

Слайд 1

Здравствуйте, уважаемые члены аттестационной комиссии!

Тема моей выпускной квалификационной работы - **«Особенности Я-концепции у подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата»**.

Актуальность обусловлена тем, что интеграция детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, либо с иными ограниченными возможностями здоровья – это задача с серьезными и многоуровневыми этапами, при решении которых появляется множество проблем, особенно с психологическим компонентом личности таких детей.

Слайд 2

Целью работы является изучение особенностей Я-концепции подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Слайд 3

Объект исследования: Я-концепция подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Предмет исследования: когнитивный компонент Я-концепции и са-моотношение подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Гипотеза исследования: мы предполагаем, что когнитивный компонент Я-концепции и структурная организация самоотношения обнаруживают характерные особенности у подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата по сравнению со здоровыми сверстниками.

Слайд 4

Для достижения поставленной в начале работы цели, во второй главе работы производится Эмпирическое исследование особенностей Я-концепции у подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Эмпирическое исследование проводилось на базе Реабилитационного центра для инвалидов и пожилых людей «Преодоление» г. Москвы. В нашем исследовании приняло участие 32 человека, средний возраст от 14 до 17 лет.

Первая группа - это подростки с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, общим количеством 16 человек (8 юношей и 8 девушек), из которых 2 страдают ДЦП, а другие имеют приобретенные либо врожденные в постнатальный период формы патологии опорно-двигательного аппарата.

Вторая группа представлена учениками 9 класса школы-гимназии №25 г. Москвы, в количестве 16 человек и средний возраст 14-16 лет.

В нашем исследовании мы использовали две методики, которые направлены на изучение разнообразных структурных компонентов Я-концепции, связанных с личностными особенностями подростков-инвалидов и их сверстников:

1. Методика «Кто я?» М. Куна

2. Методика исследования самоотношения С.Р.Пантелеева

Слайд 5

Результаты обработки полученных данных методики «Кто я?» М.Куна представлены в таблице на слайде номер 5. Полученные результаты свидетельствуют о том, что, описывая себя, большинство представителей всех двух групп обращаются к категории, связанной с личностными характеристиками. Сюда можно отнести достоинства и недостатки, особенности темперамента, нравственные качества. Подростки из первой группы особое внимание уделяют моральным (честный, справедливый и др.) и волевым качествам (выносливый, сильный и др.), тогда как из группы № 2 чаще всего

говорили о качествах, связанных с взаимоотношениями с окружающими (общительная, компанейская и др.), а также связанные с эмоциями (веселая, вспыльчивая и др.).

Слайд 6

Что касается методики «Исследование самооотношения» С.Р. Пантелеева, то необходимо вспомнить, что она содержит 9 шкал, каждая из которых отражает определенную характеристику.

Показатели подростков с нарушением функций ОДА (группа №1) и подростки не имеющих нарушений (группа №2) шкалы «Закрытость» представлены на Рисунке на слайде.

Полученные результаты по шкале «Закрытость» свидетельствуют о том, что в группе подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата преобладает выраженное защитное поведение, желание соответствовать общепринятым нормам поведения и взаимоотношений с окружающими людьми, таких дети отличаются нежеланием раскрывать себя и признавать наличие той или иной проблемы. существование личных проблем.

Полученные результаты по шкале «Самоуверенность» показывают присутствие у подростков с нарушениями функций ОДА некоторого неуважения к себе, которое может быть связано с отсутствием уверенности в своих возможностях. Такие подростки не доверяют своим решениям и не считают возможным преодоление трудностей в достижении поставленных целей.

Слайд 7

Полученные результаты по шкале «Саморуководство» свидетельствуют о преобладании среди подростков с нарушениями функций ОДА установки на влияние внешних обстоятельств и событий, а также недостаточное развитие механизмов саморегуляции и ослабленный волевой контроль.

Полученные результаты по шкале «Отраженной самооотношение» говорят о наличии у подростков первой группы мнения о неспособности вызывать уважение у окружающих, они не ожидают от других поддержки или одобрения.

Слайд 8

Полученные результаты свидетельствуют по шкале «Самоценность» о глубоких сомнениях подростков с нарушениями в особенностях своей личности, а также о недооценке собственного духовного «Я», о том, что они не доверяют своей уникальности и индивидуальности.

Полученные результаты по шкале «Самопринятие» показывают общий отрицательный фон восприятия собственной личности, а также на склонность принимать себя излишне критично.

Слайд 9

Показатели шкалы «Самопривязанность» говорят о том, что у подростков с нарушениями функций ОДА есть готовность к изменениям «Я-концепции», которое проявляется в желании совершенствовать и развивать свое «Я».

Полученные результаты по шкале «Внутренняя конфликтность» показывают на то, что у подростков с нарушениями функций ОДА преобладает негативный фон касательно своей личности, а также на множество сомнений, внутренних конфликтов, выраженности тенденции к самокопанию и рефлексии. Такие подростки отличаются повышенными требованиями к себе, что часто приводит к конфликту между реальным «Я» и идеальным «Я», а также между фактическими достижениями и уровнем притязаний.

Слайд 10

Результаты по шкале «Самобвинение» говорят о том, что у подростков с нарушениями функций ОДА есть особенность видеть в собственной личности только недостатки, так как развита установка на самообвинение, что сопровождается развитием внутреннего напряжения и ощущением невозможности удовлетворения главных потребностей.

Слайд 11

Следующий этап исследования мы посвятили статистической обработке данных, в рамках которого мы сравнивали показатели первой и второй группы методики «Исследование самоотношений» С.Р. Пантелеева.

В качестве метода был выбран U-критерий Манна-Уитни.

Полученные результаты представлены на слайде и свидетельствуют о доказанности гипотезы, выдвинутой в самом начале исследования: когнитивный компонент Я-концепции и структурная организация самоотношения обнаруживают характерные особенности у подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата по сравнению со сверстниками не имеющими нарушений функций ОДА.

Слайд 12

Далее в выпускной квалификационной работе представлена Разработка рекомендаций согласно результатам исследования.

В контексте данной работы мы можем предложить следующие рекомендации, которые могут положительно повлиять на организацию работы по интеграции и адаптации подростков с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в общество здоровых людей.

1. Индивидуальная работа с детьми должна проводится постоянно. Постоянный контакт подростка с педагогами, психологами помогает ему реально оценить свои возможности, сформировать адекватный уровень притязаний, структуру ценностных ориентаций.

2. Необходимо учитывать важную роль родителей в реабилитационно-адаптационном процессе. Родители могут затруднять или облегчать адаптации. В сочетании с действительными трудностями подростков в передвижении, самообслуживании это приводит к преобладанию воспитания в условиях гиперпротекции, которая формирует у ребенка пассивность, выжидательную позицию, неспособность самостоятельно принимать решения.

3. При проведении психокоррекционной работы с подростками, страдающими нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, необходимо использовать как групповые, так и индивидуальные формы, причем групповые формы предпочтительнее.

Индивидуальная работа со старшими подростками, страдающими нарушениями опорно-двигательного аппарата должна проводиться не только по проблеме развития познавательной деятельности, но и личностного развития.

Слайд 13

Таким образом, Цель работы - изучение особенностей Я-концепции подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата – **достигнута.**

Спасибо за внимание! Доклад окончен.