

ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНОГО КОМПОНЕНТА Я-КОНЦЕПЦИИ СТУДЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

О.В. Кобзева

*кандидат психологических наук, доцент кафедры специальной педагогики и
специальной психологии, ФГБОУ ВО «Мурманский арктический
государственный университет», г. Мурманск, Россия*

kobzevao@rambler.ru

Аннотация. В статье представлена специфика личностного развития студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Рассмотрены факторы влияющие на развития Я-концепции. Полученные результаты позволяют проанализировать особенности когнитивного компонента Я-концепции студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Ключевые слова: личностное развитие, нарушения функций опорно-двигательного аппарата, юноша, Я-концепция, факторы Я-концепции.

FEATURES OF COGNITIVE COMPONENT OF SELF-CONCEPT IN STUDENTS WITH MUSCULOSKELETAL DISABILITIES

O.V. Kobzeva

*PhD in Psychology, Associate Professor, Special Pedagogy and Special Psychology
Department, Murmansk Arctic State University, Murmansk, Russia*

kobzevao@rambler.ru

Abstract. The definition of personal development of students with musculoskeletal disabilities is considered in the article. The factors influencing the development of Self-concept are considered. The obtained results allow to analyze the features of cognitive component of Self-concept in students with disorders of the musculoskeletal system.

Key words: personal development, disorders of the musculoskeletal system, young, Self-concept, factors of Self-concept.

В современных социально-экономических условиях в процесс становления личности вовлечены все сферы социальной жизни, включая сферу высшего образования. Именно в вузе происходит формирование профессиональной компетентности, которая во многом определяется профессиональной идентичностью. Формирование и развитие профессиональной идентичности возможно только в том случае, когда личность достигла определенного уровня психического развития, обладает устойчивой системой собственных ценностей и моральных требований, убеждений, не только по отношению к окружающим, но и к самой себе [1]. Совокупность когнитивного, эмоционального и поведенческого компонента составляют структуру профессиональной идентичности [2], которая проявляется в представлениях о собственном Я как будущем специалисте. Поэтому знание специфики когнитивного компонента Я-концепции студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) позволит не только обеспечить им успешную социальную адаптацию, но и разработать систему оптимального их вхождения в профессию, формирования у них профессиональной мотивации.

Я-концепция – это система понимания собственного Я, теория, которую человек строит относительно того, кем он является, какими качествами обладает, какими ресурсами владеет, каким хочет быть в будущем [3].

К внешним факторам, обеспечивающим развитие Я-концепции, можно отнести социальное взаимодействие [4, 5], влияние референтной группы или социальной ситуации [6]. Внутренними факторами развития Я-концепции выступают особенности семьи и семейного порядка, а так же события, происходящие в жизни семьи. Следует отметить, что внутренние факторы являются главными составляющими развития Я-концепции.

Я-концепция студента – это структурированная и доступная осознанию

система модальностей (Реальное Я, Идеальное Я, Зеркальное Я, Академические Я и Профессиональное Я), отражающая представления о себе как субъекте личностного саморазвития и учебно-профессиональной деятельности в прошлом, настоящем и будущем.

Исследование когнитивного компонента Я-концепции студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата проводилось в 2017 году на базе ФГБОУ ВО «Мурманский арктический государственный университет», г. Мурманск. В нем приняли участие 12 респондентов с нарушениями функций ОДА (без интеллектуальных и речевых нарушений) и 17 респондентов без нарушений функций ОДА. Средний возраст испытуемых 19,4 года.

Исследование проводилось с помощью методики «Q-сортировка» В. Стефансона [3] и пятифакторного опросника личности МакКрае-Коста [7].

Результаты исследования позволяют утверждать, что в юношеском возрасте стремление принять групповые стандарты и ценностей является доминирующим как для студентов с нарушениями функций ОДА ($12,1 \pm 1,9$), так и для студентов без нарушений функций ОДА ($10,4 \pm 1,1$). Однако студенты с нарушениями функций ОДА не стремятся устанавливать эмоциональные связи не только за пределами своей группы, но и в ней. Они пассивны, безучастны к процессам, происходящим в группе, замкнуты ($9,3 \pm 1,3$). Отличительной особенностью их поведения выступает желание уйти от взаимодействия, сохранить «нейтралитет» в спорных и конфликтных ситуациях, склонность к компромиссным решениям, безынициативность ($7,4 \pm 1,4$).

Для студентов без нарушений функций ОДА свойственны тенденции взаимодействия, желание иметь широкие эмоциональные связи, как в группе, так и в социуме, недостаток общения способствует формированию у них чувства дискомфорта ($12 \pm 1,7$). Они стремятся принимать активное участие в групповой жизни, занять более высокий статус в своей социальной группе,

упорны в достижении цели, настойчиво отстаивают свои интересы и взгляды, требовательны к окружающим, работоспособны и целеустремленны ($9,4 \pm 1,3$).

Результаты статистического анализа позволяют утверждать, что студентам с нарушениями функций ОДА более свойственна настойчивость в отстаивании своих взглядов, требовательность к окружающим, работоспособность и целеустремленность ($p \geq 0,05$).

Таким образом, у студентов с нарушениями функций ОДА преобладающими тенденциями являются зависимость, необщительность, уход от борьбы, ведомая позиция в группе, нерешительность в общении, отсутствие активности при установлении контактов и поддержании межличностных взаимоотношений. Их сверстникам без нарушений функций ОДА свойственны независимость от мнения окружающих, принятие самостоятельных решений, отстаивание своих взглядов и убеждений.

Далее рассмотрим проявление компонентов личности в юношеском возрасте.

Студенты с нарушениями функций ОДА в большинстве своем интроверты ($37,1 \pm 4,3$), поэтому им свойственен низкий уровень уверенности в своих действиях, а также рассеянность и неосведомленность в происходящих вокруг них событиях. Следует отметить, что верят они только в свои силы, не хотят принимать во внимание позиции окружающих, что приводит к пренебрежению конкретных явлений действительности. Им характерен спокойный, ровный фон настроения, а так же сдержанность и замкнутость. Они не рассказывают окружающим о своих переживаниях и проблемах, не проявляют интерес к проблемам окружающих, умеют контролировать свои чувства и действия, при этом думают над каждым своим поступком, планируют свои действия не только на ближайшую перспективу, но и на дальнейшую.

У студентов без нарушений функций ОДА преобладает экстравертированность ($60,1 \pm 8,7$). Они общительны и коммуникабельны, любят находиться в большом коллективе людей, испытывают потребность в общении, поэтому они имеют широкий круг друзей.

Их отличает импульсивность и, как правило, необдуманность поступков и действий, склонность к риску. Они не умеют контролировать свои чувства и действия, демонстрируя в поведении вспыльчивость и агрессивность.

Низкие показатели по шкале «Привязанность – Отдаленность» у студентов с нарушениями функций ОДА ($42,5 \pm 4,9$) свидетельствуют об их стремлении к независимости и самостоятельности. Они не принимают помощь со стороны окружающих, считая, что со всеми возникшими трудностями в силах справиться самостоятельно, предпочитают дистанцироваться от взаимодействия с окружающими, не проявляя интерес в общении с людьми, ставя свои интересы выше интересов других.

Студентам без нарушений функций ОДА характерны высокие показатели по этой шкале ($61,5 \pm 9,9$), что проявляется в потребности постоянно находиться с другими людьми. Для них важно понимать людей, а так же сопереживать и помогать окружающим. Им свойственна социальная направленность личности, что проявляется в чувстве личной ответственности за благополучие окружающих и в терпимом отношении к их недостаткам.

Для студентов с нарушениями функций ОДА менее свойственно проявление волевых качеств в своей жизни ($39,5 \pm 3,9$). Они не демонстрируют настойчивость в достижении поставленных перед ними целей, не прилагают достаточных усилий для решения поставленных задач. Студенты без нарушений функций ОДА, наоборот, ответственные и обязательные личности, которые настойчиво достигают результатов своей деятельности ($64,5 \pm 7,5$).

Высокие показатели по шкале «Повышенная эмоциональность – Эмоциональная сдержанность» у студентов с нарушениями функций ОДА ($65,2 \pm 6,5$) показывают их импульсивность, неспособность контролировать свои эмоции и чувства. Им свойственно уклоняться от реальности, а также безответственность. Для них характерны чувство беспомощности и ощущение неспособности разрешить любую жизненную ситуацию, повышенный уровень тревожности, заниженная самооценка, высокий уровень самообвинения.

Следует отметить, что низкие показатели по этой шкале у студентов без нарушений функций ОДА ($40,9 \pm 7,7$) свидетельствуют о наличии у них тенденции к самодостаточности, уверенности в своих силах. Такие студенты постоянны в своих предпочтениях, привязанностях, а так же целях и планах. Однако, к любым переменам, которые могут происходить в их жизни, они не готовы и относятся к ним крайне негативно.

Низкие результаты по шкале «Игривость – Практичность» характерны как для студентов с нарушениями функций ОДА ($41,4 \pm 4,6$), так и для студентов без нарушений функций ОДА ($41,6 \pm 4,4$). Поэтому можно утверждать, что реалистичный взгляд на жизнь, вера в материальные ценности являются возрастной особенностью периода студенчества. Студенты обеспокоены происходящими в их жизни событиями, проявляют настойчивость и упорство в достижении поставленных перед ними целей, их жизненные взгляды и привычки отличаются постоянством.

Таким образом, для студентов с нарушениями функций опорно-двигательного характерно развитое чувство ответственности за события происходящие не только в своей жизни, но и в жизни своего социального окружения, высокий уровень самообвинения. Они достаточно часто испытывают чувство изолированности, их жизненные цели, как правило, не реалистичны. Они удовлетворены сложившейся ситуацией, но хотят ее изменить.

Библиографический список

1. Кобзева О.В., Анисимова Я.А. К вопросу определения профессиональной идентичности // Проблемы современного педагогического образования. Сер. Педагогика и психология. Сб. статей: – Ялта: РИО ГПА, 2016. Вып. 52. Ч. 7. С. 567 – 573.
- 8 Шнейдер Л.Б. Профессиональная идентичность: теория, эксперимент, тренинг: учеб. пособие. – М.: Изд-во Моск. психол.-соц. ин-та, 2004. 600 с.
- 9 Словарь Л.С. Выготского / Под ред. А.А. Леонтьева. – М. : Смысл, 2007. 120 с.

- 10 Психология личности: хрестоматия для студентов факультетов психологии, педагогов и практических психологов / ред.-сост. Д.Я. Райгородский. – Самара: Бахрах. М., 2006. 509 с.
- 11 Психология самосознания: хрестоматия по социально психологии личности / Ред.-сост. Д.Я. Райгородский. – Самара: Бахрах. М., 2003. 672 с.
- 12 Арзуманян С.С. Психолого-педагогические особенности формирования Я-концепции в студенческом возрасте // Сборник научных трудов по материалам международной научно-практической конференции «Социально-гуманитарные и юридические науки: современные тренды в изменяющемся мире». – Краснодар, 2012. С.70 – 73.
- 13 Методика «Q -сортировка» (В. Стефансон) // Психологические тесты / Под ред. А.А. Карелина: В 2 т. – М., 2001. Т.2. С. 65 – 69.
- 14 Хромов А.Б. Пятифакторный опросник личности: Учебно-методическое пособие. – Курган: Изд-во Курганского гос. университета, 2000. 23 с.

ФОРМИРОВАНИЕ ИМИДЖА БУДУЩЕГО ПЕДАГОГА-ДЕФЕКТОЛОГА

Г.А. Кошжанова

*Докторант PhD по специальности 6D010500-Дефектология, 1 курс Казанский
Национальный педагогический университет им. Абая, г. Алматы, Казахстан*

gulshat8@inbox.ru

Аннотация. В статье рассматриваются практические основы формирования педагогического имиджа у будущих дефектологов. В настоящее время изменились требования к личности педагогов. Имидж - специфические свойства, отношения, действия, образ гармоничной личности, он способствует созданию образа педагога в глазах других людей. Это понятие широко используется в настоящее время, поскольку от него зависят взаимоотношения между людьми, успешность профессиональной деятельности.

Ключевые слова: имидж, специальная педагогика, специальная психология, подготовка будущих дефектологов.