**УДК 1**

***П.К.Французова***

**Особенности Я-Концепции старшеклассников с нарушениями зрения.**

**Аннотация.** В данной статье описывается экспериментальное исследование особенностей Я-концепции старшеклассников с нарушениями зрения. Целью исследования является определение и сравнительное изучение особенностей компонентов Я - концепции у слепых и слабовидящих старшеклассников по сравнению с нормотипичными обучающимися того же возраста. Проводится сравнительный анализ компонентов Я-концепции среди трех групп сверстников.

**Ключевые слова**: слабовидящие подростки, слепые старшеклассники, социальная адаптация, самопринятие, саморуководство, аутосимпатия, самоотношение, Я-Концепция, психологическое сопровождение, самооценка.

Одним из ключевых факторов формирования активной и независимой личности является наличие у человека стабильной и осознанной системы представлений о себе, которая включает когнитивные, эмоционально-оценочные и поведенческие аспекты [4]. Это способствует эффективному взаимодействию с окружающими и поддерживает положительный образ «Я».

Первая важная функция Я-концепции заключается во внутренней согласованности личности. Опыт, накопленный на протяжении жизни, либо гармонирует с представлениями о себе, либо становится источником травмирующих ситуаций. Вторая функция связана с интерпретацией личного опыта: человек способен анализировать свои переживания и делать выводы. Третья функция касается ожиданий индивида: например, люди, уверенные в своей значимости, ожидают такого же отношения от других, тогда как те, кто сомневается в своей ценности, могут избегать социальных контактов, полагая, что никому не интересны.

Развитие Я-концепции происходит именно в подростковом возрасте и оказывает значительное влияние на формирование личности и восприятие себя. В результате процесса самопознания формируется динамическая система представлений о себе, которая включает в себя их оценку и называется Я-концепцией — совокупностью установок по отношению к себе.

 Особую актуальность проблема «Я-концепции» и ее компонентов приобретает в условиях нарушенного зрения. Анализ специальной литературы позволяет говорить о влиянии на формирование «Я-концепции» подростков с нарушениями зрения многочисленных факторов, таких как: отношение к собственному дефекту, глубина зрительных нарушений, возраст [1]. Глубокое нарушение зрительных функций, как и любое другое нарушение психофизического развития, выступает в качестве фактора, провоцирующего, по терминологии Л. С. Выготского, «социальный вывих поведения» и затрудняющего адаптацию человека в обществе [2]. У подростков с нарушениями зрения имеются негативные проявления, которые способствуют формированию у них неадекватных требований к обществу, школе, семье[3]. Для удовлетворения иногда эгоистических претензий без глубокого осознания заботы и ответственного внимания к другим [5].

Целью данного исследования стало определение особенности «Я-Концепции» личности старшеклассников с нарушением зрения. Экспериментальной базой исследования выступили: ГБОУ № 1 для слепых и слабовидящих им. К.К. Грота Красногвардейского района Санкт-Петербурга. ГБОУ № 188 с углубленным изучением мировой художественной культуры им. Героя Советского Союза Л.Г.Белоусова Красногвардейского района СПб. В исследовании приняли участие 59 респондентов. В экспериментальную группу вошли 34 детей в возрасте от 16- 18 лет, из них 17 слепых и 17 слабовидящих. Контрольную группу составили 25 нормально видящих старшеклассника от 16 до 17 лет. Был проведён анализ контингента экспериментальных групп, а именно - изучение медицинских данных зрительной патологии старшеклассников. В первую экспериментальную группу (ЭГ 1) вошли 17 слепых школьников, из которых: 2 человек с тотальной слепотой, 9 чел. – со светоощущением, 6 чел. – с остаточным зрением(0,001- 0,07). Во вторую экспериментальную группу (ЭГ 2) вошли 17 слабовидящих, имеющих слабовидение разной степени: тяжелая степень- 3 чел (vis. лучшего глаза в/о 0,06-0,08), средняя степень: - 5 чел. (vis лучшего глаза в/о 0,1-0,2), слабая – 4чел. (vis лучшего глаза в/о 0,3-0,4), 4- (vis лучшего глаза в/о 0,6-1,0). В контрольную группу вошли испытуемые, не имеющие зрительных нарушений. Данные о состоянии и характере нарушения зрения были учтены при выборе и адаптации методик, а также при непосредственном проведении исследования. В работе использовалась методика В.В Столина и С.Р Пантилеева «Методика исследования самоотношения». В ней содержится 57 утверждений, которые распределены по 12-ти шкалам. Методика направлена на углублённое изучение сферы самосознания личности, включающее различные (динамические, интегральные, когнитивные) аспекты.

В соответствии с общей концепцией методики респондентам всех групп, которые приняли участие в эксперименте, участникам эксперимента предлагалось ответить положительно или отрицательно на 57 вопросов. В ходе анализа каждый ответ оценивался по степени выраженности признака, далее распределялся по шкалам. Значение показателя по каждой шкале: меньше 50- признак не выражен, 50-74-признак выражен, больше 74 – признак ярко выражен.

Анализ экспериментального материала включал два этапа. Первый этап заключался распределении по уровням респондентов 16-ти до 18-ти лет по 12-ти шкалам каждой из 3-ех ЭГ. Второй этап заключался в сравнительном анализе состояния 7-ми шкал ЭГ-1,2,3. Результаты первого этапа анализа полученного в ходе проведения эксперимента представлены в Таблицах 1, 2, 3.

**Таблица 1. Общий уровень респондентов ЭГ 1 (слепые).**

2. **Таблица 2. Общий уровень респондентов ЭГ 2 (слабовидящие) .**

**3. Таблица 3. Общий уровень респондентов КГ (норма по зрению).**

Анализ данных, которые представлены в таблицах 1,2,3 даёт основание утверждать, что независимо от состояния зрительного анализатора в каждой группе респондентов какой-то признак не выражен. Например, в ЭГ 1 (слепые) низкие показатели в Шкале самоинтереса свидетельствуют о сомнениях в уникальности своей личности, обесценивании собственных достижений и неуверенности в себе. Низкий балл по этой шкале также указывает на ослабленное сопротивление социальным влияниям. Такие респонденты проявляют повышенную чувствительность к замечаниям и критике со стороны окружающих, что делает их обидчивыми и ранимыми, а также недоверчивыми к своей индивидуальности.

Показатели ниже 50–ти по Шкале самообвинения указывают на отрицание собственной вины в конфликтных ситуациях. Чтобы защитить свою личность, старшеклассники склонны переносить ответственность на других, обвиняя и манипулируя ими для достижения своих целей. Их удовлетворенность собой сочетается с осуждением других и поиском источников всех своих проблем в окружающих.

ЭГ 2 имеет низкие показатели по шкалам: Ожидаемое отношения от других, Отношение других, Самоинтерес. Это говорит о переживаниях у старшеклассников, к отрицанию собственной вины в конфликтах, о неуверенности в себе, о волнении за мнение окружающих. Это говорит о смущении и неуверенности в себе перед окружающими, а также о негативных мыслях о том, что подумает общество. В контрольной группе аналогичные низкие результаты по шкалам : ожидаемое отношение от других; отношение других и самообвинение - указывают на схожие переживания у подростков, включая отрицание собственной вины в конфликтах, неуверенность в себе и беспокойство о мнении окружающих.

 В то же время анализ данных, представленных в табл. 1,2, 3 наглядно демонстрирует тот факт, что в ЭГ 1 признаки ярко выражены по шкалам – самоуважение и самопонимание (18 лет). ЭГ 2 яркие показатели выражены у подростков 16-ти лет, по Шкалам: самоуважение, самоуверенность, глобальное самоотношение, самопонимание. При анализе материала было обнаружено, что большая часть респондентов: слабовидящие, слепые, нормально видящие старшеклассники не уверены в своих действиях, зависят от мнения окружающих. В ходе анализа были выявлены ярко выраженные признаки. У ЭГ 1 шкалы: самоуверенность; глобальное S - отношение; самопонимание. Эти показатели свидетельствуют о наличии уважения к себе, высокой самоценности, понимании собственных границ и следовании установленным принципам. Такие респонденты часто испытывают симпатию к себе и имеют высокий мотив к успеху. ЭГ 2 (слабовидящие) имеет высокие показатели в шкалах: самоуважение; самоуверенность; самопоследовательность; самопонимание. В данной группе (ЭГ 2) отмечены высокие показатели по шкалам самоуважения, самоуверенности, самопоследовательности и самопонимания. Это говорит о том, что такие подростки уверены в себе, уважают себя и способны решать жизненные задачи, преодолевая трудности и не углубляясь в переживания сложных ситуаций. Они анализируют свои поступки и действуют рационально.

КГ (норма по зрению) имеет выраженный признак по шкалам: аутосимпатия; самоинтерес; самопринятие. Эти шкалы указывают на источники развития личности и регуляцию достижений. Старшеклассники из контрольной группы ощущают наличие внутреннего стержня, который направляет их активность и организует общение с окружающими. Это помогает им сохранять отношения, контролировать свои эмоции и прогнозировать свои действия, а также сопротивляться внешним влияниям.

**Таблица 4. Сравнительный анализ по шкалам каждой из групп (слепые, слабовидящие, норма .**

Был проведен сравнительный анализ по 7-ми шкалам каждой из групп. Самые низкие показатели у Шкалы III (Ожидаемое отношение других) и Шкалы Самообвинения. Это говорит о зависимости от мнения других, излишняя стеснительность, обвинение окружающих, необоснованные обвинения, присутствует порицание других. Высокие показатели по Шкале S, Самоуважение. Данные показатели по шкалам указывают на высокий интерес и принятие себя Старшеклассники имеют высокую самооценку, принимают свой духовный потенциал и воспринимают себя как уникальные личности в различных сферах. Шкала Аутосимпатии ярко выражена только в контрольной группе (нормальное зрение), что говорит о том, что нормально видящие подростки способны одобрительно относиться к себе и доверять своим решениям

Таким образом, респонденты с нарушениями зрения и с нормой по зрению по шкале S-глобальное Самоотношение – проявляют высокий интерес к себе и к социуму, принятие себя.

Шкала самоуважения в группе слепых (ЭГ 1) говорит о том, что в привычных для себя ситуациях человек ориентируется на свой успех, сохраняет работоспособность; При появлении трудностей - уверенность в себе снижается, нарастают тревога, беспокойство. ЭГ 2 и КГ (слабовидящие и норма по зрению) говорит о выраженной самоуверенности, ощущение своей личности, смелость в общении. Старшеклассник замотивирован.

По шкале аутосимпатии в ЭГ 1 и ЭГ 2 (слепые и слабовидящие)  результаты отражают избирательность отношения к себе. Человек здраво оценивает свои достоинства и недостатки. В КГ (норма по зрению) результаты характеризуют склонность воспринимать все стороны своего "Я". Восприятие себя в норме, ощущается любовь к себе. Неудачи и конфликтные ситуации не дают осования считать себя плохим человеком.

Результаты по шкале «Ожидаемое отношение других» во всех трех группах указывают на то, что одобрение, поддержка от других ожидаются в редких случаях, участники считают себя неспособными нравиться другим, воспринимают себя как объект осуждения и порицания. Одобрение и поддержка со стороны окружающих ожидаются лишь в редких случаях.

По шкале Самоинтереса все 3 группы указывают на избирательность отношения к своим качествам, желанием поменять какие-то из них, но и принятие остальных.

 Шкала Самообвинения- результаты ЭГ 1 (слепые) показывают избирательное отношение к себе, при этом подростки испытывают гнев и недовольство по отношению к окружающим. ЭГ 2 и КГ (слабовидящие и норма по зрению) наблюдается тенденция к отрицанию своей вины в конфликтных ситуациях. Защита собственного «Я» осуществляется путем обвинения других и переноса ответственности на них. Шкала Самопонимания в трех группах показывает, как отношение к себе зависит от уровня адаптации к ситуации. В знакомых условиях, где изменения предсказуемы, старшеклассники могут контролировать себя. Однако в новых ситуациях подростки склонны подстраиваться под обстоятельства.

Таким образом, основные результаты можно обобщить следующим образом: избирательное отношение к себе (старшеклассники с нарушениями зрения проявляют склонность к самообвинению и испытывают гнев по отношению к окружающим, что указывает на их внутренние конфликты и сложности в самоидентификации); отрицание вины (в КГ и ЭГ 2 наблюдается тенденция к отрицанию своей ответственности в конфликтных ситуациях, что может свидетельствовать о механизмах защиты и стремлении сохранить положительное самоотношение) ; адаптация к ситуации (уровень самоосознания и самоконтроля старшеклассников зависит от степени знакомости с окружающей средой); различия в самооценке.

Подводя итоги, мы выяснили, что, в целом, уровень «Я-концепции» старшеклассников с нарушениями зрения отличается от уровня «Я-концепции» сверстников без нарушений зрения. Однако, отличия прослеживаются в таких показателях, как : Уровень Глобального Самоотношения; Шкала Самоуважения; Шкала Аутосимпатии; Шкала Самопринятия. Результаты эксперимента подчеркивают важность поддержки и адаптации старшеклассников с нарушениями зрения для улучшения их психологического благополучия и социальной интеграции.

**Список источников (References)**

1. Быкова Е.Б. Психологическое изучение «Я-концепции» и временной перспективы подростков и юношей с нарушениями зрения: учебно-методическое пособие. СПб, Изд-во Лема, 2015. —119 с.
2. Выготский Л.С. Проблемы развития психики.- М. Академия,2005. — 416 с.
3. Кантор В.З. Бакланова О.С. Особенности социально-адаптивного поведения подростков с нарушениями зрения. // Слепые и слабовидящие дети в системе непрерывного образования: комплексное сопровождение: монография. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2021. —239 с.
4. Маклаков А.Г. Общая психология:учеб. Для вузов. СПб,2013, —583 с.
5. Никулина Г.В. Формирование коммуникативной культуры лиц с нарушениями зрения: монография. СПб.: Изд-во Каро, 2006. —291 с.