уровень самооценки у подростков с ДЦП, статистически значимо ниже, чем у подростков без нарушения здоровья; шкала «Аутосимпатия» (Uэмп = 807 < 912 при при  $\rho \le 0.01$ , Uэмп = 813 < 1010 при при  $\rho \leq 0.05$ ), т. е. уровень аутосимпатии у подростков с ДЦП, статистически значимо ниже, чем у подростков без нарушения здоровья; шкала «Отношения других» (Uэмп = 793.5 < 912 при при р ≤ 0,01, Uэмп = 793.5 < 1010 при при  $\rho \le 0.05$ ), т. е. уровень отношения других к себе у подростков с ДЦП, статистически значимо ниже, чем у подростков без нарушения здоровья; шкала «Общий уровень самоотношения» (Uэмп = 772.5 < 912 при при  $\rho \le 0.01$ , Uэмп = 772.5 < 1010 при при т. е. уровень отношения других к себе у подростков с ДЦП, статистически значимо ниже, чем у подростков без нарушения здоровья.

Таким образом, в ходе проведения эмпирического исследования были выявлены и изучены особенности смаоотношения и самооценки у подростков с ДЦП. Подростки с ДЦП отличаются низкой самооценкой, неуверенностью в себе, собственных силах, робостью, стеснительностью, что свидетельствует о крайнем неблагополучии в развитии их личности. Уровень притязания у подростков с ДЦП также заниженный. Отличаются видением в себе преимущественно недостатков, готовы к самообвинению. Испытывают по отношению к себе такие эмоциональные реакции, как раздражение, презрение, издевка, вынесение самоприговоров. Они считают, что не способны вызвать уважение у окружающих, а только осуждение и порицание. Для подростков с ДЦП характерен негативный фон восприятия склонность воспринимать себя излишне критично. Им присущи глубокие сомнения в уникальности своей личности, недооценке своего «Я». Неуверенность в себе ослабляет сопротивление средовым Повышенная чувствительность к замечаниям и критике окружающих в свой адрес делает их обидчивыми и ранимыми, склонными не доверять своей индивидуальности.

Полученные результаты отражают необходимость осуществления коррекционной работы, направленной на формирование позитивного самоотношения и повышения самооценки. Необходимость осуществления коррекционной работы именно в подростковом возрасте обусловлена сензитивностью данного возрастного этапа. Самооценка как важнейший компонент самоотношения аккумулирует в себе весь жизненный опыт

личности, хотя на данном этапе развития его порой недостает, чтобы верно оценить себя. Тут должен действовать как бы тройной контроль: самооценка, ожидаемая оценка других и общественное мнение. Позитивное устойчивое самоотношение лежит в основе веры человека в свои возможности, самостоятельность, активность; негативное же самоотношение является источником различных трудностей во взаимоотношениях с другими людьми, так как человек с таким отношением к себе заранее уверен в том, что окружающие негативно настроены по отношению к нему.

## Литература

- 1. Пантилеев, С.Р. Самоотношение как эмоционально-оценочная система / С.Р. Пантилеев. М.: Академия, 2001. 110 с.
- 2. Роджерс, К. Взгляд на психотерапию. Становление человека / К. Роджерс. – М. : Прогресс, 1994. – 480 с.
- 3. Мамайчук, И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. СПб. : Речь, 2004. 400 с.

PEIRSHOPMITHING CHOPMITH