

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОСОБЕННОСТЕЙ САМООЦЕНКИ ПОДРОСТКОВ С ВЫРАЖЕННЫМИ АКЦЕНТУАЦИЯМИ ХАРАКТЕРА	6
1.1 Взгляды зарубежных и отечественных исследователей на развитие самооценки в подростковом возрасте	6
1.2. Понятие акцентуации характера как психологической проблемы.....	15
1.3 Особенности самооценки и типов акцентуации характера в подростковом возрасте	26
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1	35
ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИССЛЕДОВАНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ САМООЦЕНКИ ПОДРОСТКОВ С ВЫРАЖЕННЫМИ АКЦЕНТУАЦИЯМИ ХАРАКТЕРА	37
2.1. Описание методик исследования и групп испытуемых.....	37
2.2 Выявление уровня развития самооценки и типа акцентуации личности подростков.....	39
2.3 Методические рекомендации по организации работы по развитию адекватности самооценки и снижению акцентуаций характера подростков.....	43
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	53
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	56
ПРИЛОЖЕНИЯ	61

ВВЕДЕНИЕ

Традиционно в отечественной психологии проблема самооценки рассматривается как одна из значимых и достаточно изученных: в исследованиях изучаются структура самооценки, этапы и механизмы развития, обсуждаются связи самооценки с различными характеристиками личности. Так, по данным Л. И. Божович, правильное формирование самооценки - один из важнейших факторов развития личности ребенка. Устойчивая самооценка формируется под влиянием оценки со стороны окружающих (взрослых и детей), а также собственной деятельности ребенка и собственной оценки ее результатов. В связи с этим встает проблема, какие факторы оказывают наибольшее влияние на формирование самооценки, что больше всего влияет на стабильность в оценке себя, своих возможностей и способностей у детей и подростков. Особенно большое значение приобретает социальная среда и личностные особенности подростков.

Подростковый возраст является важным периодом для становления характера, в это время формируется большинство характерологических типов. Именно в этом возрасте различные типологические варианты нормы («акцентуации характера») выступают наиболее ярко, так как черты характера еще не сглажены и не скомпенсированы жизненным опытом.

Проблема подростковых акцентуаций характера в отечественной психологии изучена достаточно подробно. Эта тема освещается в трудах Ю.А. Александровского, М.И. Буянова, М.В. Грибановой, О.И. Захарова, И.С. Кона, К.С. Лебединского, О.Е. Личко, Н.Я. Иванова, Н.Ю. Максимовой, К.Н. Поливановой, А.Н. Прихожан и других авторов.

Вопросами, касающимися природы, механизмов становления и развития самооценки, занимались У. Джемс, Р. Бернс, И.С. Кон, А.Г. Спиркин, В.В. Столин, И.И. Чеснокова и др.

Но проблема особенностей самооценки подростков с выраженными акцентуациям характера освещена не достаточно. Это определило

актуальность и выбор темы исследования: «**Особенности самооценки подростков с выраженными акцентуациям характера**».

Цель исследования: изучить особенности самооценки подростков с выраженными акцентуациями характера

Объект исследования: самооценка подростков.

Предмет исследования: особенности самооценки подростков с выраженными акцентуациями характера.

Гипотеза исследования: мы предполагаем, что:

- самооценка у подростков с акцентуациями характера демонстративного типа, гипертимического типа и циклотимического типа чаще будет адекватная или завышенная;

- самооценка у подростков с акцентуациями характера педантичного типа, аффективно-экзальтированного чаще будет завышенная;

- самооценка у подростков с акцентуациями характера застревающего типа, возбудимого типа, дистимического типа, тревожно-боязливое и эмотивного типа чаще будет заниженная.

Задачи исследования:

1. Изучить особенности развития самооценки у детей подросткового возраста.

2. Рассмотреть специфику акцентуированных черт характера у подростков.

3. Проанализировать особенности самооценки и типов акцентуации характера в подростковом возрасте.

4. Разработать методические рекомендации по организации работы по развитию адекватности самооценки и снижению акцентуаций характера подростков.

Методологической основой исследования послужили:

- положение Л.И. Божович, Л.В. Бороздиной, А.В. Захаровой, А.И. Липкиной, И.И. Чесноковой о том, что самооценка - это эмоционально

окрашенное отношение к себе в разных конкретных ситуациях и разных видах деятельности;

-положение А.Е. Личко, Н.Я. Иванова, которые под акцентуацией характера понимают «крайние варианты его нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, отчего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим» [24].

Методы исследования:

1. Теоретические. Анализ психолого-педагогических источников по проблеме исследования с использованием категориального аппарата психологической науки.

2. Эмпирические. Опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда «Методика Акцентуации характера и темперамента личности»; тест «Самооценка» (Столяренко Л.Д.).

Теоретическая значимость заключается в том, что проведенное исследование позволяет расширить и уточнить знания об особенностях самооценки у детей подросткового возраста с выраженными акцентуациями характера.

Практическая значимость состоит в том, что полученные результаты исследования можно использовать в учебном процессе в вузах: в лекционных курсах, в спецкурсах и спецсеминарах по психологии, при написании магистерских, дипломных и курсовых работ.

Эмпирическая база исследования: МБОУ «Усть-Абаканская СОШ» р.п. Усть-Абакан.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка, приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОСОБЕННОСТЕЙ САМООЦЕНКИ ПОДРОСТКОВ С ВЫРАЖЕННЫМИ АКЦЕНТУАЦИЯМИ ХАРАКТЕРА

1.1. Взгляды зарубежных и отечественных исследователей на развитие самооценки в подростковом возрасте

Проблема самооценки является наиболее разрабатываемой в современной психологической науке, как отечественной, так и зарубежной. В середине XX века была оформлена гуманистическая психология, которая положила начало новому этапу в исследовании личности с позиции оптимизма (А. Маслоу). Она выступала как противовес внешнему детерминизму теории научения и внутреннему детерминизму агрессивных и сексуальных влечений, основанных на инстинктах, психоанализа З. Фрейда. Новая психология основывалась на холистическом (целостном) подходе к личности и на теории экзистенциализма, в центре которой стремление человека найти смысл своей жизни и свободно существовать, опираясь на этические принципы. Приоритетом гуманистической психологии является человек со своим внутренним миром, творческим потенциалом, который сам выбирает как ему жить и достигать целей (Р. Мэй) [29].

Особое внимание к внутреннему миру личности вызывает появление новых теорий, в частности теории «Я-концепции».

Понятие «Я-концепция» в зарубежной психологии обозначает все представления личности о себе самом, взятые вместе. Концепция «Я» состоит из образа «Я», который является описательной составляющей и когнитивной структурой и самоотношения, представляющего эмоционально-ценностное отношение личности к себе.

Поведенческая составляющая концепции «Я» проистекает из поведенческих реакций, порождаемых образом «Я», и представляется более эмоционально-ценностным отношением личности к себе, чем образом «Я» и концепцией «Я» в целом.

Определить сущность «Я-концепции» предпринимали попытку многие зарубежные ученые. Но единого мнения и определения выработать не удалось. Более близко к нему подходит по определению самосознание, которое представляется как процесс познания индивидом самого себя. Но «Я-концепция» является понятием более нейтральным и включает в себя только эмоционально-оценочный компонент самосознания [30].

«Я-концепция» определяется как динамическая система, состоящая из представлений индивида о себе. Она состоит из самопредставления индивида о личностных, интеллектуальных и физических качествах; самооценки; самовосприятия субъектом внешних явлений, оказывающих влияние на конкретного человека [5].

Как научный термин «Я-концепция» существует недавно, но описываемые ею психические процессы изучались и ранее. Об этом свидетельствуют труды У. Джеймса. Он один из первых приступил к разработке вопросов «Я-концепции» в психологии в 1890 г.

У. Джеймс представляет личностное «Я» как целостное явление, состоящее из 2 частей: Я – как объект и Я – сознающее, которые действуют одновременно. Я – сознающее является чистым опытом, а Я – как объект представляет содержание данного опыта.

Я – как объект, по замечанию У. Джеймса, это то, что субъект считает лично своим. Оно состоит из 4 частей, расположенных по степени значимости: Я - духовное, Я – материальное, Я – социальное, Я- физическое. У. Джеймс утверждает, что «наша самооценка зависит от того, кем мы хотели бы стать, какое положение хотели бы занять в этом мире. Это служит точкой отсчета в оценке нами собственных успехов и неудач» [11].

«Развитие Я – концепции и воспитания» становится в трудах Р. Бернса предметом специального психологического исследования. Он считает, что основной задачей воспитания является развитие здорового самосознания личности, опирающейся на веру в свои силы и которая устремлена к получению знаний. По мнению Р. Бернса, ребенок может чувствовать себя

счастливым, способным к адаптации и преодолению трудностей лишь тогда, когда у него сформированы положительные представления о себе.

Дети с отрицательным представлением о себе склонны будут в любых ситуациях видеть сложности. Своими исследованиями Р. Бернс внес большой вклад в науку о воспитании.

Он дает такое определение: «Я-концепция – это совокупность всех представлений индивида о себе, сопряженное с их оценкой. Составляющую, связанную с отношением к себе или к отдельным своим качествам, называют самооценкой или принятием себя» [5, с. 115].

В составляющей «Я-концепции» имеются 3 психологических элемента:

1. Образ Я как представление индивида о себе.
2. Самооценка как аффективная составляющая этого представления. Она может быть различной интенсивности и зависит от степени принятия или отрицания.
3. Возможная поведенческая реакция, включающая определенные действия, обусловленные самооценкой и образом Я [5].

Р. Бернс утверждает, что самооценка рассматривается как часть Я-концепции и определяет аффективные представления о себе и характеризует отношение индивида к себе, к собственным качествам [5].

Как отмечают исследователи, самооценка не является статичной, она изменяется в зависимости от жизненных обстоятельств. Получение оценочной информации о себе у индивида происходит посредством социокультурного окружения. Основная доля субъективных оценок происходит от определенных стереотипов, существующих в той или иной социальной обстановке. Самооценка, являясь аффективной частью Я-концепции будет формироваться потому, что ее когнитивная составляющая не может оставить человека равнодушным, а вызывает проявления эмоций и самооценки. Причем приобретаемый со временем оценочный опыт будет менять ранее усвоенные оценки. Характеризуя себя, индивид, как правило, вносит выраженную субъективную оценку [13].

Таким образом, самооценка рассматривается как комплекс оценочных характеристик человека и переживаний с ним связанных. Самооценка выражает уровень развития у индивида чувства самоценности, положительного самоотношения, самоуважения. По утверждению Р. Бернса, негативная самооценка способствует развитию у индивида самонеприятия, самоотрицания, уменьшает самопритязания человека, чем сужает сферу жизненных перспектив [5].

Ж.Б. Куперсмит определяет самооценку как «отношение человека к себе, которое складывается постепенно и приобретает привычный характер. Это отношение проявляется как одобрение или неодобрение, степень которого определяет убежденность индивида в своей ценности, значимости»[46, с. 306].

Развитием Я-концепции занимался основоположник гуманистической психологии А. Маслоу. Я-концепция у него проявляется в феномене самоактуализации.

Самоактуализация заключается в развитии внутренних необходимых потребностей, благодаря которым личность формирует самооценку в стремлении к более глубокому познанию себя и мира в целом. Выработка у себя потребности в самоактуализации годами способствует развитию внутреннего потенциала и адекватной самооценки [27].

К. Роджерс в рамках гуманистического направления изучал возможности реализации внутреннего потенциала индивида, формирования Я-положительного. Он основывался на том, что в основе характера личности находятся положительные, здоровые, конструктивные импульсы, развивающиеся с самого рождения [37].

Проблема самооценки находит достойное отражение в трудах отечественных ученых: А.В. Захаровой, И.И. Чесноковой, А.И. Липкиной, Е.Т. Соколовой, В.В. Столина, М.И. Лисиной, Е.О. Смирновой и др.

К вопросу о характере самооценки, особенностях проявления в оценке различных сторон личности, в зависимости от возраста ребенка они подходят через решение вопроса самовоспитания.

Исследования отечественных педагогов и психологов А.В. Арета, А.А. Бодалева, Л.И. Божович, А.В. Иващенко, А.Г. Ковалева, А.И. Кочетова, Л.И. Рувинского показали, что самовоспитание – это сложная, целенаправленная систематическая работа личности над собой. Знание самого себя, умение верно оценить себя – первая предпосылка самовоспитания.

По мнению П.М. Якобсона, деятельность самопознания, получившая свое выражение в актах осознания своих побуждений и эмоций, их оценки, как отвечающих или не отвечающих общественным требованиям, со становлением личности начинает развиваться и приобретать все более расчлененные формы. Оценка своих побуждений, оценка своих действий и поступков приводит к тому, что появляется новый этап в познании себя, начинает формироваться самооценка. Имеет место процесс, который характеризуется тем, что категория оценок начинает все более широко применяться, к собственным действиям, изменениям, способностям. Самооценку рассматривают как одну из центральных образований личности, ее ядро [55].

Рассматривая структуру самооценки, Ш.А. Амонашвили, А.И. Липкина, Н.Ф. Голованова и др. выделяют два компонента: когнитивный, включающий знания о себе и эмоциональный, показывающий отношение к себе.

Изучение взаимодействия двух компонентов самооценки у младших школьников позволило А.В. Захаровой и Б.Ю. Худобиной выделить 3 уровня сформированности когнитивного компонента.

Высокий уровень развития когнитивного компонента показывает двойственную меру собственной удовлетворенности, когда в центре находится или уверенно-адекватное, или повышено-критичное отношение ребенка к себе.

Более низкие уровни сформированности когнитивного компонента не очень жестко связываются со степенью удовлетворенности ребенка собой [12].

А.Е. Соловьева рассматривает уровни самооценки в динамике возраста и выделяет следующие уровни:

1. Уровень процессуально-ситуативный. Учащийся не может установить связь между качествами личности и своими поступками. Он способен оценить себя только по непосредственным внешним результатам успехам или неудачам. Полученные результаты в данном случае редко соответствуют личностным возможностям индивида и носят случайный характер, самооценка имеет неустойчивую тенденцию.

2. Уровень качественно-ситуативный. Учащийся на этом уровне пытается устанавливать прямолинейные связи между своими качествами и поступками. Он считает, что совершить (не совершить) тот или иной поступок он может лишь при наличии (отсутствия) качества, соответствующего поступку. Самооценка на этом уровне неустойчива и необъективна.

3. Уровень интрастатический. На уровне идет процесс разрушения прямолинейных формальных связей между качествами и поступками. Качество личности проявляется в сознании учащегося как самостоятельная и объективная реальность, абстрагируясь от конкретного поступка. Самооценка тяготеет к тенденции консервативности.

4. Уровень качественно-динамический. Здесь происходит осознание диалектических связей между качествами личности и поступками. Самооценка приобретает характер объективности, проявляется тенденция адекватности в соответствии с изменениями во внутреннем мире индивида. Самооценка реально и устойчиво отражает уровень развития качества личности.

5. Уровень качественно перспективный. Самооценка личности происходит с учетом ее отношения к самовоспитанию своего внутреннего

мира. Это позволяет сделать самооценку наиболее всесторонней объективной.

Самооценка, по мнению А.Е. Соловьевой, выступает инструментом осознанного высшего этапа саморегуляции самовоспитания. Таким образом, указанные уровни отражают возрастные особенности развития самооценки детей [39].

По утверждению И.И. Чесноковой, самооценка представляется необходимой частью мотивационно-потребностной сферы личности ребенка. Ее формирование происходит только при наличии условия, если ребенок будет субъектом оценочной деятельности, а не только объектом. Как индивид будет относиться к себе, выполняя определенную деятельность, будет зависеть от достижений в этой сфере деятельности и самооценки. Соотнося свою собственную оценку с оценкой значимых для человека членов общества, личность определяется в самооценке [53].

Самооценка представляется как значимость, ценность, которая с точки зрения индивида определяет черты его личности, характеризует поведение и деятельность.

Формирование самооценки происходит в процессе общения и взаимодействия человека в деятельности. Именно в общении и деятельности личность определяет вектор своего поведения, соотносит свои действия и поступки с ожиданиями окружающих его людей, узнает их мнения, требования, чувства и оценку себя. Наблюдая за поведением, качествами окружающих, индивид получает необходимую информацию, позволяющую определиться в собственной оценке. Сформировавшееся «Я» является результатом постоянного сравнения своих черт и поведения с чертами и поступками окружающих. Личность в общении сравнивает себя с определенным эталоном и в результате возникает чувство удовлетворения или недовольства с собой, т.е. самооценка определяет психологическое самочувствие индивида. Очень высокая или очень низкая самооценка может спровоцировать внутренний конфликт личности.

По мнению А.И.Липкиной и др. можно выделить следующие виды самооценок.

1. Завышенная самооценка характеризуется тем, что человек склонен переоценивать себя и свои возможности безосновательно. В таких ситуациях он встречается с несогласием окружающих своими претензиями, что может вызывать высокомерие, мнительность, даже агрессию и привести к нарушениям межличностного взаимодействия.

2. Низкая самооценка характеризуется развитием у личности комплекса неполноценности, постоянной неудовлетворенности собой. Человек погружен в состояние тревожности, самообвинения, безразличия, отказа от инициативы.

3. Адекватная самооценка проявляется в том, что личность способна относиться к себе критически. Это проявляется в умении реально оценивать свои возможности и соизмерять их с существующими требованиями, ставить цели и добиваться результатов. Адекватная самооценка помогает человеку сохранить самоуважение, достоинство и получать нравственное удовлетворение от деятельности и общения [21].

Самооценка в реальности проявляется в двух формах: общей и частной. Общая самооценка выражает манеру отношения личности к себе в целом, ее общую жизненную направленность. Она определяет уровень самоуважения индивида, на деле является степенью самозащиты личности.

Частные самооценки проявляются в оценке личностью своих внешних данных, конкретных поступков, качеств, отношений с окружающими.

Как общая, так и частная самооценки могут быть низкими и высокими, демонстративными и реальными, неустойчивыми и устойчивыми, неточными и точными [22].

Исследователи отмечают, что самая важная функция самооценки – регулятивная. Субъект, выражая отношение к своей деятельности, может либо стимулировать, либо тормозить свое развитие. По мнению А.В. Захаровой, именно изучение психологических механизмов формирования и

функционирования самооценки в учебной деятельности становится принципиальным моментом в процессе обучения в школе [13].

Формирование самооценки, где она выступает как мотив деятельности, связана, с одной стороны, с обработкой информации о ходе и результатах деятельности, а с другой сторона – с обработкой информации, полученной в ходе «исследования» субъектом стоящей перед ним задачи. Постановка любой задачи требует от человека принятия решения об ее посильности или не посильности.

Оценка результатов деятельности есть функция ретроспективного аспекта самооценки. Определение же отношения к задаче (позитивного или негативного), основанного на общей оценке ситуации, есть функция прогностического аспекта самооценки. Прогностическая самооценка, в таком ее понимании, есть оценка субъектом собственных возможностей.

Главные психологические изменения переходного возраста связаны с открытием собственного внутреннего мира, его богатства и сложности. Интересы взрослеющего человека смещаются от событий и явлений вокруг него к собственному Я, уникальному и неповторимому. Формирование Я - образа является центральным психологическим процессом переходного возраста и одновременно основным его достижением [13].

Многие исследователи отмечают постепенное увеличение адекватности самооценки в подростковом возрасте, объясняя это тем, что подростки оценивают себя ниже по тем показателям, которые представляются им самым важными, и это снижение указывает на их больший реализм, в то время как детям свойственно завышать оценку собственных качеств [30].

Для самооценки подростков справедлива и неоднократно доказанная теория «зеркального Я» Ч. Кули о позитивном отношении значимых других как одной из основных детерминант уровня самооценки [26].

Среди четырех источников социальной поддержки: родители, учителя, одноклассники, близкие друзья, родительская поддержка и отношение одноклассников наиболее полно влияют на самооценку подростка [17].

Таким образом, *самооценка* – ценность, значимость, которой индивид наделяет себя и отдельные стороны своей личности, деятельности, поведения. Самооценка выступает как относительно устойчивое структурное образование, компонент Я – концепции, самопознание, и как процесс самооценивания. Основу самооценки составляет система личностных смыслов индивида, принятая им система ценностей. Самооценка – оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей. Относясь к ядру личности, самооценка является важным регулятором поведения.

1.2. Понятие акцентуации характера как психологической проблемы

Понятие «акцентуации характера» было введено немецким психологом и психиатром К. Леонгардом и обозначало яркую выраженность некоторых черт характера и их разных сочетаний, которые показывали крайние варианты нормальных проявлений и граничили с психопатиями [19].

Уже в начале изучения акцентуаций появилась проблема отделения их от крайних вариантов нормы. В.М. Бехтерев упоминал о «переходных состояниях между психопатией и нормальным состоянием» [25, с. 45].

П.Б. Ганнушкин определял такие случаи как «латентную психопатию», М. Фрэммер и О.В. Кербиков - как «предпсихопатию», Г.К. Ушаков - как «крайние варианты нормального характера» [25].

Но самую большую популярность приобрел термин К. Леонгарда «акцентуированная личность», хотя более верно говорить об «акцентуациях характера». Личность представляется как более сложное понятие в сравнении с характером и состоит из мировоззрения, интеллекта, наклонностей, способностей и т.д. В классификации К. Леонгарда характеризуются именно типы характера.

К. Леонгард пользуется терминами как «акцентуированные черты характера», так и «акцентуированная личность» взамен термина «психопат». Акцентуацию характера К. Леонгард определяет как занимающую среднее положение между нормой и психопатией. Он считает, что акцентуированные личности не являются больными людьми, а лишь людьми с определенными индивидуальными отличиями. Вопрос о четкой границе между психопатами и акцентуантами К. Леонгард оставляет открытым.

К. Леонгард утверждает, что акцентуированные черты развиваются в определенных жизненных условиях и не зависят от биологических и природных факторов. Они отражают лишь более ярко выраженную степень какой-либо черты характера. В этом случае такая черта приобретает акцентуированность. Акцентуированные черты чаще всего не многочисленны и представляются обычными личностными чертами, в которых преобладает тенденция к переходу к патологии. В случае преобладания акцентуации она может оказать негативное влияние на личность в целом, даже привести к патологическому разрушению ее структуры [19].

В нашей стране более распространена классификация акцентуаций, А.Е. Личко. Но в целом, в своих классификациях К.Леонгард и А.Е. Личко придерживаются одинакового понимания сути акцентуаций.

Приведем сравнение этих классификаций, сделанное В.В. Юстицким [54].

Таблица 1

*Сравнение типа классификаций акцентуаций
по К. Леонгарду и по А.Е. Личко*

Тип акцентуированной личности по К. Леонгарду	Тип акцентуации характера по А.Е. Личко
Лабильный	Лабильный циклоид
Сверхподвижный. Эмотивный	Лабильный
Демонстративный	Истероидный
Сверхпунктуальный	Психастенический
Ригидно-аффективный. Неуправляемый	Эпилептоидный
Интравертный	Шизоидный

Боязливый		Сенситивный
Неконцентрированный неврастенический	или	Астено-невротический
Экстравертный		Конформный
Слабовольный		Неустойчивый
-		Гипертимный

А.Е. Личко считает, что акцентуации характера более похожи на психопатии, но без признака социальной дезадаптации. Не являясь главными причинами патологического разрушения личности, акцентуации могут повлиять на развитие психопатических состояний.

Согласно А.Е. Личко, акцентуация характера представляет собой «дисгармоничность развития характера, гипертрофированную выраженность отдельных его черт, что обуславливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях» [25, с. 3].

А.Е. Личко обращает внимание на избирательность проявления определенных акцентуаций в отношении каких-либо воздействий. В одном случае они будут показывать уязвимость, тогда как в другом случае, наоборот – повышенную устойчивость. Тоже касается и возможности проявления дезадаптации в специфических ситуациях, связанных с определенными акцентуациями и наоборот – высокой адаптацией в других ситуациях, когда они не связаны с данными акцентуациями, хотя ситуации и более сложные.

А.Е. Личко считает, что многие акцентуации являются лишь временными изменениями характера и выравниваются к взрослому состоянию. Но возможны варианты перехода акцентуаций в психические заболевания или острота акцентуации сохраняется на всю жизнь. Тем не менее, все-таки акцентуации являются хотя и крайними, но вариантами нормы, их нельзя приравнять к психиатрическому диагнозу.

Как утверждает А.Е. Личко, реакции патохарактерологического свойства, появляющиеся в результате акцентуаций, в 80% случаев с возрастом смягчаются, выравниваются, и происходит благоприятная социальная адаптация. Прогноз на будущее будет зависеть от вида акцентуации, явной или скрытой, от степени ее выраженности и от социальной среды.

Явная акцентуация представлена крайней степенью вариантов нормы. Но проявления этого вида акцентуации не мешает индивиду проходить социальную адаптацию. Человек способен занимать положение в обществе и осуществлять деятельность, которая соответствует его возможностям и способностям. Со временем выраженные особенности характера могут оставаться, но не мешают адаптации и компенсируются другими качествами. Либо акцентуации сглаживаются настолько, что явная степень выраженности переходит в скрытую.

Скрытая акцентуация представлена обычными проявлениями нормы. В обыденных, стандартных ситуациях некоторые черты характера практически невозможно заметить, они слабо выражены. Они могут не проявляться в течение длительного времени. Но если случаются нестандартные ситуации или человек получает психическую травму, скрытые черты характера могут ярко проявиться, если на них направлены неприятности [25].

Как отмечают исследователи, гипертимическая акцентуация предполагает прогноз более благоприятный, крайне неблагоприятный прогноз констатируют при неустойчивой акцентуации явно выраженной.

Акцентуации характера могут приводить к ряду выраженных изменений, которые можно выделить как виды:

1. Явная акцентуация переходит в скрытую по мере взросления и проявляется лишь в нестандартных ситуациях, когда воздействие адресовано уязвимому месту.

2. Развитие психопатических реакций, обусловленных неблагоприятным воздействием социальной среды.

3. Изменение видов акцентуаций и появление новых типов, близких к основным. Иногда новые акцентуации начинают превалировать и вытеснять проявления более ранних акцентуаций [10].

Как было отмечено выше, К. Леонгард не относил акцентуации характера к болезненной патологии. Он замечал, что личность без акцентуаций представляет усредненную посредственность и не способна развиваться как в положительную, так и в отрицательную сторону. А акцентуированные индивиды склонны к нестандартному социальному развитию в зависимости от сложившейся ситуации: либо в положительную сторону, либо в отрицательную [19].

Такой же позиции придерживается и А.Е. Личко: «Акцентуации характера — это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим» [25, с. 57].

Формирование основных характерологических типов и становление характера происходит в подростковом возрасте. Тогда же наиболее ярко проявляются варианты нормы (акцентуации характера), так как отсутствует жизненный опыт, предполагающий их сглаживание. В подростковом возрасте эта проблема приобретает особую остроту.

Период подросткового возраста приходится на обучение в средних и старших классах школы. За эти годы дети меняются не только умственно, социально, нравственно, но и физически, изменяется состояние нервной системы. В младшем школьном возрасте увеличивалась ведущая роль коры больших полушарий головного мозга. Она приобретала способность тормозить подкорковые структуры. Период полового созревания активизирует подкорковую активность. Происходящие изменения приводят к неустойчивости эмоциональных реакций, повышенной нервозности. В поведении подростков отмечается крайняя несдержанность, личность становится дисгармоничной.

В этот период происходит формирование эгоидентичности. Половое созревание, быстрый физиологический рост, переживания своей внешности (как он выглядит перед другими) – это проблемы, которые в подростковом возрасте выходят на первый план. Общество также предъявляет требования к растущей личности: найти возможности применения своим умениям, способностям, определиться с профессиональным призванием. Подростки проходят фазу острого психологического перелома, что говорит о исключительной противоречивости, сложности и критичности этого периода психического развития.

В подростковом возрасте акцентуации характера проявляются особенно ярко, нередко обостряются, а при воздействии психогенных неблагоприятных факторов, направленных на «место наименьшего сопротивления», происходят девиации в поведении, нарушения социальной адаптации.

Тип акцентуации в подростковом возрасте определяет очень многое: «пубертатные кризы» и связанные с ними особенности транзиторных нарушений поведения, остроту невротозов и острых аффективных реакций. Это также оказывает влияние на то, как подростки относятся к соматическим заболеваниям, особенно продолжительным [34].

Подростковый возраст является наиболее опасным периодом в плане формирования отклоняющегося поведения. Стремление к познанию всего нового, необычного, желание поскорее стать взрослым, перенять привычки и способы поведения старших, боязнь отстать от сверстников, выглядеть в их глазах смешным - все это часто при неблагоприятно сложившейся ситуации приводит подростка к нарушениям социальных норм, употреблению психоактивных веществ и т.п.

Главные факторы отклоняющегося поведения, факторы возникновения потребности в употреблении психотропных веществ - это возрастные особенности, неблагоприятная макросоциальная ситуация развития, отклонения в функционировании высшей нервной деятельности.

Психологические исследования выявили корреляции между акцентуацией характера у подростков и отклоняющимся поведением: правонарушениями, сексуальной патологией, вредными привычками — алкоголизацией, наркоманией, никотиноманией и др.

Гипертимные подростки отличаются приподнятым настроением, живостью, шумливостью, неугомонностью. Они неусидчивы, склонны к озорству, активны. При хороших способностях, живом уме, умении все схватывать на лету, обнаруживается отвлекаемость, недисциплинированность. Учатся поэтому они очень неровно. Реакция эмансипации бывает особенно отчетливой. В силу этого с родителями, педагогами легко возникают конфликты.

Паранойяльная акцентуация характеризуется чрезмерной подозрительностью, напряженностью, недоверчивостью, склонностью к дисфориям. Дисфории отличают злобно-тоскливая окраска настроения, накапливающее раздражение, поиск объекта, на котором можно сорвать зло. Аффекты не только очень сильны, но и продолжительны — эпилептоиддолго не может остыть. В этих состояниях подростки сами ищут повода для скандала, которые легко возникают вследствие их властности, жестокости и себялюбии. Повод для гнева может быть мал и ничтожен. Но он всегда сопряжен хотя бы с незначительным ущемлением его интересов. Реакция эмансипации у эпилептоидных подростков нередко протекает очень тяжело. Дело доходит до полного разрыва с родными, в отношении которых выступает крайняя озлобленность и мстительность.

Шизоидный тип. Существенной чертой данного типа считается замкнутость, отгороженность от окружающего, неспособность или нежелание устанавливать контакты, снижение потребности в общении. Внутренний мир почти всегда закрыт от посторонних взоров. Лишь перед немногими избранными занавес может внезапно приподняться, но никогда не до конца, и столь же неожиданно вновь упасть. С наступлением полового созревания все черты характера выступают с особой яркостью. Эти

подростки сами страдают от своей замкнутости, неспособности к общению, невозможности найти себе друга по душе. Неудачные попытки завязать приятельские отношения, быстрая истощаемость в контакте («не знают о чем говорить») нередко побуждают к еще большему уходу в себя. Реакция эмансипации проявляется весьма своеобразно. Шизоидный подросток может долго терпеть мелочную опеку в быту, подчиняться установленному для него распорядку жизни и режиму, но реагировать бурным протестом на малейшую попытку вторгнуться без позволения в мир его интересов, увлечений и фантазий. Как правило, шизоидные подростки стоят особняком от компаний сверстников. Их замкнутость затрудняет вступление в группу, а их неподатливость общему влиянию, их неконформность не позволяет ни слиться с группой, ни подчиниться ей. Противоречивости своего поведения они обычно не замечают или не придают ей значения. Любят подчеркивать свою независимость и самостоятельность [31].

Истероидный тип. Его главная черта - беспредельный эгоцентризм, ненасытная жажда постоянного внимания к своей особе, восхищения, почитания, сочувствия. Лживость и фантазирование целиком направлены на приукрашение своей персоны. Кажущаяся эмоциональность в действительности оборачивается отсутствием глубоких искренних чувств при большой экспрессии эмоций, театральности, склонности к рисовке и позерству. Реакция эмансипации может иметь бурное внешнее проявление: конфликты с родными, громогласные требования свободы и самостоятельности. Однако по сути дела настоящая потребность свободы и самостоятельности вовсе не свойственна подросткам этого типа - от внимания и забот близких они совсем не жаждут избавиться. Реакция группирования со сверстниками всегда сопряжена с претензиями на лидерство или на исключительное положение в группе.

Неустойчивый тип характеризуется легкой подчиняемостью, безинициативностью, склонностью к отклоняющемуся поведению. Все дурное словно липнет к ним. Реакция эмансипации у неустойчивых

подростков сопряжена с желаниями удовольствия и развлечения. Истинной любви к родителям они никогда не питают. К бедам и заботам семьи относятся с равнодушием и безразличием. Родные для них - лишь источник.

Среди астеничных акцентуаций *сенситивный тип* или *тревожный* отличается повышенной утомляемостью, раздражительностью и склонностью к ипохондричности, впечатлительностью, тягой к интеллектуально-эстетическим увлечениям, переживанием своей неполноценности. У этих подростков рано формируется чувство долга, ответственности, высоких моральных и этических требований и к окружающим, и к самому себе. Сверстники ужасают грубостью, жестокостью, циничностью. В себе же видится множество недостатков, особенно в области качеств морально-этических и волевых. Чувство собственной неполноценности у сенситивных подростков делает особенно выраженной реакцию гиперкомпенсации. Они ищут самоутверждения не в стороне от слабых мест своей натуры, именно там, где особенно чувствуют свою неполноценность. Робкие и стеснительные мальчики натягивают на себя личину развязности, нарочитой заносчивости. Пытаются показать свою энергию и волю. Но как только ситуация неожиданно для них требует смелой решительности, они тотчас же пасуют [41].

Акцентуации по *психастеническому типу* выражаются в повышенном самоанализе, нерешительности, тревожной мнительности, легкости образования obsessions - навязчивых страхов, опасений, ритуалов, мыслей. Тревожная мнительность психастенического подростка отличается от сходных черт астеноневротического, сенситивного типов. Если астеноневротическому типу присущ страх за свое здоровье (ипохондрическая направленность мнительности и тревоги), а для сенситивного типа свойственно беспокойство по поводу отношения. Возможных насмешек, пересудов окружающих, то опасения психастеника целиком адресуются к возможному, даже к маловероятному в будущем. Как бы чего не случилось

ужасного и непоправимого с ними самими, а еще страшнее с теми близкими, к которым они обнаруживают патологическую привязанность. Защитой от постоянной тревоги за будущее становятся специально выдуманные приметы и ритуалы. У психастенических подростков нередко приходится видеть реакцию гиперкомпенсации в отношении своей нерешительности и склонности к сомнениям. Эта реакция проявляется у них самоуверенными и безапелляционными суждениями, утрированной решительностью и скоропалительностью действий в моменты, когда требуется осмотрительность и осторожность. Нарушения поведения несвойственны психастеникам: ни делинквентность, ни побеги из дому, ни наркотики. Их место, видимо, вытеснили навязчивость, мудрствование и самоанализ.

Главной чертой *лабильного типа* является неустойчивость настроения, которое меняется по незначительному поводу. Настроению присущи не только частые перемены, но и значительная их глубина. Соответственно настроению и будущее то расцвечивается радужными красками, то представляется серым и унылым, то кажется сплошь состоящим из неудач, ошибок и несправедливостей. Одни и те же люди, одно и то же окружение кажутся то милым, интересным и привлекательным, то надоевшим, скучным и безобразным. Мало мотивированная смена настроения иногда создает впечатление о поверхностности и легкомыслии. Но это суждение не соответствует истине. Представители лабильного типа способны на глубокие чувства, на большую и искреннюю привязанность [31].

Комформный тип характеризуется растворением личности в окружающих, готовностью подчиниться голосу большинства, шаблонностью, банальностью. Этим личностям свойственны недоверие и настороженное отношение к незнакомцам. Эти подростки консерваторы по натуре. Они не любят новое, потому что не могут к нему быстро приспособиться, трудно осваиваются в новой ситуации. Их жизненное правило - думать «как все»,

поступать «как все», стараться, чтобы все у них было «как у всех» - от одежды и домашней обстановки до мировоззрения. Под «всеми» подразумевается обычное непосредственное окружение. Стремясь всегда быть в соответствии со своим окружением, они совершенно не могут ему противостоять. В хорошем окружении - это неплохие люди и неплохие работники. Но, попав в дурную среду, они со временем усваивают все ее обычаи и привычки, манеры и правила поведения, как бы пагубным это ни было. Конформность сочетается с поразительной некритичностью, что говорит привычное для них окружение - это для них есть истина. Лишенные собственной инициативы конформные подростки могут быть втянуты в групповые правонарушения, в алкогольные компании, подбиты на побег из дому или науськаны на расправу с чужаками. Одной из самых тяжелых психических травм, которая для них существует, - это когда привычная подростковая группа почему-либо их изгоняет [31].

Формирование на почве акцентуаций характера патологии возможно при сочетании нескольких факторов:

- наличие изначальной акцентуации характера;
- неблагоприятные условия среды должны быть адресованы именно к «месту наименьшего сопротивления» данного типа акцентуации;
- их действие должно быть продолжительным;
- оно должно упасть на критический для формирования данного типа акцентуации возраст.

Таким образом, акцентуации характера проявляются как крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера особенно выражены, поэтому появляется избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим.

1.3. Особенности самооценки и типов акцентуации характера в подростковом возрасте

Подростковый возраст (отрочество) - период онтогенеза (от 10-11 до 15 лет), соответствующий переходу от детства к юности. Главные психологические изменения переходного возраста связаны с открытием собственного внутреннего мира, его богатства и сложности. Интересы взрослеющего человека смещаются от событий и явлений вокруг него к собственному Я, уникальному и неповторимому. Формирование Я - образа является центральным психологическим процессом переходного возраста и одновременно основным его достижением. Важным моментом при этом является становление самооценки.

Самооценку мы рассматриваем как компонент самосознания, включающий наравне со знаниями о себе оценку человеком своих физических характеристик, способностей, нравственных качеств и поступков.

На первой стадии подросткового периода, в 12—13 лет, наряду с общим принятием себя сохраняется и ситуативно-отрицательное отношение ребенка к себе, зависящее от оценок окружающих, прежде всего сверстников. В то же время критическое отношение подростка к себе, переживание недовольства собой сопровождаются возрастанием потребности в самоуважении, общем положительном отношении к себе как личности. У ребёнка такого возраста складывается отношение к самому себе, когда самооценка утрачивает зависимость от ситуаций успеха-неуспеха, а приобретает стабильный характер. Самооценка в этом возрасте выражает отношение, в котором образ самого себя относится к идеальному Я.

На второй стадии этого возраста, в 14—15 лет, возникает «оперативная самооценка», определяющая отношение подростка к себе в настоящее время. Эта самооценка основывается на сопоставлении подростком своих личностных особенностей, форм поведения с определенными нормами,

которые выступают для него как идеальные формы его личности. Подростка волнует то, что красиво и некрасиво во внешнем облике окружающих. В том, что касается его собственного тела, можно отметить, что степень удовлетворенности или неудовлетворенности собой у подростка во многом зависит того, как он выглядит, и в значительной мере влияет на его самооценку [32].

Результаты многочисленных исследований подросткового периода, представленные как отечественной, так и зарубежной литературой, показывают заметное снижение влияния родителей и повышение влияния сверстников как референтной группы на самооценку подростков.

Специфическим новообразованием подросткового возраста является способность к рефлексии родительского мнения и последующей отстройке от него, к выработке собственной позиции по отношению к родительской оценке. Смысл этой отстройки состоит в том, что родительская точка зрения начинает восприниматься лишь как некоторая возможная точка зрения на «себя». В исследованиях также отмечается, что теплое, внимательное отношение родителей является основным условием формирования и дальнейшего подкрепления положительной самооценки подростков. Жесткое, негативное отношение родителей имеет обратное действие: такие дети, как правило, сфокусированы на неудачах, они боятся рисковать, избегают участия в соревнованиях, кроме того, им присущи такие черты характера, как агрессивность и грубость, а также высокий уровень тревожности.

На основе современных научных знаний можно с достаточной уверенностью утверждать, что связь между успеваемостью школьников и их представлениями о своих способностях, носит характер взаимовлияния. Под влиянием постоянной оценки представления о себе часто приобретают негативный характер, самооценка оказывается заниженной и направленной лишь на успехи в учебной деятельности. Но и самооценка в свою очередь воздействует на уровень учебных успехов через механизмы ожиданий,

притязаний, мотивации, уверенности в своих силах. Дети, представления которых о себе не допускают высоких достижений, обычно реализуют эти представления и учатся плохо, И наоборот, дети, обладающие более высокой самооценкой и позитивными представлениями о своих учебных способностях, обычно учатся гораздо лучше [16].

Подростки с адекватной самооценкой способны верно соотносить свои способности и возможности, они могут критически относиться к себе. Они стараются реально видеть свои успехи и неудачи, ставят перед собой реально достижимые цели. Свои достижения они оценивают не только со своей позиции, но стараются предвосхитить отношение к ним окружающих, как взрослых, так и сверстников.

Формирование адекватной самооценки у старших подростков достигается путем постоянного самонаблюдения и критической оценки своих поступков, деятельности, чувств. Подросток стремится, чтобы Я-идеальное и Я-реальное у него соразмерно соотносились.

Подростки с адекватным уровнем самооценки заслуженно уважают себя, довольны собой, ценят себя, но также знают свои слабые качества и стараются преодолеть препятствия к саморазвитию и самосовершенствованию.

Подростки с завышенной самооценкой сформировано неверное представление о себе, своих возможностях. Образ Я у них существует идеализированно, в виде особой ценности для окружающих людей. Подросток настолько уверен в своем превосходстве, что часто старается не замечать каких-то неудач, что бы «не уронить себя в своих глазах». Он не воспринимает отрицательное мнение о себе, происходит искажение реальной действительности, развивается неадекватное отношение к ней. Восприятие себя начинает носить чисто эмоциональный характер, Я-идеальное воспринимается как Я-реальное. Любые правильные замечания и объективные оценки сделанной работы оцениваются как придирки и специально заниженные. Неудачи представляются как следствия чьих-либо

козней и не зависят от деятельности самого подростка. Подросток с завышенной самооценкой не хочет признать, что отношение к нему окружающих основывается на его неправильном поведении, недостатке знаний, способностей. Результатом сложившегося стереотипа завышенной самооценки является аффект неадекватности, что может приводить к тяжелому эмоциональному состоянию.

Принципиальным для подростков с завышенной самооценкой является умение прислушиваться к оценке окружающих и к себе, быть более пластичным и стараться меняться в соответствии с реальностью, развивать свою волю и способности [28].

Заниженная самооценка у подростков приводит к развитию неуверенности в себе, тревожности, занижению своих возможностей и способностей. Такие подростки не ставят перед собой высоких целей и трудновыполнимых задач. Их деятельность ограничивается решением простых каждодневных задач. Подростки проявляют по отношению к себе крайнюю критичность.

Следует отметить, что подростки как с заниженной, так и с завышенной самооценкой показывают искаженный самоконтроль, это особенно проявляется в общении, в конфликтных ситуациях.

Подростки с завышенной самооценкой конфликтуют с окружающими из-за высокомерия, неуважения, пренебрежительного отношения к людям.

Подростки с заниженной самооценкой конфликтуют из-за излишней требовательности к себе и к окружающим, подчеркивая недостатки других.

Как при завышенной, так и при заниженной самооценке возникает аффект неадекватности как психологическая защита при складывающихся обстоятельствах. Но она выступает как временная мера и не решает задачи выработки адекватности самооценки, что является важным для благоприятного развития межличностных отношений [38].

Таким образом, характер самооценки подростков определяет формирование тех или иных качеств личности.

Так, адекватный уровень самооценки способствует формированию у подростка уверенности в себе, самокритичности, настойчивости или излишней самоуверенности, некритичности. Обнаруживается также определенная связь характера самооценки с учебной и общественной активностью. Подростки с адекватной самооценкой имеют более высокий уровень успеваемости, у них нет резких скачков успеваемости и наблюдается более высокий общественный и личный статус. Подростки с адекватной самооценкой имеют большое поле интересов, активность их направлена на различные виды деятельности, а не на межличностные контакты, которые умеренны и целесообразны, направлены на познание других и себя в процессе общения.

Подростки с тенденцией к сильному завышению самооценки проявляют достаточную ограниченность в видах деятельности и большую направленность на общение, причем малосодержательное.

Агрессивные подростки характеризуются крайней самооценкой (либо максимально положительной, либо максимально отрицательной), повышенной тревожностью, страхом перед широкими социальными контактами, эгоцентризмом, неумением находить выход из трудных ситуаций.

Подростки с низкой самооценкой подвержены депрессивным тенденциям. Причем одни исследования выявили, что такая самооценка предшествует депрессивным реакциям или является их причиной, а другие — что депрессивный аффект появляется сначала, а затем инкорпорируется в низкую самооценку [36].

Тотальность патологических черт характера выступает в подростковом возрасте особенно ярко. Подросток, наделенный какой-либо акцентуацией, обнаруживает свой тип характера в семье и в школе, со сверстниками и со старшими, в учебе и на отдыхе, в труде и в развлечениях, в условиях обыденных и привычных, и в чрезвычайных ситуациях. Всюду и всегда гипертимный подросток кипит энергией, шизоидный отгораживается от

окружения незримой завесой, а истероидный жаждет привлечь к себе внимание. Тиран дома и примерный ученик в школе, тихоня под суровой властью и разнузданный хулиган в обстановке попустительства, беглец из дома, где царит гнетущая атмосфера или семью раздирают противоречия, отлично уживающийся в хорошем интернате - все они не должны причисляться к психопатам, даже если весь подростковый период происходит у них под знаком нарушенной адаптации [34].

Обычно акцентуации развиваются в период становления характера и сглаживаются с взрослением. Особенности характера при акцентуациях могут проявляться не постоянно, а лишь в некоторых ситуациях, в определенной обстановке, и почти не обнаруживаться в обычных условиях. Социальная дезадаптация при акцентуациях либо вовсе отсутствует, либо бывает непродолжительной.

На основании сказанного можно дать следующее определение акцентуации характера. Акцентуации характера - это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим [43].

Каждому учителю в своей практике, так или иначе, приходится иметь дело с так называемыми трудными детьми, при столкновении с которыми все нормальные педагогические подходы перестают действовать. Психологи на своем профессиональном языке их называют акцентуантами. К ним относят тех, кто в каком-либо отношении отклоняется от общепринятой или подразумеваемой нормы, будь то нормы психического здоровья, поведения, культуры или морали. Наиболее характерны такие отклонения для детей подросткового и юношеского возраста в силу происходящих в этот возрастной период гормональных сдвигов и перестройки представления молодого человека или девушки о самих себе [10].

Рассмотрим типы переходящих подростковых акцентуаций характера по классификации отечественного психиатра А.Е. Личко и немецкого психолога К. Леонгарда и проявления самооценки подростка.

1. У гипертимного типа самооценка завышенная, свое будущее склонны видеть в радужных красках, они отличаются повышенной активностью, общительностью, лидерством в закрытых подростковых коллективах.

2. У циклоидного типа самооценка формируется постепенно, по мере накопления опыта «хороших» и «плохих» периодов. При недостатке такого опыта она может быть неточной. Этот тип характера проявляет чувствительность к урокам, упрекам, обвинениям - ко всему, что способствует возникновению идей самообвинения и самоуничтожения.

3. У лабильного типа характерной чертой является частая смена настроений от малозначимых причин. Однако этих подростков отличают глубокие чувства, искренняя привязанность к тем, от кого они видят любовь, заботу и внимание. Предпочитают дружить с теми, кто в минуты грусти и недовольства способен утешить, отвлечь, при нападках - защитить, а в минуты подъема - разделить радость и веселье, удовлетворить потребность в сопереживании. Своеобразная интуиция позволяет таким подросткам быстро почувствовать, как к ним относятся окружающие, при первом контакте определяя, кто к ним расположен, а в ком таится хоть капля недоброжелательности и неприязни. Самооценка отличается искренностью и умением правильно отметить черты своего характера.

4. У сенситивного типа рано формируется чувство долга, ответственности, чрезмерные моральные требования к себе и окружающим. Выраженной бывает реакция гиперкомпенсации. Подростки ищут самоутверждения себе не там, где могут раскрыться их способности, а именно в той области, где чувствуют слабость. Самооценка отличается высоким уровнем объективности. Лгать и притворяться не любят и не умеют. Предпочитают отмалчиваться, чем сказать неправду.

5. Главными чертами психостенического типа являются нерешительность, склонность к бесконечным рассуждениям, тревожная мнительность в виде опасений за будущее - свое и своих близких, любовь к самоанализу, к самокопанию и т.д. Самооценка, не смотря на склонность к самоанализу, далеко не всегда отличается правильностью и полнотой. Могут находить у себя все, включая черты самых разных типов, причем совершенно несвойственные, например, истерические.

6. Астеноневротический тип. Этот тип акцентуации является почвой для развития неврастения, острых аффективных реакций. Срывы часто возникают тогда, когда подросток осознает невыполнимость собственных планов, нереальность надежд и желаний. Раздражение может изливаться на случайно попавших под руку. Оно легко сменяется раскаянием и слезами. Самооценка обычно, прежде всего, отражает заботу о здоровье. Такие подростки внимательно прислушиваются к малейшим телесным ощущениям охотно лечатся, укладываются в постель, подвергаются врачебным обследованиям.

7. Истероидному типу относятся подростки с выраженным стремлением находиться в центре внимания, демонстрируя окружающим свои таланты, наряды, знакомства со знаменитостями. Отсюда - беспримерный эгоизм истероида, потому что для него другие - средство для личного самоутверждения. Самооценка очень далека от объективности. Обычно определяют себя такими, какими в данный момент можно, скорее всего, обратить на себя внимание.

8. В подростковом возрасте все черты шизоидного типа крайне заостряются. Прежде всего, бросаются в глаза замкнутость и отторженность, иногда духовное одиночество мало тяготит подростка, который живет своими, необычными для других интересами и увлечениями. Замкнутость сочетается с недостатками интуиции - неумением догадаться о несказанном другими вслух, угадать их желания, чувствовать их переживания неприязненное отношение к себе или, наоборот. Симпатию и расположение.

К недостатку интуиции примыкает неумение сопереживать: откликнуться на радость или печаль другого, понять чужую обиду, отозваться на беспокойство и тревогу. Слабость интуиции и сопереживание создает впечатление холодности и черствости. Некоторые поступки могут показаться жестокими, но они связаны с неспособностью вчувствоваться в страдания других, а не с желанием получить садистическое наслаждение. Самооценка шизоидов отличается избирательностью. Хорошо отдают себе в своей замкнутости трудности контактов, непоминании окружающих. Противоречия же в своем поведении не замечаются или им не придается никакого значения. Любят подчеркивать свою независимость и самостоятельность.

9. Эпилептоидному типу характера свойственны склонность к периодам злобно-тоскливого настроения с накапливающим раздражением и поиском объекта, на чем можно сорвать зло и аффективная взрывчатость. Самооценка носит односторонний характер. Замечают свою склонность к периодам мрачного расположения духа («на меня находит»), осмотрительность, приверженность к аккуратности и порядку, нелюбовь к густым мечтаниям и предпочтение жить реальной жизнью, беспокойство о своем здоровье, даже склонность к ревности.

10. Неустойчивому типу характера свойственная неправильная самооценка: себе приписывают гипертимные или конформные черты, хотя справедливо отвергаются черты психостенические, которые им кажутся особенно непривлекательными. К самоанализу они действительно неспособны. Остается без неусыпного контроля, быть представленным самому себе - наиболее чувствительный удар по слабому месту неустойчивой акцентуации.

11. Конформному типу присуще главная черта - постоянная и чрезмерная конформность к своему непосредственному окружению. Жизненное правило - думать «как все», поступать «как все», стараться, чтоб «все было, как у всех» - от одежды и манеры вести себя до мировоззрения и суждений по животрепещущим вопросам. От окружающих стараются ни в

чем не отстать, но не любят выделяться, забегать вперед. Самооценка конформных подростков может быть неплохой. Большая часть из них довольно правильно отмечает основные черты своего характера.

12. Конформно-гипертимный тип представляет собой вариант конформного типа. Помимо выраженной конформности, присуща повышенная витальная самооценка. Им свойственна чрезмерно оптимистическая оценка своего будущего, убежденность в исполнении желаний. Этим и ограничивается сходство с гипертимным типом. Ни активности, ни живости, ни предприимчивости, ни умения лидировать эти подростки не обнаруживают[4].

Таким образом, приведенный анализ показал, что у различных типов акцентуаций характера самооценка проявляется по-разному. Такая противоречивость личностных проявлений и поведения подростка свидетельствует о незрелости ее свойств и несформированности устойчивых отношений.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

Самооценка представляется как значимость, ценность, которая с точки зрения индивида определяет черты его личности, характеризует поведение и деятельность. Формирование самооценки происходит в процессе общения и взаимодействия человека в деятельности. Самооценка определяет психологическое самочувствие индивида. Очень высокая или очень низкая самооценка может спровоцировать внутренний конфликт личности.

Самооценка рассматривается как комплекс оценочных характеристик человека и переживаний с ним связанных. Самооценка выражает уровень развития у индивида чувства самоценности, положительного самоотношения, самоуважения.

Акцентуация характера представляет собой некую дисгармоничность развития характера, гипертрофированную выраженность отдельных его черт,

что обуславливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях.

Обращает на себя внимание избирательность проявления определенных акцентуаций в отношении каких-либо воздействий. В одном случае они будут показывать уязвимость, тогда как в другом случае, наоборот – повышенную устойчивость. То же касается и возможности проявления дезадаптации в специфических ситуациях, связанных с определенными акцентуациями и наоборот – высокой адаптацией в других ситуациях, когда они не связаны с данными акцентуациями, хотя ситуации и более сложные. Акцентуации характера — это крайние варианты нормы.

Формирование основных психологических типов и становление характера происходит в подростковом возрасте. Тогда же наиболее ярко проявляются варианты нормы (акцентуации характера), так как отсутствует жизненный опыт, предполагающий их сглаживание. В подростковом возрасте эта проблема приобретает особую остроту. Тип акцентуации в подростковом возрасте определяет очень многое: «пубертатные кризисы» и связанные с ними особенности транзиторных нарушений поведения, остроту неврозов и острых аффективных реакций. Тип акцентуации и характер самооценки подростков тесно взаимосвязаны. Во многом это определяет формирование тех или иных качеств личности.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИССЛЕДОВАНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ САМООЦЕНКИ ПОДРОСТКОВ С ВЫРАЖЕННЫМИ АКЦЕНТУАЦИЯМИ ХАРАКТЕРА

2.1. Описание методик исследования и групп испытуемых

Экспериментальное исследование проводилось на базе МБОУ «Усть-Абаканская СОШ» с 15 января по 1 марта 2017 года. В эксперименте приняли участие учащиеся 10 классов 15-16 лет в количестве 30 человек.

Цель исследования – выявить особенности самооценки у подростков с различными типами акцентуаций характера.

Были использованы методы исследования: тест «Самооценка» (Столяренко Л.Д.); опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда «Методика Акцентуации характера и темперамента личности».

Опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда «Методика Акцентуации характера и темперамента личности».

Цель методики – выявить тип акцентуации личности.

Методика состоит из 88 вопросов, на которые требуется ответить «да» или «нет». Стимульный материал представлен в приложении А.

С помощью данной методики определяются следующие 10 типов акцентуации личности (по классификации К.Леонгарда):

1. Демонстративный тип (Де).
2. Педантичный тип (П).
3. Застревающий тип (З).
4. Возбудимый тип (В).
5. Гипертимический тип (Г).
6. Дистимический тип (Д).
7. Тревожный тип (Т).
8. Циклотимический тип (Ц).
9. Экзальтированный тип (Эк).

10. Эмотивный тип (Эм).

Респонденты заполняют бланк. Производится подсчет ответов, совпадающих с Ключом по каждой шкале, характеризующей акцентуированную черту, и отдельно – по показателю искренности.

Максимальный показатель по каждому типу акцентуации - 24 балла.

Признаком акцентуации считается показатель выше 12 баллов.

Производится подсчет ответов, совпадающих с Ключом по каждой шкале, характеризующей акцентуированную черту, и отдельно – по показателю искренности.

Максимальное значение набранных баллов по шкале искренности составляет 10. При сумме баллов, не превышающих 5, можно считать, что большинство ответов являются искренними. При сумме баллов 6-7 достоверность ответов подвергается сомнению. При значениях 8-10 баллов ответы признаются недостоверными.

Сумма баллов по каждой из основных шкал умножается на соответствующий коэффициент, указанный в Ключе (Приложение А).

Результат умножения на коэффициент рассматривается исходя из 4-х уровней выраженности акцентуированной черты:

- низкие значения – 0 - 6 баллов;
- средние значения – 7 - 12 баллов;
- значения выше среднего – 13 - 18 баллов;
- высокие значения – 19 - 24 балла (акцентуация).

Для удобства количественной и математической обработки нами были разработаны унифицированные критерии оценки типов акцентуации характера, в основе которых лежат либо энергодинамические проявления (гипертимность, циклотимность, демонстративность) или эмоции и чувства (застывание, возбудимость, эмотивность, тревожность, экзальтированность):

- акцентуации характера педантичного, экзальтированного типов – 3 балла;

- акцентуации характера демонстративного, гипертимического и циклотимического типов – 2 балла;

- акцентуации характера застревающего, возбудимого, дистимического, тревожного и эмотивного типов – 1 балл.

Тест «Самооценка» (Л. Д. Столяренко)

Цель методики - исследовать самооценку личности.

Тест выполняется в 2 этапа.

На 1 этапе испытуемым предлагаются четыре набора слов, характеризующих положительные качества людей. Нужно в каждом наборе качеств выделить те, которые более значимы и ценны для испытуемого лично, которым он отдает предпочтение перед другими. Наборы качеств сгруппированы по последующим направлениям:

I. Межличностные отношения, общение.

II. Поведение.

III. Деятельность.

IV. Переживания, чувства.

На 2 этапе испытуемые отмечают в выписанных ими из 4 наборов качества, которыми они обладают реально.

Инструкция к тесту в приложении Б.

Обработка результатов теста

Подсчитывается, сколько испытуемые нашли у себя реальных качеств (Р), идеальных качеств (И), выписанных ими на первом этапе, а затем вычисляется их процентное отношение: $C = (P : И) \times 100\%$.

2.2 Выявление уровня развития самооценки и типа акцентуации личности подростков

Результаты опросника на выявление типа акцентуации личности и уровня выраженности акцентуированных черт, мы оформили в таблице 2 (приложение Г) и на рисунке 1.

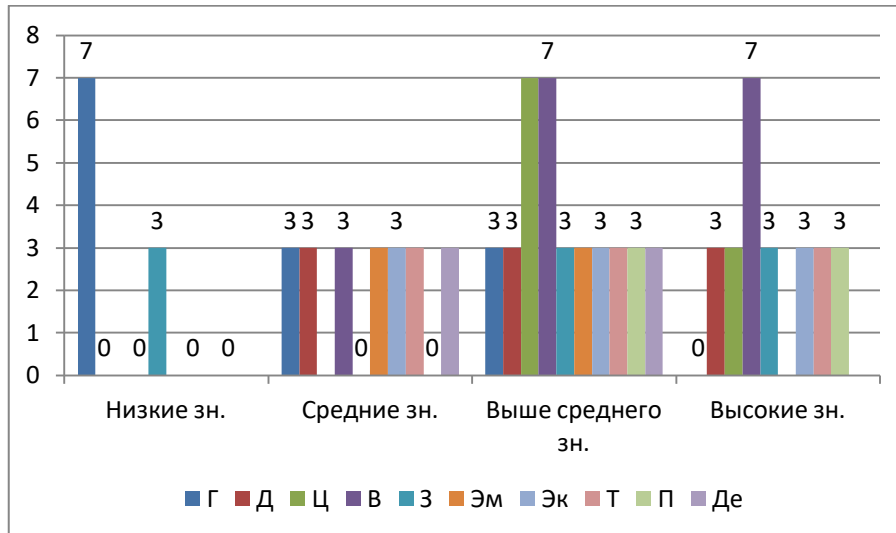


Рис.1. Показатели типа акцентуации характера и уровня выраженности акцентуированных черт у подростков (%)

Примечание: Гипертимность (Г); Дистимность (Д); Циклотимность (Ц); Возбудимость (В); Застревание (З); Эмотивность (Эм); Экзальтированность (Эк); Тревожность (Т); Педантичность (П); Демонстративность (Де).

Данные, представленные в таблице 2 и на рисунке 1, выявили следующие результаты.

Гипертимический тип представлен низкими значениями (7%), средними значениями (3%) и значениями выше среднего (3%). Подростки с акцентуациями не выявлены. Дистимический тип представлен средними значениями (3%) и значениями выше среднего (3%). Подростки с акцентуациями выявлены в 3% случаев. Циклотимический тип представлен значениями выше среднего (7%). Подростки с акцентуациями выявлены в 3% случаев. Возбудимый тип представлен средними значениями (3%) и значениями выше среднего (7%). Подростки с акцентуациями выявлены в 7% случаев. Застревающий тип представлен низкими значениями (3%), и значениями выше среднего (3%). Эмотивный тип представлен средними значениями (3%) и значениями выше среднего (3%). Подростки с акцентуациями не выявлены. Экзальтированный тип представлен средними значениями (3%) и значениями выше среднего (3%). Подростки с

акцентуациями выявлены в 3% случаев. Тревожный тип представлен средними значениями (3%) и значениями выше среднего (3%). Подростки с акцентуациями выявлены в 3% случаев. Педантичный тип представлен значениями выше среднего (3%). Демонстративный тип представлен средними значениями (3%) и значениями выше среднего (3%). Подростки с акцентуациями не выявлены.

Акцентуации характера выявлены у 8 подростков (25% испытуемых).

Результаты теста на выявление уровня самооценки мы оформили в таблице 3 (приложение Г) и на рисунке 2.

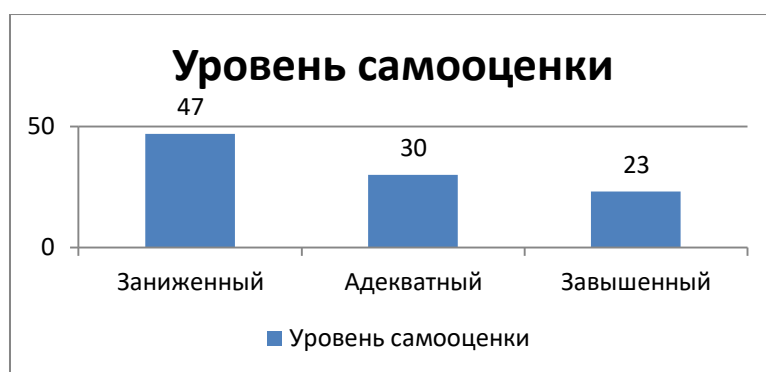


Рис.2. Показатели уровня самооценки у подростков (%)

Данные, представленные в таблице 3 и на рисунке 2 выявили следующие результаты.

Заниженный уровень самооценки выявлен у 47% испытуемых, адекватный уровень самооценки - у 30% испытуемых подростков, завышенный – у 23% испытуемых.

Таблица индивидуальных данных по методикам исследования представлена в приложении В.

Данные соотношения между типом акцентуации личности и самооценкой в подростковом возрасте мы оформили в таблице 4 (Приложение Г) и на рисунке 3.

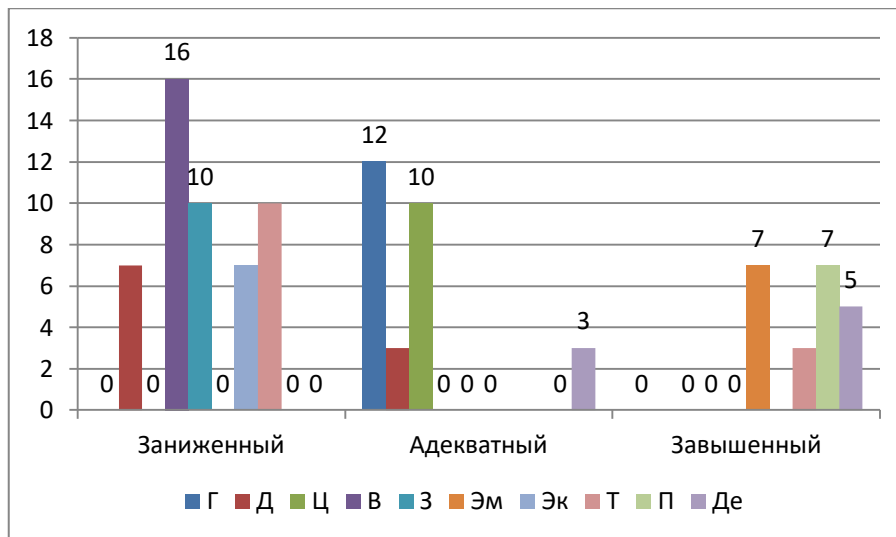


Рис.3. Показатели соотношения между типом акцентуации личности и самооценкой в подростковом возрасте (%)

Примечание: Гипертимность (Г); Дистимность (Д); Циклотимность (Ц); Возбудимость (В); Застревание (З); Эмотивность (Эм); Экзальтированность (Эк); Тревожность (Т); Педантичность (П); Демонстративность (Де).

Данные, представленные в таблице 4 и на рисунке 3, вывели следующие показатели.

Заниженная самооценка выявлена в 7% случаев у дистимного типа, в 16% случаев у возбудимого типа, в 10% случаев у застревающего типа, в 7% случаев у экзальтированного типа и в 10% случаев у тревожного типа.

Адекватность самооценки показали испытуемые гипертимного типа в 12% случаев, дистимного типа - в 3% случаев, циклотимного типа - в 10% случаев, демонстративного типа - в 3% случаев.

Завышенная самооценка выявлена у испытуемых эмотивного типа в 7% случаев, у тревожного типа - в 3% случаев, у педантичного типа - в 7% случаев, у демонстративного типа - в 5% случаев.

Данные, представленные в таблице 4 и на рисунке 3, позволяют сделать следующую интерпретацию.

1. Гипертимные подростки отличаются стремлением к самостоятельности, они активны, общительны, отличаются лидерскими качествами, выраженным позитивным настроением. В сложных ситуациях

они могут конфликтовать с родителями, педагогами, но в целом, жизнь склонны видеть в радужных тонах. Самооценка в старшем подростковом возрасте у представителей гипертимного типа чаще адекватная, но с тенденцией к завышенной.

2. Подростки циклоидного типа отличаются повышенной рефлексивностью. Они очень чувствительны к восприятию окружающих событий, начиная от учебы и отношений со взрослыми, сверстниками. Отсутствие жизненного опыта и постоянный анализ своего состояния приводит к тому, что их самооценка находится в неустойчивом положении и может быть как заниженной, завышенной, так и адекватной. Но в старшем подростковом возрасте самооценка более тяготеет к адекватности.

3. Подростки демонстративного типа отличаются желанием быть в центре внимания, стремлением демонстрировать свои способности, достижения. Отношения с окружающими часто используют для личного самоутверждения, демонстрируя эгоизм. Они хорошо ориентируются в сложившихся ситуациях и стараются себя показать с выгодной стороны. Самооценка чаще завышенная, но в старшем подростковом возрасте уже может быть адекватной.

4. Подростки педантичного типа выделяются своеобразной заторможенностью, ригидностью и инертностью психических процессов. Они крайне критически относятся к окружающим, нанесенные им обиды переживают очень остро и процесс вытеснения травмирующих явлений происходит болезненно. При этом часто при взаимодействии с окружающими демонстрируют свое превосходство.

5. Подростки экзальтированного типа отличаются частой сменой настроения. Они с легкостью переходят от состояния печали к состоянию восторга, не обладая особо развитой рефлексией. Повышенный эмоциональный фон способствует развитию своеобразного самолюбования и завышенной самооценке.

6. У подростков застревающего типа отмечается чрезмерная стойкость аффекта. Они отличаются тем, что болезненно реагируют на негативное отношение к себе со стороны окружающих. Полученные психологические травмы долго не оставляют их, они мучительно переживают нанесенные обиды, постоянно мысленно прокручивая их в голове. Это способствует развитию эффекта самоуничижения и заниженной самооценки.

7. У подростков возбудимого типа отмечается повышенный уровень импульсивности, что приводит к ослаблению контроля над побуждениями и влечениями. Неустойчивость эмоционального фона приводит к недовольству подростка своими действиями, решениями. В отношениях со взрослыми и сверстниками наблюдается внутренняя напряженность. Самооценка чаще заниженная.

8. Подростки дистимического типа демонстрируют заторможенность, пониженный фон настроения, фиксацию на теневых сторонах жизни, пессимизм. Они живут с ощущением постоянной тревоги и недовольства собой. Самооценка чаще заниженная.

9. Подростки тревожного типа склонны к проявлениям робости, страхов, пугливости. Для них являются проблемой любые коммуникационные контакты. Они часто неуверенны в себе, испытывают тревогу, что ведет к развитию заниженной самооценки.

10. Подростки эмотивного типа по своим эмоциональным проявлениям имеют сходство с подростками экзальтированного типа, но эти проявления не так ярко выражены. Для них характерна особая чувствительность и впечатлительность. Но внешне эти проявления не особенно заметны. Внутренняя скованность и неуверенность ведут к развитию заниженной самооценки. Самооценка может приближаться к адекватной.

Полученные результаты показали, что испытуемые подростки нуждаются в коррекционных мероприятиях. Это послужило основанием для разработки рекомендаций по развитию адекватности самооценки и снижению акцентуаций характера.

2.3. Методические рекомендации по организации работы по развитию адекватности самооценки и снижению акцентуаций характера подростков

Специфика работы с акцентуированными личностями заключается в том, что акцентуации не относятся к явлениям психопатологическим, являются вариантами нормы. Более того, возможные негативные следствия акцентуации по определенному типу уравниваются ее позитивным влиянием на проявление творческих способностей личности. Поэтому психокоррекционные воздействия не обязательно направляются на нивелирование акцентуированной черты. Исключением могут стать только случаи, когда акцентуация приводит к нарушению социальной адаптации. Работа психолога или педагога заключается в построении особого рода отношений акцентуанта с окружающими с учетом характера его акцентуации.

Подросток в большей степени, чем взрослый, ищет эмоционального сопереживания. Поэтому с самых первых шагов по пути психокоррекции психолог должен использовать механизм эмоционального отреагирования. Необходимо помнить, что каждый тип обладает определенными требованиями к дистанции, степенью истощаемости в контакте, степенью внушаемости и т.д.

С первого контакта подросток должен почувствовать равноправное отношение, возможность проявить свою самостоятельность. Он должен видеть, что психолог или педагог ищет в нем взрослые черты и не настаивает, чтобы подросток что-то делал, говорил, чувствовал, поскольку он уже не ребенок.

Основной упор в индивидуальной работе делается на осознание подростком особенностей своего характера, ситуаций и отношений, в которых он чувствует себя наиболее уязвимым, и собственных

действий, которые к этой уязвимости приводят. Осознание увеличивает широту и гибкость восприятия указанных ситуаций и себя в этих ситуациях.

В работе с подростками огромное значение имеет тактика общения с ними.

При работе с *гипертимами* педагогам следует иметь в виду, что особые трудности возникают у таких учащихся в ситуации строгой регламентации, жесткой дисциплины, постоянной навязчивой опеки и мелочного контроля. В таких ситуациях повышается вероятность нарушения дисциплины со стороны учащегося, вспышек гнева и конфликта с родителями, педагогами.

Делинквентность таких подростков обусловлена скорее не асоциальными установками, а легкомыслием, гиперактивностью, реакцией группирования и склонностью к риску.

Гипертимный подросток позволяет легко устанавливать с ним контакт. В процессе взаимодействия следует воздержаться от директивных методов. Для гипертима очень важна психологическая поддержка, доверие со стороны взрослого. Особое внимание нужно обращать на соблюдение дистанции, достаточной для продуктивного взаимодействия.

Демонстративные подростки (истероидный тип) жаждут внимания к собственной персоне. Эта особенность обуславливает специфику взаимодействия с ними. Подчеркнутое игнорирование такой личности является сильной мерой воздействия и реакции на нее могут быть самыми разными: от гиперактуализации потребности выделиться (демонстративного суицида или делинквентности), аффективного взрыва, до резко отрицательного отношения. Следует быть осторожным в «разоблачении» фантазий, выдумок демонстративных акцентуантов. Угроза разоблачения, раскрытия обмана, что он не такой, каким себя представлял, является невыносимой для личности. Для установления контакта с подростком демонстративного типа необходимо дать ему почувствовать, что к нему испытывают интерес как к личности. Положительные оценки, поощрения должны даваться избирательно - только за реальные достижения и

способности. В процессе работы следует стремиться к тому, чтобы акцентуант дольше рассказывал о других, подводить его к осознанию отрицательных сторон претенциозной демонстративности.

Во взаимодействии с *лабильными (эмотивными)* и сенситивными подростками чрезвычайно важна эмоциональная открытость. Отзывчивостью, сочувствием и сопереживанием в данном случае можно достичь того, что не удастся сделать никакими другими способами. Фальшь, а тем более безразличие и черствость эмотивные личности чувствуют чрезвычайно тонко и быстро реагируют на это изменением отношения и поведения. Тревожным представляется то, что педагоги не замечают в подростке-делинквенте таких особенностей, как повышенная чувствительность, впечатлительность, которые характерны для эмотивного типа. Этот факт тревожен потому, что именно эти подростки нуждаются в сочувствии и сопереживании в наибольшей степени, именно они остро реагируют на различные «проколы» в педагогическом общении. Этот факт тревожен еще и потому, что значительное число подростков - делинквентов, как показывают исследования, проходят через эмоциональную депривацию.

Для *сенситивных* подростков характерна настороженность, недоверчивость. Для установления контакта полезно затрагивать сферы, в которых акцентуант стремится к гиперкомпенсации. В отношении этих типов следует придерживаться недирективных методов психокоррекции: многократные продолжительные беседы, подробный разбор фактов и ситуаций, опровергающих мнимую тревожность.

Главными особенностями *эпилептоидного (застревающего)* типа являются застревание аффекта, высокая устойчивость и длительность эмоционального отклика, обидчивость. В связи с этим необходимо учитывать, что, даже случайно обидев такого учащегося, педагог может надолго потерять с ним личностный контакт. Потеря контакта и застревание на обиде могут сказаться на отношении к предмету, на учебной успеваемости. Обидчивость в отношении сверстников часто сопровождается

вынашиванием плана мести, ответа обидчику. Эта месть может быть достаточно тонкой и отсроченной во времени. Вариантов воздействия много: в виде спонтанных бесед при любом удобном случае о нецелесообразности обид, хотя бы с точки зрения разрушения нервно-психического и соматического здоровья самого обижающегося. Работа может проводиться и по конкретному поводу. В этом случае требуется осторожность, т.к. личность находится в «остром» состоянии. Воздействие на этом этапе чрезвычайно желательно, поскольку собственно помощь психолога такому акцентуанту состоит в ускорении его выхода из «застревания».

Особенности взаимодействия с *циклотимическим* типом зависят от фазы. Во время подъема установление контакта происходит так же, как с гипертимным типом. Во время спада этот тип особенно нуждается в эмоциональной поддержке. Задачей психолога будет вселить уверенность, что за спадом обязательно последует подъем, и что причина этого заключена в организме, его физических процессах.

Аутичные подростки характеризуются ориентацией на собственный внутренний мир. Недоступность, сдержанность чувств делают непонятными и неожиданными для окружения многие поступки шизоидов, зачастую поражает прямолинейная критика других лиц без учета ее последствий для себя.

Увлечения таких подростков отличаются силой и устойчивостью, они охотно делятся ими, когда встречают искренний интерес, осведомленность педагога в данной области. Отношения, которые могут провоцировать избегание у ребенка, являются покушающийся, сверхвовлеченный и сверхзаботливый тип воспитания.

Шизоидные подростки могут быть очень заботливыми по отношению к другим, хотя и нуждаются при этом в сохранении защитного личного пространства. Они очень чувствительны к своим внутренним реакциям и бывают благодарны за возможность находиться там, где выражение их собственной личности не вызывает тревоги, пренебрежения и не

высмеивается. Терапевтические замечания должны делаться с использованием слов и образов самого подростка, чтобы стало ясно, что его внутренний мир доступен пониманию.

Циклоидный тип. Типичным циклоидам присущи перепады настроения. В детстве такие дети производят впечатление гипертимов, но с наступлением пубертатного периода возникает первая субдепрессивная фаза. Ее отличает склонность к апатии и раздражительности. То, что раньше давалось легко и просто, теперь требует усилий. Труднее становится учиться, людское общество начинает тяготить. Компании сверстников избегаются, приключения и риск теряют всякую привлекательность. Мелкие неприятности и неудачи, которые обычно начинают сыпаться из-за падения работоспособности, переживаются очень тяжело. На замечания и укоры окружающих отвечают грубостью, гневом, но в глубине души впадая еще в большее уныние.

У циклоидных подростков есть «место наименьшего сопротивления». Это ломка жизненного стереотипа.

Реакции группирования со сверстниками усиливаются в период подъема, в этот период подростки склонны к алкоголизации в компаниях. Суицидальное поведение в виде истинных покушений возможно в субдепрессивной фазе.

Структура характера *педантичного* подростка отличается ответственностью, аккуратностью, бережливостью, привередливостью. Они ценят самоконтроль превыше других добродетелей, подчеркивая такие достоинства, как дисциплина, порядок, надежность, собранность и упорство. Так чрезмерно моралистическое воспитание ведет к подавлению личности. Педантичные подростки стремятся быть хорошими учениками, они серьезны, сознательны, честны, но, как известно, это трудные ребята, которые, несмотря на свою готовность к сотрудничеству раздражительны и критичны. Предъявляя высокие требования к себе, подростки проецируют их и на окружающих. Не умея выразить свои чувства, они слова используют,

чтобы скрывать, а не высказывать их. Первым требованием в общении с педантичными подростками является доброжелательность, неторопливость. Их уязвимость для стыда в первую очередь требует отказа от критики, понимания, поддержки без сравнения с другими. Для этих детей очень важно отмечать и поддерживать проявления произвольности, творчества. Педагогу не следует быть похожим на требовательного, контролирующего родителя, следует помнить, что подросток нуждается в теплых, сердечных отношениях.

Итак, построение конструктивного общения с подростком определенного типа характера означает:

- способность взрослого понять и принять глубинные переживания подростка;
- способность в любом разговоре или поступке вести себя, не снижая самооценности - ни своей, ни подростка; умение оказывать помощь, не оказывая при этом психологического давления.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2

Таким образом, проведенная опытно-экспериментальная работа по выявлению особенностей самооценки у подростков с выраженными акцентуациями характера, позволила провести анализ результатов и сделать следующие выводы.

1. Гипертимные подростки отличаются стремлением к самостоятельности, они активны, общительны, отличаются лидерскими качествами, выраженным позитивным настроением. Они в основном не склонны к проявлениям акцентуаций. В целом они демонстрируют адекватную самооценку.

2. Подростки дистимического типа демонстрируют заторможенность, пониженный фон настроения, пессимизм. Они живут с ощущением постоянной тревоги и недовольства собой. Подростки не показывают

выраженных акцентуаций характера. Они часто склонны к заниженной самооценке, которая может меняться в сторону адекватности в результате коррекции.

3. Подростки циклоидного типа отличаются повышенной рефлексивностью. Они очень чувствительны к восприятию окружающих событий. Они не проявляют акцентуаций характера. Их способность к самоанализу позволяет воспринимать себя более адекватно.

4. У подростков возбудимого типа отмечается повышенный уровень импульсивности, что приводит к ослаблению контроля над побуждениями и влечениями. У них был отмечен заниженный уровень самооценки. В результате коррекции уровень внутренней напряженности может снижаться и повышаться уровень адекватности самооценки.

5. У подростков застревающего типа отмечается чрезмерная стойкость аффекта. Они болезненно реагируют на негативное отношение к себе со стороны окружающих. У подростков застревающего типа была выявлена заниженная самооценка. Коррекционные тренинги позволяют снизить эффект самоуничтожения и у части подростков повысить самооценку до адекватного уровня.

6. Для подростков эмотивного типа характерна особая чувствительность и впечатлительность. Подростки эмотивного типа в основном показывали заниженный уровень самооценки, без выраженного проявления акцентуаций. Коррекционные тренинги позволяют подросткам частично преодолеть внутреннюю неуверенность и скованность, что приводит к повышению адекватности самооценки.

7. Подростки экзальтированного типа отличаются частой сменой настроения. Подростки экзальтированного типа показывали завышенный уровень самооценки. Участие в коррекционных мероприятиях помогает им частично преодолевать выраженные акцентуации, снижать эмоциональный фон и приобретать адекватность самооценки.

8. Подростки тревожного типа склонны к проявлениям робости, страхов, пугливости. Для них характерны проявления акцентуаций, что проявилось в заниженной и завышенной самооценке. В процессе коррекции подростки могут частично преодолевать проблемы коммуникаций и повышать адекватность самооценки.

9. Подростки педантичного типа выделяются своеобразной заторможенностью, ригидностью. Они крайне критически относятся к окружающим, нанесенные им обиды переживают очень остро. Подростки педантичного типа отличаются завышенной самооценкой. Обладая выраженной инертностью психических процессов, они плохо поддаются коррекции, поэтому им не удастся повысить адекватность самооценки.

10. Подростки демонстративного типа отличаются желанием быть в центре внимания, стремлением демонстрировать свои способности, достижения. Они показывают частично завышенную самооценку.

Результаты опытно-экспериментальной работы дали основание для разработки рекомендаций по развитию адекватности самооценки и снижению акцентуаций характера у подростков. Основной акцент в рекомендациях был направлен на тактику общения с подростками с различными типами акцентуаций характера.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В исследовательской работе нами была рассмотрена проблема особенностей самооценки подростков с выраженными акцентуациями характера. В соответствии с целью, задачами исследования можно сделать следующие выводы.

Теоретический анализ источников показал, что самооценка рассматривается как комплекс оценочных характеристик человека и переживаний с ним связанных. Самооценка выражает уровень развития у индивида чувства самоценности, положительного самоотношения, самоуважения. Самооценка представляется как значимость, ценность, которая с точки зрения индивида определяет черты его личности, характеризует поведение и деятельность. Формирование самооценки происходит в процессе общения и взаимодействия человека в деятельности. Самооценка определяет психологическое самочувствие индивида. Очень высокая или очень низкая самооценка может спровоцировать внутренний конфликт личности.

Акцентуация характера представляет собой некую дисгармоничность развития характера, гипертрофированную выраженность отдельных его черт, что обуславливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях. Акцентуации характера — это крайние варианты нормы.

Формирование основных характерологических типов и становление характера происходит в подростковом возрасте. Тогда же наиболее ярко проявляются варианты нормы (акцентуации характера), так как отсутствует жизненный опыт, предполагающий их сглаживание. Тип акцентуации и характер самооценки подростков тесно взаимосвязаны. Во многом это определяет формирование тех или иных качеств личности.

Нами была проведена опытно-экспериментальная работа по выявлению особенностей самооценки у подростков в соотношении типа акцентуации характера. Были получены результаты.

1. Гипертимные подростки в целом они демонстрируют адекватную самооценку.

2. Подростки дистимического типа часто склонны к заниженной самооценке.

3. Подростки циклоидного типа отличаются адекватной самооценкой.

4. У подростков возбудимого типа отмечается заниженный уровень самооценки.

5. У подростков застревающего типа отмечается заниженная самооценка.

6. Для подростков эмотивного типа характерен заниженный уровень самооценки, без выраженного проявления акцентуаций.

7. Подростки экзальтированного типа показывали завышенный уровень самооценки.

8. Подростки тревожного типа склонны к заниженной и завышенной самооценке.

9. Подростки педантичного типа отличаются завышенной самооценкой.

10. Подростки демонстративного типа показывали частично завышенную самооценку.

Результаты опытно-экспериментальной работы дали основание для разработки рекомендаций по развитию адекватности самооценки и снижению акцентуаций характера.

В результате исследования была доказана выдвинутая гипотеза.

Самооценка и тип акцентуации характера у подростков находятся в следующих соотношениях:

- самооценка у подростков с акцентуациями характера демонстративного типа, гипертимического типа и циклотимического типа чаще адекватная или завышенная;

- самооценка у подростков с акцентуациями характера педантичного типа, аффективно-экзальтированного чаще завышенная;

- самооценка у подростков с акцентуациями характера застревающего типа, возбудимого типа, дистимического типа, тревожно-боязливой и эмотивного типа чаще заниженная.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Абрамова Г.С. Практикум по возрастной психологии. М.: Академия, 2011. 230 с.
2. Анисимова О. М. Самооценка в структуре личности студента: автореф. дис. ... канд. Л., 1984. 17 с.
3. Арет А.Я. Очерки по теории самовоспитания. Фрунзе, 2013. 250 с.
4. Белопольская Н. Л. Самосознание проблемных подростков. М.: ИП РАН. 2007. 332 с.
5. Бернс Р. Развитие Я – концепции и воспитания. М.: Лига Пресс, 2016. 380 с.
6. Божович Л.И. Этапы формирования личности в онтогенезе // Вопросы психологии. 1978. №4. С. 24-35.
7. Бороздина Л.В. Что такое самооценка? // Психологический журнал. 1992. №4. С. 99-102.
8. Выготский Л. С. Проблема возраста // Собр. соч.: В 6 т. М., 1984. Т. 4. С. 34-56.
9. Гиппенрейтер Ю. Б. Введение в общую психологию. Курс лекций. М.: МГУ, 2008. 301 с.
10. Горбунов К. Г., Журина Э.Ю. Особенности акцентуаций характера и самооценки подростков, склонных к алкогольной зависимости // Вестник Омского университета. Серия «Психология». 2011. № 2. С. 41-50.
11. Джеймс У. Научные основы психологии. М.: Академия, 2013. 211 с.
12. Захарова А.В. Взаимодействие когнитивного и эмоционального компонентов самооценки в младшем школьном возрасте // Новые исследования в психологии и возрастной физиологии. М.: Просвещение, 1990. №1. С. 19-27.

13. Захарова А.И. Психология формирования самооценки. М.: Просвещение, 2003. 210 с.
14. Иванов Н.Я., Личко А.Е. Патохарактерологический диагностический опросник для подростков: Методическое пособие. 1 Серия: Выпуск 10. М.: Фолиум, 1995, 64 с.
15. Ковалев А.Г. Личность воспитывает себя. М.: Просвещение, 2013. 315 с.
16. Козлова С.А. «Я -человек»: Программа приобщения ребенка к социальному миру. М., 1996. 260 с.
17. Кон И.С. Психология старшеклассника. М.: Просвещение, 2012. 280 с.
18. Крайг Г. Психология развития. СПб.: Питер, 2000. 680 с.
19. Леонгард К. Акцентуированные личности. М.: Академия, 2015. 167 с.
20. Леонтьев А. Н. Проблемы развития психики. М.: Просвещение, 2011. 290 с.
21. Липкина А.И. Как формировать и изменять самооценку // Возрастная и педагогическая психология: Хрестоматия / сост. И.В.Дубровина, А.М.Прихожан, В.В.Зацепин. М.: Академия, 2005. С. 197-201.
22. Липкина А.И. Самооценка школьника. М.: Просвещение, 2006. С. 46-64.
23. Лисина М.И. Психология самосознания у дошкольников. Кишинев: Штлинца, 2013. 260 с.
24. Личко А.Е. Подростковая психиатрия. Руководство для врачей. СПб.: Медицина, 2009; 211 с.
25. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. СПб.: Питер, 2014. 132с.
26. Лэнг Р. Расколотое «Я». М.; СПб.: Лань, 2005. 290 с.
27. Маслоу А. Мотивация и личность. М.: Академия, 2012.-632с.

28. Мудрик А.В. Социализация и «смутное время». М.: Знание, 2011. 48 с.
29. Мэй Р. Искусство психологического консультирования. М: Владос, 2014. С. 59-61.
30. Ньюкомб Н. Развитие личности ребенка. СПб: Питер, 2002. 540 с.
31. Озерецковский С.Я., Иванов Н.Я., Личко А.Е. Выявление депрессии у подростков при патохарактерологическом исследовании // Аффективные расстройства. Диагностика. Лечение. Реабилитация / под ред. В.И. Кашкарова. СПб.: Изд. инст. им. Бехтерева, 2008, С. 47–52.
32. Погудина И. Е. Становление самооценки в подростковом возрасте как объект психолого-педагогического сопровождения [Электронный ресурс] // Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса: Теория и практика: региональный сборник научных трудов. 3 выпуск. URL: <http://www.egpu.ru/lib/elib/Data/Content/128253451446875000/Default.aspx>
33. Психология детства / под ред. А.А. Реана. СПб.: Прайм-Еврознак, 2003. 368 с.
34. Психология современного подростка / под ред. Д.И. Фельдштейна. М.: Педагогика, 2007. 346 с.
35. Психология: Словарь / под ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. М.: Изд. политической литературы, 2010. 215 с.
36. Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста. СПб.: Питер, 2000. 624 с.
37. Роджерс К. Гуманистическая психология. Теория и практика. СПб.: Питер, 2010.- 465с.
38. Рожкова Е. А. Формирование адекватной самооценки у старших подростков // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2015. Т. 10. С. 21–25. URL: <http://e-koncept.ru/2015/95048.htm>.

39. Рувинский Л.И., Соловьева А.Е. Самовоспитание чувств, интеллекта, воли. М.: Просвещение, 2013. 180 с.
40. Рушина М.А., Орлова А.В. Особенности самооценки и самоотношения в юношеском возрасте // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Психология и педагогика. 2015. № 4. с. 14-18.
41. Селиверстова М.А. Возможные пути развития уверенности у различных групп учащихся // Высшая школа: опыт, проблемы, перспективы: Материалы Международной научно-практической конференции. Ч. 1. М.: РУДН, 2010. С. 324—327.
42. Словарь практического психолога / сост. С.Ю.Головин. Минск: Харвест, 2007. 800 с.
43. Соболева Е.А., Сахаровская М.И. Психологическая помощь подросткам. Иркутск, 2012. -78 с.
44. Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. М.: Просвещение, 2009. 280 с.
45. Соколова Е.Т., Чеснова И.Г. Зависимость самооценки подростка от отношения к нему родителей // Вопросы психологии. 1986. № 2. С. 16-24.
46. Столин В.В. Самосознание личности. М.: МГУ, 2003. 286с.
47. Столяренко Л.Д. Основы психологии. Ростов-на-Дону: Феникс, 2005. 672 с.
48. Тест-опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда. Методика Акцентуации характера и темперамента личности. URL: <http://psychok.net/testy/395-test-oprosnik-g-shmisheka-k-leongarda-metodika-aktsentuatsii-kharaktera-i-temperamenta>
49. Тест «Самооценка». Основы психологии: Практикум. –Ростов н/Д, 2013. С. 479-480.
50. Федотова Е.О. Нарушение устойчивости самооценки при неврозах: автореф. дисс. ... канд. психол. наук. М., 1985. 21 с.

51. Формирование личности в переходный период от подросткового к юношескому возрасту / под ред. И.В. Дубровиной М.: Просвещение, 1987. 220 с.
52. Формирование представлений о самом себе у детей раннего возраста: Метод рекомендации / сост. И.Я. Шепелева. Мн., 2012. 180 с.
53. Чеснокова И.И. Проблема самосознания в психологии. М.: Знание, 2007. 240 с.
54. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Психология и психотерапия семьи. СПб.: Питер, 2013. 430 с.
55. Яacobсон С.Г. Чувства, их развитие и воспитание. М.: Просвещение, 2006. 197 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда «Методика Акцентуации характера и темперамента личности».

Уважаемый респондент!

Инструкция: Вам будут предложены утверждения, касающиеся вашего характера. Отвечайте, долго не раздумывая, вы можете выбрать один из двух ответов: «да» или «нет», других вариантов ответов нет. Свой ответ нужно отметить в ответном бланке, поставив крестик в окошке «да» или «нет» напротив цифры, соответствующей номеру вопроса.

1. Является ли ваше настроение в общем веселым и беззаботным?
2. Восприимчивы ли вы к обидам?
3. Случалось ли вам иногда быстро заплакать?
4. Всегда ли вы считаете себя правым в том деле, которое делаете, и вы не успокоитесь, пока не убедитесь в этом?
5. Считаете ли вы себя более смелым, чем в детском возрасте?
6. Может ли ваше настроение меняться от глубокой радости до глубокой печали?
7. Находитесь ли вы в компании в центре внимания?
8. Бывают ли у вас дни, когда вы без достаточных оснований находитеесь в угрюмом и раздражительном настроении и ни с кем не хотите разговаривать?
9. Серьезный ли вы человек?
10. Можете ли вы сильно воодушевиться?
11. Предприимчивы ли вы?
12. Быстро ли вы забываете, если вас кто-нибудь обидит?
13. Мягкосердечный ли вы человек?
14. Пытаетесь ли вы проверить после того, как опустили письмо в почтовый ящик, не осталось ли оно висеть в прорези?
15. Всегда ли вы стараетесь быть добросовестным в работе?
16. Испытывали ли вы в детстве страх перед грозой или собаками?
17. Считаете ли вы других людей недостаточно требовательными друг к другу?
18. Сильно ли зависит ваше настроение от жизненных событий и переживаний?
19. Всегда ли вы прямодушны со своими знакомыми?
20. Часто ли ваше настроение бывает подавленным?
21. Был ли у вас раньше истерический припадок или истощение нервной системы?
22. Склонны ли вы к состояниям сильного внутреннего беспокойства или страстного стремления?
23. Трудно ли вам длительное время просидеть на стуле?
24. Боретесь ли вы за свои интересы, если кто-то поступает с вами несправедливо?
25. Смогли бы вы убить человека?
26. Сильно ли вам мешает косо висящая гардина или неровно настланная скатерть, настолько, что вам хочется немедленно устранить эти недостатки?
27. Испытывали ли вы в детстве страх, когда оставались одни в квартире?
28. Часто ли у вас без причины меняется настроение?
29. Всегда ли вы старательно относитесь к своей деятельности? Быстро ли вы можете разгневаться?
30. Можете ли вы быть бесшабашно веселым?
31. Можете ли вы иногда целиком проникнуться чувством радости?

32. Подходите ли вы для проведения увеселительных мероприятий?
33. Высказываете ли вы обычно людям свое откровенное мнение по тому или иному вопросу?
34. Влияет ли на вас вид крови?
35. Охотно ли вы занимаетесь деятельностью, связанной с большой ответственностью?
36. Склонны ли вы вступить за человека, с которым поступили несправедливо?
37. Трудно ли вам входить в темный подвал?
38. Выполняете ли вы кропотливую черную работу так же медленно и тщательно, как и любимое вами дело?
39. Являетесь ли вы общительным человеком?
40. Охотно ли вы декламировали в школе стихи? Убегали ли вы ребенком из дома?
41. Тяжело ли вы воспринимаете жизнь?
42. Бывали ли у вас конфликты и неприятности, которые так изматывали вам нервы, что вы не выходили на работу?
43. Можно ли сказать, что вы при неудачах не теряете чувство юмора?
44. Сделаете ли вы первым шаг к примирению, если вас кто-то оскорбит?
45. Любите ли вы животных?
46. Уйдете ли вы с работы или из дому, если у вас там что-то не в порядке?
47. Мучают ли вас неопределенные мысли, что с вами или с вашими родственниками случится какое-нибудь несчастье?
48. Считаете ли вы, что настроение зависит от погоды?
49. Затруднит ли вас выступить на сцене перед большим количеством зрителей?
50. Можете ли вы выйти из себя и дать волю рукам, если вас кто-то умышленно грубо рассердит?
51. Много ли вы общаетесь?
52. Если вы будете чем-либо разочарованы, придете ли в отчаяние?
53. Нравится ли вам работа организаторского характера?
54. Упорно ли вы стремитесь к своей цели, даже если на пути встречается много препятствий?
55. Может ли вас так захватить кинофильм, что слезы выступят на глазах?
56. Трудно ли вам будет заснуть, если вы целый день размышляли над своим будущим или какой-нибудь проблемой?
57. Приходилось ли вам в школьные годы пользоваться подсказками или списывать у товарищей домашнее задание?
58. Трудно ли вам пойти ночью на кладбище?
59. Следите ли вы с большим вниманием, чтобы каждая вещь в доме лежала на своем месте?
60. Приходилось ли вам лечь спать в хорошем настроении, а проснуться в удрученном и несколько часов оставаться в нем?
61. Можете ли вы с легкостью приспособиться к новой ситуации?
62. Есть ли у вас предрасположенность к головной боли? Часто ли вы смеетесь?
63. Можете ли вы быть приветливым с людьми, не открывая своего истинного отношения к ним?
64. Можно ли вас назвать оживленным и бойким человеком?
65. Сильно ли вы страдаете из-за несправедливости? Можно ли вас назвать страстным любителем природы?
66. Есть ли у вас привычка проверять перед сном или перед тем, как уйти, выключен ли газ и свет, закрыта ли дверь?
67. Пугливы ли вы?
68. Бывает ли, что вы чувствуете себя на седьмом небе, хотя объективных причин для этого нет?

69. Охотно ли вы участвовали в юности в кружках художественной самодеятельности, в театральном кружке?
70. Тянет ли вас иногда смотреть вдаль?
71. Смотрите ли вы на будущее пессимистически?
72. Может ли ваше настроение измениться от высочайшей радости до глубокой тоски за короткий период времени?
73. Легко ли поднимается ваше настроение в дружеской компании?
74. Переносите ли вы злость длительное время?
75. Сильно ли вы переживаете, если горе случилось у другого человека?
76. Была ли у вас в школе привычка переписывать лист в тетради, если вы поставили на него кляксу?
77. Можно ли сказать, что вы больше недоверчивы и осторожны, нежели доверчивы?
78. Часто ли вы видите страшные сны?
79. Возникла ли у вас мысль против воли броситься из окна, под приближающийся поезд?
80. Становитесь ли вы радостным в веселом окружении?
81. Легко ли вы можете отвлечься от обременительных вопросов и не думать о них?
82. Трудно ли вам сдерживать себя, если вы разозлитесь?
83. Предпочитаете ли вы молчать (да), или вы словоохотливы (нет)?
84. Могли бы вы, если пришлось бы участвовать в театральном представлении, с полным проникновением и перевоплощением войти в роль и забыть о себе?

Ключ

Шкала опросника	Ответы «да»	Ответы «нет»	Коэффициент
Гипертимность (Г)	1, 11, 23, 33, 45, 55, 67, 77		3
Дистимность (В)	9, 21, 43, 74, 87	31, 53, 65	3
Циклотимность (Ц)	6, 18, 28, 40, 50, 62, 72, 84		3
Возбудимость (В)	, 20, 30, 42, 52, 64, 75, 86		3
Застревание (З)	2, 15, 24, 34, 37, 56, 68, 78, 81	12, 46, 59	2
Эмотивность (Эм)	3, 13, 35, 47, 57, 69, 79	25	3
Экзальтированность (Эк)	10, 32, 54, 76		6
Тревожность (Т)	6, 27, 38, 49, 60, 71, 82	5	3
Педантичность (П)	4, 14, 17, 26, 36, 48, 58, 61, 70, 80, 83	39	2
Демонстративность (Де)	7, 19, 22, 29, 41, 44, 63, 66, 73, 85, 88	51	2

Тест «Самооценка» (Л. Д. Столяренко)

Уважаемый респондент!

Инструкция к тесту

Каждый человек имеет определенные представления об идеале наиболее ценных свойств личности. На эти качества люди ориентируются в процессе самовоспитания. Какие качества вы более всего цените в людях? У разных людей эти представления неодинаковы, а потому не совпадают результаты самовоспитания. Какие же представления об идеале имеются у вас? Разобраться в этом вам поможет следующее задание, которое выполняется в два этапа.

Этап 1

Разделите лист бумаги на четыре равные части, обозначьте каждую часть римскими цифрами I, II, III, IV.

Даны четыре набора слов, характеризующих положительные качества людей. Вы должны в каждом наборе качеств выделить те, которые более значимы и ценны для вас лично, которым вы отдаете предпочтение перед другими. Какие это качества и сколько их – каждый решает сам.

Внимательно прочитайте слова первого набора качеств. Выпишите в столбик наиболее ценные для вас качества вместе с их номерами, стоящими слева. Теперь приступайте ко второму набору качеств – и так до самого конца. В итоге вы должны получить четыре набора идеальных качеств.

Чтобы создать условия для одинакового понимания качеств всеми участниками психологического обследования, приводим толкование этих качеств:

I. Межличностные отношения, общение.

1. *Вежливость* – соблюдение правил приличия, учтивость.
2. *Заботливость* – мысль или действие, направленные к благополучию людей; попечение, уход.
3. *Искренность* – выражение подлинных чувств, правдивость, откровенность.
4. *Коллективизм* – способность поддерживать общую работу, общие интересы, коллективное начало.
5. *Отзывчивость* – готовность отозваться на чужие нужды.
6. *Радушие* – сердечное, ласковое отношение, соединенное с гостеприимством, с готовностью чем-нибудь услужить.
7. *Сочувствие* – отзывчивое, участливое отношение к переживаниям, несчастью людей.
8. *Тактичность* – чувство меры, создающее умение вести себя в обществе, не задевать достоинства людей.
9. *Терпимость* – умение без вражды относиться к чужому мнению, характеру, привычкам,
10. *Чуткость* – отзывчивость, сочувствие, способность легко понимать людей.
11. *Доброжелательность* – желание добра людям, готовность содействовать их благополучию.
12. *Приветливость* – способность выражать чувство личной приязни.
13. *Обаятельность* – способность очаровывать, притягивать к себе.
14. *Общительность* – способность легко входить в общение.
15. *Обязательность* – верность слову, долгу, обещанию.
16. *Ответственность* – необходимость, обязанность отвечать за свои поступки и действия.
17. *Откровенность* – открытость, доступность для людей.
18. *Справедливость* – объективная оценка людей в соответствии с истиной.

19. *Совместимость* – умение соединять свои усилия с активностью других при решении общих задач.
20. *Требовательность* – строгость, ожидание от людей выполнения своих обязанностей, долга.

II. Поведение

1. *Активность* – проявление заинтересованного отношения к окружающему миру и самому себе, к делам коллектива, энергичные поступки и действия.
2. *Гордость* – чувство собственного достоинства.
3. *Добродушие* – мягкость характера, расположение к людям.
4. *Порядочность* – честность, неспособность совершать подлые и антиобщественные поступки.
5. *Смелость* – способность принимать и осуществлять свои решения без страха.
6. *Твердость* – умение настоять на своем, не поддаваться давлению, непоколебимость, устойчивость.
7. *Уверенность* – вера в правильность поступков, отсутствие колебаний, сомнений.
8. *Честность* – прямота, искренность в отношениях и поступках.
9. *Энергичность* – решительность, активность поступков и действий.
10. *Энтузиазм* – сильное воодушевление, душевный подъем.
11. *Добросовестность* – честное выполнение своих обязанностей.
12. *Инициативность* – стремление к новым формам деятельности.
13. *Интеллигентность* – высокая культура, образованность, эрудиция.
14. *Настойчивость* – упорство в достижении целей.
15. *Решительность* – непреклонность, твердость в поступках, способность быстро принимать решения, преодолевая внутренние колебания.
16. *Принципиальность* – умение придерживаться твердых принципов, убеждений, взглядов на вещи и события.
17. *Самокритичность* – стремление оценивать свое поведение, умение вскрывать свои ошибки и недостатки.
18. *Самостоятельность* – способность осуществлять действия без чужой помощи, своими силами.
19. *Уравновешенность* – ровный, спокойный характер, поведение.
20. *Целеустремленность* – наличие ясной цели, стремление ее достичь.

III. Деятельность

1. *Вдумчивость* – глубокое проникновение в суть дела.
2. *Деловитость* – знание дела, предприимчивость, толковость.
3. *Мастерство* – высокое искусство в какой-либо области.
4. *Понятливость* – умение понять смысл, сообразительность.
5. *Скорость* – стремительность поступков и действий, быстрота.
6. *Собранность* – сосредоточенность, подтянутость.
7. *Точность* – умение действовать, как задано, в соответствии с образцом.
8. *Трудолюбие* – любовь к труду, общественно полезной деятельности, требующей напряжения.
9. *Увлеченность* – умение целиком отдаваться какому-либо делу.
10. *Усидчивость* – усердие в том, что требует длительного времени и терпения.
11. *Аккуратность* – соблюдение во всем порядка, тщательность работы, исполнительность.
12. *Внимательность* – сосредоточенность на выполняемой деятельности.
13. *Дальновидность* – прозорливость, способность предвидеть последствия, прогнозировать будущее.
14. *Дисциплинированность* – привычка к дисциплине, сознание долга перед обществом.
15. *Исполнительность* – старательность, хорошее исполнение заданий.
16. *Любознательность* – пытливость ума, склонность к приобретению новых знаний.

17. *Находчивость* – способность быстро находить выход из затруднительных положений.
18. *Последовательность* – умение выполнять задания, действия в строгом порядке, логически стройно.
19. *Работоспособность* – способность много и продуктивно работать.
20. *Скрупулезность* – точность до мелочей, особая тщательность.

IV. Переживания, чувства

1. *Бодрость* – ощущение полноты сил, деятельности, энергии.
2. *Бесстрашие* – отсутствие страха, храбрость.
3. *Веселость* – беззаботно-радостное состояние.
4. *Душевность* – искреннее дружелюбие, расположенность к людям.
5. *Милосердие* – готовность помочь, простить из сострадания, человеколюбия.
6. *Нежность* – проявление любви, ласки.
7. *Свободолюбие* – любовь и стремление к свободе, независимости.
8. *Сердечность* – задушевность, искренность в отношениях.
9. *Страстность* – способность целиком отдаваться увлечению.
10. *Стыдливость* – способность испытывать чувство стыда.
11. *Взволнованность* – мера переживания, душевное беспокойство.
12. *Восторженность* – большой подъем чувств, восторг, восхищение.
13. *Жалостливость* – склонность к чувству жалости, состраданию.
14. *Жизнерадостность* – постоянство чувства радости, отсутствие уныния.
15. *Любвеобильность* – способность сильно и многих любить.
16. *Оптимистичность* – жизнерадостное мироощущение, вера в успех.
17. *Сдержанность* – способность удержать себя от проявления чувств.
18. *Удовлетворенность* – ощущение удовольствия от исполнения желаний.
19. *Хладнокровность* – способность сохранять спокойствие и выдержку.
20. *Чувствительность* – легкость возникновения переживаний, чувств, повышенная восприимчивость к воздействиям извне.

Этап II

Внимательно рассмотрите качества личности, выписанные вами из первого набора, и найдите среди них такие, которыми вы обладаете **реально**. Обведите цифры при них кружком. Теперь переходите ко второму набору качеств, затем к третьему и четвертому.

Критерии оценки по тесту самооценки

Группы испытуемых	Уровни самооценки в баллах		
	Завышенный	Адекватный	Заниженный
Юноши	0-45	46-54	55-67
Девушки	0-46	47-56	57-69
Унифицированные баллы	3	2	1

**Показатели методик исследования типов акцентуаций и
уровня самооценки у детей подросткового возраста.**

№	Тип акцентуации	Кол-во баллов	Уровень самооценки	Кол-во баллов
1	Возбудимый	1	Заниженный	1
2	Дистимический	1	Заниженный	1
3	Тревожный	1	Заниженный	1
4	Возбудимый	1	Заниженный	1
5	Гипертимический	2	Адекватный	2
6	Эмотивный	1	Завышенный	3
7	Дистимический	1	Заниженный	1
8	Застревающий	1	Заниженный	1
9	Возбудимый	1	Заниженный	1
10	Дистимический	1	Адекватный	2
11	Экзальтированный	3	Завышенный	3
12	Циклотимический	2	Адекватный	2
13	Педантичный	3	Завышенный	3
14	Гипертимический	2	Адекватный	2
15	Экзальтированный	3	Завышенный	3
16	Гипертимический	2	Адекватный	2
17	Демонстративный	2	Завышенный	3
18	Тревожный	1	Заниженный	1
19	Возбудимый	1	Заниженный	1
20	Педантичный	3	Завышенный	1
21	Циклотимический	2	Адекватный	2
22	Тревожный	1	Заниженный	1
23	Возбудимый	1	Заниженный	1
24	Демонстративный	2	Адекватный	2
25	Застревающий	1	Заниженный	1
26	Гипертимический	2	Адекватный	2
27	Застревающий	1	Заниженный	1
28	Циклотимический	2	Адекватный	2
29	Эмотивный	1	Завышенный	3
30	Экзальтированный	3	Завышенный	3

Показатели типа акцентуации характера и уровня выраженности акцентуированных черт у подростков

Тип акцентуации характера	Уровень выраженности акцентуированной черты							
	Низкие значения		Средние значения		Значения выше среднего		Высокие значения (акцентуация)	
	Абс.ч.	%	Абс.ч.	%	Абс.ч.	%	Абс.ч.	%
Гипертимность (Г)	2	7	1	3	1	3	-	-
Дистимность (В)	-	-	1	3	1	3	1	3
Циклотимность (Ц)	-	-	-	-	2	7	1	3
Возбудимость (В)	-	-	1	3	2	7	2	7
Застревание (З)	1	3	-	-	1	3	1	3
Эмотивность (Эм)	-	-	1	3	1	3	-	-
Экзальтированность (Эк)	-	-	1	3	1	3	1	3
Тревожность (Т)	-	-	1	3	1	3	1	3
Педантичность (П)	-	-	-	-	1	3	1	3
Демонстративность (Де)	-	-	1	3	1	3	-	-

Таблица 3

Показатели уровня самооценки у подростков

Уровень самооценки	Абсолютное число	%
Завышенный	7	23
Адекватный	9	30
Заниженный	14	47

Показатели соотношения между типом акцентуации личности и самооценкой в подростковом возрасте

Тип акцентуации характера	Уровни самооценки					
	Адекватная		Заниженная		Завышенная	
	Абс.чис.	%	Абс.чис.	%	Абс.чис.	%
Гипертимность (Г)	4	12	-	-	-	-
Дистимность (В)	1	3	2	7	-	-
Циклотимность (Ц)	3	10	-	-	-	-
Возбудимость (В)	-	-	5	16	-	-
Застревание (З)	-	-	3	10	-	-
Эмотивность (Эм)	-	-	-	-	2	7
Экзальтированность (Эк)	-	-	2	7	-	-
Тревожность (Т)	-	-	3	10	1	3
Педантичность (П)	-	-	-	-	2	7
Демонстративность (Де)	1	3	-	-	1	5