СОДЕРЖАНИЕ:

ВВЕДЕНИЕ.....2
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ.....4
1.1. Проблема характера в психолого-педагогической специальной литературе.....4
1.2. Акцентуации характера и их проявления в подростковом возрасте.....12
1.3. Особенности акцентуаций характера лиц с нарушением зрения .....25
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИЗУЧЕНИЯ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ.....32
2.1. Характеристика контингента и описание методики исследования.....32
2.2. Результаты констатирующего эксперимента.....36
2.3. Рекомендации тифлопедагогам.....40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....40
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....42
Приложение №1.....46
Приложение №2.....47

# ВВЕДЕНИЕ

Каждый человек обладает определёнными индивидуальными особенностями, которые присуще только ему и отличают его от других людей, будь то темперамент, воля, способности или характер.

Ещё в далёкой древности вопросу об индивидуально-психологических особенностях личности уделялось особое внимание. Учение о характере имеет свое начало еще со времен Платона, он впервые создал типологию характеров. После Платона данной проблемой занимались Аристотель, Теофраст, А. Бен, Рибо, Галь, В. Штерн. Вопросу о характере уделялось значительное внимание, его изучением занимались А. Лоуэн, Н.Д. Левитов, В.С. Мерлин, Д.Я. Райгородский, К. Леонгард и другие.

В современной психологии учением о характере занимались А.А. Крылова, Р. Мертон, Э. Фром, Д. Рисмен, Б.С. Братусь и другие, в трудах которых подчеркивается влияние социокультурных условий на формирование характера, соотношение социальных и биологических факторов в становлении характера.

В тифлологии изучение характера, в том числе акцентуаций характера ведётся в русле проблемы влияния зрительной депривации на формирование личности. Со времён Л.С. Выготского, который одним из первых в отечественной науке поставил проблему слепоты как проблему прежде всего социальную, отечественные исследователи отмечают, что именно нарушение социальных контактов может приводить к ряду отклонений в формировании личности у слепорождённых и рано утративших зрение и может при отсутствии или недостаточно квалифицированном вмешательстве вызывать появление негативных характерологических особенностей – замкнутость, некоммуникабельность, эгоцентризм. Негативные черты характера могут при неблагоприятных условиях появиться и у ослепших в зрелом возрасте (А.Г. Литвак). В то же время учёт индивидуально-психологических особенностей личности, в том числе и акцентуаций характера, по мнению А.И. Зотова, М.А. Земцовой, А.Г. Литвака, А.А. Крогиуса, А.Ф. Самойлова, Л.И. Солнцевой

является необходимым условием в процессе компенсации и коррекции дефектов зрения.

**Целью исследования** является изучение особенностей проявления акцентуаций характера подростков с нарушенным зрением, разработка рекомендаций по выявлению особенностей акцентуаций характера.

**Объект исследования**: акцентуация характера в подростковом возрасте.

**Предмет исследования**: акцентуации характера подростков с нарушением зрения.

**Гипотеза исследования** состоит в том, что зрительная депривация не оказывает непосредственного влияния на формирование акцентуаций характера, но может обусловливать своеобразие проявлений акцентуаций характера.

**Задачи исследования**:

1. Изучение литературы по теме исследования;
2. Изучение психолого-педагогической и медицинской документации;
3. Изучение современных представлений и подходов к изучению характера и возрастных проявлений характера школьников с нормальным и нарушенным зрением;
4. Изучение особенностей акцентуаций характера подростков с нарушенным зрением;
5. Разработка рекомендаций по коррекции характерологических особенностей подростков с нарушениями зрения.

В ходе исследования использовались следующие **методы**:

1. Анализ литературы по теме исследования;
2. Тестовый метод исследования

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА В ПСИХО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ.

## 1.1. Проблема характера в психолого-педагогической литературе.

Характер – это индивидуальный склад личности человека, проявляющийся в особенностях поведения и отношения к окружающей действительности. Он базируется на темпераменте и зависит от окружающей среды и воспитания.

В российской психологии основы учения о характере были заложены А.Ф. Лазурским, трактовавшим характер как совокупность устойчиво присущих человеку душевных наклонностей.

Новый всплеск интереса к проблеме характера возник в 80-е гг., когда ряд авторов начал рассматривать характер как подструктуру личности, опираясь на идеи Л.С. Выготского, противопоставившего традиционной идее представления о характере как о динамически развивающейся функционально целесообразной структуре, участвующей в процессах адаптации индивида к миру и формирующейся в ходе этой адаптации.

В психологической литературе можно найти всевозможные варианты соотнесения этих понятий - личность и характер: характер и личность практически отождествляются, т. е. эти термины употребляются, как синонимы; характер включается в личность и рассматривается как её подструктура; наоборот, личность понимается как специфическая часть характера; личность и характер рассматриваются как «пересекающиеся» образования.

На сегодняшний день существует огромное количество определений характера. Впервые научное определение было дано И.П. Павловым. По его мнению, физиологической основой характера является «сплав» устойчивых систем временных нервных связей, приобретенных в процессе жизни, и черт типа высшей нервной деятельности человека.

Характер – в переводе с греческого, character – черта, особенность: 1) совокупность психических особенностей данного человека, проявляющихся в действиях, поведении; 2) совокупность отличных свойств, признаков предмета или явлений.

В.С. Кузин определяет характер как "индивидуальное сочетание свойств человека, которые выражаются в поведении и поступках" [17; с.286].

А.В. Петровский рассматривает характер, как "совокупность индивидуально-своеобразных психических свойств, которые проявляются в типичных для данной личности способах деятельности, обнаруживающихся в типичных обстоятельствах, и которые определяют отношение личности к этим обстоятельствам" [32; с.422].

По Р.С. Немову, "характер – это то, что определяет его значимые поступки, а не случайные реакции на те или иные стимулы или сложившиеся обстоятельства". [28; с.507].

Итак, во всех вышеприведенных определениях можно найти общие черты. Это говорит о том, что ученые и психологи, занимавшиеся изучением данного вопроса, рассматривали характер – как стержень личности, как индивидуальное сочетание наиболее устойчивых свойств и качеств человека, которые выражаются в его отношении к действительности и проявляющиеся в поведении и поступках.

Исследователи выделяют также черты характера. С.Л. Рубинштейн выделяет силу характера, которая рассматривается им как твердость характера, его волевая структура [39; с.378].

Кроме силы характера, выделяют и полноту характера. Полнота характера рассматривается как многообразие жизненных отношений личности, ее интересов и идеалов, потребностей и способностей [39; с.378].

Характер неразрывно связан с темпераментом, который в психологии рассматривается, как биологический фундамент характера. На основе темперамента формируются особенности психической деятельности человека.

Учение о характере имеет свою историю. Д.Я. Райгородский в «Психологии и психоанализе характера» предпринимает исторический анализ развития характерологии [36; с.52].

Первая по времени попытка классификации характеров принадлежит Платону, который создал типологию характеров, основанную на этических принципах. После Платона в древнегреческой литературе проблемой характеров занимался Аристотель. Теофраст (IV-IIвв. до н.э.), ученик Аристотеля, впервые употребил слово «характеристики» для описания индивидуальных особенностей человека. Его «характеристики», однако, содержат лишь описание нравственного облика человека. Эта классификация типов, распространённых тогда в афинском обществе, многие годы считалась образцом типологии характеров. В XVII веке переводчик Теофраста – Ла Брюйер издал книгу сатирических очерков о характерах[39; с.378].

Таким образом, уже с самого начала слово «характер» обозначает нечто отражающее социально-нравственное лицо человека, и в этом значении приобрело смысл, прямопротивоположный темпераменту, обусловленного свойствами организма. В XIX веке, начиная с А.Бена, характер стали понимать в чисто психологическом плане – как индивидуальные особенности либо интеллекта, чувства и воли (А.Бен), либо чувства и воли (Рибо), либо только воли (П.Ф. Лесгафт).

Первая попытка классификации характеров с научной целью была предпринята создателем френологии (ложная теория о связи между формой черепа и умственными способностями, и моральными качествами человека) Галля.

В теории Галля перечисляется 27 элементарных психических способностей, из которых слагается человеческий характер.

Несмотря на то, что сама френология просуществовала недолго, любопытно отметить первые из этого перечня:

1. инстинкт размножения;
2. любовь к потомству;

3. привязанность, дружба;
4. наклонность к борьбе и самозащите;
5. разрушительный инстинкт.

В 1896 году в Англии вышла книга Ф.Джордано: «Характер с точки зрения тела и генеалогии человека». Впервые, в конце XIX века появляется новый, принципиально отличный взгляд на характер, неизвестный психологии до этого времени. Ф.Джордано пишет: «существует два характера, фундаментально отличные друг от друга, два ясно выраженных типа характеров (с третьим промежуточным); у одного типа тенденция к активности сильна, а тенденция к рефлексии слаба; у другого наоборот [11; с.378].

В 1900 году, в Лейпциге вышла книга В.Штерна – «Психология индивидуальных различий». Под характером стали понимать не особенности отдельных областей психики, а свойства целостной личности – диспозиции [53; с.372].

Особое влияние на отечественную характерологию оказала работа Д.Хонингмана: «Культура и личность». Основную задачу своей работы автор видел в изучении того, как индивид действует, мыслит, чувствует в условиях данного социального окружения [52; с.158].

Как отмечают Д.Хонингман, Д.Хсю и другие, что, изучая реакции какой-либо социальной группы, мы имеем дело со структурой личности членов этой группы, т.е. отдельных людей; однако, при этом нас интересуют не те индивидуальные особенности личности, которые характеризуют большинство членов данной группы. Эту совокупность черт характера, общую для большинства, можно назвать, социальным характером… В социальный характер входит лишь та совокупность черт характера, которая присутствует у большинства членов социальной группы и возникла в работе общих для них переживаний и общего образа жизни [52; с.230].

А.А. Крылова утверждает, что «социальный характер» - это проблема культурной антропологии, связанная с влияниями общества на личность [37; с.358].

В 30-е годы Р.Мертон выделил преобладающие типы личности в разные эпохи социокультурных изменений, которые фиксировали в себе социокультурное влияние. Он осуществил классификацию по принципу, что любые социальные структуры выполняют две задачи:

1. определяют цели общества;
2. определяют и обеспечивают пути их достижения.

На основании соотношения этих двух задач выделены следующие типы:

1. Конформный тип (принимает культуру, цели);
2. Новатор (принимает только цели);
3. Ритуалист (принимает только средства);
4. Изолированный (отходит от цели и от средств);
5. Мятежник (пребывает в нерешительности относительно целей и средств) [50; с.230].

Б.С. Братусь нашел единую составляющую, которая «объединяет – разъединяет» эти три типа. Этим составляющим компонентом явились мораль и нравственность к точке отсчёта [3; с.69].

Э.Фромм считает, что в современной психологии США существует два альтернативных определения характера:

1. характер – это этический и моральный аспект личности;
2. характер – мотивационный аспект личности вне любых этических и моральных оценок [52; с.265].

Параллельно с многочисленными попытками создания типологии характеров, выстроенных на различных принципах, шло формирование понятия и типологии характеров в психоаналитическом направлении. Как отмечает А.Лоуэн, вторая половина XX века дала новые ростки типологий индивидуальных различий, большинство из которых растут из единого корня, типологии психолога и мыслителя К.Юнга [25; с.101].

Под характером стали понимать также свойства личности. Но, несмотря на то, что данной проблемой занимались ещё с давних времен; и по сей день, учёные и психологи всего мира уделяют вопросу о характере особое внимание.

Одним из вопросов характерологии является вопрос о структуре характера. А.Лоуэн рассматривает структуру характера, Как сложное образование, которое в целом состоит из ряда подструктур, выражающих содержание и форму характера и, которое проявляется в таких компонентах как направленность, убеждения, потребности, склонности и т.д. [25; с.101].

Содержание характера составляет направленность личности – убеждения, мотивы, интересы, идеалы, чувства, морально – волевые качества личности [25; с.101].

Все эти компоненты определяют особенности отношения человека к окружающему миру – явления, события, к коллективу, к самому себе.

Фундамент структуры характера составляют черты характера. Черты характера – это индивидуальные, привычные формы поведения человека, в которых реализуется его отношение к действительности и к окружающему миру [25; с.101].

Различают несколько групп или видов черт характера. Одни из них выражают морально – волевую направленность личности, т.е. отношение к обществу, коллективу, к самому себе. Другие являются выражением особенностей воли человека.

Гуманность – черта характера, выражающая сердечное отношение к человеку. Чуткость – внимательное отношение к человеку, уважение его, сочувствие его переживаниям. Противоположными чертами являются: индивидуализм, эгоизм. Трудолюбие – желание и стремление человека трудиться [25; с.101].

В труде человек испытывает чувство радости, чувство морального удовлетворения.

Основные черты характера, выражающие отношение к своей личности – это скромность, самокритичность и другие. В противоположность им: зазнайство, заносчивость, высокомерие и другие.

К волевым чертам характера относятся – целеустремленность, настойчивость, выдержка, самокритичность, решительность.

Под свойствами характера подразумевают:

1. степень глубины характера (основная черта личности);
2. сила характера;
3. слабость характера (нерешительность, замкнутость);
4. пластичность;
5. трудность (упрямство, нахальство);
6. оригинальность характера (мнительность) [25; с.101].

Итак, все вышеперечисленные черты и свойства, объединились и составляют единое целое – характер. Полнота и цельность характера зависят от сочетания различных черт характера, а значит и от условий жизни, воспитания и развития.

По мнению учёных и как показывает практика, структура характера изменяется, качественно перестраиваясь на всей жизни личности [25; с.101].

Из всего вышесказанного видно, что ещё с древнейших времен мыслители и учёные задумывались над проблемой изучения характера, его классификацией. Тем самым, показав всю многогранность значения характера.

Одним из основных вопросов учения о характере является вопрос о соотношении социального и биологического факторов в формировании характера.

А.В. Петровский выделяет три точки зрения на природу возникновения характера:

1. характер наследственно обусловлен, отрицается роль социального опыта и воспитания в формировании характера;
2. полная социализация характера, окружающая человека действительность внешне действует на него;
3. характер имеет наследственно – обусловленные и социальные (приобретенные) свойства [31; с.423].

А.В. Петровский отмечает, что некоторые психологи считают свойства характера наследственными и потому не отличают их от свойств темперамента (Кречмер, Шелдон). В действительности, наследственные свойства организма, -

это только одно из условий происхождения свойств характера. Определяются же свойства характера не биологическими закономерностями наследственности, а общественными закономерностями. Даже при совершенно одинаковых наследственных свойствах организма, у людей, развивающихся и воспитывающихся в разных социальных условиях, образуются разные свойства характера [52; с.263].

Люди не рождаются правдивыми или лживыми, лентяями или прилежными, добрыми или злыми – люди становятся такими.

Среди индивидуальных качеств особенностей психики особо важное значение свойства темперамента. Взаимосвязь характера и темперамента определяется физиологической основой того или другого. Тип нервной системы влияет на индивидуально – своеобразные способы действия, в которых выражаются свойства характера. Этому соответствует и влияние типа темперамента. От него зависит протекание внешних проявлений свойств характера во времени. В зависимости от типа темперамента, определённые способы действия могут возникать и прекращаться быстро или медленно, легко или с трудом, при сильных или слабых внешних и внутренних побуждениях.

Таким образом, характер не врождённый, но в его проявлениях сказываются особенности природной организации. Он социально обусловлен, но на быстроту реакции оказывают влияние и свойства нервной системы человека.

Итак, характер представляет собой единство многообразия личности, определяющую её самобытность и оригинальность. Характер влияет на стиль поведения человека, на его отношение к жизни, окружению.

Вопросу о характере уделяли особое внимание не только в далёкой древности и в эпоху просвещения, но и в наши дни.

## 1.2. Акцентуации характера и их проявления в подростковом возрасте.

Характер изменяется на протяжении всей жизни человека. На эти изменения влияет окружающая среда, в которой живёт и развивается ребёнок: это семья, детский сад, школа, различные секции и кружки.

Поскольку подростковый возраст является периодом становления характера, именно в этом возрасте различные типологические варианты нормы выступают наиболее ярко. И под воздействием отрицательных факторов способны переходить в патологическое состояние, то есть – акцентуации.

По Р.С. Немову, попытки построения типологии характеров неоднократно предпринимались на протяжении всей истории психологии. Одной из наиболее известных и ранних из них явилась та, которая ещё в начале нашего века была предложена немецким психиатром и психологом Э.Кречмером. Несколько позже аналогичную попытку предпринял его американский коллега У. Шелдон, а в наши дни – Э.Фромм, К.Леонгард, А.Е. Личко и другие.

По мнению Р.С. Немова, все типологии человеческих характеров исходили из ряда общих идей. Основные из них следующие:

1. характер человека формируется довольно рано в онтогенезе и на протяжении остальной его жизни проявляет себя как более или менее устойчивый;
2. те сочетания личностных черт, которые входят в характер человека, не являются случайными. Они образуют чётко различимые типы, позволяющие выявить и строить типологию характеров;
3. большая часть людей в соответствии с этой типологией может быть разделена на группы [29; с.507].

Понятие «акцентуация» впервые ввел немецкий психиатр и психолог, профессор неврологической клиники Берлинского университета Карл Леонгард. Им же разработана и описана классификация акцентуаций личности.

В работах К.Леонгарда используются как сочетание «акцентуированная личность», так и «акцентуированные черты характера». К.Леонгард заменил термин «психопат» на термин «акцентуированная личность». Акцентуация характера, по Леонгарду, это нечто промежуточное между психопатией и нормой. По его мнению, акцентуированные личности – это не больные люди, это здоровые индивиды со своими индивидуальными особенностями [21].

Акцентуированные характеры зависят не от природно-биологических свойств, а от факторов внешней среды, которые накладывают отпечаток на образ жизни данного человека.

Акцентуация всегда предполагает усиление степени определенной черты. Эта черта личности, таким образом, становится акцентуированной. Акцентуированные черты далеко не так многочисленны, как варьирующие индивидуальные. Акцентуация – это те же индивидуальные черты, но обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние. При большей выраженности они накладывают отпечаток на личность как таковую и, могут приобретать патологический характер, разрушая структуру личности [24].

В нашей стране получила распространение иная классификация акцентуаций, которая была предложена известным детским психиатром профессором А.Е. Личко. он полагает, что акцентуации характера имеют сходство с психопатиями. Главное их отличие от психопатий заключается в отсутствии признака социальной дезадаптации. Они не являются основными причинами патологического формирования личности, но могут стать одним из факторов пограничных состояний [24].

По мнению А.Е. Личко акцентуацию можно определить как дисгармоничность развития характера, гипертрофированную выраженность отдельных его черт, что обусловливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях.

Все акцентуации Личко рассматриваются как временные изменения характера, сглаживающиеся при повзрослении. В то же время многие из них переходят в психические заболевания или же сохраняются на всю жизнь [24].

По исследованиям А.Е. Личко пато-характерологические реакции, выступающие на фоне акцентуаций, как правило, почти 80% из них с возрастом сглаживаются, смягчаются и можно наблюдать удовлетворительную социальную адаптацию. Будет прогноз хороший или плохой зависит от степени и вида акцентуаций – скрытая она или явная, а также от социальных условий [24]. А.Е. Личко психопатии и акцентуации характера подростков,- Л-д, 1983г.

Акцентуации – это крайние варианты нормальных характеров. В то же время отклонения акцентуаций от средней нормы также порождают для их носителей (хотя и не в столь сильной степени, как при психопатиях) некоторые проблемы и трудности. Вот почему как сам термин, так и первые исследования акцентуированных характеров появились в работах психиатров. Однако не в меньшей, а может быть в большей мере проблема акцентуированных характеров относится к общей психологии. Достаточно сказать, что больше половины подростков, обучающихся в обычных средних школах, имеют акцентуированные характеры.

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.

В зависимости от степени выраженности было выделено две степени акцентуации характера: явная и скрытая.

Явная акцентуация - эта степень акцентуации относится к крайним вариантам нормы. Она отличается наличием довольно постоянных черт определенного типа характера.

Как отмечают исследователи, в подростковом возрасте особенности характера часто заостряются, а при действии психогенных факторов,

адресующихся к «месту наименьшего сопротивления», могут наступать временные нарушения адаптации, отклонения в поведении. При повзрослении особенности характера остаются достаточно выраженными, но компенсируются и обычно не мешают адаптации.

Скрытая акцентуация - степень, которую относят не к крайним, а к обычным вариантам нормы. В обыденных, привычных условиях, черты определенного типа характера выражены слабо или не проявляются совсем. Даже при продолжительном наблюдении, разносторонних контактах и детальном знакомстве с биографией трудно бывает составить чёткое представление об определенном типе характера.

Выделяют следующие основные типы акцентуации характеров и их сочетаний:

1. Истероидный или демонстративный тип, его основные особенности – эгоцентризм, крайнее себялюбие, ненасытная жажда внимания, потребность в почитании, в одобрении и признании действий и личных способностей.
2. Гипертимный тип – высокая степень общительности, шумливость, подвижность, чрезмерная самостоятельность, склонность к озорству.
3. Астеноневротический – повышенная утомляемость при общении, раздражительность, склонность к тревожным опасениям за свою судьбу.
4. Психостенический – нерешительность, склонность к бесконечным рассуждениям, любовь к самоанализу, мнительность.
5. Шизоидный – замкнутость, скрытность, отстранённость от происходящего вокруг, неспособность устанавливать глубокие контакты с окружающими, необщительность.
6. Сенситивный – робость, стеснительность, обидчивость, чрезмерная чувствительность, впечатлительность, чувство собственной неполноценности.
7. Эпилептоидный (возбудимый) – склонность к повторяющимся периодам тоскливо-злобного настроения с накапливающимся раздражением и поиском объекта, на котором можно сорвать злость. Обстоятельность, низкая

быстрота мышления, эмоциональная инертность, педантичность и скрупулезность в личной жизни, консервативность.

8. Эмоционально-лабильный – крайне изменчивое настроение, колеблющееся слишком резко и часто от ничтожных поводов.

9. Инфантильно-зависимый – люди, постоянно играющие роль «вечного ребёнка», избегающие брать на себя ответственность за свои поступки и предпочитающие делегировать ее другим.

10. Неустойчивый тип – постоянная тяга к развлечениям, получению удовольствий, праздность, безделье, безволие в учебе, труде и выполнении своих обязанностей, слабость и трусливость.

Рассмотрим как типы акцентуаций характера проявляются в подростковом возрасте.

Гипертимный тип. Сведения от родных свидетельствуют, что с детства гипертимные подростки отличаются большой подвижностью, общительностью, болтливостью, чрезмерной самостоятельностью, склонностью к озорству, недостатком чувства дистанции в отношении ко взрослым. С первых лет жизни они везде вносят много шума, любят компании сверстников и стремятся командовать ими. Воспитатели детских учреждений жалуются на их неугомонность.

Первые трудности могут выявиться при поступлении в школу. При хороших способностях, живом уме, умении все схватывать на лету обнаруживается неусидчивость, отвлекаемость, недисциплинированность. Учатся поэтому они очень неровно – то блеснут пятерками, то «нахватают» двоек.

Главная черта гипертимных подростков – почти всегда очень хорошее, даже приподнятое настроение. Лишь изредка и ненадолго эта солнечность омрачается вспышками раздражения, гнева, агрессии.

Хорошее настроение гипертимных подростков гармонично сочетается с хорошим самочувствием, высоким жизненным тонусом, нередко цветущим внешним видом. У них всегда хороший аппетит и здоровый сон.

Реакция эмансипации бывает особенно отчетливой. В силу этого с родителями, педагогами, воспитателями легко возникают конфликты. К ним ведут мелочный контроль, повседневная опека, наставления и нравоучения, «проработка» в семье и на публичных собраниях. Всё это обычно вызывает только усиление «борьбы за самостоятельность», непослушание, нарочитое нарушение правил и порядков. Стараясь вырваться из-под опеки семьи, гипертимные подростки охотно уезжают в лагеря, уходят в туристские походы и т.п., но и там вскоре приходят в столкновение с установленным режимом и дисциплиной. Как правило, обнаруживается склонность к самовольным отлучкам, иногда продолжительным. Истинные побеги из дому у гипертимов встречаются нечасто.

Циклоидный тип. В подростковом возрасте можно видеть два варианта циклоидной акцентуации: типичные к лабильные циклоиды.

Типичные циклоиды в детстве ничем не отличаются от сверстников или чаще производят впечатление гипертимов. С наступлением пубертатного периода (у девочек это может совпасть с менархе) возникает первая субдепрессивная фаза. Ее отличает склонность к апатии и раздражительности. С утра ощущается вялость и упадок сил, все валится из рук. То, что раньше давалось легко и просто, теперь требует неимоверных усилий. Труднее становится учиться. Людское общество начинает тяготить, компании сверстников избегаются, приключения и риск теряют всякую привлекательность. Прежде шумные и бойкие подростки в эти периоды становятся вялыми домоседами. Падает аппетит, но вместо свойственной выраженным депрессиям бессонницы нередко наблюдается сонливость Созвучно настроению все приобретает пессимистическую окраску. Мелкие неприятности и неудачи, которые обычно начинают сыпаться из-за падения работоспособности, переживают крайне тяжело. На замечания и укоры нередко отвечают раздражением, порой грубостью и гневом, но в глубине души впадая ещё в большее уныние. Серьезные неудачи и нарекания окружающих могут углубить субдепрессивное состояние или вызвать острую аффективную

реакцию с суицидными попытками. Обычно лишь только в этом случае циклоидные подростки попадают под наблюдение психиатра.

Лабильные циклоиды, в отличие от типичных, во многом приближаются к лабильному (эмоционально-лабильному или реактивно-лабильному) типу. Фазы здесь гораздо короче - несколько "хороших" дней сменяют несколько "плохих". "Плохие" дни более отмечены дурным настроением, чем вялостью, упадком сил или неудовлетворительным самочувствием. В пределах одного периода возможны короткие перемены настроения, вызванные соответствующими известиями или событиями. Но, в отличие от описываемого далее лабильного типа, нет чрезмерной эмоциональной реактивности, постоянной готовности настроения легко и круто меняться от незначительных причин.

Лабильный тип. В детстве лабильные подростки, как правило, особенно не выделяются среди сверстников. Лишь у некоторых обнаруживается склонность к невротическим реакциям. Однако почти у всех детство наполнено инфекционными заболеваниями, вызываемыми условно-патогенной флорой. Частые ангины, непрерывные «простуды», хронические пневмонии, ревматизм, пиелоциститы, холециститы и другие. заболевания хотя протекают и не в тяжёлых формах, но склонны принимать затяжное и рецидивирующее течение. Возможно, фактор «соматической инфантилизации» играет важную роль во многих случаях формирования лабильного типа. Главная черта данного типа – крайняя изменчивость настроения.

Можно говорить о намечающемся формировании лабильного типа в случаях, когда настроение меняется слишком часто и чрезмерно круто, а поводы для этих коренных перемен бывают ничтожными. Настроению присущи не только частые и резкие перемены, но и значительная их глубина. От настроения данного момента зависят и самочувствие, и аппетит, и сон, и трудоспособность, и желание побыть одному или только вместе с близким человеком или же устремиться в шумное общество, в компанию, на люди. Не менее свойственна лабильным подросткам и преданная дружба. В друге они

стихийно ищут психотерапевта. Они предпочитают дружить с тем, кто в минуты грусти и недовольства способен отвлечь, утешить рассказать что-нибудь интересное, приободрить, убедить, что «всё не так страшно», но и в то же время в минуты эмоционального подъема легко откликнуться на радость и веселье, удовлетворить потребность сопереживания.

Астено-невротический тип. У подростков астено-невротического типа с детства нередко обнаруживаются признаки невропатии – беспокойный сон и плохой аппетит, капризность, пугливость, плаксивость, иногда ночные страхи, ночной анурез, заикание и т. п.

Главными чертами астено-невротической акцентуации являются повышенная утомляемость и раздражительность. Утомляемость особенно проявляется в умственных занятиях. Умеренные физические нагрузки переносятся лучше, однако физические напряжения, например обстановка спортивных соревнований, оказываются невыносимыми. Раздражение, нередко по ничтожному поводу, легко изливается на окружающих, порой случайно попавших под горячую руку, и столь же легко сменяется раскаянием и даже слезами. В отличие от эпилептоидов аффект не отличается ни постепенным накипанием, ни силой, ни продолжительностью. В отличие от вспыльчивости гипертимов поводом для вспышек вовсе не обязательно служит встречаемое противодействие, бурного неистовства аффект также не достигает. Такие подростки внимательно прислушиваются к своим телесным ощущениям, крайне подвержены ятрогении, охотно лечатся, укладываются в постель, подвергаются осмотрам. Наиболее частым источником ипохондрических переживаний, особенно у мальчиков, становится сердце (Кургановский, 1965).

Сенситивный тип. С детства проявляется пугливость и боязливость. Такие дети часто боятся темноты, сторонятся животных, страшатся остаться одни. Они чуждаются слишком бойких и шумных сверстников, не любят чрезмерно подвижных и озорных игр, рискованных шалостей, избегают больших детских компаний, чувствуют робость и застенчивость среди посторонних, в новой обстановке и вообще не склонны к легкому общению с

незнакомыми людьми. Всё это иногда производит впечатление замкнутости, отгороженности от окружающего и заставляет подозревать свойственные шизоидам аутистические наклонности. Однако с теми, к кому эти дети привыкли, они достаточно общительны. Сверстникам они нередко предпочитают игры с, малышами, чувствуя себя среди них увереннее и спокойнее.

Школа пугает их скопищем сверстников, шумом, вознёй, суетой и драками на переменах, но, привыкнув к одному классу и даже страдая от некоторых одноклассников, они неохотно переходят в другой коллектив. Учатся обычно старательно. Пугаются всякого рода контрольных, проверок, экзаменов. Нередко стесняются отвечать перед классом, боясь сбиться, вызвать смех, или, наоборот, отвечают гораздо меньше того, что знают, чтобы не прослыть выскочкой или чрезмерно прилежным учеником среди одноклассников.

Начало пубертатного периода обычно проходит без особых осложнений. Трудности адаптации чаще возникают в 16-19 лет. Именно в этом возрасте выступают оба главных качества сенситивного типа, отмеченные П. Б. Ганнушкиным, – «чрезвычайная впечатлительность» и «резко выраженное чувство собственной недостаточности» (Ганнушкин, 1964).

Реакция эмансипации у сенситивных подростков бывает выражена довольно слабо. К родным сохраняется детская привязанность. К опеке старших относятся не только терпимо, но даже охотно ей подчиняются. Упрёки, нотации и наказания со стороны близких скорее вызывают слёзы, угрызения и даже отчаяние, чем обычно свойственный подросткам протест...

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.

Психастенический тип. Психастенические проявления в детстве незначительны и ограничиваются робостью, пугливостью, моторной неловкостью и ранними «интеллектуальными интересами»...

Иногда уже в детском возрасте обнаруживаются навязчивые явления, особенно фобии – боязнь незнакомых людей и новых предметов, темноты, боязнь оказаться за запертой дверью и т. п. Реже можно наблюдать появление навязчивых действий, невротических тиков и т. п.

Критическим периодом, когда психастенический характер развёртывается почти во всей своей полноте, являются первые классы школы. В эти годы безмятежное детство сменяется первыми требованиями к чувству ответственности. Подобные требования представляют один из самых чувствительных ударов для психастенического характера. Воспитание в условиях «повышенной ответственности», когда родители возлагают недетские заботы по надзору и уходу за младшими или беспомощными стариками, положение старшего среди детей в трудных материальных и бытовых условиях способствуют становлению психастении (Сухарева, 1959).

Защитой от постоянной тревоги за будущее становятся специально выдуманные приметы и ритуалы. Если, например, шагая в школу, обходить все люки, не наступая на их крышки, то не провалишься на экзаменах, если не дотрагиваться до ручек двери, то не заразишься и не заболеешь, если при всякой вспышке страха за мать произносить про себя самим придуманное заклинание, то с ней ничего не случится и т. п. Другой защитой становится специально выработанный педантизм и формализм.

Шизоидный тип. Наиболее существенной чертой данного типа считается замкнутость , отгороженность от окружающего, неспособность или нежелание устанавливать контакты, снижение потребности в общении.

Шизоидные черты выявляются раньше, чем особенности характера всех других типов. С первых детских лет поражает ребенок, который любит играть один, не тянется к сверстникам, избегает шумных забав, предпочитает

держаться среди взрослых, иногда подолгу молча слушает их беседы. К этому иногда добавляется какая-то холодность и недетская сдержанность.

Подростковый период является самым тяжёлым для шизоидной психопатии. С наступлением полового созревания все черты характера выступают с особой яркостью. Замкнутость, отгороженность от сверстников бросаются в глаза. Иногда духовное одиночество даже не тяготит шизоидного подростка, который живёт в своём мире, со своими необычными для других интересами и увлечениями, относясь со снисходительным пренебрежением или явной неприязнью ко всему, что наполняет жизнь других подростков. Но чаще шизоиды страдают сами от своей замкнутости, одиночества, неспособности к общению, невозможности найти себе друга по душе.

Эпилептоидный тип. Главными чертами эпилептоидного типа являются склонность к дисфориям, и тесно связанная с ними аффективная взрывчатость, напряжённое состояние инстинктивной сферы, иногда достигающее аномалии влечений, а также вязкость, тугоподвижность, тяжеловесность, инертность, откладывающие отпечаток на всей психике, – от моторики и эмоциональности до мышления и личностных ценностей. Дисфории, длящиеся часами и днями, отличают злобно-тоскливая окраска настроения, накипающее раздражение, поиск объекта, на котором можно сорвать зло. Аффективные разряды эпилептоида лишь при первом впечатлении кажутся внезапными. Их можно сравнить с разрывом парового котла, который прежде долго и постепенно закипает. Повод для взрыва может быть случайным. Аффекты не только очень сильны, но и продолжительны – эпилептоид долго не может остыть.

Картина эпилептоидной психопатии в части случаев выявляется ещё в детстве. С первых лет такие дети могут подолгу, многими часами плакать и их невозможно бывает ни утешить, ни отвлечь, ни приструнить. В детстве дисфории проявляются капризами, стремлением нарочито изводить окружающих, хмурой озлобленностью.

В первые школьные годы выступает мелочная скрупулезность в ведении тетрадей, но эта повышенная аккуратность превращается в самоцель и может

полностью заслонить суть дела, саму учебу. В подавляющем большинстве случаев картина эпилептоидной психопатии развёртывается лишь в период полового созревания от 12 до 19 лет.

Истероидный тип. Его главная черта – беспредельный эгоцентризм, ненасытная жажда постоянного внимания к своей особе, восхищения, удивления, почитания, сочувствия. На худой конец предпочитается даже негодование или ненависть, направленные в свой адрес, но только не безразличие и равнодушие – только не перспектива остаться незамеченным («жаждущие повышенной оценки», по Schneider, 1923). Все остальные качества истероида питаются этой чертой. Внушаемость, которую нередко выдвигают на первый план, отличается избирательностью:

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 позёрству.

Истероидные черты нередко намечаются с ранних лет . Такие дети не выносят, когда при них хвалят других ребят, когда другим уделяют внимание. Игрушки им быстро надоедают. Желание привлекать к себе взоры, слушать восторги и похвалы становится насущной потребностью. Они охотно перед зрителями читают стихи, танцуют, поют и многие из них действительно обнаруживают неплохие артистические способности. Успехи в учебе в первых классах во многом определяются тем, ставят ли их в пример другим.

Среди поведенческих проявлений истероидности у подростков на первое место следует поставить суицидальность. Речь идет о несерьёзных попытках, демонстрациях, «псевдосуицидах», «суицидальном шантаже».

Выдумки подростков-истероидов отчётливо разнятся от фантазий шизоидов. Истероидные фантазии изменчивы, всегда предназначены для определенных слушателей и зрителей, подростки легко вживаются в роль, ведут себя соответственно своим выдумкам.

Неустойчивый тип. Характеризуется безудержностью, недостатком воли. Их безволие отчётливо выступает, когда дело касается учёбы, труда, исполнения обязанностей и долга, достижения целей, которые ставят перед ними родные, старшие, общество. Однако в поиске развлечений представители этого типа также не обнаруживают напористости, а скорее плывут по течению.

В детстве они отличаются непослушанием, непоседливостью, всюду и во всё лезут, но при этом трусливы, боятся наказаний, легко подчиняются другим детям. Элементарные правила поведения усваиваются с трудом. За ними всё время приходится следить. У части из них встречаются симптомы невропатии (заикание и ночной анурез. С первых классов школы нет желания учиться. Только при непрестанном и строгом контроле, нехотя подчиняясь, они выполняют задания, всегда ищут случая отлынивать от занятий. Вместе с тем рано обнаруживается повышенная тяга к развлечениям, удовольствиям, праздности, безделью.

С наступлением пубертатного периода такие подростки стремятся высвободиться из-под родительской опеки. Реакция эмансипации у неустойчивых подростков тесно сопряжена всё с теми же желаниями удовольствия и развлечения. Истинной любви к родителям они никогда не испытывают. К бедам и заботам семьи относятся с равнодушием и безразличием. Родные для них – лишь источник средств для наслаждений.

Конформный тип характеризуется постоянной готовностью подчиниться голосу большинства, шаблонностью, банальностью, склонностью к благонравию, консерватизму. Они нередко хорошо учатся, получают высшее образование, при определённых условиях успешно работают.

Им свойственны недоверие и настороженное отношение к незнакомцам. Как известно, в современной социальной психологии под конформностью принято понимать подчинение индивидуума мнению группы в противоположность независимости и самостоятельности. В разных условиях каждый субъект обнаруживает ту или иную степень конформности. Однако при

конформной акцентуации характера это свойство постоянно выявляется, будучи самой устойчивой чертой.

Представители конформного типа – это люди своей среды. Их главное качество, главное жизненное правило – думать «как все», поступать «как все», стараться, чтобы всё у них было «как у всех» – от одежды и домашней обстановки до мировоззрения и суждений по разным вопросам. Под "всеми" подразумевается обычное непосредственное окружение. От него они не хотят ни в чём отстать, но и не любят выделяться, забегать вперёд.

Стремясь всегда быть в соответствии со своим окружением, они совершенно не могут ему противостоять. Поэтому конформные подростки «за компанию» легко спиваются, могут быть втянуты в групповые правонарушения.

Конформность сочетается с поразительной некритичностью. Всё, что говорит привычное для них окружение, всё, что они узнают через привычный для них канал информации, – это и есть истина. И, если через этот же канал начинают поступать сведения, явно не соответствующие действительности, они по-прежнему их считают правдой.

Обобщая всё вышесказанное, очевидно, можно заключить, что акцентуация является не патологией, а крайним вариантом нормы. Сочетание различных типов акцентуаций может приводить к различным исходам. Например, сочетание акцентуированных личностных черт, в том или ином человеке не усиливает акцентуацию, а напротив оно ведет к выравниванию характера, то есть к норме.

### 1.3. Особенности акцентуаций характера лиц с нарушением зрения.

Интерес к психологии слепых отмечается с древних времён. Л.С. Выготский указывал, что о психологии слепых высказываются два взгляда, прямо противоположных друг другу. Это отмечает и А.Г. Литвак, рассматривая

различные взгляды по поводу влияния зрительной патологии на формирование личности человека.

На протяжении многих веков в обыденном сознании складывалось представление о слепом, как личности глубоко ущербной, неполноценной. Слепым приписывали разнообразные отрицательные личностные свойства: гипертрофированные биологические потребности ( пищевую и сексуальную), дурные привычки, отсутствие духовных интересов, наличие отрицательных моральных ( эгоизм, отсутствие чувства долга, товарищества) и волевых ( внушаемость, негативизм) черт характера, религиозно-мистического мировоззрения и т.д. все эти особенности рассматривались как прямое следствие нарушения зрения [4; с.78].

В конечном итоге, сложились крайне противоположные взгляды по поводу влияния зрительной депривации на формирование личности.

Так, одни исследователи считали, что весь склад душевной жизни слепых не представляет никаких особенностей, и отмечают, что слепые мыслят и чувствуют так же, как и зрячие, хотя выпадение зрительных ощущений обусловливает некоторые изменения их представлений, которые могут отличаться однообразием и бедностью конкретных элементов. Другие исследователи утверждают, что слепота накладывает на человека вполне определенный отпечаток, отражаясь не только на познавательной, но и на эмоционально-волевой стороне его жизни;

под влиянием слепоты создается особый психологический тип человека ( А.Г. Литвак). И тот, и другой взгляд следует, как отмечает А.Г. Литвак, является односторонним. Влияние нарушений зрения, несомненно, глубоко и сильно. Но при этом отсутствие зрительного восприятия восполняется слуховым и осязательным и незрячие могут адекватно отражать окружающий мир и ориентироваться в нём.

В дореволюционной тифлопсихологии был широко распространен взгляд, согласно которому безволие является характерологической чертой слепых.

«Слепой поражает своей апатичностью, отсутствием воли, невозможностью пробудить его к деятельности» - писал русский тифлопедагог А.И. Скребицкий.

Рассматривая влияние слепоты на психическое развитие, А. Крогиус писал, что «она кладет глубокий отпечаток на всю личность. Но также, как одно впечатление может вызвать самые разнообразные реакции, так и слепота может привести к самым различным проявлениям и к образованию самых различных особенностей. Очень многое в этом отношении зависит от социальных условий, от влияния наследственности, от работы над самим собой».(15, С.144).

В тифлопсихологии были попытки раскрыть характерологические особенности слепых на основе учения о темпераменте Э.Кречмера. Но, как отмечает А.Г. Литвак: «использование наследственно-биологической системы Кречмера не только не могло дать ничего нового для понимания психических особенностей слепых, но и отбрасывало науку назад, поскольку этот подход при всем его внешнем «материализме» оставался сугубо биологизаторским, совершенно не учитывающий роль социальных факторов [22; с.42-43].

К.Бюрклен отмечает два основных типа слепых: один стремиться по возможности уменьшить и свести на нет пропасть, отделяющую слепого от зрячего; другой, напротив, подчёркивает различия и требует признания особой формы личности, отвечающей переживаниями слепого [4; с.200].

В работах Л.С. Выготского впервые в тифлопсихологии, как отмечает А.Литвак, отчетливо прослеживаются основные принципы диалектического метода исследования психики слепых. Л.С. Выготский стремился изучить психику ребенка в развитии во всех ее многосторонних связях и отношениях [22; с.47]. Л.С. Выготский считал, что «отказ от легенды о биологической компенсации дефекта и правильное психофизиологическое представление о природе воспитания компенсирующих реакций позволяют нам подойти вплотную к самому основному и принципиальному вопросу педагогического учения о дефективности» [7; с.10].

По данным современных исследований, нарушения зрения могут приводить к развитию нежелательных черт характера. По мнению А.Г. Литвака, у слепых могут формироваться отрицательные моральные (эгоцентричность, эгоизм, отсутствие чувства долга и товарищества), волевые (отсутствие самостоятельности, нерешительность, внушаемость, упрямство, негативизм), эмоциональные (равнодушие к окружающим, душевная черствость) и интеллектуальные (отсутствие любознательности, чувства нового) черты характера. Однако при правильной организации воспитания и обучения, широком вовлечении ребёнка в различные виды деятельности, формирование необходимых свойств личности, мотивационной деятельности, установок, оказывается практически независимым от состояния зрительного анализатора (Литвак А.Г.).

Многочисленные экспериментальные данные, полученные такими учеными как А.И. Зотов, А.Г. Литвак, А.В. Политова, при изучении возрастных и индивидуальных особенностей формирования психической деятельности личности, показали, что уровень достижений личности в психологическом развитии не зависит от зрительной патологии. Что же касается особенностей процессов достижения данного уровня, то они дифференцировано зависят от объекта познания, формы отражения, аномальных и индивидуальных особенностей процесса достижения данного уровня обусловлена тем, что формируется в личности [13; с.9-10].

В.Ф. Матвеев также отмечает, что в формировании личности и характера слепого многое зависит от социальных условий, в частности от воспитания и образования, наследственных факторов и главное от желания и собственных усилий личности, прилагаемых к достижению поставленной цели, формирование патохарактерологических личностных особенностей зависит прежде всего от психогенных факторов, в частности от типов семейного воспитания, отношения родителей к дефекту своего ребенка(27). По мнению В.М. Акимушкина и И.С. Моргулиса, психическое развитие незрячих, формирование у них компенсаторных процессов, становление активной

жизненной позиции зависит, прежде всего, от социальных условий, в частности от специально организованного обучения и воспитания [2; с.34]. В то же время трудности, возникающие при получении непосредственных чувственных впечатлений о предметах и явлениях окружающей действительности, отрицательно влияют на формирование у незрячих конкретных представлений, негативно сказываются на некоторых чертах личности [2; с.37].

В.М. Сорокин утверждает, что патогенное воздействие многочисленных нарушений на процесс формирования личности описывается через выделение весьма схожих отрицательных черт характера. Природу возникновения этих черт, как правило, не подвергают детальному изучению.

Среди упомянутых черт чаще всего встречаются следующие: сужение сферы интересов и потребностей, снижение уровня общей активности, ослабление мотивационной сферы с доминированием мотива избегания неудачи и редуцированным мотивом достижения, что выражается в отказе от борьбы. Высокие показатели интровертированности, апатичность, безынициативность, эгоцентрические установки, аутичность, тревожность, внушаемость, склонность к подражанию, бедное содержание самосознания, неадекватно завышенная или заниженная неустойчивая самооценка, существенные расхождения между образом реального и идеального «Я». Выделенные характерологические отличия принимаются за специфические черты, присущие личностному развитию детей данной категории нарушенного развития. Сравнительно ограниченные контакты слепых с окружающими влекут за собой замкнутость, некоммуникабельность, стремление уйти в свой внутренний мир [47].

По мнению И.Е. Ростомашвили для подростков со зрительной депривацией характерно изначально низкое «базальное» доверие и к окружающему их миру, воспринимаемому часто как неопределенность, выраженный эмоционально-соматический дискомфорт. В связи с этим встаёт необходимость в выявлении психологических образований, предрасполагающих к тому или иному стилю поведения в незнакомых

жизненных ситуациях, к осознанию своего внутреннего мира и индивидуально-психологических особенностей, эмоционально-ценностному отношению к себе и значимым другим [38; с.129].

Многие учёные в течение нескольких лет, в ходе своих исследований, пытались найти ответ на вопрос: что же влияет на формирование положительных или отрицательных черт характера.

В «Теоретических вопросах тифлопсихологии» А.Г. Литвака говорится о том, что на протяжении многих тысячелетий человечество искало способы управления развитием психики, поскольку было совершенно очевидно, что стихийное ее развитие оставляет в тени многие положительные потенциальные возможности человека и, напротив, зачастую приводит к формированию отрицательных свойств личности [23; с.98].

Ограниченность контактов с нормально видящими сверстниками приводит к тому, что у детей, имеющих нарушения зрения, затруднено формирование представлений о собственных качествах, положительных и отрицательных сторонах своей личности [41; с. 31-34]. Неоспоримым фактом в формировании положительных черт характера является не только биологические и аномальные факторы, но и влияние окружающей среды. Многие ученые утверждают, что на формирование типов характера и личности в целом огромное влияние оказывает коллектив.

По словам Т.Б. Носиковой, тифлопедагогика не может игнорировать возникшие тенденции и изменения в общественном сознании, что побуждает вновь обратиться к проблеме развития и воспитания личности слепых в коллективе, освободившись при этом от односторонности и идеологизированности в походе к пониманию коллектива и к проблеме воспитания и развития личности в коллективе [30; с.34].

В работах педагогов, психологов, философов А.В. Петровского, А.С. Макаренко, А.Г. Ковалева отмечается. Что коллектив является важнейшим фактором воспитания и развития личности, формирования черт характера. Педагогическое влияние коллектива на личность проявляется в тех аспектах:

социальном, педагогическом и методическом. Коллектив оказывает воспитательное влияние на личность лишь в тех условиях, когда он превращается в носителя воспитательных функций [29; с.35-36]. Коллектив играет принципиально важную роль в формировании и развитии личности человека и в условиях зрительной недостаточности. При этом коллектив в данном случае не меняет своей сущности, подчиняется в своем воспитательном воздействии на личность универсальным общепедагогическим закономерностям [29; с. 37].

Личность инвалида по зрению формируется и развивается в соответствии с теми же закономерностями, что и личность нормально видящего. Те отдельные стороны, которые страдают при нарушениях зрения, могут быть скоррегированы в процессе специально организованной воспитательной работы, причём не только со школьниками, но и со взрослыми инвалидами по зрению.

Таким образом, зрительная депривация может оказывать негативное влияние на формирование личности и становление характера, что, в первую очередь, обусловлено нарушением социальных контактов из-за трудностей пространственной ориентировки, социальной перцепции. Отрицательное воздействие на формирование личности оказывают недостатки чувственного познания, неудачный опыт познавательной и ориентировочной деятельности, выпадение из коллектива, отрицательные результаты налаживания контактов со зрячими, длительное неудовлетворение потребностей, но при правильной организации воспитания и обучения, широком вовлечении ребёнка в различные виды деятельности, формирование необходимых свойств личности, черт характера оказывается практически независимым от состояния зрительного анализатора.

# ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИЗУЧЕНИЯ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ.

## 2.1. Характеристика контингента и описание методики исследования.

Исследование проводилось на базе двух школ. специальной общеобразовательной школы-интерната №2 для слабовидящих детей и школы №621 города Санкт-Петербурга.

В эксперименте приняли участие 22 человека, ученики 7-х и 8-х классов в возрасте 13-14 лет (11 учащихся с нарушениями зрения, 11 учащихся без нарушений зрения).

Экспериментальная группа:

Медико-офтальмологическая характеристика слабовидящих школьников в приложении №1

Анализ характеристики контингента показал, что у детей данной группы слабовидение лёгкой и средней степени.

Контрольная группа:

Список участников контрольной группы и их возраст представлен в таблице 2.

Таблица 2

| ФИО | Возраст |
|---|---|
| Михаил Б. | 14 лет |
| Валерий Б. | 13 лет |
| Евгений Е. | 14 лет |
| Никита И. | 14 лет |
| Оксана И. | 13 лет |
| Альтина Л. | 13 лет |
| Александр О. | 13 лет |
| Юлия С. | 14 лет |

| | |
|---|---|
| Даниил С. | 14 лет |
| Артём С. | 13 лет |
| Екатерина Ш. | 13 лет |

Для достижения поставленной цели исследования - изучения проявлений особенностей акцентуаций характера школьников с нарушениями зрения использовалась следующая методика для определения акцентуаций характера личностный опросник Шмишека (текст методики и способ обработки полученных данных даны в приложении). Данная методика является реализацией типологического подхода к изучению характера и опубликована Г. Шмишеком в 1970 г. Теоретической основой опросника является концепция «акцентуированных личностей» К.Леонгарда, который считает, что присущие личности черты могут быть разделены на основные и дополнительные. Основные черты составляют стержень, ядро личности. В случае яркой выраженности (акцента) основные черты становятся акцентуациями характера. Соответственно личности, у которых основные черты ярко выражены, названы Леонгардом «акцентуированными».

Термин «акцентуированные личности» занял место между психопатией и нормой. Акцентуированные личности не следует рассматривать в качестве патологических, но в случае воздействия неблагоприятных факторов акцентуации могут приобретать патологический характер, разрушая структуру личности.

Опросник содержит 10 шкал, в соответствии с десятью выделенными Леонгардом типами акцентуированных личностей, и состоит из 88 вопросов, на которые требуется ответить «да» или «нет».

1. Демонстративный тип. Характеризуется повышенной способностью к вытеснению.

2. Педантичный тип. Лица этого типа отличаются повышенной ригидностью, инертностью психических процессов, неспособностью к вытеснению травмирующих переживаний.

3. Застревающий тип. Характерна чрезмерная стойкость аффекта.

4. Возбудимый тип. Повышенная импульсивность, ослабление контроля над влечениями и побуждениями.

5. Гипертимический тип. Повышенный фон настроения в сочетании с оптимизмом и высокой активностью.

6. Дистимический тип. Сниженный фон настроения, пессимизм, фиксация теневых сторон жизни, заторможенность.

7. Тревожно-боязливый. Склонность к страхам, робость и пугливость.

8. Циклотимический тип. Смена гипертимических и дистимических фаз настроения.

9. Аффективно-экзальтированный. Легкость перехода от состояния

11. восторга к состоянию печали. Восторг и печаль — основные сопутствующие этому типу состояния.

10. Эмотивный тип. Родственен аффективно-экзальтированному, но проявления не столь бурные. Лица этого типа отличаются особой

12. впечатлительностью и чувствительностью.

## 2.2. Результаты констатирующего эксперимента

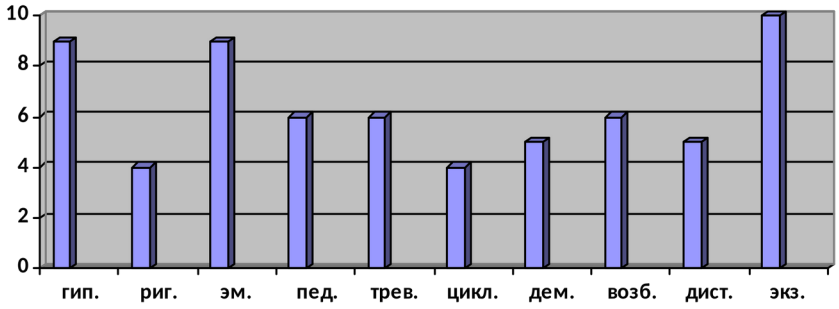
Количественные данные сравнительного изучения проявлений акцентуаций характера в двух группах – нормальновидящих и слабовидящих школьников, представлены в таблице 3.

Таблица №3. Показатели акцентуации характера у слабовидящих подростков.

| Имя | Гип. | Риг. | Эм. | Пед. | Трев. | Цикл. | Дем. | Возб. | Дист. | Экз. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Анна А. | 18 | 16 | 18 | 8 | 15 | 12 | 16 | 14 | 9 | 18 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Никита Б. | 22 | 12 | 18 | 12 | 9 | 18 | 14 | 24 | 6 | 16 |
| Елизавета В. | 9 | 14 | 20 | 12 | 12 | 12 | 8 | 6 | 18 | 16 |
| Фёдор Д. | 9 | 8 | 18 | 8 | 0 | 15 | 8 | 9 | 9 | 18 |
| Эвелина К. | 18 | 6 | 12 | 6 | 21 | 9 | 10 | 6 | 6 | 18 |
| Анастасия К. | 21 | 18 | 18 | 12 | 6 | 21 | 14 | 16 | 12 | 22 |
| Анастасия М. | 15 | 16 | 18 | 18 | 12 | 12 | 6 | 18 | 10 | 18 |
| Ксения М. | 20 | 12 | 18 | 6 | 15 | 12 | 14 | 20 | 6 | 24 |
| Андрей П. | 19 | 10 | 15 | 10 | 12 | 15 | 8 | 12 | 12 | 9 |
| Любовь П. | 18 | 16 | 15 | 18 | 6 | 15 | 16 | 12 | 20 | 18 |
| Анастасия С. | 18 | 10 | 21 | 6 | 20 | 22 | 12 | 10 | 6 | 24 |

Диаграмма №1. Показатели акцентуации характера у слабовидящих подростков.

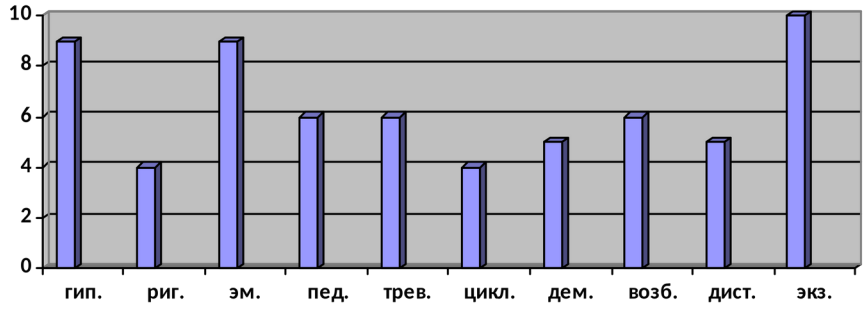



Как видно из таблицы явные и скрытые акцентуации характера выявлены в обеих группах школьников, что отражает общие тенденции в формировании характера и характерные  для детей данного возраста. Именно в подростковом возрасте, как отмечают исследователи, наблюдается заострения черт характера, а в дальнейшем происходит либо их сглаживание или компенсация, либо переход явных акцентуаций в скрытые(41).

Таблица №4. Показатели акцентуации характера у подростков с нормальным зрением.

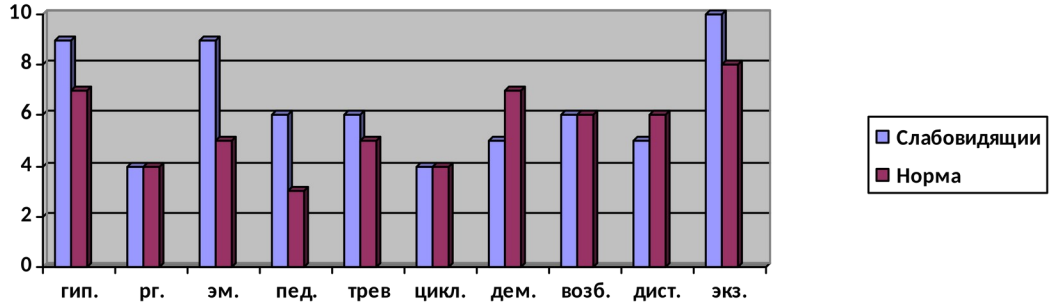
| Имя | Гип. | Риг. | Эм. | Пед. | Трев. | Цикл. | Дем. | Возб. | Дист. | Экз. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Михаил Б. | 21 | 10 | 14 | 15 | 0 | 0 | 6 | 12 | 10 | 14 |
| Валерий Б. | 9 | 10 | 15 | 12 | 6 | 8 | 10 | 14 | 10 | 18 |
| Евгений Е. | 18 | 9 | 10 | 10 | 12 | 9 | 12 | 12 | 14 | 16 |
| Никита И. | 21 | 10 | 15 | 10 | 6 | 8 | 12 | 9 | 6 | 16 |
| Оксана И. | 21 | 14 | 10 | 6 | 9 | 12 | 12 | 10 | 0 | 20 |
| Альтина Л. | 6 | 14 | 9 | 4 | 3 | 6 | 12 | 6 | 10 | 18 |
| Александр О. | 24 | 12 | 16 | 12 | 16 | 12 | 8 | 16 | 12 | 18 |
| Юлия С. | 11 | 10 | 15 | 4 | 6 | 9 | 6 | 10 | 9 | 18 |
| Даниил С. | 11 | 10 | 14 | 2 | 0 | 3 | 10 | 3 | 3 | 16 |
| Артём С. | 18 | 16 | 14 | 16 | 12 | 12 | 10 | 14 | 10 | 18 |
| Екатерина Ш. | 11 | 16 | 14 | 12 | 12 | 18 | 10 | 16 | 9 | 24 |

Диаграмма №2. Показатели акцентуации характера у подростков с нормальным зрением.




В то же время в группе слабовидящих школьников большее количество детей имеют явные акцентуации характера по сравнению с нормальновидящими школьниками, у которых более выражены скрытые акцентуации характера.

Диаграмма №3. Сравнительная диаграмма результатов.




Наряду с общими тенденциями в проявлениях акцентуаций характера в обеих группах, для слабовидящих школьников характерно большее количество акцентуаций характера.

Как видно из таблицы в двух группах школьников имеются одни и те же акцентуации характера – гипертимная, экзальтированная, эмотивная, и циклотимная.

У наибольшего количества школьников обеих групп выражена гипертимная акцентуация характера.

Для данной акцентуации характерен повышенный фон настроения в сочетании с оптимизмом и высокой активностью, стремление к общению, чрезмерная самостоятельность, повышенная самооценка. Можно предположить, что выраженность данной акцентуации отражает возрастные особенности детей, для которых характерна выраженная потребность в общении посредством которого школьники пытаются реализовать себя, заслужить признание.

Большая степень выраженности этой акцентуации характера у слабовидящих школьников может отражать их стремления к компенсации ограничений, связанных с нарушениями зрения – трудностями в общении, социальной перцепции, пространственной ориентировки.

Для экзальтированной акцентуации, выраженной у школьников в обеих группах характерна лёгкость перехода от одного эмоционального состояния – восторга- к другому - состоянию печали, что может проявляться в повышенной разговорчивости, влюбчивости, контактности. Дети могут быть

привязаны к друзьям и близким, имеют чувства сострадания, проявляют яркость и искренность чувств.

С одной стороны выраженность данной акцентуации отражает особенности школьников данного возраста, их стремление к расширению контактов. Ведущей потребностью является потребность в общении, в установлении межличностных близких отношений. Интенсивность общения может сопровождаться напряжённостью в эмоциональной сфере, частыми сменами настроения, конфликтными ситуациями, вызывающими эмоциональные переживания.

С другой стороны, большая выраженность данной акцентуации у слабовидящих школьников, может отражать и проблемы в данной сфере. На фоне конфликтных ситуаций и ограниченного круга общения чрезмерная привязанность к окружающим, друзьям может обусловливать более частую смену настроения, закреплению негативных переживаний – грусти, печали, что может отрицательно сказываться на самочувствии школьников и их учебной деятельности.

Циклотимная акцентуация также выражена в двух группах школьников.

Для данной акцентуации характерна частая смена настроения, зависимость состояния от внешних событий. Очевидно, что и данная акцентуация, также как и экзальтированная отражает как возрастные особенности детей, так и проблемы школьников со зрительной депривацией.

В данном возрасте дети впечатлительны, любые жизненные события воспринимаются ими очень остро.

Для слабовидящих школьников помимо перечисленных акцентуаций характерны также демонстративная и возбудимая акцентуация характера, которая не обнаружена в группе нормальновидящих школьников.

Для демонстративной акцентуации характера, которая в большей степени проявляется у детей подросткового возраста, присуще всё то, что отражает ведущие потребности данной возрастной категории – стремление к признанию, уважению, самореализации. В то же время данная акцентуация

характеризуется повышенной способностью к вытеснению негативных переживаний, которые могут возникать при неудовлетворенности в данных стремлениях.

У слабовидящих школьников также выявлен возбудимый тип акцентуаций, для которой характерна повышенная импульсивность, ослабление контроля над влечениями и побуждениями, недостаточная управляемость, проявление агрессии в виде озлобленности, склонности к конфликтам.

Можно предположить, что и данный тип акцентуаций, проявляющийся у слабовидящих школьников, может также отражать наличие проблем в общении, дружбе, любви, в самореализации, что может приводить к повышенному эмоциональному напряжению, возбудимости, частому возникновению негативных эмоций - гнева, печали и проявляться в агрессивном поведении.

На основе проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

- для школьников в возрасте 13-14 лет характерны такие акцентуации характера как гипертимная, экзальтированная, эмотивная и циклотимная. В то же время данные акцентуации характера, в большей степени характерны для слабовидящих школьников.

Выраженность данных акцентуаций характера отражает особенности детей данного возраста, стремящихся к самореализации, признанию, расширению контактов, удовлетворению межличностных отношений.

При наличии проблем в данной сфере, неудовлетворенности потребностей в общении, дружбе, при низком уровне развития коммуникативных навыков, способности разрешать конфликтные ситуации школьники могут испытывать эмоциональный дискомфорт, проявлять агрессию.

Наибольшая частота проявлений гипертимной акцентуаций характера в обследованных группах может быть обусловлена повышенной тревожностью, которая в этом возрасте часто связано с необходимостью личностного и

профессионального самоопределения. Повышенная тревожность также может обусловливать частые перепады настроения, характерные для циклотимной и экзальтированной акцентуации характера. Выраженность данных акцентуаций у детей с нарушениями зрения отражает как специфические особенности их познавательной деятельности, так и проблемы в эмоциональной сфере.

- На фоне средних показателей степени выраженности свойств личности и акцентуаций характера в обеих группах школьников выявлен большой разброс индивидуальных показателей. У некоторых детей выявлено сочетание разных типов акцентуаций характера, что может быть показателем их затруднений в социально-психологической адаптации.

На основе полученных данных и анализа литературы были разработаны рекомендации по учёту характерологических особенностей школьников с нарушениями зрения в коррекционно-образовательном процессе.

## 2.3. Рекомендации тифлопедагогам

Учёт индивидуально-психологических особенностей личности, по мнению Зотова А.И., Литвака А.Г., Земцовой М.А., Самойлова А.Ф. является необходимым при коррекции нарушений, связанных со зрительной депривацией. Это касается и проявлений акцентуаций характера школьников.

Знание данных особенностей крайне необходимо в различных областях жизнедеятельности человека, в том числе и в области образования.

Учёт индивидуально-психологических особенностей подростков необходим в учебной деятельности, так как он позволяет предусмотреть условия и ситуации, положительные и отрицательные для достижения успеха в учёбе. Использование форм, способов и приёмов обучения, которые соответствуют индивидуально-психологическим особенностям школьников, приведёт к индивидуализации процесса обучения, совершенствованию методики обучения, что в конечном итоге должно отразиться на его эффективности.

Изучению проявления негативных характерологических черт иособенностей акцентуаций характера в тифлологии уделяется ещё недостаточно внимания.

В результате проведённого исследования и полученных данных можно сформировать следующие рекомендации:

Знание характерологических особенностей, умение выделять их проявления в деятельности старшеклассников, пользоваться элементарными методиками диагностики помогут в нахождении адекватных приёмов работы с ними.

В ходе исследования были получены данные, свидетельствующие о том, что возможные заострения отдельных черт характера могут быть обусловлены трудностями в коммуникативной сфере у лиц со зрительной депривацией. В связи с этим рассмотрим основные направления психокоррекционной работы.

Первое направление предполагает предоставление учащимся с нарушенным зрением возможность получать информацию самого широкого плана. По данным исследований, даже уровень обыденных знаний о своём внутреннем мире и коммуникативных возможностях у слепых и слабовидящих учащихся достаточно низок. У детей с нарушениями зрения, отмечается неспособность ориентироваться в богатстве и разнообразии эмоциональных реакций, дифференцировать и контролировать внешние экспрессивные проявления, что обуславливает нарушения в коммуникативной сфере. Решение этих проблем требует от детей определённых  знаний, а также их практической реализации [48]

Основная задача второго направления - стимулирование работы самосознания школьников по формированию адекватного образа-Я. Познание себя, своих особенностей, своего внутреннего мира и своих возможностей обеспечивает реалистичность жизненных планов и установок. Формирование устойчивого позитивного отношения к себе даёт возможность определить пути саморазвития, самосовершенствования, самореализации, даёт ощущение собственной значимости и силы.

Третье направление имеет своей целью активизацию коммуникативной сферы школьников с нарушениями зрения. В условиях ограниченного пространства жизнедеятельности, а значит и возможностей полноценного общения, коммуникативные навыки школьников, обучающихся в школе-интернате для детей с нарушенным зрением, развиты слабо, что во многом определяет низкую социальную активность слабовидящих выпускников. [48]

Психокоррекционные мероприятия, направленные на подростка с акцентуациями характера  не должны иметь своей целью сглаживание акцентуированной черты. Основной упор делается на осознание им специфических особенностей своего характера. [41]

В ходе нашего исследования были выявлены тенденции к гипертимной, эмотивной и экзальтированной акцентуациям у школьников с нарушениями зрения. В связи с этим необходимо учитывать, что важнейшей особенностью гипертимов является их большая подвижность, активность, неугомонность, болтливость. Всё это в учебном процессе проявляется в виде неусидчивости и недисциплинированности. Такое поведение гипертимов очень часто вызывает неудовольствие и резкую реакцию педагогов. Неудовольствие может перерастать в формирование устойчивого негативного отношения педагога к такому учащемуся[41]

Для предупреждения формирования у педагогов устойчивого негативного отношения к учащемуся-гипертиму, психологу целесообразно проводить работу не только с учащимися, но и с самими педагогами. При этом следует особо акцентировать их внимание на том, что основой недисциплинированности и неусидчивости является не негативная учебная мотивация, а определённая характерология.

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 и вероятность вспышек гнева и конфликта с педагогами. [41]

При работе с гипертимами необходимо помнить, что они позволяют легко устанавливать с ними контакт. Особое внимание нужно обращать на соблюдение дистанции, достаточной для продуктивного взаимодействия.

При взаимодействии с экзальтированным учащимся чрезвычайную важность приобретают эмоциональная открытость и отзывчивость педагога. Как правило, проявление эмпатии педагогом ведёт к быстрому установлению позитивных и доверительных отношений. Следует учитывать эмоциональную чувствительность экзальтированных акцентуантов и высокую изменчивость их

настроения, что также характерно для циклотимного типа. Игнорирование этих особенностей может привести к негативным отношениям между учителем и учеником. [41]

Преодоление трудностей в коммуникативной деятельности учащихся с нарушениями зрения будет успешным только в условиях совместной, систематической деятельности всего педагогического коллектива, медицинского персонала и родителей.

Учёт педагогом сложного воздействия биологического и социального факторов, поможет в диагностических мероприятиях образовательной, воспитательной и коррекционной работе.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании анализа общей и специальной психолого-педагогической литературы и данных констатирующего эксперимента можно сделать следующее заключение:

На современном этапе изучения характер рассматривается как прижизненное приобретение личности, включающейся в систему общественных отношений, в совместную деятельность и общение с другими людьми, и тем самым обретающей свою индивидуальность. При этом не отрицается влияние биологических факторов в его формировании.

Подобно тому, как индивидуальность личности проявляется в особенностях протекания психических процессов и в чертах темперамента, она обнаруживает себя и в чертах характера. Знание личностных качеств, в том числе и черт характера как прижизненного образования позволяет достаточно эффективно объяснять и прогнозировать специфику поведения человека.

Важнейшим социальным фактором, влияющим на формирование характера является среда, в которой живёт и развивается ребёнок.

При неблагоприятных условиях у него могут сформироваться отрицательные моральные (эгоцентричность, эгоизм, отсутствие чувства долга и товарищества), волевые (отсутствие самостоятельности, нерешительность, внушаемость, упрямство, негативизм), эмоциональные (равнодушие к окружающим, душевная черствость) и интеллектуальные (отсутствие любознательности, чувства нового) черты характера. Личность ребенка оказывается в зависимости от характера отношений в семье, ее особенностей.

Полученные в ходе нашего исследования данные подтверждают некоторые личностные особенности, обусловленные проблемами в коммуникативной и эмоциональной сферах личности школьников с нарушениями зрения, проблемами в социальной адаптации в разных жизненных ситуациях.

Выявленные акцентуации отражают, с одной стороны, возрастные особенности формирования характера, с другой стороны, наличие зрительной депривации.

У слепых и слабовидящих школьников они проявляются в большей степени, что может быть обусловлено замкнутым образом жизни - пребывание в коррекционно-образовательных учреждениях, меньшей степенью мобильности, трудностями коммуникативной деятельности из-за недостатков социальной перцепции, снижением интенсивности проявления эмоций из-за трудностей визуального восприятия многочисленных объектов окружающего мира, вызывающих эмоциональный отклик.

При правильно организованных социальных условиях, активном включении таких подростков  в деятельность можно устранить негативные факторы, влияющие на формирование характера.

**2.4.**

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1) Абрамова Г.С. Возрастная психология: учебник для студентов ВУЗов. Екатеринбург: Деловая книга, 1994г. – с.357,358

2) Акимушкин В.М., Моргулис И.С.Основы тифлологии. Психолого-педагогические основы социально-трудовой адаптации инвалидов по зрению. Киев: Радянька школа – с.34, 37, 59,60

3) Братусь Б.С. Аномалии личности .М., 1990г. –с.69

4) Бюрклен К. Психология слепых / под ред. В.А.Гакдера. ГПИ. М., 1934- с.78, 81, 200

5) Виллей П. Психология слепых. М., - Л-д, 1931г. -160с.

6) Волкова И.П. К проблеме индивидуальных различий в тифлопсихологии // Современные подходы к обучению, воспитанию и реабилитации детей с глубокими нарушениями зрения. СПб – РГПУ им.А.И.Герцена 2002г. –с.155, 156, 160, 162

7) Вопросы воспитания слепых, глухонемых и умственно отсталых детей. Сборник статей и материалов. / под ред. Л.С.Выготского М., 1924 – 158с.

8) Выготский Л.С. Собрание сочинений в 6-ти томах, т.3. Общая психология, М., Педагогика, 1982- с.330

9) Выготский Л.С. Собрание сочинений в 6-ти томах, т.5. Основы дефектологии. Слепой ребенок, М., 1983г. – с.86, 91, 93

10) Графов А.П. Слепой и зрячий (о взаимоотношениях). М., ВОС, 1985 –с.3, 43

11) Джордано Ф. Характер с точки зрения тела и генеалогии человека. Англия. 1896г.-с.378

12) Земцова М.И. Пути компенсации слепоты в процессе познавательной и трудовой деятельности. –М., 1956г. -405с.

13) Зотов А.И. Дефект зрения и психологическое развитие личности // Психологические особенности слепых и слабовидящих школьников – Л-д, 1981г. – с.3-17

14) Зотов А.И., Самойлов А.Ф. О личностном подходе в изучении психологической деятельности слепых и слабовидящих школьников с нормальным и нарушенным интеллектом // Особенности познавательной деятельности слепых и слабовидящих школьников. Л-д, 1976г.-с.12,13

15) Крогиус А. Психологи слепых и ее значение для общей психологии и педагогики . Саратов, 1926 –с. 144

16) Крутецкий В.А. Психология. М., 1986г., с.194-196

17) Кузин В.С. Психология. Учебник, Агар, 1997г., с.286, 288, 289

18) Левитов Н.Д. Психология характера, - М., 1969г.

19) Лейко К. Из переписки со слепыми / «Слепец», № 7 –с-Пб, 1902г., с.127-133

20) Лейко К. Психологическая энергия и психические типы у слепых / «Слепец», № 6, 1908 –с.103-106

21) Леонгард К. Акцентуированные личности, - Киев, 1981г.

22) Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих, - С-Пб, РГПУ им.А.И.Герцена, 1998г.

23) Литвак А.Г. Теоретические вопросы тифлопсихологии. Уч.пособие, Л-Д, 1973г.

24) Личко А.Е. психопатии и акцентуации характера подростков,- Л-д, 1983г.

25) Лоуэн А. Физическая динамика структуры характера, - М., 1996 – с.101

26) Матвеев В. Ф., Козловская Т. В., Теммоев Д. Ч. Нервно-психические нарушения у слепых в период восстановления зрения в результате глазных операций. // Вестник офтальмологии №6, 1972г.

27) Матвеев В. Ф. Психические нарушения при дефектах зрения и слуха. М., 1987г.

28) Немов Р.С. Психология, книга 1. общие основы психологии, - М., Просвещение, 1995г. -507с.

29) Немов Р.С. Психология, книга 3. экспериментальная педиатрия и психодиагностика, - М., Прсвещение, Владос – 1995г. – 507с.

30) Носикова Т.Б. Коллектив как фактор развития и воспитания слепых и слабовидящих в процессе социализации // Проблемы социально-психологической и профессиональной адаптации студентов и аспирантов с нарушенным зрением в современном ВУЗе, - С-Пб, РГПУ им.А.И.Герцена, 200г. –с.31-34

31) Общая психология / под ред. Богословского В.В., Ковалева А.Г., Степанова А.А. – М., 1981 – 383с.

32) Общая психология / под ред. А.В.петровского – М.:Просвещение, 1976г.-422с.

33) Прихожан А.М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика,- М., - Воронеж, 2000г. – 304с.

34) Психологический словарь / под ред. В.п.Зинченко – М., 1996г.

35) Психология индивидуальных различий // Гиппенрейтер Ю.Б., Романова В.Я. – М, 2000 –с.66

36) Психология и психоанализ характера. Хрестоматия. Райгородский Д.Я., - Бахрах, 1997г. – с.52

37) Психология. Учебник / Крылова А.а., - Проспект, М., 1999г. – 358с.

38) Ростомашвили И.Е. Особенности становления самосознания подростков с депривацией зрения: основные направления коррекционной работы // Современные подходы к обучению, воспитанию и реабилитации детей с глубокими нарушениями зрения. – С-Пб, РГПУ им.А.И.Герцена 2002г. – с.129-133

39) Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии, -М., 1946г. – с.413, 414, 415, 416

40) Рубинштейн Н.Д. Темперамент и характер, -М., 1948 – с.407

1. 41)Реан А.А.Практическая психодиагностика личности.СПб,2001

41) Саженкова Ю.В. Пути социализации учащихся с нарушениями зрения // Проблемы социально-психологической и профессиональной адаптации студентов и аспирантов с нарушенным зрением в современном ВУЗе – С-Пб, РГПУ им. А.И.Герцена, 200 –с.31-34

42) Сборник по реабилитации слепых / Литвака А.Г. –М., 1982г.- 116с.

43) Силкин Л.Н. Психологическое обеспечение элементарной реабилитации слепых. – М., ВОС, 1983 – с.57, 58

44) Силкин Л.Н. Психологическая диагностика личности и психиатрия инвалидов по зрению –М., ВОС, 1989

45) Словарь иностранных слов / Пчелкина В.В., Комарова Л.Н.

46) Смирнов А.Г. Практикум по общей психологии – М., Издательство института психиатрии, 2001г.

47) Сорокин В.М. Специальная психология / Л.М.Шипициной – С-Пб, -Речь, 2003 – 216с.

48) Трошин О.В., Морозова Е.А. Коррекция аффективно-коммуникативной дезадаптации у слабовидящих детей в подростковом возрасте. Н.Новгород 2001г.

49) Фобии и тревожные ожидания ослепших / Литвака А.Г. – С-Пб, 19991г. – 55с.

50) Фридман Л.М. психология в современной школе. Для руководителей и работников образования – М., 2001г. – 224с.

51) Фром Э. Бегство от свободы, - 1963г. – с.230

53)Фром Э. душа человека,- 1964г.

54)Хонингман Д. Культура и личность, 1954г. - .158, 159, 230

55) Штерн В. Психология индивидуальных различий, г.Лейпциг, 1900г. – с.378

Приложение №1

| ФИО | Острота зрения | Зрительный диагноз | Сопутствующий диагноз |
|---|---|---|---|
| Анна А. | OD=0,2<br>OS=0,2 | Врожд. Недоразв. Сетчатки обоих глаз | - |
| Никита Б. | OD=0,1<br>OS=0,2 | ЧАЗН, миопия 3 степ., дистрофия сетчатки, смешанная амблиопия 2 степени | |
| Елизавета В. | OD=0,4<br>OS=0,4 | ЧАЗН, расход. Косоглазие, сужение поля зрения | Нейрофибром, болезнь Рекингаузена |
| Фёдор Д. | OD=0,2<br>OS=0,1 | Врожд. Высок. Близорукость, астигматизм, амблиопия | |
| Эвелина К. | OD=0,3<br>OS=0,3 | Миопия 2 степени обоих глаз, слабовидение | |
| Анастасия К. | OD=0,1<br>OS=0,1 | Миопия высокая, астигматизм врожденный оперированный | |
| Анастасия М. | OD=0,1<br>OS=0,2 | Врожд. Миопия 3 степ., рефракц. Амблиопия | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ксения М. | OD=0,3<br>OS=0,3 | Ретинопатия недоношенных, сужение поля зрения | |
| Андрей П. | OD=0,4<br>OS=0,3 | Ретинопатия недоношенных | |
| Любовь П. | OD=0,1<br>OS=0,1 | Нистагм, сход. Косоглазие, глубок.амблиопия | |
| Анастасия С. | OD=0,3<br>OS=0,1 | Помутнение роговицы правого глаза, глаукома | ОНР 3 уровня |

Приложение №2

Методика диагностики акцентуаций характера. (Опросник К.Леонгарда – Г.Шмишека)

Цель: выявить типы акцентуаций характера.

Материал: для проведения исследования необходимо приготовить бланки протокола, ручку или карандаш для заполнения тестового бланка и текст опросника. Для обработки результатов используются «ключи».

Правила проведения: Прочитать инструкцию и проверить, правильно ли она воспринята. Проследить за правильностью заполнения бланка протокола. Методику можно применять, начиная с 11-12 лет, как при групповом, так и при индивидуальном обследовании.

Опросник составлен из 88 вопросов, ответы на которые проставляются на регистрационном бланке, соответственно «+», если ответ утвердительный (да) и «минус», если ответ отрицательный (нет). Для обработки результатов необходимо изготовить ключи по типу трафаретов, которые накладываются на

регистрационный лист, заполненный испытуемым, осуществляется подсчет ответов соответствующий ключам.

Опросник Леонгарда – Шмишека. (вариант для детей и подростков)

1. Ты обычно спокоен, весел?
2. Легко ли ты обижаешься, огорчаешься?
3. Легко ли ты плачешь?
4. Много ли раз ты проверяешь, нет ли ошибок в твоей работе?
5. Такой ли ты умный (сильный), как твои одноклассники?
6. Легко ли ты переходишь от радости к грусти и наоборот?
7. Любишь ли ты быть главным в игре?
8. Бывают ли дни, когда ты без всякой причины на всех сердишься?
9. Серьезный ли ты человек?
10. Бывает ли, что что-то тебе ужасно нравится?
11. Умеешь ли ты выдумывать новую игру?
12. Скоро ли ты забываешь, если ты кого-то обидел?
13. Считаешь ли ты себя добрым, умеешь ли сочувствовать?
14. Бросив письмо в почтовый ящик, проверяешь ли ты рукой, не застряло ли оно?
15. Стараешься ли ты быть лучшим в школе, в кружке, спортивной секции?
16. Когда ты был маленьким, боялся ли ты грозы, собак?
17. Считают ли тебя ребята чересчур аккуратным и старательным?
18. Зависит ли твое настроение от школьных и домашних дел?
19. Любят ли тебя все твои знакомые?
20. Бывает ли у тебя неспокойно на душе?
21. Тебе обычно немножко грустно?
22. Переживал ли ты горе, случалось ли тебе рыдать?
23. Тебе трудно оставаться на одном месте?
24. Борешься ли ты против несправедливости по отношению к тебе?
25. Стрелял ли ты когда-нибудь из рогатки в собак и кошек?

26. Раздражает ли тебя, если занавес или скатерть висят неровно? Стараешься ли ты её поправить?

27. Когда ты был маленький, ты боялся оставаться дома один?

28. Бывает ли так, что тебе весело или грустно без причины?

29. Ты один из лучших учеников в классе?

30. Легко ли ты сердишься?

31. Часто ли ты веселишься, дурачишься?

32. Чувствуешь ли ты себя иногда очень счастливым?

33. Умеешь ли ты развеселить ребят?

34. Можешь ли ты прямо сказать кому-нибудь то, что ты о нем думаешь?

35. Боишься ли ты крови?

36. Охотно ли ты выполняешь школьные поручения?

37. Заступаешься ли ты за тех, с кем поступили несправедливо?

38. Тебе неприятно войти в темную комнату?

39. Ты больше любишь медленную и точную работу, чем быструю и не такую точную?

40. Легко ли ты знакомишься с людьми?

41. Охотно ли ты выступаешь на утренниках или вечерах в школе?

42. Ты когда-нибудь убегал из дома?

43. Кажется ли тебе жизнь тяжелой?

44. Ты когда-нибудь расстраивался из-за ссоры с учителями или ребятами настолько, что не мог пойти в школу?

45. Можешь ли ты даже при неудаче посмеяться над собой?

46. Стараешься ли ты помириться, если кого-то обидел?

47. Любишь ли ты животных?

48. Бывало ли с тобой, что ты, уходя из дома, возвращался проверить, не случилось ли чего-нибудь?

49. Кажется ли тебе иногда, что с тобой или твоими родителями должно что-то случиться?

50. Твое настроение иногда зависит от погоды, как ты думаешь?

51. Трудно ли тебе отвечать в классе?

52. Можешь ли ты, если сердишься на кого-то, начать драться?

53. Нравится ли тебе быть среди ребят?

54. Если что-то тебе не удается, можешь ли ты отчаяться?

55. Можешь ли ты организовать игру, работу?

56. Упрямо (упорно) ли ты добиваешься цели, даже если встречаешь трудности?

57. Плакал ли ты когда-нибудь из-за грустного фильма или книги?

58. Бывает ли тебе трудно уснуть из-за каких-нибудь забот?

59. Подсказываешь ли ты, и даешь ли списывать?

60. Боишься ли ты пройти вечером один по темной улице?

61. Следишь ли ты за тем, чтобы каждая вещь на своем месте?

62. Бывает ли с тобой так, что ты ложишься спать с хорошим настроением, а просыпаешься с плохим?

63. Свободно ли ты чувствуешь себя с незнакомыми ребятами (в новом классе, лагере)?

64. Бывает ли у тебя головная боль?

65. Часто ли ты смеешься?

66. Если ты не уважаешь человека, можешь ли ты вести себя так, чтобы он этого не замечал?

67. Можешь ли ты сделать много разных дел за один день?

68. Бывают ли с тобой несправедливы?

69. Любишь ли ты природу?

70. Уходя из дома или ложась спать, проверяешь ли ты, заперта ли дверь, выключен ли свет?

71. Боязлив ли ты? Как ты считаешь?

72. Меняется ли твое настроение за праздничным столом?

73. Участвуешь ли ты в драматическом кружке (любишь ли ты читать со сцены стихи)?

74. Мечтаешь ли ты?

75. Бывает ли, что ты думаешь о будущем с грустью?

76. Бывает ли у тебя неожиданные переходы от радости к тоске?

77. Умеешь ли ты развлечь гостей?

78. Подолгу ли ты сердишься, обижаешься?

79. Сильно ли ты переживаешь, если горе у твоих близких друзей?

80. Можешь ли ты из-за ошибки, помарки переписать страницу в тетради?

81. Считаешь ли ты себя недоверчивым?

82. Часто ли тебе снятся страшные сны?

83. Не бывало ли у тебя желания прыгнуть в окно или броситься под машину?

84. Становится ли тебе весело, если все вокруг веселые?

85. Если у тебя неприятности, можешь ли ты на время забыть о них, не думать о них постоянно?

86. Совершаешь ли ты неожиданные для себя поступки?

87. Чаще ты говоришь мало, чем много? Молчалив ли ты?

88. Мог бы ты, участвуя в драматическом кружке, настолько войти в роль, что при этом забыть, что ты не такой, как на сцене?

Интерпретация.

После заполнения бланка подсчитывается число баллов отдельно по каждому из 10 типов акцентуаций в следующей последовательности:

1. Гипертимный тип

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 1, 11, 23, 33, 45, 55, 67, 77.

Б. Полученная сумма умножается на 3.

2. Застревающий тип (ригидный)

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 2, 15, 24, 34, 37, 56, 68,78, 81 и число ответов «нет» на вопросы № 12, 46, 59.

Б. Полученная сумма умножается на 2.

3. Эмотивный тип.

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 3, 13, 35,47, 57, 69,79 и ответ «нет» на вопрос № 25.

Б. Полученная сумма умножается на 3.

4. Педантичный тип

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 4, 14, 17, 26, 39, 48, 58,61, 70, 80, 83 и ответ «нет» на вопрос № 36.

Б. Полученная сумма умножается на 2.

5. Тревожный тип

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 16, 27, 38, 49, 60, 71, 82 и ответ «нет» на вопрос № 5.Б. Полученная сумма умножается на 3.

6. Циклотимный тип

А. Суммируется число ответов « да» на вопросы № 6, 18, 28, 40, 50, 62, 72, 84.

Б. Полученная сумма умножается на 3.

7. Демонстративный тип

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 7, 19, 22, 29, 41, 44, 63, 66, 73, 85, 88 и ответ «нет» на вопрос № 51.

Б. Полученная сумма умножается на 2.

8. Возбудимый тип (неуправляемый)

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 8, 20, 30, 42, 52, 64, 74, 86.

Б. Полученная сумма умножается на 3.

9. Дистимный тип

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 9, 21, 43, 75, 87 и число ответов «нет» на вопросы № 31, 53, 65.

Б. Полученная сумма умножается на 3.

10. Экзальтированный тип

А. Суммируется число ответов «да» на вопросы № 10, 32, 54, 76.

Б. Полученная сумма умножается на 6.

После обработки анкеты записывается число баллов, полученное для каждого типа акцентуации.

Максимально возможное число баллов равно 24.

18-24 балла – выраженная акцентуация по данному типу.

12-17 баллов – скрытая акцентуация.

Менее 12 баллов – отсутствие акцентуации по данному типу.