

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»

Кафедра специальной психологии

**ФОРМИРОВАНИЕ «Я-КОНЦЕПЦИИ» У ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ**

2 курса 262 группы
Направление подготовки - 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»
Профиль - «Психолого-педагогическое
сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья» факультета
психолого-педагогического и специального образования

ПОЛЯКОВОЙ СВЕТЛАНЫ СЕРГЕЕВНЫ

Научный руководитель
доцент кафедры специальной

психологии, канд. пед. наук _____

О.В. Кухарчук

Зав. кафедрой специальной психологии

канд. психол. наук, доцент _____

Л.В. Шипова

Саратов
2016

ВВЕДЕНИЕ

Проблема формирования «Я-концепции» лиц с ограниченными возможностями (ОВЗ) является одной из актуальных в специальной психологии. Исследование «Я-концепции» личности стало устоявшейся традицией в зарубежной и отечественной психологии и осуществляется в рамках направлений функционалистского (У. Джемс, Н.И. Сарджвеладзе и др.), интеракционистского (Ч. Кули, Дж. Мид, Т. Шибутани, А.А. Налчаджан, Е.Т. Соколова, В.В. Столин и др.), когнитивистского (М. Розенберг, Дж. Роттер, И.С. Кон, и др.), психоаналитического (А. Адлер, З. Фрейд, К. Хорни, Э. Эриксон, М.М. Решетников, и др.), экзистенциалистского (Р. Бернс, К. Роджерс, С.Л. Петер и др.).

Исследование разных аспектов «Я-концепции» в рамках перечисленных подходов позволило выделить её функции, структурную организацию, родовидовые связи с другими личностными образованиями. Однако в работах перечисленных авторов имеются существенные противоречия, касающиеся содержания, структуры, динамических характеристик, функций «Я-концепции», соотношения понятий «Я», «Я-образ», «Я-концепция», идентичность и др., требующие методологического, теоретического и методического разрешения.

Осуществленный нами анализ научно-методической литературы выявил, что проблема влияния занятий спортом на формирование позитивной «Я-концепции» у лиц с ОВЗ не была предметом научного исследования.

В Федеральном Законе Российской Федерации от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» отмечается, что спорт инвалидов (адаптивный спорт) направлен на социальную адаптацию и физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Паралимпийское движение в

России развивает физическую культуру у лиц с ОВЗ и способствует формированию социальной адаптации и успешности личности.

Адаптивный спорт предназначен для удовлетворения комплекса потребностей человека с отклонениями в состоянии здоровья, главными из которых являются: самоактуализация; максимально возможная самореализация своих способностей и сопоставление (сравнение) их со способностями других людей, имеющих подобные проблемы со здоровьем (ампутации конечностей, травмы спинного мозга, повреждения центральных механизмов управления движениями, зрения, слуха, интеллекта и др.). Кроме того, в число ведущих потребностей этого комплекса входят потребности общения (коммуникативной деятельности), преодоления отчужденности, выхода за пределы замкнутого пространства своей квартиры, в более обобщенном выражении социализации и социальной интеграции.

Паралимпизм как средство формирования «Я-концепции» успешности исследуется в работах таких учёных, как И.П. Татарчук, И.А. Лысенко, Г.Н. Бойко, Т.В. Сениолва и др.

Согласно ряду исследований, именно целесообразные двигательные нагрузки, физическая культура, спорт, художественная гимнастика и спортивная хореография, аэробика и др. формируют волевые качества личности, способствуют укреплению здоровья, выработке позитивной мотивации достижения, что ведет к ситуации самореализованности и социальной успешности личности с ОВЗ.

Актуальность данной проблемы обосновывается существующими противоречиями между потребностями общества в успешной реализации идей инклюзии и отсутствием разработки целостной программы становления личности лиц с ОВЗ, что позволило сформулировать тему исследования: «Формирование «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья».

Объект исследования – процесс формирования «Я-концепции» у лиц с ОВЗ.

Предмет исследования – изучение «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Цель исследования – изучение теоретических и практических аспектов формирования «Я-концепции» у спортсменов-паралимпийцев, и лиц с ОВЗ, не занимающихся спортом.

Гипотеза исследования: «Я-концепция» у лиц с ОВЗ, занимающихся спортом, будет значительно отличаться от «Я-концепции» у лиц с ОВЗ, не занимающихся спортом, если:

– занятия спортом являются реабилитационным потенциалом, который помогает лицам с ОВЗ быть личностно более социализированными и адаптированными;

– задачи формирования «Я-концепции» будут решены не только созданием постоянно функционирующей риадаптирующей социальной среды, организацией инклюзивного обучения, но и путём вовлечения лиц с ОВЗ в активные занятия спортом.

Для достижения этой цели нами решались следующие **задачи исследования.**

1. Уточнить сущность и содержание позитивной «Я-концепции» личности в психологической литературе.
2. Дать характеристику особенностям становления личности лиц с ограниченными возможностями здоровья.
3. Рассмотреть адаптивный спорт как средство формирования «Я-концепции» у лиц с ОВЗ.
4. Провести диагностику «Я-концепции» и осуществить сравнительный анализ показателей «Я-концепции» у спортсменов-паралимпийцев и лиц с ОВЗ, не занимающихся спортом.
5. Разработать и реализовать программу по формированию «Я-концепции» у лиц с ОВЗ.

Для подтверждения выдвинутой гипотезы применялись следующие **методы психологического исследования.**

1. *Теоретический анализ литературы.*
2. *Эмпирические:* метод беседа, наблюдение, анкета, тестирование;
3. *Методы математической статистики* (коэффициент корреляции рангов Спирмена, хи-квадрат (критерий Пирсона)).

Экспериментальная база. Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области «Саратовский комплекс-интернат профессионального обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья»;

ГБУ «Саратовский областной спортивный центр развития адаптивной физической культуры и спорта».

Экспериментальная выборка: в исследовании приняло участие 12 лиц с ОВЗ, не занимающихся спортом и 12 спортсменов-паралимпийцев.

Научная новизна состоит в том, что были проанализированы теоретические основы изучения «Я-концепции» и показана необходимость вовлечения в занятия спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Практическая значимость исследования – полученные экспериментальные данные позволили доказать, что занятия спортом благотворно влияют на формирование «Я-концепции» у лиц с ОВЗ. Разработанная программа по формированию «Я-концепции» универсальна и может применяться не только для лиц с ОВЗ, но и для нормально развивающихся сверстников.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, приложения.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе на основе анализа и обобщения психологической литературы, была уточнена сущность понятия «Я-концепция», как совокупность относительно устойчивых установок человека по отношению к самому себе, которая: создаёт у человека ощущение самотождественности; является уникальным результатом психического развития в процессе

социального взаимодействия; оказывает существенное положительное влияние на интерпретацию жизненного опыта, на жизненные цели, на соответствующую систему ожиданий и прогнозов относительно своего будущего. Раскрыты особенности становления личности лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях адаптивного спорта.

Проблема «Я-концепции» остаётся одной из наиболее актуальных проблем в психологии ввиду её чрезвычайной важности при изучении процессов становления личности, а также из-за отсутствия методологически целостной концепции данного понятия. Вклад в исследование этого феномена внесло множество различных учёных (У. Джемс (1991), Ч.Х. Кули (2007), Дж. Мид (2007), Р. Бернс (1986), К. Роджерс (1994), Э. Эриксон (2007), так или иначе, касающихся вопросов личности и изучающих её с различных позиций.

Наиболее внутренне согласованную и многоуровневую схему «Я-концепции», по нашему мнению, предложил Р. Бернс, один из ведущих английских учёных в области психологии, серьезно занимавшийся вопросами самосознания. Он определял «Я-концепцию» как совокупность всех представлений человека о самом себе, сопряженную с их оценкой: «Описательную составляющую «Я-концепции» часто называют образом «Я» или картиной «Я», связанную с отношением к себе или к отдельным своим качествам, называют самооценкой или принятием себя. «Я-концепция», в сущности, определяет не просто то, что собой представляет индивид, но и то, что он о себе думает, как смотрит на свое деятельное начало и возможности развития в будущем».

По определению Р. Бернса, в «Я-концепции» выделяются описательная и оценочная составляющие. Это позволяет рассматривать «Я-концепцию» как совокупность установок, направленных на себя [9, с.41].

В большинстве определений установки подчеркиваются три главных элемента:

1. Убеждение, которое может быть как обоснованным, так и необоснованным (когнитивная составляющая установки).

2. Эмоциональное отношение к этому убеждению (эмоционально-оценочная составляющая).

3. Соответствующая реакция, которая, в частности, может выражаться в поведении (поведенческая составляющая).

Применительно к «Я-концепции» эти три элемента установки конкретизируются следующим образом:

1. «Образ Я» – представления индивида о самом себе.

2. Самооценка – аффективная оценка этого представления, которая может обладать различной интенсивностью, поскольку конкретные черты образа «Я» могут вызывать, более или менее, сильные эмоции, связанные с их принятием или осуждением.

3. Потенциальная поведенческая реакция, то есть те конкретные действия, которые могут быть вызваны образом «Я» и самооценкой [32, с.186].

С учётом широкого спектра подходов к пониманию «Я-концепции», сформулированы следующие тезисы, характеризующие данный феномен:

1. Концепция (от лат. *conception* – понимание, система) – это определенный способ понимания некоего явления. Значит «Я-концепция» – это система взглядов, направленных на понимание себя, то есть «Я-концепция» – это отдельный целостный образ (система образов), противопоставленная образу внешнего мира, хотя и тесно взаимодействующим с ним.

2. Второй тезис логически вытекает из первого: «Я-концепция» является продуктом самосознания. Именно благодаря деятельности сознания, у человека: формируется целостная система представлений о самом себе; происходит осознание своих свойств и субъективное восприятие, влияющих на собственную личность внешних факторов [10, с.117].

Исходя из вышесказанного, формулируем определение позитивной «Я-концепции» как, согласованность трёх важных компонентов в представлении индивида о самом себе:

- твердая уверенность в импонировании другим людям (положительные оценочные суждения об индивиде окружающими);
- уверенность в способности к определенному виду деятельности (принадлежность к определенной группе, самореализация личности как полноценного члена общества);
- чувство собственной значимости (согласованность представлений «Я-реального» и «Я-идеального» человека о самом себе).

Всемирная Организация Здравоохранения отмечает, что ежегодно число детей-инвалидов увеличивается в среднем на 10%. На сегодняшний день по оценкам экспертов ООН, инвалиды составляют в среднем 10% населения (при разбросе этого показателя от 1 % до 27 %)

В трудах В.С. Выготского приводится мнение о том, что особенности межличностного взаимодействия ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, являющиеся осложнением основного дефекта, более корректуемы, нежели нарушения первичных функций. Он отмечает, что «от исхода социальной компенсации, то есть конечного формирования его личности в целом, зависит степень его дефективности и нормальности» [13, с.96].

Большое значение для анализа становления личности лиц с ограниченными возможностями имеет положение о соотношении биологических и социальных факторов в процессе психического развития человека. Л.С. Выготский подчеркивал единство действия биологических и социальных факторов в процессе развития.

Особенности развития детей с ограниченными возможностями здоровья приводят к оскудению межличностного взаимодействия, недостатку опыта социальной перцепции, искажению способов межличностной

коммуникации, и как следствие, затруднению адаптации в социуме и социализации, происходит замедление усвоения социального опыта.

Целесообразность в использовании именно спортивной деятельности по сравнению с лечебной физической культурой или занятиями в рамках адаптивного физического воспитания обоснована следующим:

- психологическое воздействие соревнований и спортивных игр облегчает компенсацию физических, психических и социальных изменений личности инвалида, повышая его психоэмоциональную устойчивость в условиях стресса и нормализуя его социальную значимость;
- дозированное использование повышенных физических нагрузок при занятиях спортом выявляет резервные возможности организма, ускоряя процессы реабилитации и адаптации;
- повышение коммуникативной активности, социальная поддержка в условиях соревнований имеет большое значение как в семейно-бытовой сфере, так и в процессе подготовки к профессиональной деятельности [21, с.361].

Целью адаптивного спорта является социализация инвалидов, удовлетворение их потребностей как членов общества в самоактуализации и реализации своих возможностей в условиях соревновательной деятельности.

Идея адаптивного спорта формулируется в общих и нозологически детерминированных специальных и коррекционных задачах.

Общими задачами адаптивного спорта являются:

- общее оздоровление;
- обеспечение разностороннего гармоничного развития личности;
- удовлетворение коммуникативных потребностей личности, повышение социальной активности;
- коррекция двигательных, социальных и эмоциональных отклонений;
- выявление резервных возможностей организма и их стимулирование;

- нормализация социального статуса;
- подготовка к реабилитации в профессиональной сфере;
- формирование осознанного отношения и мотивации к занятиям спортом;
- обеспечение непрерывности и постоянности спортивных занятий на оптимальном уровне двигательной активности;
- обеспечение возможности сопоставления результатов спортивной деятельности в условиях упорядоченного соперничества в соответствии с нозологически обусловленными двигательными возможностями;
- обеспечение распространения информации о содержании и результатах спортивной деятельности инвалидов;
- пропаганда спорта как средства социальной реабилитации инвалидов.

Адаптивный спорт как социально значимая сфера предполагает возможность достижения поставленной цели на разных уровнях результативности: как в укреплении здоровья, преодолении неуверенности в собственных силах и победа над своей «несостоятельностью», так и в достижении максимального спортивного результата, установлении рекорда, демонстрации наивысших человеческих возможностей [

Во второй главе рассмотрены методы и методики исследования «Я-концепции»; с их помощью выявлены критерии и показатели «Я-концепции» лиц с ограниченными возможностями здоровья; осуществили сравнительный анализ показателей «Я-концепции» у спортсменов-паралимпийцев и лиц с ограниченными возможностями здоровья, не занимающихся спортом; разработана и реализована программа по формированию «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Исследование проводилось с помощью следующих методик:

1. Методика Демо-Рубинштейна, модификация М. Прихожан. Это психодиагностический метод изучения самооценки, разработанный Т.В. Дембо в 1962 году и дополненный С.Я. Рубинштейн в 1970 году. Тест

предназначен для психологической диагностики состояния самооценки по следующим параметрам: высота самооценки (фон настроения), устойчивость самооценки (эмоциональная устойчивость), степень реалистичности и/или адекватности самооценки (при её повышении), степень критичности, требовательности к себе (при понижении самооценки), степень удовлетворенности собой (по прямым и косвенным индикаторам), уровень оптимизма (по прямым и косвенным индикаторам), интегрированность осознанного и неосознаваемого уровней самооценки, противоречивость/непротиворечивость показателей самооценки, зрелость/незрелость отношения к ценностям, наличие и характер компенсаторных механизмов, участвующих в формировании «Я-концепции», характер и содержание проблем и их компенсаций (см. Приложение А).

2. Опросник самоотношения В.В. Столина и С.Р. Пантелеева.

Опросник самоотношения направлен на выявление уровня самоотношения испытуемого к самому себе. Разработан В.В. Столиным и С.Р. Пантелеевым в 1985 году. Она позволяет оценить особенности отношения человека к себе. Самоотношение рассматривается как эмоционально-оценочная подсистема самосознания. Оно участвует в регуляции многих аспектов поведения и социальной активности человека.

Опросник позволяет выявить три уровня самоотношения, отличающихся по степени обобщенности:

- 1) глобальное самоотношение;
- 2) самоотношение, дифференцированное по самоуважению, аутсимпатии, самоинтересу и ожиданиям отношения к себе;
- 3) уровень конкретных действий (готовности к ним) в отношении к своему «Я».

Опросник содержит 57 вопросов-суждений, на которые необходимо положительно («да») или отрицательно («нет») ответить (см. Приложение Б).

Третьей методикой, которую применяли в эмпирическом исследовании был тест смысловых ориентаций Д.А. Леонтьева. Эта методика

является адаптированной версией теста «Цель в жизни» Д. Крамбо и Л. Махолика. Методика была разработана авторами на основе теории стремления к смыслу и логотерапии Виктора Франкла. Адаптация теста осмысленности жизни на русском языке была впервые выполнена К. Муздыбаевым, который воспроизвёл без изменений форму теста Крамбо, заменив при переводе некоторые пункты другими. На основе этой версии Д.А. Леонтьевым (факультет психологии МГУ) в 1986-88 гг. была разработана и адаптирована новая версия теста, которая используется в данной работе (см. Приложение В).

Тест СЖО содержит 20 пар противоположных утверждений, отражающих представление о факторах осмысленности жизни личности. В тесте СЖО жизнь считается осмысленной при наличии целей, удовлетворении, получаемом при их достижении и уверенности в собственной способности ставить перед собой цели, выбирать задачи из наличных, и добиваться результатов. Важным является ясное соотнесение целей – с будущим, эмоциональной насыщенности – с настоящим, удовлетворения – с достигнутым результатом, прошлым. Ситуация предоставляет каждому человеку возможность сделать в настоящем определенный выбор в виде поступка, действия или бездействия. Основой такого выбора является сформированное представление о смысле жизни или его отсутствии. Совокупность осуществленных, актуализированных выборов формирует «прошлое», которое неизменно, вариациям подвержены лишь его интерпретации. «Будущее» есть совокупность потенциальных, ожидаемых результатов усилий, предпринимаемых в настоящем, в этой связи будущее принципиально открыто, а различные варианты ожидаемого будущего имеют разную мотивирующую притягательность [30, 34,36,40].

По результатам проведенного исследования выявлено, что одной из важных личностных особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья с разной степенью нарушений функций является ослабление волевой активности и инфантильность.

У некоторых отслеживаются проявления негативной Я-концепции, такие как: стремление замкнуться и отгородиться от социума, робость, неуверенность в себе, или агрессивность и повышенная конфликтность. В обоих случаях ощущение собственной неполноценности, комплексы, ожидание агрессивного поведения со стороны окружения. При этом для лиц с ОВЗ имеет важное значение, что думают о них окружающие.

Само отношение лиц с ограниченными возможностями здоровья к своему заболеванию более критично, чем у паралимпийцев.

Высокие показатели по критериям самооценки связаны с оскудненностью мировоззрения лиц с интеллектуальными нарушениями. У лиц с ограниченными возможностями здоровья чаще встречается маскированная депрессия, низкий уровень притязаний. В таких важных компонентах самосознания, как самооценка и локус контроля, наблюдаются следующие феномены: преобладают внешний локус контроля, неадекватность самооценки (завышенность или заниженность). Данные характерологические черты в сочетании с отсутствием благоприятного прогноза на восстановление дефицитарных функций могут вызывать мысли о суициде (согласно исследованиям клинических психологов).

На формирующем этапе экспериментального исследования была реализована программа формирования позитивной «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В заключении подводятся итоги и кратко описываются результаты исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема формирования «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья одна из наиболее сложных в специальной психологии. Данное исследование лишь намечает подступы к её решению.

Исследования «Я-концепции» личности в работе концентрируются вокруг двух проблем:

во-первых, влияние «Я-концепции» на достижение профессиональных и личностных результатов лиц с ограниченными возможностями здоровья. По данным экспериментального исследования, можно говорить о высокой значимости самосознания как единства процессов самопознания, самоотношения и самоопределения для проявления человеком активности в личностном саморазвитии и самосовершенствовании;

во-вторых, влияние занятий спортом на формирование позитивной «Я-концепции» личности. По результатам исследования, можем сделать вывод, что спорт как самый конкурентно-способствующий вид деятельности обуславливает высокий уровень развития самоопределения и успешность социализации личности. Спортивная деятельность способствует формированию активной жизненной позиции, позволяет человеку решать ряд проблем, связанных с потребностями, ценностями, отношением его к делу, и дать ответ на вопрос «кто Я?». Чем обширнее знания личности о себе, чем адекватнее и позитивнее отношение к своим возможностям, тем конструктивнее будет её самоопределение и шире сфера жизненной реализации.

Характер спортивной деятельности, требующий мобилизации духовных и физических сил в процессе тренировок и соревнований, является фактором формирования «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья. Это личностное совершенствование спортсмена, которое проявляется и в улучшении физического состояния, и в улучшении коммуникативной активности, и в увеличении спортивных результатов, и в общественном признании успехов и т.д., повышает веру в себя, гармонизируют самооценку и, как следствие, улучшает качество жизни спортсмена с ограниченными возможностями здоровья.

Спортивные занятия могут выступать необходимым условием духовного и физического развития, фундаментальной основой самостоятельности в жизни и подготовки к труду.

Участие в соревнованиях различного уровня дают инвалидам возможность позиционировать себя как полноправных членов общества. С другой стороны, достижение высоких спортивных результатов на Паралимпийских и Сурдлимпийских играх, проявление наивысших физических и духовных возможностей спортсменов с ограниченными возможностями здоровья способствует созданию таких социальных ценностей, как, с одной стороны, престижность, победа и результат, а с другой - сочувствие, понимание и т.д.

Занятия спортом содействуют формированию позитивной «Я-концепции» у лиц с ограниченными возможностями здоровья: воспитанию адекватной самооценки, преодолению неуверенности в себе, воспитанию осознанного отношения к собственному здоровью и выполнению физических упражнений, ответственности и инициативности, дисциплины. Адаптивный спорт помогает формированию навыков самовоспитания, способствует социализации инвалидов, удовлетворению их потребностей как членов общества в самоактуализации и реализации своих возможностей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Агапов, В.С. Сущностная характеристика «Я-концепции»: Учеб.метод. пособие /В.С. Агапов. М.: Изд-во «МГСА РПО», 2011. 126 с.
2. Агапов, В.С. Формирование «Я-концепции» в системе духовных потребностей подростков / В.С. Агапов. М.: Изд.дом «ЭКО». С. 46.
3. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Акатов. М.: Гуманит. изд. центр «ВЛАДОС», 2013. 368 с.
4. Аксенова, Л. И. Социальная педагогика в специальном образовании / Л.И. Аксёнова. М.: Изд-во «Академия», 2011. 468 с.

5. Аксёнова, О.Э. Технологии физкультурно-спортивной деятельности в адаптивной физической культуре Учебное пособие / О.Э. Аксёнова, С.П. Евсеев. М.: Советский спорт, 2014. 296 с.
6. Байкина, Н.Г. Физическое воспитание в школе глухих и слабослышащих / Н.Г. Байкина, Б.В. Сермеев. М.: Советский спорт, 2015. 49 с.
7. Белова, А.Н. Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями. В 2-х томах. Том 1 / А.Н. Белова, О.Н. Щепетова. М.: Изд-во «Антидор», 2015. 224 с.
8. Белова, А.Н. Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями. В 2-х томах. Том 2 / А.Н. Белова, О.Н. Щепетова. М.: Изд-во «Антидор», 2015. 322 с.
9. Бернс, Р. Развитие «Я-концепции» и воспитание / Р. Бернс. М.: Изд-во «Прогресс», 2012. 421 с.
10. Болотова, А.К. Развитие самосознания личности: временной аспект / А.К. Болотова. // Вопросы психологии, 2016. №2 С. 117.
11. Возрастная психология. Детство, отрочество, юность. Хрестоматия / Сост. В.С. Мухина. М.: Изд-во «Академия», 2015. 624 с.
12. Всемирная Организация Здравоохранения [Электронный ресурс] / Доклад ВОЗ об уровне инвалидности в мире. Режим доступа: http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report/ru/
13. Выготский Л. С. Избранные психологические исследования. Деятельность педагога, учителя-предметника, классного руководителя при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство / Л.С. Выготский. М.: Изд-во «Педагогика», 1956. 356 с.

14. Джанерьян, С.Т. Профессиональная «Я-концепция»: системный анализ / С.Т. Джанерьян. Ростов н/Д: Изд-во Рост. Ун-та, 2014. 480 с.
15. Джеймс, У. Психология / У. Джеймс. М.: Педагогика, 2011. 368 с.
16. Драндров, Г.Л. Особенности образа «Я» высококвалифицированных спортсменов и его влияния на развитие мотивационно-волевой сферы / Г.Л. Драндров, О.Ю. Симонова. // Теория и практика физической культуры, 2012. № 1. С. 3.
17. Драндров, Г.Л. Формирование мотивации к занятиям физической культурой у взрослого населения / Г.Л. Драндров, В.А. Бурцев, М.Н. Кудяшев. // Вестник Чувашского государственного педагогического университета им. И.Я. Яковлева, 2013. № 1(77). Ч. 2. С. 51.
18. Дубровский, В.И. Реабилитация инвалидов-спортсменов. В кн.: Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений / В.И. Дубровский. М.: Гуманит. изд. центр «ВЛАДОС», 2014. С. 477.
19. Дубровский, В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений / В.И. Дубровский. М.: Гуманит. изд. центр «ВЛАДОС», 2012. 512 с.
20. Евсеев, С.П. Адаптивная физическая культура. Учебное пособие / С.П. Евсеев, Л.В. Шапкова. М.: Советский спорт, 2012. 240 с.
21. Евсеев, С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры. Том 1 / С.П. Евсеев. М.: Издательский Дом «Спорт», 2013. 448 с.
22. Жукова, О.Л. Акмеология физической культуры и спорта. Учебно-методическое пособие / О.Л. Жукова. Екатеринбург: ГОУ ВПО УГТУ-УПИ, 2014. 122 с.
23. Исаев, Д.Н. Психология больного ребенка: Лекции / Д.Н. Исаев. СПб.: Изд-во ППМИ, 2013. 186 с.

24. Ключко, В.Е. Самореализация личности: системный взгляд / В.Е. Ключко, Э.В. Галажинский. Томск: Изд-во Томского университета, 2011. 154 с.
25. Кон, И.С. Ребёнок и общество / И.С. Кон. М.: Изд-во «Академия», 2013. 280 с.
26. Кон, И.С. Проблема «Я» в психологии // Психология самосознания. Хрестоматия по социальной психологии личности / И.С. Кон. Под ред. Д.Я. Райгородского. Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2013. С. 45.
27. Куничев, Л.А. Лечебный массаж / Л.А. Куничев. Ставрополь: Изд-во «Юг-Экс Пресс», 2015. 328 с.
28. Кухарчук, О.В. Воспитание личности детей с ОВЗ средствами адаптивной физической культуры / О.В. Кухарчук, С.С. Полякова. // Психология, социология и педагогика, 2015. №12 (51). С. 47.
29. Лебединский, В.В. Нарушения психического развития у детей / В.В. Лебединский. М.: Изд-во «Теревинф», 2014. 306 с.
30. Леонтьев, Д.А. Тест смысложизненных ориентаций (СЖО) / Д.А. Леонтьев. М.: Изд-во «Смысл», 2015. 18 с.
31. Лечебная физическая культура: Справочник / Под ред. проф. В.А. Епифанова. М.: Медицина, 2012. 592 с.
32. Маралов, В.Г. Основы самопознания и саморазвития: учебн. пособие / В.Г. Маралов. М.: Изд-во «Академия», 2014. 256 с.
33. Налчаджан, А.А. Социально-психическая адаптация личности / А.А. Налчаджан. Ереван: Изд-во «Молодой учёный», 2014. 132 с.
34. Пантелеев, С.Р. Методика исследования самоотношения / С.Р. Пантелеев, В.В. Столин. // Практикум по психодиагностике. Конкретные психодиагностические методики. М., 2011. С. 166.
35. Психология. Учебник / Под редакцией А.А. Крылова. М.: Изд-во «ПБОЮЛ», 2014. 584 с.

36. Ромек, В.Г. Уверенность в себе как социально-психологическая характеристика личности / В.Г. Ромек. Ростов н/Д: Издательский Дом «Юнивер Пресс», 2015. 23 с.
37. Семенака, С.И. Социально-психологическая адаптация ребёнка в обществе / С.И. Семенака. М.: Изд-во «Аркти», 2014. 288 с.
38. Сорокин, В. М. Специальная психология / В.М. Сорокин. СПб: Изд-во «Речь», 2014. 420 с.
39. Специальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. И. Лубовский, Т. В. Розанова, Л. И. Солнцева и др.; Под ред. В. И. Лубовского. М.: Изд. центр «Академия», 2015. 464 с.
40. Столин, В.В. Самосознание личности / В.В. Столин. М.: Изд-во МГУ, 2013. 284 с.
41. Столяренко, Л.Д. Основы психологии / Л.Д. Столяренко. Ростов н/Д: Изд-во «Феникс», 2012. 672 с.
42. Тимофеева, И.В. Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья как субъект жизнедеятельности: к постановке проблемы / И.В. Тимофеева. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2011. № 2. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru)
43. Туран, Н.К. К вопросу об особенностях становления личности и самосознания ребёнка с ограниченными возможностями здоровья / Н.К. Туран // Молодой учёный. 2016. №7. С. 340.
44. Фельдштейн, Д.И. Психология развивающейся личности / Д.И. Фельдштейн. Воронеж: Изд-во «Альбион», 2011. 512 с.
45. Физическая реабилитация: Учебник для академий и институтов физической культуры / Под общей ред. проф. С.Н. Попова. Ростов н / Д: Изд-во «Феникс», 2013. 608 с.
46. Цыренов, В.Ц. Основы специальной педагогики и психологии: Учебное пособие для студентов университета / В.Ц. Цыренов. Улан-Удэ: Издательство Бурятского государственного университета, 2011. 168 с.

47. Шевандрин, Н.И. Психодиагностика, коррекция и развитие личности / Н.И. Шевандрин. М.: Изд-во «Владос», 2011. 480 с.
48. Эриксон, Э. Идентичность. // Психология самосознания. Хрестоматия по социальной психологии личности / Э. Эриксон. Под ред. Д.Я. Райгородского. Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2015. 493 с.
49. Юханссон, И. Особое детство / И. Юханссон. СПб.: Центр лечебной педагогики, 2011. 164 с.
50. Carek, Dickerson, Hawkins, 2002; Castagno, 2001
51. Dahlgren, Boreskic, Dowds, MacTavish, Watkinson, 1991
52. Ikelberg J. et al. Fun Inclusive! Sports and Games as Means of Rehabilitation, Interaction and Integration for Children and Young People with Disabilities Handicap International, б.г. 51 p. Jenny Ikelberg, Irmtraud Lechner, Stefanie Ziegler, Mareile Zöllner.