

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)
Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра специальной психологии

Пепеляева Ирина Сергеевна

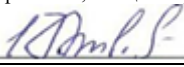
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**Особенности самооценки у детей старшего дошкольного возраста с
общим недоразвитием речи III уровня**


Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы Психология и педагогика
специального и инклюзивного образования

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Заведующий кафедрой
д-р мед. наук, профессор С.Н. Шилов
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)


15.06.2020 г. 
(дата, подпись)

Руководитель
канд. мед. наук, Я.В. Бардецкая
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

15.06.2020 г. 
(дата, подпись)

Обучающийся:

Пепеляева И.С.
(фамилия, инициалы)

15.06.2020 г. 
(дата, подпись)

Дата защиты 19.06.2020 г.

Оценка _____
(прописью)

Красноярск 2020

Содержание

Введение	3
Глава 1. Анализ литературы по проблеме исследования	8
1.1. Понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе	8
1.2. Становление самооценки в старшем дошкольном возрасте.....	12
1.3. Современное состояние изучения проблемы самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.....	17
Выводы по первой главе.....	22
Глава 2. Экспериментальное исследование особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня	23
2.1. Организация, методы и методики исследования.....	23
2.2. Анализ результатов исследования.....	28
Выводы по второй главе.....	38
Глава 3. Рекомендации по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня	40
3.1. Научно-методологическое обоснование коррекции и развития самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня	40
3.2. Рекомендации по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня	49
Выводы по третьей главе.....	55
Заключение	57
Список литературы	61
Приложения	69

Введение

Актуальность исследования. В настоящее время изучение формирования самооценки человека представляет одну из центральных проблем психологии личности. Особенно выражен в этой проблеме интерес исследователей в специальной психологии и коррекционной педагогике. Это связано с тем, что у детей с ограниченными возможностями здоровья этот процесс протекает замедленно и своеобразно (Н.Л. Белопольская, И.Ю. Кулагина, Е.С. Слепович и др.). Практика показывает, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья владеет лишь элементарными знаниями о себе (фамилия, имя, возраст, внешние особенности и т.д.), и практически не представляет даже приблизительно ни физического, ни духовного образа своего «Я» (В.А. Петровский). Вместе с тем, развитие у ребенка представлений о себе, являются основой его самооценки и, соответственно, успешной социализации в обществе (Н.Ф. Голованова).

Кроме того, изучение особенностей развития личности детей с различными дефектами речи Л.С. Выготским, Т.А. Власовой, В.И. Селиверстовым, Р.Е. Левиной и других позволило выяснить, что нарушения речи, так или иначе, затрагивают различные компоненты психики. Речевое общение создает предпосылки и обеспечивает социальные контакты. Это развивает и уточняет б представления ребёнка как об окружающей действительности, так и о самом себе. Овладение ребёнком речью способствует осознанию, планированию и регуляции его поведения. Нарушения речи, ограниченность речевого общения отрицательно влияют на развитие личности ребёнка, приводят к искажению развития эмоционально-волевой сферы, способствуют развитию застенчивости, неуверенности, замкнутости, негативизма, чувства неполноценности. Искаженное восприятие себя и окружающих, неверная оценка детьми своих способностей и личностных качеств ведут к нарушению взаимодействия с окружающей средой и снижению эффективности деятельности.

Поэтому очень важно своевременно обратить внимание на личностное развитие такого ребенка.

Среди детей с ОВЗ самую многочисленную группу составляют дошкольники с недостатками речевого развития. Всесторонний анализ речевых нарушений у этих детей представлен в трудах Р. Е. Левиной, Л.С. Волковой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной и др. При общем недоразвитии речи у детей вследствие нарушения коммуникации часто происходит искажение формирования самооценки, что в дальнейшем может вызывать у них социальную дезадаптацию при переходе к обучению в школе. Таким образом, наиболее значимым для исследователей формирования самооценки у детей с ОНР является старший дошкольный возраст. Это наиболее сензитивный период для формирования у детей адекватной самооценки. Ребёнок уже может оценивать свои возможности и недостатки, а также достижения и неудачи своих ровесников.

Таким образом, проблема изучения формирования самооценки старших дошкольников с общим недоразвитием речи является в наши дни достаточно актуальной. Но, несмотря на потребность общества в ее решении, в настоящее время нет апробированных программ психолого-педагогического сопровождения, корректирующих развитие самооценки дошкольников с общим недоразвитием речи.

Проблема исследования заключается в необходимости своевременного выявления особенностей в развитии самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня, поддержание у них адекватной самооценки, верного мнения о себе, что должно стать одной из системообразующих психолого-педагогических задач.

Цель исследования: изучить особенности развития самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня, составить методические рекомендации, направленные на коррекцию и развитие самооценки у данного контингента детей.

Объект исследования: самооценка детей старшего дошкольного

возраста.

Предмет исследования: особенности самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Гипотезой исследования послужило предположение о том, что общее недоразвитие речи у детей старшего дошкольного возраста оказывает влияние на формирование неадекватной самооценки, проявляющейся в застенчивости, нерешительности, замкнутости, нежелании общаться с окружающими.

В соответствии с объектом, предметом и поставленной целью были определены следующие **задачи:**

1. На основании анализа психолого-педагогической литературы по проблеме исследования определить ее современное состояние.

2. Изучить особенности самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

3. Разработать рекомендации, направленные на коррекцию и развитие самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Для реализации поставленных задач и проверки гипотезы будут использованы **методы исследования**, адекватные объекту и предмету исследования:

1. методы теоретического исследования: изучение и анализ необходимой литературы, обобщение, сравнение;

2. эмпирические методы (изучение психолого-педагогической документации на каждого ребенка, принимавшего участие в исследовании; констатирующий эксперимент; опрос; беседа; наблюдение);

3. методы количественной, качественной обработки данных и интерпретационные методы.

Методологическую основу исследования составили: теории развития личности ребенка дошкольного возраста (Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович, Л.С. Выготский, М.И. Лисина, А.П. Петровский, С.Л. Рубинштейн,

Д.Б. Эльконин, К. Роджерс и др.); теоретические положения развития у дошкольников представлений о себе (Т.А. Березина); положение об общих и специфических закономерностях аномального развития; о социальной природе вторичных нарушений в развитии у детей и теория социальной компенсации Л.С. Выготского, лежащие в основании современной дефектологии; – концепция самосознания В.В. Столина, в которой образ «Я» рассматривается как целостная личностная система, отвечающая за переживание субъектом смысла «Я», т.е. собственной эффективности в процессе жизнедеятельности.

В психологическое исследование нами были включены следующие **психодиагностические методики:**

- 1) Методика «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко;
- 2) Методика «Какой я?» Р.С. Немова;
- 3) Беседа с ребенком на предмет осознания им речевого дефекта;
- 4) Анкета для родителей «Речевое развитие Вашего ребенка».

Организация исследования. Базой исследования явилось Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 307 комбинированного вида» г. Красноярск (МБДОУ «Детский сад № 307 комбинированного вида»). В исследовании принимали участие 20 детей в возрасте 6-7 лет с клиническим диагнозом ОНР III уровня.

Этапы проведения исследования. Исследование проводилось в период с 2019 г. по 2020 г. и осуществлялось в четыре этапа:

Первый этап – анализ общей и специальной психолого-педагогической и медико-биологической литературы по проблеме исследования.

Второй этап – формулирование проблемы и гипотезы исследования, определение его теоретических основ, целей и задач; уточнение объекта и предмета исследования; разработка экспериментальных планов.

Третий этап – подбор диагностического инструментария для экспериментального изучения особенностей самооценки у детей старшего

дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня. Анализ результатов исследования.

Четвертый этап – обоснование и разработка методических рекомендаций, направленных на коррекцию и формирование самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня. Формулирование общих выводов и заключения

Теоретическая значимость исследования заключается в расширении и углублении теоретических представлений об особенностях становления самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Практическая значимость исследования заключается в том, что представленные в выпускной квалификационной работе материалы, раскрывающие особенности и коррекцию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня, могут быть использованы психологами, педагогами и другими специалистами, работающими с данной категорией детей.

Структура и объем выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы в количестве 64 источников и приложения. Работа включает 5 таблиц, 4 гистограммы.

Глава 1. Анализ литературы по проблеме исследования

1.1. Понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе

Понятие о самооценке в психологии было сформировано не сразу. Разные точки зрения на этот вопрос выражены работами зарубежных и отечественных авторов: Р. Бернсом, Л.В. Бороздиной, Л.С. Выготским, А.И. Липкиной, В.С. Мухиной, Л.А. Редуш, А.А. Реан, С.Л. Рубинштейном, Л.А. Рыбаком, З. Фрейдом и др.

Анализ многочисленных исследований подтверждает, что понятие самооценки в психолого-педагогической литературе рассматривается астрами довольно подробно, однако при этом, на данный момент, нет четкого определения этого понятия [39, С. 288-292]. Многими учеными самооценка человека видится в связи с его реакцией на успех и неудачи, его отношением с окружающими людьми, отношением к окружающей действительности, с уровнем притязаний и т. д. [18, С. 73-76]. Самооценка оказывает влияние на развитие человека, степень его эффективности, как полноценного члена общества и на уровень жизни.

Определение, представленное в психологическом словаре, указывает на то, что самооценка является собственным представлением человека о себе, о собственных возможностях и качествах, а также о том месте среди других людей, которое он занимает [29].

Однако, в зарубежных и отечественных исследованиях мы видим и другие подходы к пониманию данного термина. Так, С. Куперсмитом самооценка представляется отношением индивида к себе, складывающимся не сразу и приобретающим привычный характер; это отношение выражается в виде одобрения или неодобрения, от степени которого зависит убежденность человека в собственной самооценности и значимости [34].

Известным психологом Р. Бернсом, в своих работах, рассматривалось понятие самооценки посредством системы «Я-концепции». Он предполагал, что самооценка, которая определялась, как «Я-концепция», является

совокупностью всех представлений человека о себе, сопряжённой с их оценкой: иными словами, это то, как человек воспринимает самого себя [6, С. 214].

Р. Уайли считал самооценку личности основывающейся, главным образом, на сравнении индивидом собственных достижений с успехами других людей, т.е. на складывающейся на, так называемом, социальном сравнении. Самопрятие при этом понимается не столько как оценка, сколько как стиль отношения к себе, как общая жизненная установка, формирующаяся в процессе «онтогенеза, а также путем сознательных усилий».

Согласно Л.В. Бороздиной, самооценка определяется наличием критической позиции человека по отношению к тому, чем он наделен, оценкой имеющегося потенциала исходя из определенной системы ценностей [10, С. 54-65]. В своем исследовании по экспериментальной психологии О.О. Гониной утверждается, что главная функция самооценки состоит в формировании внутренних оснований для осуществления регуляции поведения и деятельности личности. Самооценка рассматривается автором в качестве постоянно действующей системы, определяющей положительные и отрицательные аспекты намерений и поступков человека [19, С. 62-64].

И.С. Кона предполагает под самооценкой человека своеобразные когнитивные схемы, обобщающие прошлый опыт личности и организующие, структурирующие новую информацию по данному аспекту «Я» [30]. В представлении Б.А. Сосновского, самооценка является не автономной, одномерной переменной и не простой суммой всех частных самооценок, а определенным видом взаимосвязи значимых самооценок, то есть оценкой себя в максимально значимых деятельности, в отношении к значимым мотивам [55].

В большинстве теорий психологической науки авторы характеризуют самооценку человека (а соответственно и делят на определенные виды) согласно многим параметрам, в зависимости:

- от величины, уровня, самооценка бывает высокой, средней или низкой;
- от степени реалистичности самооценки выделяется адекватная и неадекватная самооценка, которой бывает заниженная и завышенная;
- от особенностей самооценки различают конфликтную и бесконфликтную (или конструктивную и деструктивную) самооценку;
- от временного признака самооценка делится на прогностическую, актуальную и ретроспективную;
- от стойкости самооценка она определяется как устойчивая и неустойчивая [18, С. 73-76].

Важно отметить, что самооценка личности в целом находится в зависимости от притязаний человека. Под уровнем притязаний следует понимать степень сложности задач, на осуществление которых притязает человек.

В отношении уровня притязаний различается несколько сторон:

- уровень трудности задач, поставленных человеком перед собой, имеющим при этом убежденность в том, что он с ними справится;
- степень соответствия между задуманного и реализованного;
- уровень притязаний, характеризующийся степенью сложности задач, реализация которых даст человеку чувство удовлетворения [36].

Важнейшим фактором перемены уровня притязаний является успешность или неудача человека в конкретной деятельности. В том случае, когда человеком ставится перед собой недостижимая или неадекватная задача и цель, неудача приводит к снижению уровня притязаний. Уровень самооценки конкретного человека находится в зависимости от уровня его притязаний: чем он выше, тем менее вероятен успех, что непременно приводит к снижению и уровня самооценки [57, С. 46-49].

Современная психология, при учете представленной выше классификации, уровней, видов и характеристики самооценки, разделяет также самооценку на завышенную, среднюю (адекватную) и заниженную.

Под завышенной самооценкой понимается уровень самооценки, при котором у человека появляется идеализированное представление о самом себе, собственной значимости для окружающих, когда ему не хочется признавать ошибки из-за лени, недостатка знаний, искажённой модели поведения, и он может стать жестким и агрессивным [3, С. 17-24].

Заниженной самооценкой называется уровень самооценки, характеризующийся отсутствием уверенности в себе, активизацией защитных механизмов, пассивностью и слабым стремлением к достижению цели в разных сферах жизни. Люди с заниженной самооценкой, как правило, полноценно не реализуют свои возможности [28].

Адекватная самооценка определяется возможностью реалистичного осознания и оценивания своих положительных сторон и недостатков, положительным отношением к самому себе, самоуважением, принятием себя, чувством собственного достоинства и ощущением собственной важности. При адекватной самооценке человеком ставятся перед собой реально достижимые цели, он способен взять на себя ответственность за собственные неудачи и успехи, поскольку он уверен в себе и способен к самореализации в жизни [19, С. 434-452].

Из всего вышеуказанного следует вывод о том, что феномен самооценки в психолого-педагогической литературе изучается довольно подробно. В психологической науке самооценка человека характеризуется (а соответственно и делится на определенные виды) многими параметрами. Уровень самооценки и самооценка личности в целом, зависит от уровня притязаний человека. В современной психологии, учитывая уровни, виды и характеристики самооценки, принято разделять самооценку на завышенную, среднюю (адекватную) и заниженную.

1.2. Становление самооценки в старшем дошкольном возрасте

Согласно Л.И. Божович, корректное развитие самооценки является одним из важнейших факторов формирования личности ребёнка [8, С. 386-389].

Устойчивая самооценка развивается в зависимости от оценок со стороны окружающих людей, а также собственной деятельности ребёнка и собственной оценки её результатов. Если ребёнок не может проанализировать свою деятельность, а окружающие оценивают его в отрицательном ключе, у ребенка возникают острые аффективные переживания. Например, в случае, когда у ребёнка в семье формируется положительная самооценка и соответствующие ей притязания, а затем в дошкольном учреждении или в школе ему приходится столкнуться с негативным отношением, это вызывает ряд отрицательных форм поведения в виде обидчивости, упрямства, драчливости и т.д. Длительное сохранение подобной ситуации фиксирует эти отрицательные проявления поведения и делает их устойчивыми качествами личности ребенка. По мнению Л.И. Божович, эти отрицательные качества личности являются ответом на потребность ребёнка в избегании тяжёлых аффективных переживаний, обуславливающих потерю ребенком уверенности в себе.

Каждый возрастной период характеризуется влиянием на формирование самооценки преимущественно той деятельности, которая является ведущей в этом возрасте.

До семи лет дети, как правило, поступают соответственно актуальным для них в определенные моменты переживаниям. Их желания и отражение этих желаний в поведении неразделимы. Это обуславливает принцип поведения дошкольников в младшем возрасте по схеме: «захотел – сделал», что отражает наивность и непосредственность младшего дошкольника, то, что внешне он является таким же, как и «внутри», его поведение понятно и легко «читается» окружающими.

В старшем же дошкольном возрасте происходят значительные перемены в личностном развитии ребенка: он постепенно утрачивает непосредственность и наивность, в его поступки включается некоторый интеллектуальный момент, как бы вклинивающийся между переживанием и действием ребёнка. От этого его поведение характеризуется осознанностью и описывается другой схемой: «захотел – осознал – сделал». Со временем осознание отражается во всех сферах жизни старшего дошкольника: им начинает осознаваться отношение окружающих к себе и собственное отношение к ним и к самому себе, его личный опыт, результаты своей деятельности и т.д. [51, С. 39-43].

Важнейшим достижением старшего дошкольного возраста считается осознание своего социального «Я», что обуславливает становление внутренней социальной позиции. На ранних этапах развития дети ещё не осознают, какое место в жизни они занимают, в связи с этим осознанное стремление к изменению у них отсутствует. Поэтому при невозможности решения новых потребностей в рамках привычного образа жизни, возникает неосознанный протест [58, С. 133-136].

Старший же дошкольный возраст отличается тем, что ребёнком начинает впервые осознаваться разница между его положением среди других людей, и его реальными возможностями, и желаниями. Это обуславливает ясно выраженное проявление стремления к новому более «взрослому» положению в жизни и выполнению новой, важной не только для самого ребенка, но и для окружающих, деятельности. При этом дошкольник в некотором роде «выпадает» из привычной жизни и применяемой к нему педагогической системы, у него теряется интерес к дошкольным видам деятельности. Проявление этого стремления подготавливается всем ходом психического развития дошкольника, отражаясь тогда, когда дошкольнику становится доступно осознание себя не только в качестве субъекта действия, но в качестве субъекта в системе человеческих отношений. Если переход к

новому социальному положению и новой деятельности своевременно не наступает, то у ребёнка возникает чувство неудовлетворённости.

Ребёнок начинает осознавать своё место среди других людей, у него формируется внутренняя социальная позиция и стремление к соответствующей его потребностям новой социальной роли. Ребёнок начинает осознавать и обобщать свои переживания, формируются устойчивая самооценка и соответствующее ей отношение к успеху и неудаче в деятельности (одним свойственно стремление к успеху и высоким достижениям, а для других важнее всего избежать неудач и неприятных переживаний).

Положительная самооценка основана на самоуважении, ощущении собственной ценности и положительного отношения ко всему, что происходит в представлении о самом себе. Отрицательная самооценка выражает неприятие себя, самоотрицание, негативное отношение к своей личности.

В старшем дошкольном возрасте появляются зачатки рефлексии – способности анализировать свою деятельность и соотносить свои мнения, переживания и действия с мнениями и оценками окружающих, поэтому самооценка детей старшего дошкольного возраста становится уже более реалистичной, в привычных ситуациях и привычных видах деятельности приближается к адекватной. В незнакомой ситуации и непривычных видах деятельности их самооценка завышена.

Во всех возрастных группах дети обнаруживают способность объективнее оценивать других, нежели самих себя. Но здесь наблюдаются определенные возрастные изменения. Редко от старшего дошкольника на вопрос «Кто у вас самый хороший»? мы услышим «Я самый хороший», так характерное для самых маленьких. Но это не означает, что детская самооценка собственной личности теперь низкая. Дети уже стали «большими» и знают, что хвастать некрасиво, нехорошо. Совсем необязательно прямо заявлять о своем превосходстве. В старших группах

можно заметить детей, которые оценивают себя с положительной стороны косвенным путем. На вопрос «Какая ты: хорошая или плохая?» они обычно отвечают так: «Я не знаю... Я тоже слушаюсь», «Я тоже умею считать до 100», «Я всегда помогаю дежурным», «Я тоже никогда не обижаю детей, делюсь конфетами» и т.п. [63, С. 250-253]. К ровеснику он более требователен и оценивает его более объективно. Самооценка дошкольника очень эмоциональна, часто положительно. Отрицательные самооценки наблюдаются очень редко.

Особенности проявления самооценки детей дошкольного возраста зависят от многих причин. Причины индивидуальных особенностей самооценки в старшем дошкольном возрасте обусловлены своеобразным для каждого ребенка сочетанием условий развития [51, С. 39-43].

Оценка дошкольником самого себя во многом зависит оценки взрослого. Заниженные оценки оказывают самое отрицательное воздействие. А завышенные искажают представления детей о своих возможностях в сторону преувеличения результатов. Но в то же время играют положительную роль в организации деятельности, мобилизуя силы ребенка.

Поэтому, правильность представлений дошкольником своих действий во многом зависит от оценочного воздействия взрослого. В тоже время, полное сформированное представление о себе позволяет ребенку критически относиться к оценкам окружающих [26].

Для формирования самооценки, важна та деятельность, в которую включен ребенок и оценки его достижений взрослыми и сверстниками. Точность и объективность оценки и самооценки дошкольников растут по мере овладения детьми правилами игры, приобретения личного опыта. В разных видах деятельности самооценка разная. В изобразительной деятельности ребенок оценивает чаще всего себя правильно, в грамоте - переоценивает, а в пении может недооценивать себя [58].

Важно отметить, что в регулировании поведения самооценке принадлежит особая роль, она выступает «стержнем» всего процесса

саморегулирования поведения на всех этапах его осуществления... Вместе с тем в процессе саморегулирования поведения в различных видах социального взаимодействия самооценка непрерывно развивается, корректируется, углубляется и дифференцируется» [5, С. 31-38].

Конец дошкольного возраста обусловлен все большим углублением, детализацией, развернутостью оценочных суждений об окружающих. Это объясняется, главным образом, усилением интереса детей старшего дошкольного возраста к внутреннему миру людей, их переходом к личностному общению, усиленными значимыми критериями оценочной деятельности, развитием речи и мышления.

Важно отметить, что самосознание тесно связано с развитием познавательной и мотивационной сферы дошкольников, на основе которых в конце дошкольного периода проявляется важное новообразование – ребенок приобретает способность к осознанию в особой форме и самого себя и того положения, которое в данное время им занимает, т.е. ребенок осознает свое социальное «я» и на этой основе возникает его внутренняя позиция [61, С. 308-315].

Таким образом, можно заключить, что формирование самооценки старших дошкольников протекает под влиянием двух основных факторов: отношения окружающих и осознания самим ребёнком особенностей своей деятельности, её хода и результатов. Это осознание не возникает автоматически: родители и воспитатели должны научить дошкольника видеть и понимать себя, научить координированию своих действий с действиями других людей, согласованию своих желаний с желаниями и потребностями окружающих.

Данный сдвиг в развитии самооценки имеет важную роль в психологической готовности старшего дошкольника к обучению в школе, в переходе к следующей возрастной ступени, что проявляется в возрастании к концу дошкольного периода самостоятельности, критичности детской оценки и самооценки.

1.3. Современное состояние изучения проблемы самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня

Формирование самооценки детей в старшем дошкольном возрасте находится под влиянием разных обстоятельств и факторов. И этот процесс не всегда может протекать успешно в виду личностных особенностей ребенка, особенностей его окружения. Однако особенно в группу риска попадают дети с ограниченными возможностями здоровья.

Как уже было указано, значительную роль в развитии детской самооценки играют особенности взаимодействия с окружающими, что обостряет проблему коммуникации и, в частности, речевого развития у детей дошкольного возраста.

Нарушения речи, ограниченность речевого общения могут отрицательно влиять на формирование личности ребенка, вызывать психические наслоения, специфические особенности эмоционально-волевой сферы, способствовать развитию отрицательных качеств характера (застенчивости, нерешительности, замкнутости, негативизма, чувства неполноценности). Все это отрицательно в дальнейшем сказывается на овладении грамотой, на успеваемости в целом, на выборе профессии.

Для детей с ОНР характерно недифференцированное представление о своих эмоциональных состояниях: они не способны осознавать свои и чужие эмоции, у них не происходит дифференциации сходных эмоций [33]. Детям с ОНР особенно трудно мимическими средствами передать эмоции гнева, страха, удивления [21]. У значительного количества детей с ОНР доминируют отрицательные эмоции, повышена склонность к стрессовым состояниям.

Среди дошкольников с ОНР по сравнению с детьми с нормальным речевым развитием существенно преобладают те, для которых характерна заниженная самооценка, что проявляется в большей тревожности и неуверенности в себе [35].

В среднем дети с речевыми нарушениями, проявляют большую по сравнению с детьми с сохранной речью осторожность в оценке своих качеств. Можно предположить, что причина этого – в объективных трудностях, с которыми они сталкиваются в жизни. Интересные различия были выявлены в самооценке здоровых детей и дошкольников с речевыми нарушениями. Обе группы достаточно высоко оценивают собственную доброту, при этом дошкольники с речевыми нарушениями ставят это качество на первое место, а здоровые на второе после веселости. По-видимому, это свидетельствует о том, что для детей с нарушением речи доброта имеет особое значение, так как они нуждаются в благожелательном отношении к себе. Также интересно, что дошкольники с речевыми нарушениями отдают предпочтение физическим качествам (росту и быстроте), а здоровые дети больше ценят нравственные свойства [35].

В работах И.Ю. Левченко, Г.Х. Юсуповой показано, что личность дошкольника с ОНР характеризуется специфическими особенностями (заниженная самооценка, коммуникативные нарушения, проявления тревожности и агрессивности разной степени выраженности). Л.М. Шипициной и Л.С. Волковой при изучении эмоционально-личностных качеств у младших школьников с ОНР, обучающихся в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи, установлено, что эти учащиеся оценивают свою общительность значительно ниже, чем сверстники с нормальной речью [64]. При этом мальчики с ОНР меньше, чем девочки, осознают, что причиной их недостаточной общительности является речевой дефект [27].

Для детей с ОНР характерна значительная степень расхождения между самооценкой и оценкой педагогов, что свидетельствует о ее неадекватности, отмечаются выраженные трудности в аргументации самооценки. Завышенная самооценка у детей с ОНР, с одной стороны, имеет компенсаторное значение, т.к. препятствует фиксации на речевом дефекте; с другой стороны, свидетельствует о неадекватном восприятии своих возможностей, не критичности по отношению к своим действиям. Источником значительной

степени неадекватности самооценки могут быть как трудности речевого опосредования когнитивных компонентов самосознания, так и недостаточность опыта продуктивной деятельности и межличностного взаимодействия, обусловленные наличием нарушения речевого развития [43].

У детей с ОНР выявлены трудности вербальной презентации своих личностных особенностей и аргументации самооценки. Наибольшие затруднения вызывает оценка себя без опоры на речевую или предметную наглядность, т.е. дети не могут найти «точку опоры» в самом себе, в своем сознании. Кроме того, очевиден значительный разброс между результатами, полученными при выявлении самооценки по разным методикам, что может свидетельствовать о низкой сформированности самооценки или ее выраженной ситуационной обусловленности [43].

В исследовании К.Е. Панасенко было выявлено, что основными способами самоописания дошкольников с ОНР являлись: перечисление, описание частей тела, совершаемых действий; обладание предметами. В самопрезентации дети преимущественно идентифицировали себя с представителями определенного пола (мальчик, девочка) или с родителями.

По данным К.Е. Панасенко, полученным в ходе исследований, в самоописаниях девочек практически всегда отражается имя рассказчицы, а также ее внешние признаки (платье, бантик, туфельки, глаза, волосы); преобладают оценочные параметры, характеризующие внешний вид и психические особенности (красивая, добрая, веселая).

Мальчики же, описывая себя, делают максимальный акцент на физическом «Я» (большие руки, две ноги, большая голова); преобладали оценочные параметры, характеризующие силу (я сильный, всех побеждаю, у меня в руках сила), размеры тела (я большой, у меня здоровые руки, большие кулаки, ноги огромные) [43].

К.Е. Панасенко, в связи с этим, отмечает, что структура вербальной самопрезентации детей с ОНР стереотипна: дети, как правило, обращаются к

описанию тела, лица, одежды, не обращаясь к психологическим или социальным характеристикам личности. В структуре самопрезентации всех детей с ОНР отмечаются как эмоционально-оценочные, так и когнитивные компоненты самосознания, лексически представленные существительными и общеоценочными прилагательными (хороший, добрый, веселый, сильный) [43].

Дошкольники с ОНР проявляют низкую речевую активность, затрудняются в формулировке фраз. Процесс вербальной самопрезентации большинства детей опирается на своеобразное «разглядывание себя», при котором дети перечисляли увиденное.

К.Е. Панасенко делает вывод, что недостаточная критичность, нарушение способности к адекватной оценке, трудности аргументации выбора оценочной позиции являются характерными чертами самооценки старших дошкольников с ОНР.

Трудности оценивания себя связаны у дошкольников с ОНР с недостаточно сформированным лексическим значением слов. В исследованиях И.Ю. Кондратенко отмечается, что употребление лексики, отражающей эмоциональные состояния и оценки в устной речи детей с ОНР в два раза ниже, чем у дошкольников с нормальным речевым развитием [32, С. 51-59]. В их речи встречаются лексические замены: замена названия признаков словосочетанием или предложением, действиями; замена слов, называющих чувства, словами-оценками, и наоборот; замена одного названия другим на основе фонетической близости звуков. Дошкольники с ОНР используют в своей речи значительно меньше слов для оценки своего эмоционального состояния, допускают ошибки при подборе синонимов к словам с эмоциональным значением [31].

Таким образом, необходимым условием возникновения и развития воли является самопознание. Самооценка выступает как относительно устойчивое структурное образование, компонент Я-концепции, самопознания, и как процесс самооценивания.

Самооценка появляется во второй половине дошкольного возраста. Ребёнок приобретает сначала умение оценивать действия других детей, а затем – собственные действия, моральные качества и умения. Самооценка выполняет регуляторную и защитную функции, влияя на поведение, деятельность и развитие личности, ее взаимоотношения с другими людьми.

Анализ литературы показал, что для дошкольников с общим недоразвитием речи характерны следующие особенности волевых процессов и самооценки: преобладание произвольных познавательных процессов, быстрая утомляемость и вследствие этого низкая работоспособность, недостаточная критичность по отношению к себе, трудности аргументации самооценки, преобладание заниженной самооценки. Выявленные особенности обуславливают необходимость проведения коррекционно-развивающей работы с дошкольниками с ОНР.

Выводы по первой главе

1. Исходя из анализа литературы по проблеме исследования, мы выяснили, что самооценка – это оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей. Относясь к ядру личности, самооценка является важнейшим регулятором ее поведения.

Самооценка является центральным звеном произвольной саморегуляции, определяет направление и уровень активности человека, его отношение к миру, к людям, к самому себе. Представляет собой сложный по психологической природе феномен. Она включена во множество связей и отношений со всеми психическими образованиями личности и выступает в качестве важной детерминанты всех форм и видов ее деятельности и общения. Истоки умения оценивать себя закладываются в раннем детстве, а развитие и совершенствование его происходит в течение всей жизни человека.

2. Общее недоразвитие речи оказывает влияние на формирование неадекватной самооценки, проявляющейся в застенчивости, нерешительности, замкнутости, негативизме, агрессивности, нежелании общаться с окружающими.

3. Факторами, оказывающими влияние на формирование самооценки у ребёнка старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи, являются: оценка речевых возможностей ребёнка авторитетным взрослым; осознание ребёнком собственного дефекта; неадекватные реакции на общение со сверстниками и взрослыми (агрессивное поведение, уход от общения, застенчивость, неуверенность в себе, эгоистичность).

4. Для успешной социальной адаптации данной категории детей в начальной школе необходимо проведение психолого-коррекционной работы по формированию у них адекватной самооценки.

Глава 2. Экспериментальное исследование особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня

2.1. Организация, методы и методики исследования

Целью экспериментального исследования стало изучение особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Эмпирической базой для исследования явилось муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 307 комбинированного вида» г. Красноярск (МБДОУ «Детский сад № 307 комбинированного вида»). В исследовании принимали участие 20 детей в возрасте 6-7 лет с клиническим диагнозом ОНР III уровня.

Таким образом, в основу комплектования экспериментальной выборки испытуемых нами были определены следующие критерии:

1. Единый возрастной период (6-7 лет);
2. Схожесть клинической картины нарушения - общее недоразвитие речи III уровня.

Экспериментальное исследование проходило в три этапа: подбор методик и проведение исследования, анализ и интерпретация полученных данных. Экспериментальное изучение особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня реализовывалось нами через ряд последовательно сменяющихся этапов:

1. Подготовительный;
2. Диагностический;
3. Аналитический

Подготовительный этап заключался в анализе психолого-педагогической документации посредством: личных дел, медицинских карт, историй развития, беседы, наблюдения, опроса. Значимое место на подготовительном этапе имел метод наблюдения, который применялся для

изучения естественного поведения детей и позволил получить целостную картину происходящего.

Диагностический этап представляет собой сбор фактических данных с помощью диагностических методик. На основе этих данных в последствии должен быть сделан вывод, который докажет или опровергнет выдвинутую гипотезу. На основе полученных результатов мы планируем разработать рекомендации в виде коррекционной программы. На данном этапе были использованы следующие **психодиагностические методики**:

1. Методика «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко;
2. Методика «Какой я?» Р.С. Немова;
3. Беседа с ребенком на предмет осознания им речевого дефекта;
4. Анкета для родителей «Речевое развитие Вашего ребенка».

1. Методика «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко

Целью методики является определение уровня самооценки ребенка, выявление его проблем в общении, причин, вызывающих их, определение степени адекватности восприятия ребенком самого себя в обществе.

Методика представляет собой изображение дерева и 21 человечка, находящихся в разных местах, имеющих каждый свое занятие и определенное настроение. При использовании разных цветов ребенок должен обозначить человечка, напоминающего ему самого себя, свое настроение и положение в среде сверстников, а также того человечка, которым ему хотелось бы быть. Экспериментатор должен оценить, как ребенок воспринимает себя, каково его реальное и идеальное положение, есть ли между ними различия (Приложение А).

2. Методика «Какой я?» Р.С. Немова

Цель методики - определение самооценки ребенка от 6 лет (Приложение Б).

Методика представляет собой опросный лист, в котором представлены десять различных положительных качеств личности:

- хороший;
- добрый;
- умный;
- аккуратный;
- послушный;
- внимательный;
- вежливый;
- умелый (способный);
- трудолюбивый;
- честный.

Ребенку необходимо отметить те качества, которые для него характерны.

Психолог переводит ответы ребенка в балльную систему: при ответе типа «да» ставится 1 балл; при ответе типа «нет» ставится 0 баллов; ответы типа «не знаю» или «иногда» оценивают в 0,5 балла.

Уровень самооценки определяют общей суммой баллов, набранных ребенком по всем десяти качествам личности.

- 8-10 баллов – завышенная самооценка;
- 4-7 баллов – адекватная самооценка;
- 0-3 баллов – заниженная самооценка.

3. Беседа с ребенком на предмет осознания им речевого дефекта

Цель методики – определить отношение ребенка к своему речевому дефекту (Приложение В).

Поскольку диагностический инструментарий для выявления осознанности собственного речевого дефекта у ребенка, его отношения к этой проблеме до сих пор не разработан, нами был составлен примерный

перечень из 25 вопросов для проведения соответствующей беседы. Беседа должна проводиться индивидуально в утреннее время или после дневного сна.

Анализ результатов беседы проводился согласно с помощью заполнения бланка параметрической карты наблюдения «Коммуникативное поведение ребенка во время психодиагностического обследования», где в ходе наблюдения должны фиксироваться указанные в карте невербальные и вербальные проявления коммуникативного поведения на стадии установления контакта ребенка с психологом:

- смелость на стадии установления контакта с незнакомым человеком;
- инициативность в установлении контактов;
- контакт с незнакомым взрослым.

Кроме того, использовалась также карта наблюдения для диагностики уровня тревожности ребенка.

В целом поведение детей оценивалось согласно следующим пунктам:

- смелость на стадии установления контакта с незнакомым человеком;
- сильное волнение на стадии установления контакта с незнакомым человеком;
- инициативность в установлении контактов;
- проявление робости в установлении контактов;
- игнорирование взрослого при попытке установления контактов;
- инициативность при общении с незнакомым взрослым;
- проявление робости при общении с незнакомым взрослым;
- игнорирование взрослого при общении;
- отсутствие признаков тревожности;
- слабые признаки тревожности;
- сильно выраженная тревожность;
- ребенок не осознает речевой дефект и не испытывает коммуникативных затруднений;

- ребенок не осознает речевой дефект, но испытывает серьезные коммуникативные затруднения;
- ребенок осознает речевой дефект, но не испытывает серьезных коммуникативных затруднений;
- ребенок осознает речевой дефект и испытывает серьезные коммуникативные затруднения.

4. Анкета для родителей «Речевое развитие Вашего ребенка»

Цель методики – определить отношение и адекватность восприятия родителями речевого дефекта ребенка (Приложение Г).

Данная анкета составлена нами из 30 вопросов, позволяющих выяснить осознание родителями необходимости поддержки ребенка при речевых нарушениях, их мнение относительно решения данной проблемы, а также степень участия родителей в процессе коррекции речевого дефекта ребенка.

Анализ результатов анкетирования осуществляется в основном по следующим пунктам-вопросам:

1. Контролируется ли речевое развитие ребенка родителями?
2. Какие нарушения речи родители отмечают?
3. Замечает ли ребенок свой речевой дефект?
4. Кто и как должен развивать речь ребенка?
5. Проводится ли работа по совершенствованию речи ребенка дома?
6. Есть ли желание получить знания и практические навыки по развитию речи ребенка?
7. Интересуются ли родители содержанием логопедических занятий, проводимых с ребенком?

Описанные диагностические методики отличаются широким, комплексным охватом вопросов формирования самооценки дошкольников с ОНР, что позволит выявить не только степень сформированности самооценки, но и факторы влияния на нее. Это, в свою очередь, необходимо для полноценной разработки коррекционно-развивающей программы.

2.2. Анализ результатов исследования

Посредством методики «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко мы исследовали социальный аспект самооценки старших дошкольников с ОНР III уровня, а также сделали выводы и по другим параметрам их самооценки. Список исследуемых нами детей представлен в таблице 1 Приложения Д.

Данные по этой методике представлены в таблице 2 Приложения Е.

Диаграмма на рисунке 1 иллюстрирует эти показатели.

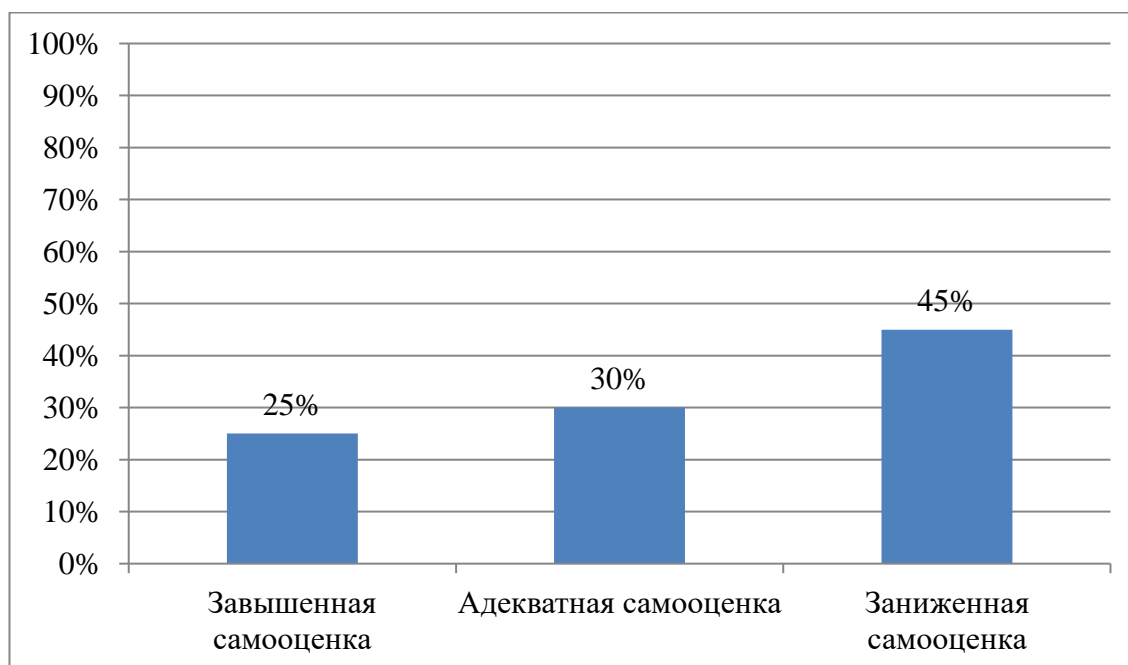


Рисунок 1 - Результаты изучения уровня самооценки детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня по методике «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко (%)

Согласно данной методике, большая часть группы – 45%, показала заниженную самооценку своего социального положения: на рисунке «Дерево» они выбрали человечков теряющих равновесие, падающих, лежащего на земле, а так же отвернутого ото всех: №№ 5, 8, 13, 14, 17 и 21. Кроме заниженной самооценки, такой выбор детей указывает на следующие

эмоциональные и личностные проблемы: утомляемость, общую слабость, небольшой запас сил, застенчивость, отстраненность, замкнутость, тревожность, уход в себя, кризисное состояние, «падение в пропасть». Идеальные социальные позиции дети обозначили человечками №№ 3, 9, 10, 11, 12, 15, 18, 20. То есть, из их выбора следует, что не все дети стремятся к лидерству, в основном они подсознательно хотят обрести друзей, весело проводить время. Лишь один дошкольник указал человечка №3 в качестве идеального положения, обозначив, таким образом, готовность преодолевать препятствия, работать для достижения его целей.

Адекватная самооценка социального положения оказалась свойственна 30% детей, выбравшим уверенно стоящих и обнимающихся человечков, что так же является показателем комфортного эмоционального состояния, нормальной адаптации к социальной среде, устойчивости положения (желание добиваться успехов, не преодолевая трудности), стремления к общению и дружеской поддержке. Эти дети выбрали человечков №№ 2, 4, 11, 9, 12 и 18. Их идеальные социальные роли оказались в 50% представлены человечком №20. Остальные дети все-равно остановили выбор на человечках, характеризующих адекватную самооценку, но не выбранных ими ранее: 10, 11, 9, 12 и 18.

Так же, у 25% дошкольников была определена завышенная самооценка социального положения: эти дети выбрали человечка № 20 на вершине дерева, проявив так же стремление к лидерству в группе, свободное от комплексов поведение. Вероятно, эти дети не испытывают неловкости, связанной с их речевыми дефектами. Это может означать неосознаваемость дошкольниками своих речевых дефектов. Однако, высокая самооценка может развиваться и при гармоничном развитии дошкольника, поскольку такое ее состояние является нормой в данном возрасте. В случае детей с ОНР 3 уровня, это возможно благодаря, в том числе позитивному микроклимату в семье и корректному поведению педагогов ДООУ. Что касается их идеального взгляда на себя, то выбор детей данной группы пал на человечков №9, №10,

№15 и №17. Ответы детей на вопросы взрослого при проведении методики позволили определить, что в основном в этих выборах выразилась направленность на развлечение и дружбу.

Второй проведенной методикой стал опросник Р.С. Немова «Какой я?», позволяющий нам уточнить особенности развития самооценки детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Результаты по этой методике представлены в таблице 3 Приложения Е.

На рисунке 2 отображен качественный анализ результатов по данной методике.

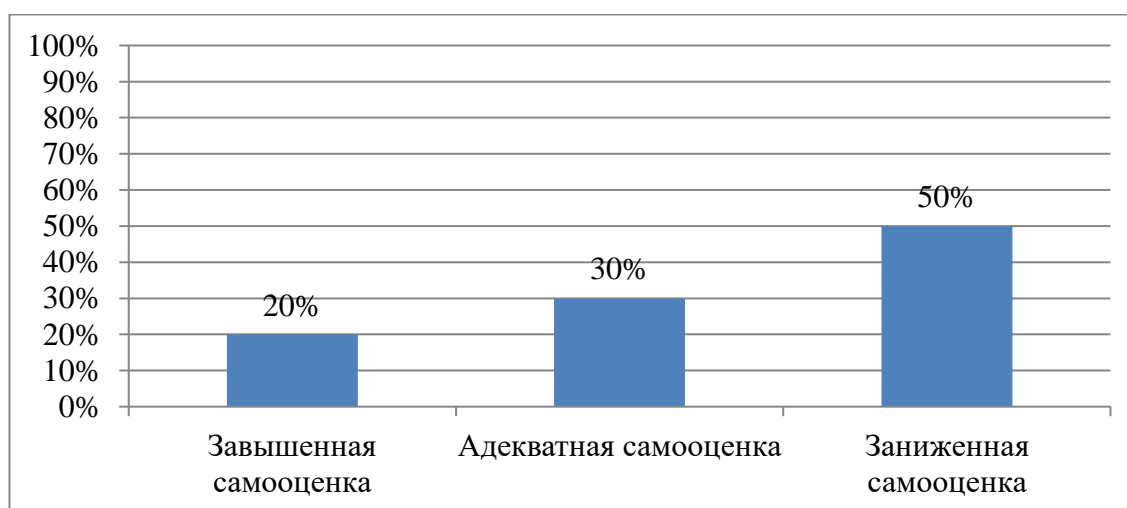


Рисунок 2 - Результаты изучения самооценки детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня по методике «Какой я?» Р.С. Немова (%)

Из диаграммы на рисунке 2 мы видим, что заниженная самооценка по-прежнему наблюдается у большей части детей экспериментальной группы, ее показатель составил 50%. Эти дети ответили утвердительно не более чем на три вопроса в отношении своих положительных качеств. Чаще всего ими выбирались такие характеристики, как «добрый», «честный», «хороший» и «вежливый». Но когда речь заходила о таких качествах, как «хороший», «послушный», «умный», «способный» и «умелый», дети однозначно

отвечали отрицательно. Нейтральные ответы давались ими только в отношении характеристик «аккуратный» и «трудолюбивый».

Это указывает на отрицательную фокусировку ребенка на своих способностях. Эти дети испытывают явный дефицит поощрения со стороны взрослых, вероятно, чаще в свой адрес получая негативную оценку.

У 20% детей самооценка, напротив, завышенная, на что указывает максимальный набор положительных качеств, которыми эти дошкольники определили себя. Наименее популярным ответом у этих детей стала характеристика «трудолюбивый», что все же демонстрирует некоторую степень объективности детей по отношению к себе.

30% испытуемых показали адекватную самооценку. Большинство детей этой категории определили себя, как «хороших», «добрых», «умных», «послушных», «вежливых» и «честных».

Следующей проведенной методикой стала беседа с дошкольниками на предмет осознания ими своего речевого дефекта.

Анализ ответов детей мы представили в таблице 4 Приложения Е.

На рисунке 3 представлена диаграмма, отражающая соотношение исследованных особенностей старших дошкольников с ОНР III уровня, выявленных при беседе.

На диаграмме мы использовали цветовую индикацию для обеспечения наглядности негативных особенностей, выявленных в ходе диагностики, отмеченных красным цветом, и позитивных особенностей, отмеченных зеленым цветом. Промежуточные позиции остались синими.

Итак, беседа показала сильно выраженную тревожность и волнение у опрошенных дошкольников: при знакомстве с психологом 55% детей сильно волновались, некоторые согласились войти только за руку со своим педагогом. По мере продолжения беседы многие дети почувствовали себя увереннее, но 25% детей игнорировали реплики взрослого при знакомстве. 20% детей демонстрировали это поведение и в дальнейшем, отвечая лишь изредка на некоторые вопросы.

Признаки выраженной тревожности мы обнаружили у 40% детей во время беседы, что проявилось в основном в потливости рук, некоторые дети начинали грызть ногти, теревить рукава, у них также наблюдались запинание в речи, изменение естественного тембра речи, ее естественной скорости и громкости (говорили в основном очень тихо), изменение ритма дыхания, избыточные движения тела (дерганье коленками, движения руками, мотание головой и пр.) и потеря визуального контакта. У двоих детей проявились признаки так называемой «медвежьей болезни», когда при волнении ребенок сразу просился в туалет.

Беседа показала, что 70% детей испытывают коммуникативные трудности, при этом 25% из них не осознают свои речевые дефекты, а 45% о них знают.

Остальные 30% детей не испытывают затруднений при общении, из них 15% знают о том, что их речь нарушена, а 15% об этом не думают.

Четвертой методикой стала анкета для родителей **«Речевое развитие Вашего ребенка»**, проведенная для определения отношения и адекватности восприятия родителями речевого дефекта ребенка.

Результаты по проведенному анкетированию были сформированы в таблице 5 Приложения Е.

Эти данные для наглядности также переведены в формат диаграммы на рисунке 4.

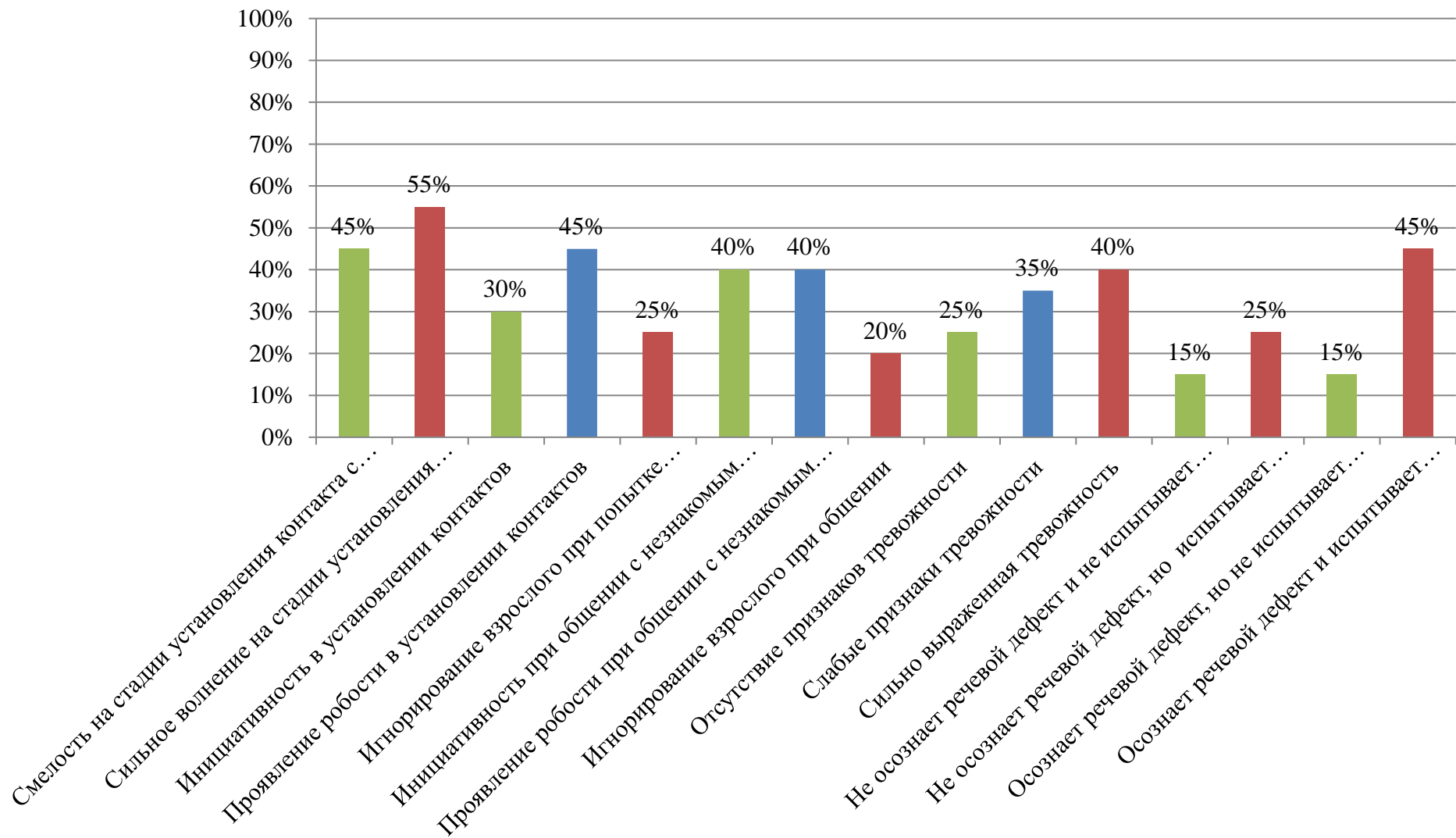


Рисунок 3 - Результаты беседы с детьми старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня на предмет осознания ими своего речевого дефекта (%)

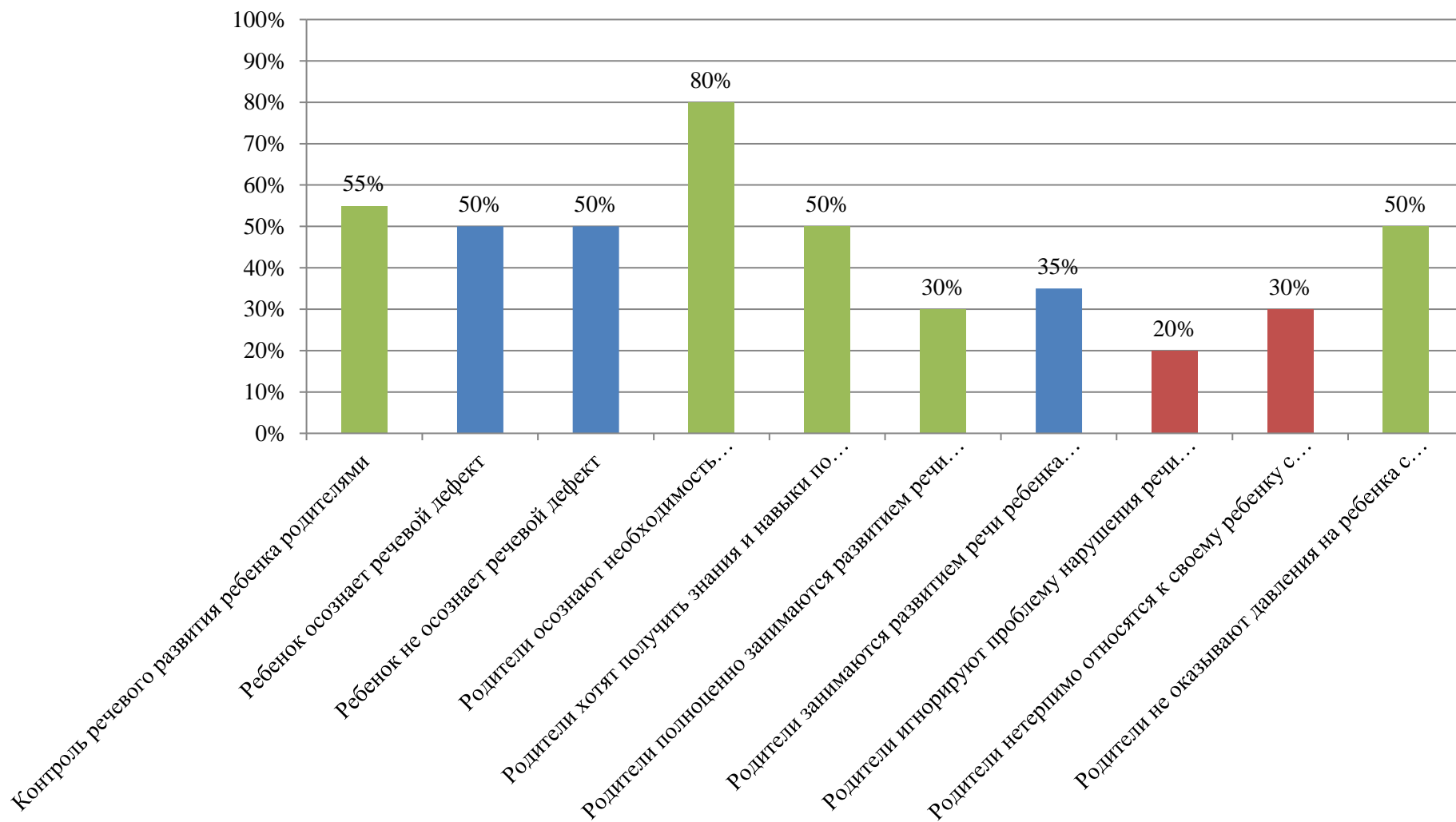


Рисунок 4 - Результаты анкетирования родителей детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня по анкете «Речевое развитие Вашего ребенка» (%)

Из анкетирования родителей мы выяснили, что большинство из них контролируют изменения в речевом развитии своих детей (55%), а также осознают необходимость логопедических занятий (80%). Значительное число родителей (50%) высказали желание получить знания и навыки по речевому развитию детей. И ответы 30% опрошенных указывают на полноценные занятия по речевому развитию родителей с детьми в домашних условиях. Таким образом, можно отметить, что родители достаточно серьезно и ответственно воспринимают проблему речевых нарушений у их детей, хоть и в разной степени.

Однако наряду с этой тенденцией мы выявили также и 20% родителей, игнорирующих данную проблему и, соответственно, не только оставляющих своих детей без поддержки, но и оказывающих на них давление, в силу непонимания затруднений, испытываемых их детьми. Родителей, нетерпимо относящихся к своим детям, страдающим ОНР, было выявлено 30%.

Что касается самих дошкольников, то анкетирование родителей показало, что, по их мнению, 50% детей осознают свой речевой дефект и столько же не осознает.

Данные показатели незначительно расходятся с аналогичными данными, полученными в ходе проведения предыдущей методики, когда было выявлено, при опросе непосредственно дошкольников, что осознают речевой дефект 60% детей, и 40% детей его не воспринимает как таковой.

При этом мы также выяснили, что не все дети, осознающие наличие у себя речевых нарушений, болезненно к ним относятся.

Однако все же болезненное отношение к речевому дефекту в группе испытуемых было обнаружено посредством беседы с детьми. А выявленное нетерпимое отношение некоторых родителей позволяет сделать вывод о том, что это негативное явление главным образом вызвано у детей некорректным поведением их близки, равно как и сверстников: дети в старшем дошкольном возрасте уже могут сравнивать свою речи с речью других детей, а насмешки

сверстников и укоры родителей и близких родственников обостряют их только начинающую формироваться самооценку.

Кроме того, не менее преступно и попустительское отношение родителей к дефекту ребёнка. Последнее может быть обусловлено тем, что у самих родителей такой же дефект, с которым они живут и он им не мешает; либо родители считают, что речь - это не самое главное в жизни; либо перспектива, которая уготована ими для ребёнка никак, по их мнению, не связана с активной речевой деятельностью. В любом случае, мы видим, что на отношение ребёнка к своему речевому дефекту огромное влияние имеет отношение к нему со стороны родителей.

Комплекс неполноценности, внушаемый родителями, вынуждает ребёнка замкнуться или приобрести ещё один речевой дефект (например, заикание). Все это неизбежно ведет к ряду характерологических изменений и снижению самооценки ребёнка. При правильном подходе семьи к воспитанию ребёнка с речевой патологией, правильном педагогическом воздействии можно избежать подобных проблем. Необходимо сформировать у ребёнка осознанное отношение к работе над речью, стремление преодолеть свой дефект.

Таким образом, мы можем сделать следующее заключение по проведенной диагностике.

Дети старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня в основном отличаются заниженной самооценкой, которая проявляется застенчивости, нерешительности, замкнутости, негативизме, нежелании общаться с окружающими.

Формирование самооценки таких детей сопровождаются различные эмоциональные и личностные проблемы: утомляемость, общая слабость, отстраненность, тревожность, уход в себя, кризисное состояние. Исследование отрицательную фокусировку ребенка на своих способностях. Эти дети испытывают явный дефицит поощрения со стороны взрослых, вероятно, чаще в свой адрес, получая негативную оценку.

При общении, как показали результаты беседы, дети проявляют сильно выраженную тревожность и волнение, что проявилось в основном в потливости рук, некоторые дети начинали грызть ногти, тереть рукава, у них также наблюдались запинание в речи, изменение естественного тембра речи, ее естественной скорости и громкости (говорили в основном очень тихо), изменение ритма дыхания, избыточные движения тела (дерганье коленками, движения руками, мотание головой и пр.) и потеря визуального контакта. У двоих детей проявились признаки так называемой «медвежьей болезни», когда при волнении ребенок сразу просился в туалет.

Наше исследование позволило определить, что на формирование самооценки большинства старших дошкольников с ОНР III уровня негативное влияние оказывает, среди прочих факторов, сам речевой дефект, а точнее, его сознательное или подсознательное болезненное восприятие ребенком.

Это болезненное психологическое состояние ребенка во многом обусловлено негативным и нетерпимым поведением родителей, оказывающих на него давление, в силу непонимания испытываемых им затруднений. Однако, как показала диагностика, многие родители поддерживают своих детей, уделяя много внимания их речевому развитию. И негативное влияние речевого дефекта на их самооценку со временем ослабнет и откроет путь для их гармоничного социального и коммуникативного развития.

Выводы по второй главе

1. Вторая глава настоящего исследования посвящена описанию экспериментального исследования особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

2. Эмпирической базой для исследования явилось муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 307 комбинированного вида» г. Красноярск (МБДОУ «Детский сад № 307 комбинированного вида»). В исследовании принимали участие 20 детей в возрасте 6-7 лет с клиническим диагнозом ОНР III уровня.

3. В основу комплектования экспериментальной выборки испытуемых нами были определены следующие критерии:

- Единый возрастной период (6-7 лет);
- Схожесть клинической картины нарушения - общее недоразвитие речи III уровня.

4. С целью изучения особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня, нами были отобраны следующие методики:

- Методика «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко;
- Методика «Какой я?» Р.С. Немова;
- Беседа с ребенком на предмет осознания им речевого дефекта;
- Анкета для родителей «Речевое развитие Вашего ребенка».

5. Результаты изучения особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня по проведенным психодиагностическим методикам показали, что:

- дети старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня в основном отличаются заниженной самооценкой;
- заниженная самооценка детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня сопровождается различными эмоциональными и

личностными проблемами: в застенчивости, нерешительности, замкнутости, тревожности, нежелании общаться с окружающими, утомляемости, отстраненности, кризисных состояниях, отрицательной фокусировкой ребенка на своих способностях обусловленной явным дефицитом поощрения со стороны взрослых;

– на формирование самооценки большинства старших дошкольников с ОНР III уровня негативное влияние оказывает, среди прочих факторов, сам речевой дефект, а точнее, его сознательное или подсознательное болезненное восприятие ребенком: болезненное психологическое состояние ребенка во многом обусловлено негативным и нетерпимым поведением родителей, оказывающих на него давление, в силу непонимания испытываемых им затруднений;

– однако, как показала диагностика, многие родители поддерживают своих детей, уделяя много внимания их речевому развитию. И негативное влияние речевого дефекта на их самооценку со временем ослабнет и откроет путь для их гармоничного социального и коммуникативного развития.

6. Полученные выводы являются важным основанием для разработки системы коррекционно-развивающих мероприятий по преодолению отклонений в формировании самооценки детей старшего дошкольного возраста с ОНР 3 уровня.

Глава 3. Рекомендации по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня

3.1. Научно-методологическое обоснование коррекции и развития самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня

Процесс коррекции и развития самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня основывается на понимании того, что главнейшая роль в развитии самооценки принадлежит личностному и коллективному опыту. Представление о себе у детей старшего дошкольного возраста включает отражение своих свойств, качеств, возможностей. А посредством опыта разнообразной деятельности, социализации в разновозрастных группах у дошкольников постепенно накапливаются данные о своих возможностях. Они получают новые знания о себе посредством социализации в обществе, при сравнении себя и своих возможностей с возможностями сверстников и со взрослыми. При этом во многом оценку ребёнка самого себя определяет его оценка ближайшим взрослым окружением [20, С. 83-86].

При норме развития чаще всего дети старшего дошкольного возраста оценивают себя положительно и имеют адекватную или завышенную самооценку. К.П. Беккером подчеркивается, что заниженную самооценку у старших дошкольников можно встретить крайне редко. На этом этапе развития самооценка связана с ситуативными проявлениями, поскольку дошкольнику довольно сложно отделить свои умения от собственной личности, при этом понимание того, что он делает что-то хуже, чем сверстники, характеризует его как «плохого» ребёнка [25]. Это происходит в силу нескольких причин. Так, Л. Венгер показал, что ребёнок, приписывая себе определённые качества, не всегда понимает значение соответствующего слова, а осознаёт только его оценочный смысл: таким быть хорошо. Отсюда и несовпадение его самооценки с реальностью [12, С. 225-336].

Становление самооценки у детей происходит в основном в реализации адекватных форм ролевого поведения, которые происходят в игровой, в трудовой и образовательной деятельности. Первым средством формирования самооценки являются взаимоотношения с авторитетными взрослыми: родителями и педагогами.

Как и было выявлено в ходе экспериментального исследования, зачастую детям с общим недоразвитием речи взрослые дают негативную оценку, как плохо говорящим. Родители или педагоги хотят повлиять на желание детей исправить речевой дефект путём запугивания ребёнка, говоря, что над ним будут смеяться, его будут не понимать, если он не будет стараться говорить правильно, что крайне негативно влияет на развитие самооценки данного ребёнка. В старшем дошкольном возрасте самооценка у ребёнка становится не общей, а дифференцированной. Ребёнок делает выводы о своих достижениях. Он сравнивает себя со своими сверстниками и чётко понимает свои недостатки в развитии, ведь помимо нарушений речи у ребёнка с ОНР нарушаются в той или иной степени и все высшие психические функции. В связи с этим ребёнок с речевыми нарушениями становится неуверенным в себе, замкнутым. У него снижается мотивация, прослеживаются трудности в общении с окружающими, в налаживании контактов со сверстниками, конфликтность. Чаще всего ребёнок болезненно относится к своему дефекту; неспособен совершать действия для достижения поставленных целей; не улавливает рассуждений воспитателя и тем более других детей, неусидчив; такой дошкольник избегает выполнения поручений, требующих сосредоточения, волевых усилий и преодоления трудностей.

В связи с этим коррекционно-развивающая работа по формированию самооценки детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня должна ориентироваться на следующие **направления**:

- психологическое сопровождение старших дошкольников с ОНР с целью преодоления неуверенности в себе и других негативных эмоциональных и личностных проявлений, сопровождающих заниженную самооценку;

- коррекция речевых нарушений у детей с ОНР;
- формирование этических основ общения у старших дошкольников;
- просветительская и обучающая работа среди родителей, воспитывающих детей с ОНР;
- работа по организации взаимодействия родителей и работников ДООУ для повышения эффективности коррекционно-развивающих мероприятий.

Реализация данных направлений коррекции и развития самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня должна осуществляться на основе следующих принципов.

Принцип комплексного подхода к изучению человека, т.е. систематического целостного изучения индивидуально-психологического состава человека на всех этапах его жизненного пути. Он реализуется путем всестороннего обследования особенностей развития трех базовых сфер психики: личности, интеллекта, деятельности и других более частных ее свойств.

Принцип единства диагностики и коррекции. Задачи коррекционной работы могут быть правильно поставлены только на основе полной психологической диагностики зоны актуального и ближайшего развития ребенка, а также перспективы его развития.

Принцип целостного изучения всех психических характеристик отдельного индивидуума конкретизирует общеметодологические принципы детерминизма и системности.

Принцип личностного подхода чрезвычайно важен в обследовании лиц с речевыми расстройствами. Личностный подход – это подход к ребенку в меру сформированности у него сознания и системы ценностей, определяющих его жизненную позицию и в конечном итоге поведения.

Принцип деятельностного подхода. Обследование должно осуществляться с учетом ведущей деятельности ребенка. Если это дошкольник – это игровая деятельность, если это школьник – учебная.

Принцип динамического изучения ребенка ориентирует на то, что при обследовании важно выяснить не только то, что дети знают и умеют, но и их возможности к обучению.

Принцип казуальности (этиопатогенетический). Психолого-педагогическое обследование лиц с речевыми нарушениями должно быть больше сконцентрировано не на внешних проявлениях отклонений в развитии, а на действительных источниках, порождающих эти отклонения.

Принцип сочетания индивидуальных и коллегиальных форм обследования позволяет добиваться наилучших результатов при оптимальных затратах при его проведении. Коллегиальная форма может быть полезна в процессе обследования, когда один из специалистов выступает как помощник другого, организовывая поведение испытуемого, создавая положительный эмоциональный фон, и особенно при анализе результатов диагностики.

Принцип качественно-количественного подхода при анализе данных, полученных в процессе психологического обследования, ориентирует на то, чтобы, с одной стороны, в основе формальных количественных показателей лежало качественное выделение единиц этого измерения, с другой – чтобы результаты обследования не были сведены к этим формальным показателям, но был проведен анализ выполнения заданий – способа логической последовательности операций, настойчивости в достижении цели и т.д.

В целом, система работы, направленной, на коррекцию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи должна быть основана на использовании положительного психологического-педагогического воздействия комплексной работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей.

Данную систему, кроме комплексной работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей, составляют разнообразные методы и формы поддержки и обучения.

В качестве основного метода воздействия на самооценку ребенка дошкольного возраста, как правило, используют игровую терапию, так как именно игра придает конкретную форму и выражение внутреннему миру ребенка. Игра – это символический язык для самовыражения, она может открыть, что пережил ребенок, как он реагирует на это, какие желания, мечты и потребности возникают у ребенка [46, С. 51-53].

Применение игры как терапевтического средства отечественными психологами основывается на теории игры Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева, Д. Б. Эльконина [16].

Опыт ученых доказывает, что игровая терапия является эффективной, при решении самых разнообразных детских проблем, в том числе, для коррекции самооценки.

Игры принято осуществлять в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования, реализуемой в дошкольной образовательной организации посредством интеграции доминирующей образовательной области «социально-коммуникативное развитие» с областями: «речевое развитие», «познавательное развитие», «физическое развитие», «художественно-эстетическое развитие».

Комплекс игр, направленный на формирование адекватной самооценки старших дошкольников, обеспечивающий учет возрастных и индивидуальных особенностей детей может включать в себя следующие взаимосвязанные блоки: «Какой я?»; «Моя семья»; «Кто мои друзья?»; «Я в детском саду»; «Каким я хочу быть?»; «Мы вместе!». Общим для всех игр различной тематики должна быть возможность для старших дошкольников проявить свои знания и способности, при этом происходило сравнение собственных достижений с достижениями других детей, что способствовало правильному само- и взаимооцениванию.

Исследователи Л.Ю. Шавшаева и Л.С. Самсоненко подчеркивают, что, проводя игры с детьми, имеющими завышенную самооценку, важно обращать внимание на необходимость осуществления ими трудных игровых

действий, ориентированных на зону ближайшего развития дошкольников. При проведении игр, сложность реализации которых соответствует зоне актуального развития детей, необходимо выполнять доступную деятельность, требующую четкого соблюдения правил [63, С. 250-253].

Старшие дошкольники с адекватной самооценкой также должны быть включены в процесс игровой деятельности, показывая при этом пример оценивания себя, других людей; желая идти на контакт, учитывать позицию сверстника в ходе взаимодействия. Необходимым также является участие таких детей в играх при формировании адекватного отношения воспитанников к успехам и неудачам в деятельности.

Воспитанникам с заниженной самооценкой в процессе игровой деятельности важно оказывать максимальную поддержку, создавая ситуации успеха. Большое значение исследователи уделяют мотивированию таких детей к включению в игру. При этом для начала дети должны принимать участие в играх, не требующих выполнения сложной деятельности при взаимодействии с малым количеством сверстников. Постепенно сложность выполнения деятельности, количество играющих вместе увеличивается.

Непосредственная работа над самооценкой старших дошкольников с ОНР III уровня эффективно осуществляется на основе уже разработанных программ. Примером такой программы является «Программа анималотерапии для дошкольников» В.Е. Орла, Н.Л. Кряжевой, З.Л. Рыжковой [42]. Ее эффективность подтверждаю проведенные исследования, в частности Т.Г. Бобченко [7, С. 93-96]. Однако данная программа в тоже время является исключительным примером.

Анималотерапия представляет собой вид психотерапии, широко использующийся в коррекции поведения детей, имеющих проблемы в сфере общения, а также нарушения в развитии. Практика применения домашних животных для коррекции поведения детей с перечисленными выше проблемами показывает высокую эффективность данного вида психотерапии [38, С. 2-7].

Вместе с тем данная коррекционная процедура практически неизвестна в нашей стране, что отражается и в отечественной литературе. Практически ни в одном из солидных отечественных изданий, посвященных обзору психотерапевтических техник не рассматривается анималотерапия.

«Программа анималотерапии для дошкольников» В.Е. Орла, Н.Л. Кряжевой, З.Л. Рыжковой ставит следующие задачи:

- 1) улучшение у ребенка способности адаптироваться к различным жизненным ситуациям;
- 2) развитие активного отношения к жизни;
- 3) отработка механизмов в межличностной коммуникации;
- 4) развитие независимости и самостоятельности;
- 5) выработка психологических защит в ситуации одиночества и разлуки;
- 6) развитие навыков психической саморегуляции;
- 7) развитие эмоциональной сензитивности;
- 8) снятие психологического напряжения.

Данная программа в течении 4-х лет экспериментально оценивалась при реализации использования животных в работе с детьми детских садов города Ярославля для коррекции их поведения и решения ряда психосоциальных проблем. Апробация программы позволила доказать, что животные являются одним из психоэмоциональных факторов развития ребенка и общение с ними способствует формированию навыков успешного поведения в социуме и преодолению проблем заниженной самооценки.

Животные не только способствуют расширению социальной сферы, но и являются часто заменителями человеческого общения. Особенно эта компенсаторная функция животных представлена в семьях, где дети страдают различными психическими аномалиями. Возможность поговорить с животным необходима детям, которым взрослые уделяют мало времени.

Также специфика такой терапии актуальна для детей с речевыми дефектами, но не в качестве коррекции речи, а для коррекции самоосознания

ребенка, развития его уверенности в себе, особенно при давлении со стороны родителей.

Разговариваясь с животным, наделяя его человеческими чертами ребенок имеет возможность в некоторой степени компенсировать чувство, возникающее при неблагоприятной обстановке в семье, снять тот груз жизненных проблем и стрессов, которые на него воздействуют.

В противоположном случае, когда о ребенке слишком много заботятся, излишнюю опеку по отношению к себе он переносит на животное, что значительно снижает напряжение, возникающее в такой ситуации. При взаимодействии с домашними животными у ребенка расширяется сенсорный опыт, он получает большое количество новых знаний о природе, что может способствовать улучшению его психического развития. Наблюдения за животными положительно сказываются на развитии его умственных способностей.

Результаты исследований В.Е. Орла, Н.Л. Кряжевой, З.Л. Рыжковой показывают, что существуют статистически значимые различия в уровне интеллектуального развития у детей из семей, держащих животных и не имеющих таковых. Изложенные выше данные позволили ученым установить, что взаимодействие с домашними животными играет существенную роль в процессе формирования способности детей адаптироваться в социуме и благотворно сказывается на их психическом развитии и формировании самооценки. Особое значение, как подчеркивают авторы, такая программа будет иметь для одиноких, изолированных, замкнутых, не общительных детей.

Осуществление педагогического взаимодействия с родителями детей старшего дошкольного возраста с ОНР является не менее важным направлением коррекционной работы, поскольку оно обуславливает создание благоприятной семейной атмосферы, являющейся наиболее благоприятной средой для развития таких детей.

Для работы с родителями, как правило, используются следующие формы:

- консультации;
- родительские семинары;
- деловые игры;
- беседы;
- совместные мероприятия;
- родительские собрания.

В процессе реализации представленных форм используются интерактивные методы, позволяющие наиболее эффективно разрешить данную проблему. В процессе проведения консультаций с родителями:

- обсуждаются вопросы уникального своеобразия личности каждого ребенка;
- обращается внимание на необходимость оказания поддержки детям в развитии коммуникативных умений, преодолении чувства одиночества, понимании индивидуальных особенностей других людей; формировании доброжелательного и внимательного отношения друг к другу;
- анализируются особенности семейного общения;
- отмечается необходимость большего проведения времени со своими детьми; обсуждений «что в течение всего дня порадовало, а что огорчило и почему».

Реализация содержания консультаций в работе с родителями старших дошкольников способствует осмыслению особенностей семейных взаимоотношений, отношения к особенному ребенку, имеющему нарушение развития; актуализации имеющихся знаний в вопросах воспитания; изменению позиции в вопросах взаимодействия со старшим дошкольником.

Совместно с психологом организуются «встречи» с семьями воспитанников, на которых решается задача подготовки родителей к совместной работе с детьми на предстоящих занятиях. На данных встречах

используются игры-приветствия; игровые упражнения, связанные с основной темой занятия; особая форма работы - «шеринг», позволяющая родителям осмыслить происходящее на занятиях.

В процессе игр происходит обсуждение правил взаимодействия с детьми, способствующих формированию благоприятной семейной атмосферы: поддерживать, сравнивать достижения собственного ребенка с его же достижениями; чаще разговаривать с ребенком, помогать ему, давать возможность проявить самостоятельность.

Такая комплексная работа обладает мощным коррекционно-развивающим потенциалом, что позволяет добиться не только локальных результатов, но и скорректировать семейные и детско-родительские отношения, что, безусловно, является большим вкладом в гармоничное развитие ребенка с ОНР.

3.2. Рекомендации по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня

В качестве рекомендаций по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня в целом педагогам целесообразно придерживаться основных положительных стратегий.

Стратегии позитивного оценивания ребенка старшего дошкольного возраста в любой деятельности:

1. Положительная оценка ребенка как личности, демонстрация доброжелательного к нему отношения («Я знаю, ты очень старался»).
2. Указания на ошибки, допущенные при выполнении задания, или нарушения норм поведения («Но сейчас ты поступил неправильно, ты толкнул Машу»).

3. Анализ причин допущенных ошибок и плохого поведения («Тебе показалось, что Маша толкнула тебя специально, но она это сделала не нарочно»).

4. Обсуждение вместе с ребенком способов исправления ошибок и допустимых в данной ситуации форм поведения.

5. Выражение уверенности в том, что у него все получится («он не будет больше толкать девочек»).

В процессе общения ребенок постоянно получает обратную связь. Позитивная обратная связь сообщает ребенку о том, что его действия правильны и полезны. Таким образом, ребенок убеждается в своей компетентности и достоинствах.

Улыбка, похвала, одобрение – все это примеры положительного подкрепления, они ведут к повышению самооценки, создают позитивный настрой, учат ребенка ставить реальные цели и справляться с неудачами.

В процессе организации игровой деятельности при коррекции самооценки дошкольников с ОНР педагогам рекомендуется:

1. Побуждать детей к использованию выразительных средств речи, жестов, при передаче характеров персонажа, которого исполняет ребенок. Помочь пережить ребенку те эмоции, где он испытал то или иное состояние помочь ему скорректировать поведение в лучшую сторону.

2. Создать условия для развития игровой деятельности детей.

3. Дать возможность свободного выбора игры ребенком, ту которую он хотел бы пережить, проиграть важную для него ситуацию.

4. Поощрять детскую инициативу при выборе игр, ролей, сюжетов.

5. Во время игры принимать на себя роль, не связанную с сюжетно-смысловым контекстом, может ввести в игру роль из другого смыслового контекста (это заставляет детей разворачивать сюжет в новом направлении, направляя их в новое русло).

6. Способствовать развитию у детей инициативы и самостоятельности в игре, активности в реализации игровых замыслов.

7. Поощрять стремление детей по изготовлению недостающих для игр предметов, помогает вливаться застенчивым и замкнутым детям в коллективную работу.

8. Уделять внимание развитию у детей умения создавать новые разнообразные сюжеты игр, согласовывать замыслы детей друг с другом, придумывать новые правила и соблюдать их в процессе игры.

9. Способствовать укреплению детских игровых объединений, быть внимательным к отношениям, которые складываются у детей в игре.

10. Ориентировать детей на взаимодействие детей друг с другом в совместной игре, регулировать их поведение на основе игровых замыслов.

11. Развивать умения детей самостоятельно организовывать совместную игру, справедливо решать возникшие в игре конфликты.

12. Развивать у детей умения использовать игровую роль для развёртывания разнообразных сюжетов, для включения в согласованную со сверстниками игру.

13. Постепенно формировать у детей умение творчески комбинировать разнообразные события, создавая новый сюжет игры для развития самооценки, то где дети смогут проиграть ситуацию, в которой у них возникли проблемы, где бы они хотели поступить по-другому.

Наряду с воздействием на дошкольника, педагоги должны работать также и над побуждением к сотрудничеству и родителей. Необходимо доступно объяснить им всю глубину проблемы, указав на их важнейшую роль в ее решении. Рекомендуемые формы взаимодействия с родителями: консультации, беседы, семинары, родительские собрания.

Целью этого взаимодействия является обеспечение благоприятных условий для педагогического воздействия на ребёнка, создание правильного отношения к нему дома, в детском учреждении, в коллективе сверстников, в общении со взрослыми, организация необходимой самостоятельной работы ребенка, добросовестное и обязательное выполнение заданий и указаний психолога. Нельзя исключать индивидуальных консультаций (например, о

значении психологической подготовки ребёнка к пребыванию в непривычных для него условиях, порекомендовать предварительное посещение ребёнком детского учреждения).

Педагог должен донести до родителей важность использования стратегий позитивного оценивания при развитии адекватной самооценки и представлений о себе у детей старшего дошкольного возраста с ОНР, дать им для этого *соответствующие рекомендации*:

– необходимо, чтобы ребенок рос в атмосфере любви, уважения, бережного отношения к индивидуальным особенностям, заинтересованности в его делах и занятиях, уверенности в его достижениях; вместе с тем – требовательности и последовательности в воспитательных воздействиях со стороны взрослых.

– нужно помочь ребенку оптимизировать отношения ребенка со сверстниками: необходимо создать условия для полноценного общения ребенка с другими детьми; если у него возникают трудности в отношениях с ними, нужно выяснить причину и помочь дошкольнику приобрести уверенность в коллективе сверстников;

– важно расширять и обогащать индивидуальный опыт ребенка: чем разнообразнее деятельность ребенка, чем больше возможностей для активных самостоятельных действий, тем больше у него возможностей для проверки своих способностей и расширения представлений о себе;

– необходимо развивать способности ребенка анализировать свои переживания и результаты своих действий и поступков: всегда положительно оценивая личность ребенка, необходимо вместе с ним оценивать результаты его действий, сравнивать с образцом, находить причины трудностей и ошибок и способы их исправления;

– важно формировать у ребенка уверенность, что он справится с трудностями, добьется хороших успехов, у него все получится.

На формирование адекватной самооценки ребенка, посещающего детский сад, большое воздействие оказывают воспитатели. Для повышения

уровня адекватной самооценки у детей старшего дошкольного возраста, педагогам рекомендуется проведение небольших игр, упражнений и этюдов, направленных на формирование позитивного отношения ребенка к самому себе, другим людям, формирование чувства близости с другими людьми, уменьшение тревожности, снятие психоэмоционального напряжения, развитие способности понимать свое эмоциональное состояние.

Однако не стоит забывать о том, что работа над формированием адекватной самооценки у дошкольников с ОНР предполагает комплексное воздействие на ребенка с учетом особенностей его развития. Поэтому перспективный план для детей старшего дошкольного возраста с ОНР 3 уровня речевого развития рекомендуется строить на основе следующих *направлений*:

- 1) Развитие уверенности в себе, в своих силах.
- 2) Формирование навыка общения со старшими;
- 3) Развитие навыка общения в разнообразных социальных ситуациях;
- 4) Развитие умения проявлять внимание к сверстникам;
- 5) Предоставление ребенку собственной модели поведения;
- 6) Раскрепощение детей;
- 7) Развитие умения работать в коллективе;
- 8) Развитие умения говорить о себе без стеснения, адекватной оценки своих лучших сторон, преодоление страха перед коллективом;
- 9) Расширение словарного запаса.

Соблюдение родителями и воспитателями вышеперечисленных правил в воспитании детей обеспечить наиболее благоприятное развитие детской психики, а также развитие адекватной самооценки и уровня притязаний. Таким образом, у детей появляется уверенность в себе, своих способностях, он станет более смелым, решительным, общительным. Дети, которые раньше не принимали в игру станут по-другому относиться к детям с неадекватной самооценкой, будут приглашать вместе играть. Это поддержит уверенность дошкольника в себе, сделает его более активным, инициативным. Но важна

согласованность в педагогических воздействиях, оказываемых на ребенка, совершенно недопустимо, чтобы в детском саду воспитатель стремился помочь ребенку повысить самооценку, а дома родители или старшие братья, сестры в силу своей некомпетентности сводили эти усилия к нулю. Поэтому столь важно добиться успеха во взаимодействии с семьей дошкольника.

Выводы по третьей главе

Третья глава посвящена научно-методологическому обоснованию и рекомендациям по коррекции и развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

1. Коррекционно-развивающая работа по формированию самооценки детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня должна ориентироваться на следующие направления:

- психологическое сопровождение старших дошкольников с ОНР с целью преодоления неуверенности в себе и других негативных эмоциональных и личностных проявлений, сопровождающих заниженную самооценку;
- коррекция речевых нарушений у детей с ОНР;
- формирование этических основ общения у старших дошкольников;
- просветительская и обучающая работа среди родителей, воспитывающих детей с ОНР;
- работа по организации взаимодействия родителей и работников ДОУ для повышения эффективности коррекционно-развивающих мероприятий.

2. Таким образом, система работы, направленной, на коррекцию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи должна быть основана на использовании положительного психологического-педагогического воздействия комплексной работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей.

3. Данную систему, кроме комплексной работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей, составляют разнообразные методы и формы поддержки и обучения. В качестве основного метода воздействия на самооценку ребенка дошкольного возраста, как правило, используют игровую терапию, так как именно игра придает конкретную форму и выражение внутреннему миру ребенка.

4. Непосредственная работа над самооценкой старших дошкольников с ОНР III уровня эффективно осуществляется на основе уже разработанных программ. Примером такой программы является «Программа анималотерапии для дошкольников» В.Е. Орла, Н.Л. Кряжевой, З.Л. Рыжковой, основанная на особом виде психотерапии, широко используемого в коррекции поведения детей, имеющих проблемы в сфере общения, а также нарушения в развитии.

5. В качестве рекомендаций по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня родителям и педагогам целесообразно придерживаться основных стратегии позитивного оценивания ребенка старшего дошкольного возраста в любой деятельности, а также поддержки ребенка при получении им познавательного опыта и опыта взаимодействия.

Заключение

Настоящее исследование посвящено проблеме изучения особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

В ходе анализа литературы по теме исследования было определено понятие самооценки, представляющей собой оценку личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей, а также важнейший регулятор ее поведения. Самооценка выступает в качестве центрального звена произвольной саморегуляции, определяя направление и уровень активности человека, его отношение к миру, к людям, к самому себе. Самооценка включена во множество связей и отношений со всеми психическими образованиями личности и выступает в качестве важной детерминанты всех форм и видов ее деятельности и общения. Истоки умения оценивать себя закладываются в раннем детстве, а развитие и совершенствование его происходит в течение всей жизни человека.

Общее недоразвитие речи оказывает влияние на формирование неадекватной самооценки. Факторами, оказывающими влияние на формирование самооценки у ребёнка старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи, являются:

1. Оценка речевых возможностей ребёнка авторитетным взрослым;
2. Осознание ребёнком собственного дефекта;
3. Неадекватные реакции на общение со сверстниками и взрослыми (агрессивное поведение, уход от общения, застенчивость, неуверенность в себе, эгоистичность);
4. Для успешной социальной адаптации данной категории детей в начальной школе необходимо проведение психолого-коррекционной работы по формированию у них адекватной самооценки.

С целью практического изучения особенностей самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня было

проведено экспериментальное исследование на базе МБДОУ «Детский сад № 307 комбинированного вида» г. Красноярска. В нем приняли участие 20 детей 6-7 лет с ОНР III уровня.

Для достижения поставленной цели и проверки гипотезы была проведена диагностика, состоящая из следующих методик:

- Методика «Дерево» Д. Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко;
- Методика «Какой я?» Р.С. Немова;
- Беседа с ребенком на предмет осознания им речевого дефекта;
- Анкета для родителей «Речевое развитие Вашего ребенка».

В ходе проведенной данной диагностики были сделаны следующие выводы:

- дети старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня в основном отличаются заниженной самооценкой;
- заниженная самооценка сопровождается различными эмоциональными и личностными проблемами и проявляется: в застенчивости, нерешительности, замкнутости, тревожности, нежелании общаться с окружающими, утомляемости, отстраненности, кризисных состояниях, отрицательной фокусировкой ребенка на своих способностях обусловленной явным дефицитом поощрения со стороны взрослых;
- на формирование самооценки большинства старших дошкольников с ОНР III уровня негативное влияние оказывает, среди прочих факторов, сам речевой дефект, а точнее, его сознательное или подсознательное болезненное восприятие ребенком. Болезненное психологическое состояние ребенка во многом обусловлено негативным и нетерпимым поведением родителей, оказывающих на него давление, в силу непонимания испытываемых им затруднений;
- как показала диагностика, многие родители поддерживают своих детей, уделяя много внимания их речевому развитию. И негативное влияние речевого дефекта на их самооценку со временем ослабнет и

откроет путь для их гармоничного социального и коммуникативного развития.

Полученные выводы являются важным основанием для разработки системы коррекционно-развивающих мероприятий по преодолению отклонений в формировании самооценки детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня.

Коррекционно-развивающая работа по формированию самооценки детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня должна ориентироваться на следующие направления:

- психологическое сопровождение старших дошкольников с ОНР с целью преодоления неуверенности в себе и других негативных эмоциональных и личностных проявлений, сопровождающих заниженную самооценку;
- коррекция речевых нарушений у детей с ОНР;
- формирование этических основ общения у старших дошкольников;
- просветительская и обучающая работа среди родителей, воспитывающих детей с ОНР;
- работа по организации взаимодействия родителей и работников ДОУ для повышения эффективности коррекционно-развивающих мероприятий.

Таким образом, система работы, направленная, на коррекцию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи должна быть основана на использовании положительного психологического-педагогического воздействия комплексной работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей.

В качестве основного метода воздействия на самооценку ребенка дошкольного возраста, как правило, используют игровую терапию, так как именно игра придает конкретную форму и выражение внутреннему миру ребенка. Кроме того, непосредственная работа над самооценкой старших дошкольников с ОНР III уровня эффективно осуществляется на основе уже разработанных программ.

При этом, в качестве рекомендаций по развитию самооценки у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня предлагается примерный перспективный план работы, предполагающий комплексное воздействие на ребенка с учетом особенностей его развития:

- Развитие уверенности в себе, в своих силах.
- Формирование навыка общения со старшими;
- Развитие навыка общения в разнообразных социальных ситуациях;
- Развитие умения проявлять внимание к сверстникам;
- Предоставление ребенку собственной модели поведения;
- Раскрепощение детей;
- Развитие умения работать в коллективе;
- Развитие умения говорить о себе без стеснения, адекватной оценки своих лучших сторон, преодоление страха перед коллективом;
- Расширение словарного запаса.

Кроме того, родителям и педагогам целесообразно придерживаться основных стратегий позитивного оценивания ребенка старшего дошкольного возраста в любой деятельности, а также поддержки ребенка при получении им познавательного опыта и опыта взаимодействия.

Важно при этом понимать, что только комплексная работа обладает мощным коррекционно-развивающим потенциалом, что позволяет добиться не только локальных результатов, но и скорректировать семейные и детско-родительские отношения, что, безусловно, является большим вкладом в гармоничное развитие ребенка с ОНР.

Список литературы

1. Алиева Ш. Г. Социальное развитие дошкольников // Молодой ученый. — 2014. — № 2. — С. 711–715.
2. Аркатова А. Л., Самофал Р. А. Коррекционно-педагогическая работа по формированию мотивации к овладению правильной речью у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи // Вестник Череповецкого государственного университета. 2017. №2 (77). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/korreksionno-pedagogicheskaya-rabota-po-formirovaniyu-motivatsii-k-ovladieniyu-pravilnoy-rechyu-u-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 04.02.2020).
3. Ахметова Г.Ф. Самооценка и уровень притязаний в юношеском возрасте. Современные наукоемкие технологии, № 7-2, 2013. [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/samootsenka-iuroven-prityazaniy-v-yunosheskom-vozraste> (дата обращения: 01.12.2019).
4. Белобрыкина О.А. Влияние социального окружения на развитие самооценки старших дошкольников // Вопросы психологии. 2001. № 4. С. 31-38.
5. Бернс Р. Развитие Я-концепции и воспитание. - М., Прогресс, 2016. – 420 с.
6. Бобченко Т.Г. Коррекция самооценки старших дошкольников с общим недоразвитием речи методами анималотерапии // Владимирский государственный университет им. А.Г. и Н.Г. Столетовых (ВлГУ), Владимир, 2015. С. 93-96. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24324235>
7. Божович Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте. — СПб. [и др.] : Питер, 2008. — 398 с. — (Мастера психологии). — Библиогр.: с. 386-389.
8. Болотова А.К. Развитие самосознания личности: Временной аспект /А.К. Болотова. - М.: Сфера, 2012. - С. 116.

9. Бороздина Л.В. Сущность самооценки и ее соотношение с Я-концепцией. Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. Выпуск № 1. 2011. [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/suschnost-samootsenki-i-ee-sootnoshenie-s-yakontseptsiey> (дата обращения: 08.12.2019).
10. Варданян Ю. В., Кавадина А.О. Развитие самооценки детей старшего дошкольного возраста в условиях центра психологической помощи // Мир науки. Педагогика и психология. 2019. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-samootsenki-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta-v-usloviyah-tsentra-psihologicheskoy-pomoschi> (дата обращения: 04.02.2020).
11. Венгер Л.А., Мухина В.С. Психология: Учеб. Пособие для учащихся пед. уч-щ по спец. № 2002 «Дошк. воспитание» и № 2010 «Воспитание в дошк. учреждениях». - М.: Просвещение, 2010. - С. 225 - 336.
12. Верников. В. Кошки и собаки спасают от стресса и депрессии// Известия, 9 июля 1994. С.5.
13. Волкова Л.С. Логопедия. - 6-е издание. - М.: Просвещение, 2009. - 528 с.
14. Выготский Л.С. Вопросы изучения детской психологии. - СПб.: Лань, 2013. - 356 с.
15. Выготский Л.С. Игра и ее роль в психологическом развитии ребенка // Вопросы психологии. 1996. № 6.
16. Выготский Л.С. Мышление и речь. - М.: Психологос, 2012. - 423 с.
17. Гайфулин А.В. Различные теоретические подходы в определении понятия самооценки. Вестник Томского государственного педагогического университета, № 1, 2009. [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/razlichnye-teoreticheskie-podhody-v-opredelenii-ponyatiya-samootsenki> (дата обращения: 03.12.2019). – С.73-76.
18. Гонина О.О. Практикум по общей и экспериментальной психологии. М.: Издательство «Флинта», 2014. С. 434 – 452.

19. Горбунова Е.В., Хаидов С. К. Особенности формирования самооценки у старших дошкольников с общим недоразвитием речи // Акмеология. 2018. №1 (65). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-formirovaniya-samootsenki-u-starshih-doshkolnikov-s-obshchim-nedorazvitiem-rechi> (дата обращения: 04.02.2020). С.83-86.
20. Детская логопсихология: учеб. пособие для студ. Вузов, обучающихся по спец. «Спец. дошк. педагогика и психология» / под ред. В.И. Селиверстова. - М.: ВЛАДОС, 2008. - 175 с.
21. Долгова В.И., Гольева Г.Ю., Крыжановская Н.В. Инновационные психолого-педагогические технологии в дошкольном образовании/монография. – М.: Издательство Перо, 2015. – 192 с.
22. Долгова В.И., Попова Е.В. Инновационные психолого-педагогические технологии в работе с дошкольниками /монография. – М.: Издательство Перо, 2015. – 208 с.
23. Ещина В.Ю. Развитие речи в дошкольном возрасте Дефектология. № 2 - 2011. С. 74.
24. Заикание /Под ред. Н.А. Власовой, К.-П. Беккера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2003.
25. Захарова, А.В. Психология формирования самооценки / А.В.Захарова. - Минск, 2013. - 375 с.
26. Иванова, Н.В. Особенности самооценки младших школьников с общим недоразвитием речи и ее формирование на логопедических занятиях / Н.В. Иванова, 2007. - Режим доступа: <http://www.logoped-sfera.ru/2007/05/287>. – (Дата доступа: 17.12.2019).
27. Ильин Е.П. Психология индивидуальных различий. – СПб.: Питер, 2011. – с. 190. [Электронный ресурс]. URI: https://books.google.ru/books?id=cruWF_1CсEУC&pg= (дата обращения: 03.12.2019).
28. Карпенко Л.А., Петровский А.В., Ярошевский М.Г. Краткий психологический словарь. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 1988.

- [Электронный ресурс]. URI: <http://psychology.academic.ru/2198/> (дата обращения: 01.12.2019).
29. Кон И. С. В поисках себя: личность и ее самосознание / И. С. Кон. — М. : Политиздат, 1984.
30. Кондратенко И.Ю. Формирование эмоциональной лексики у дошкольников с общим недоразвитием речи. – Каро, 2006. – 240 с.
31. Кондратенко И.Ю. Особенности овладения эмоциональной лексикой детьми старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи / И.Ю. Кондратенко // Дефектология. - 2002. - №6. - С. 51-59.
32. Косякова О.О. Логопсихология: учеб. пособие для вузов / О.О. Косякова. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 254 с.
33. Куперсмит С. Предпосылки самооценки. — М.: 1959.
34. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. - СПб.: Речь, 2003. - 400 с.
35. Мандель Б.Р. Психология развития. Полный курс: иллюстрированное учебное пособие. М. – Берлин: Директ Медиа, 2015 – С. 567.
36. Марцинковская Т.Д. Диагностика психологического развития детей [Текст]: учеб. пособие / Т.Д. Марцинковская. - М.: ЛИНКА - ПРЕСС, 1997. - 176 с.
37. Мешкова Н., Федорова И. Ребята и зверята. // Ваши верные друзья, 1993, вып. 5. С. 2-7.
38. Некрасова Т. Ю. Самооценка: современный взгляд на психологическое содержание феномена // Вестник ГУУ. 2013. №14. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samootsenka-sovremennyy-vzglyad-na-psihologicheskoe-soderzhanie-fenomena> (дата обращения: 15.12.2019).
39. Непомнящая Н. А. Психолого-педагогическая коррекция самооценки старших дошкольников с тяжёлыми нарушениями речи // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 10. – С. 181–185. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95080.htm>.

- 40.Новиченкова Е.Ю. Кризисы детского возраста: формируем здоровую самооценку. Ростов н/Д: Феникс, 2015. 170 с.
- 41.Орел В.Е., Кряжева И.Л., Рыжкова З.Л. Программа анимало-терапии для дошкольников НПЦ"Психодиагностика", Ярославль 1999.
- 42.Панасенко К.Е. Особенности самопрезентации дошкольников с нарушением речевого развития: дис. ... канд. психол. наук / К.Е. Панасенко. - Н.Новгород, 2005. - Режим доступа: <http://www.childpsy.ru/dissertations/id/19379.php>. - Дата доступа: 21.04.2008.
- 43.Панасенко К.Е. Особенности самопрезентации дошкольников с нарушением речевого развития: дис. ... канд. психол. наук / К.Е. Панасенко. - Н.Новгород, 2005. - Режим доступа: <http://www.childpsy.ru/dissertations/id/19379.php>. - Дата доступа: 21.04.2019.
- 44.Панасенко К.Е. Особенности самопрезентации дошкольников с нарушением речевого развития: дис. ... канд. психол. наук / К.Е. Панасенко. - Н. Новгород, 2005. - Режим доступа: <http://www.childpsy.ru/dissertations/id/19379.php>. - Дата доступа: 21.04.2008.
- 45.Панышева Ю.С., Корякина О.А. Игротерапия как средство формирования коммуникативных компетенций детей с тяжелыми нарушениями речи // Проблемы педагогики. 2019. №1 (40). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/igroterapiya-kak-sredstvo-formirovaniya-kommunikativnyh-kompetentsiy-detey-s-tyazhelymi-narusheniyami-rechi> (дата обращения: 04.02.2020). С. 51-53.
- 46.Поддьяков Н.Н. Психическое развитие и саморазвитие ребенка: от рождения до шести лет. СПб: Речь: Образовательные проекты: Агентство образовательного сотрудничества; М.: Творческий Центр «СФЕРА», 2010. 43 с.

47. Попова Н. Е., Григорьева Ю. В., Дубовская В. А. Особенности коммуникативной компетенции у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи третьего уровня // Вестник Курганского государственного университета. 2018. №4 (51). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-kommunikativnoy-kompetentsii-u-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta-s-obshchim-nedorazvitiem-rechi-tretiego-urovnya> (дата обращения: 04.02.2020).
48. Ромусик М. Н. Особенности коммуникации и личностной активности детей младшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи // Сибирский педагогический журнал. 2010. №12. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-kommunikatsii-i-lichnostnoy-aktivnosti-detey-mladshego-doshkolnogo-vozrasta-s-obshchim-nedorazvitiem-rechi> (дата обращения: 04.02.2020).
49. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии /С.Л. Рубинштейн. - СПб.: Профессия, 2009. - 494 с.
50. Самогаева А.Д. Влияние уровня самооценки детей старшего дошкольного возраста на готовность к школьному обучению // Вестник Московского информационно-технологического университета – Московского архитектурно-строительного института. 2018. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-urovnya-samootsenki-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta-na-gotovnost-k-shkolnomu-obucheniyu> (дата обращения: 6.12.2019). – С. 39-43.
51. Селиванова С. А. Дизонтогенез развития детей с ОНР и его влияние на формирование коммуникативной компетентности // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. 2011. №20. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dizontogenez-razvitiya-detey-s-onr-i-ego-vliyanie-na-formirovanie-kommunikativnoy-kompetentnosti> (дата обращения: 04.02.2020).
52. Смирнова Е. О. Детская психология: Учебник для вузов. 3-е изд., перераб. –СПб.: Питер, 2009. — 304 с.: ил. — (Серия «Учебник для вузов»).

- 53.Смирнова Т. С., Гурлова Ю. С. Социально-личностное развитие детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи средствами художественной литературы // Молодой ученый. — 2017. — №1.1. — С. 103-106. — URL <https://moluch.ru/archive/135/37731/> (дата обращения: 04.02.2020).
- 54.Сосновский Б.А. Психология. [Электронный ресурс]. URL: <https://books.google.ru/books?id=voUyDQAAQBAJ&pg=PT132&dq> (дата обращения: 29.12.2019).
- 55.Столин В.В. Самосознание личности / В.В. Столин. - М.: 2009. - 344 с.
- 56.Суханова Л.А. Уровень притязаний личности как мотивирующий фактор учебной деятельности студентов. Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения, № 10, 2009. [Электронный ресурс]. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/urovenprityazaniy-lichnosti-kak-motiviruyuschiy-faktor-uchebnoy-deyatelnostistudentov> (дата обращения: 11.11.2019).
- 57.Тимошина Е.И., Арсенова М.А., Першина Т.В. Формирование основ социальной активности у старших дошкольников // Вестник Череповецкого государственного университета. 2016. №4 (73). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-osnov-sotsialnoy-aktivnosti-u-starshih-doshkolnikov> (дата обращения: 6.12.2019). – С. 133-136.
- 58.Урунтаева Г.А, Афонькина Ю.А. Практикум по детской психологии / под ред. Г.А. Урунтаевой. М.: Просвещение: Владос, 1995. 291 с.
- 59.Урунтаева Г.А. Изучение воспитателем дошкольника: подходы и методы [Текст] / Г.А. Урунтаева, Е.Н. Гошева // Современное дошкольное образование. Теория и практика. - 2017. - № 5 (77). - С. 18-27.
- 60.Хромова М.А. Экспериментальное исследование особенностей развития самооценки (от старшего дошкольного до старшего подросткового возраста) // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. 2009. №94. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/eksperimentalnoe-issledovanie-osobennostey->

razvitiya-samoosenki-ot-starshego-doshkolnogo-do-starshego-podrostkovogo-vozrasta (дата обращения: 7.12.2019). – С. 308-315.

- 61.Чеснокова И.И. Проблема самосознания в психологии /И.И. Чеснокова. - М., 2011. - 144 с.
- 62.Шавшаева Л. Ю., Самсоненко Л. С. Формирование адекватной самооценки старших дошкольников в процессе игровой деятельности // АНИ: педагогика и психология. 2017. №4 (21). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-adekvatnoy-samoosenki-starshih-doshkolnikov-v-protssesse-igrovoy-deyatelnosti> (дата обращения: 16.12.2019). – С. 250-253.
- 63.Шипицына Л.М., Волкова Л.С., Крутикова Э.Г. Комплексное исследование мнестической деятельности младших школьников с речевой патологией: URL: <https://sv-scena.ru/Buki/Logopatopsikhologiya-uchyebnoye-posobiye.165.html#Q5726-L-M-Shipitsyna-L-S-Volkova-E-G-Krutikova-Komplyeksnoye-isslyedovaniye-mnyesticheskoj-dyeyateljjnosti-mladshikh-shkoljnikov-s-ryechyevoyi-patologiyeyi>
- 64.Щетинина А.М. Диагностика социального развития ребенка: учебно-методическое пособие. Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2000. 88 с.

Приложения

Приложение А.

Методика «Дерево» Д. Лампена в адаптации Л.П. Пономаренко

Цель – определить уровень самооценки ребенка, выявить причины проблем в общении и понять, насколько адекватно он воспринимает себя в обществе.

Проведение методики. Ребенку предлагается рассмотреть картинку. На ней 21 человечек и дерево. У каждого свое занятие, все находятся в разных местах, у них определенное настроение.

Затем ребенка просят раскрасить картинку. Коричневым карандашом — ствол и ветки. За это время ребенок успеет лучше рассмотреть всех человечков.

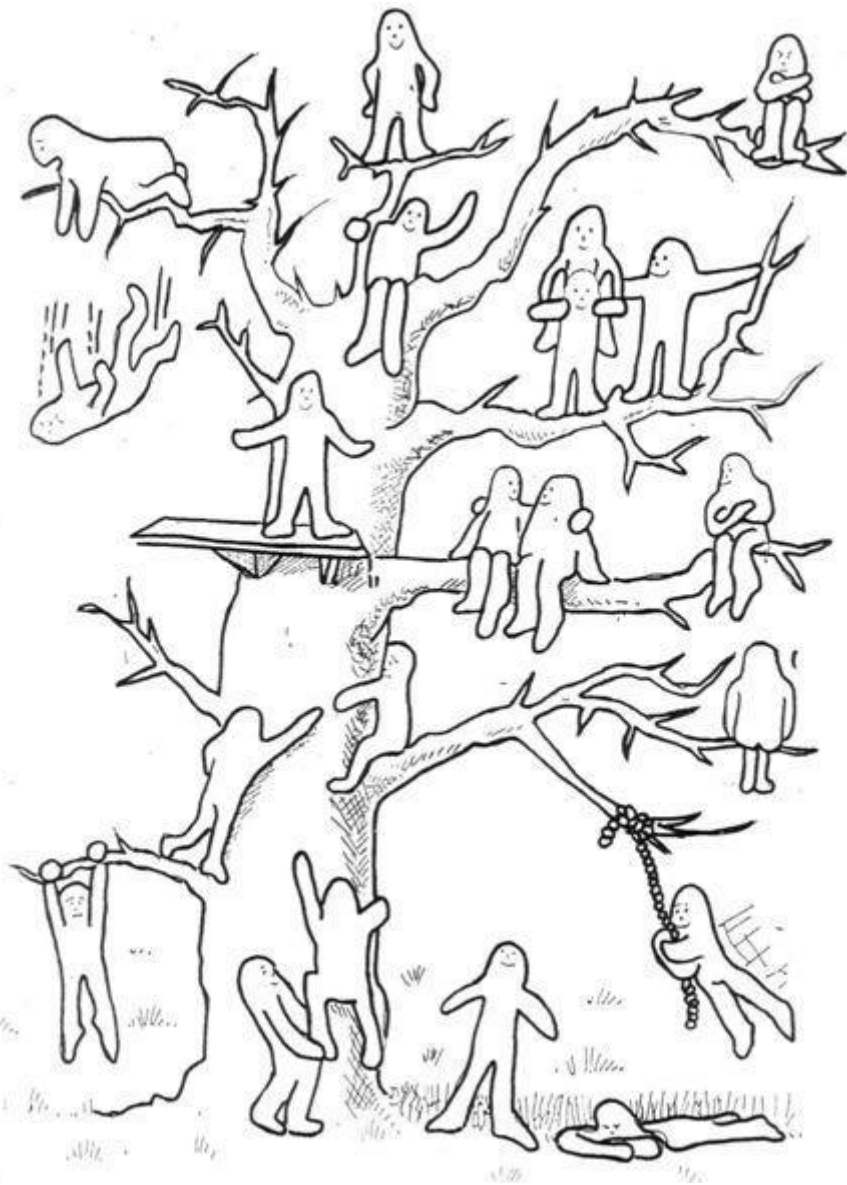
Затем красным карандашом взрослый просит ребенка раскрасить человечка, который напоминает ему самого себя, собственное настроение и положение среди сверстников. А зеленым — того человечка, которым хотелось бы быть и на чьем месте хочется оказаться.

Экспериментатор должен оценить, с положением какого человечка ребенок отождествляет свое реальное и идеальное положение, есть ли между ними различия.

Ключ к тесту

- № 1, 3, 6, 7 — установка на преодоление препятствий
- № 2, 11, 12, 18, 19 — настрой на общительность, дружескую поддержку
- № 4 — устойчивость положения (желание добиваться успехов, не преодолевая трудностей)
- № 5 — утомляемость, общая слабость, небольшой запас сил, застенчивость
- № 8 — отстраненность от учебного процесса, уход в себя
- № 9 — мотивация на развлечения
- № 10, 15 — комфортное состояние, нормальная адаптация
- № 13, 21 — отстраненность, замкнутость, тревожность
- № 14 — кризисное состояние, «падение в пропасть»
- № 16 — дети не всегда понимают как позицию человечка, который несет на себе человечка № 17 — они склонны видеть в ней человека, поддерживаемого и обнимаемого другим
- № 17 — неспособность самостоятельно справиться с возникающими проблемами
- № 20 — завышенная самооценка и установка на лидерство

Диагностический материал



Бланк для детей



Бланк для психолога

Методика «Какой я?» Р.С. Немова

Цель методики - определение самооценки ребенка от 6 лет.

Проведение методики. Экспериментатор, пользуясь представленным далее протоколом, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает и оценивает по десяти различным положительным качествам личности. Оценки, предлагаемые ребенком самому себе, предоставляются экспериментатором в соответствующих колонках протокола, а затем переводятся в баллы.

Оценка результатов

- ответы типа «да» оцениваются в 1 балл;
- ответы типа «нет» оцениваются в 0 баллов;
- ответы типа «не знаю» или «иногда» оцениваются в 0,5 балла.

Уровень самооценки определяется по общей сумме баллов, набранной ребенком по всем качествам личности.

- 8-10 баллов – завышенная самооценка;
- 4-7 баллов – адекватная самооценка;
- 0-3 баллов – заниженная самооценка.

Диагностический материал

Протокол методики «Какой я»

№ п/п	Оцениваемые качества личности	Оценки по вербальной шкале			
		да	нет	иногда	не знаю
1	Хороший				
2	Добрый				
3	Умный				
4	Аккуратный				
5	Послушный				
6	Внимательный				
7	Вежливый				
8	Умелый (способный)				
9	Трудолюбивый				
10	Честный				

Беседа с ребенком на предмет осознания им речевого дефекта

Цель методики – определить отношение ребенка к своему речевому дефекту.

Беседа проводится в индивидуальной форме в утреннее время или после дневного сна.

Диагностический материал.

Примерные вопросы беседы:

1. Как тебя зовут?
2. Сколько тебе лет?
3. Какое у тебя сейчас настроение?
4. Тебе нравится ходить в детский сад?
5. Что тебе нравится в детском саду?
6. Что тебе не нравится в детском саду?
7. Что ты делаешь, когда тебе грустно?
8. Тебя часто ругают и кто?
9. За что тебя ругают?
10. У тебя много друзей?
11. Как ты думаешь, ты хороший(ая) друг (подруга)? Почему?
12. Что ты чувствуешь, когда обижают твоего(ю) друга (подругу)?
13. Ты заступаешься за друга (подругу) и почему?
14. Обижает ли тебя кто-нибудь?
15. Когда тебя обижают, за тебя кто-нибудь застпается?
16. Ты любишь логопедические занятия?
17. Что тебе в них нравится?
18. А что не нравится?
19. Ты справляешься на логопедических занятиях? Все ли получается у тебя?
20. Какие занятия в детском саду ты любишь больше всего? почему?
21. Каких оценок у тебя больше?
22. Как ты думаешь, ты будешь хорошим(ей) учеником(цей)?
23. Когда ты испытываешь радость?
24. Перечисли дела, когда тебе бывает весело?
25. Тебе понравилось отвечать на мои вопросы? почему?

Бланк параметрической карты наблюдения «Коммуникативное поведение ребенка во время психодиагностического обследования»

Диагностируемое свойство	Вербальные и невербальные Проявления	Наличие
1	2	3
Смелость на стадии установления контакта	Входит в помещение (кабинет психолога) один без родителей (без воспитателя, учителя)	

с незнакомым человеком	Идет впереди родителей (воспитателя, учителя)	
	Держится за руку, старается быть ближе к родителям (воспитателю, учителю)	
	Останавливается у двери в замешательстве	
	Отказывается входить в помещение (кабинет психолога) первым	
Инициативность в установлении контактов	Здоровается первым	
	Здоровается в ответ на приветствие психолога	
	Отвечает на приветствие психолога невербально	
	Никак не реагирует на приветствие психолога	
	Здоровается после побуждения психолога	
	Называет свое имя и свою фамилию, класс без вопроса психолога	
	По своей инициативе начинает подробно рассказывать о себе, классе, своей семье, своих интересах и т.п.	
	Начинает рассказывать о себе только после вопроса «Как тебя зовут? »	
	На вопрос психолога «Как тебя зовут?» сам не отвечает	
Контакт с незнакомым взрослым	Улыбается	
	Дает развернутые ответы	
	Переспрашивает, если что-то не понимает	
	Не смотрит на психолога	
	Отворачивается при обращении психолога	
	Прячет глаза	
	Отказывается отвечать на вопросы	
	Дает односложные ответы	

В ходе наблюдения фиксируются указанные в карте невербальные и вербальные проявления коммуникативного поведения на стадии установления контакта ребенка с психологом, позволяющие сделать предварительное заключение о его социальной смелости.

Помимо этого заполняется карта наблюдения для диагностики уровня тревожности ребенка

Бланк карты наблюдения для диагностики уровня тревожности ребенка

№	Признак	часто	иногда	никогда
		выражено	умеренно	отсутствует
1	2	3	4	5
1.	Потливость рук			
2.	Грызет ногти			
3.	Потливость			
4.	Изменение естественного цвета лица			
5.	Заикание			
6.	Запинание в речи			
7.	Изменение естественного тембра речи			
8.	Изменение естественной скорости речи			
9.	Изменение естественной громкости речи			
10.	Изменение ритма дыхания			
11.	Избыточные движения тела			
12.	Нецеленаправленные действия с предметами			
13.	Потеря визуального контакта			
14.	«Медвежья болезнь»			
15.	Тремор			
16.	Тики			

Проанализированные результаты заносятся в следующую таблицу.

**Результаты проведения беседа с дошкольниками на предмет
осознания ими своего речевого дефекта**

Коммуникативные особенности поведения ребенка во время психодиагностического обследования	
Смелость на стадии установления контакта с незнакомым человеком	
Сильное волнение на стадии установления контакта с незнакомым человеком	
Инициативность в установлении контактов	
Проявление робости в установлении контактов	
Игнорирование взрослого при попытке установления контактов	
Инициативность при общении с незнакомым взрослым	
Проявление робости при общении с незнакомым взрослым	
Игнорирование взрослого при общении	
Отсутствие признаков тревожности	
Слабые признаки тревожности	
Сильно выраженная тревожность	
Ребенок не осознает речевой дефект и не испытывает коммуникативных затруднений	
Ребенок не осознает речевой дефект, но испытывает серьезные коммуникативные затруднения	
Ребенок осознает речевой дефект, но не испытывает серьезных коммуникативных затруднений	
Ребенок осознает речевой дефект и испытывает серьезные коммуникативные затруднения	

Анкета для родителей «Речевое развитие Вашего ребенка»

Цель методики – определить отношение и адекватность восприятия родителями речевого дефекта ребенка.

Диагностический материал

Анкета «Речь Вашего ребенка»

- 1) Как Вы считаете, речь Вашего ребёнка развивается в соответствии с возрастом?
- 2) Нет ли у Вашего ребёнка нет ли медицинского диагноза «задержка речевого развития»?
- 3) Нужна ли Вашему ребёнку помощь логопеда?
- 4) Как Вы считаете, все ли звуки выговаривает Ваш ребенок?
- 5) Достаточно ли понятно для окружающих формулирует свои мысли Ваш
- 6) ребенок?
- 7) Часто ли он использует в разговорах вежливые слова?
- 8) Умеет ли Ваш ребенок смело высказывать свое мнение?
- 9) Умеет ли Ваш ребенок внимательно слушать, не перебивая собеседника?
- 10) Считаете ли Вы речь своего ребёнка культурной?
- 11) Считаете ли вы речь Вашего ребенка грамматически правильной?
- 12) Умеет ли Ваш ребенок связно рассказать или пересказать сказку, рассказ?
- 13) Как часто Вы беседуете со своим ребёнком?
- 14) Чаще всего, каким образом происходит Ваше общение с ним?
- 15) Сколько детских книг (журналы не считать) в Вашей домашней библиотеке?
- 16) Просит ли ребёнок Вас ему почитать?
- 17) Как Вы отвечаете на его просьбу?
- 18) Как часто Вы читаете ребёнку книги, рассказываете сказки?
- 19) Внимательно и с удовольствием ли он слушает, когда ему читают вслух?
- 20) Возникает ли у ребенка желание смотреть книги, журналы самостоятельно?
- 21) Ходите ли Вы с ребенком в детскую библиотеку?
- 22) Проявляет ли Ваш ребенок инициативу в беседе, задает ли вопросы собеседникам?
- 23) Справляется ли Ваш ребенок с логопедическими заданиями и с задачами повседневной речи?
- 24) Как Вы видите решение данной проблемы?
- 25) Может ли эта проблема решиться сама по себе?
- 26) Развиваете ли Вы речь ребенка?

- 27) Какими способами Вы развиваете речь ребёнка?
- 28) Всё ли Вы делаете возможное, чтобы речь Вашего ребёнка была чистая, грамотная, культурная?
- 29) По Вашему мнению, учитель-логопед это человек, который:
- исправляет звукопроизношение;
 - развивает речь;
 - развивает память и мышление;
 - учит писать и читать;
 - учит различать звуки;
 - учит выговаривать букву Р;
 - занимается устранением недостатков речи;
 - играет с детьми;
 - иное _____
- 30) Хотели бы Вы продолжать занятия с логопедом? Почему?

Анализ результатов осуществляется по следующим пунктам-вопросам:

8. Контролируется ли речевое развитие ребенка родителями?
9. Какие нарушения речи родители отмечают?
10. Замечает ли ребенок свой речевой дефект?
11. Кто и как должен развивать речь ребенка?
12. Проводится ли работа по совершенствованию речи ребенка дома?
13. Есть ли желание получить знания и практические навыки по развитию речи ребенка?
14. Интересуются ли родители содержанием логопедических занятий, проводимых с ребенком?

Таблица 1 - Список испытуемых: воспитанники МБДОУ № 307 г.

Красноярска и их родители

№ п/п	Фамилия, имя родителя	Фамилия, имя ребенка	Возраст ребенка	Диагноз ребенка
1.	Светлана К.	Александр К.	6 лет	ОНР 3 уровня
2.	Елена К.	Алексей К.	7 лет	ОНР 3 уровня
3.	Ольга М.	Андрей М.	6 лет	ОНР 3 уровня
4.	Луиза О.	Анна О.	6 лет	ОНР 3 уровня
5.	Ирина Е.	Вадим Е.	6 лет	ОНР 3 уровня
6.	Мария С.	Денис С.	7 лет	ОНР 3 уровня
7.	Ольга Б.	Дмитрий Б.	7 лет	ОНР 3 уровня
8.	Алина Г.	Екатерина Г.	6 лет	ОНР 3 уровня
9.	Амина З.	Залина З.	6 лет	ОНР 3 уровня
10.	Валентина М.	Иван М.	6 лет	ОНР 3 уровня
11.	Лилия К.	Ирина К.	7 лет	ОНР 3 уровня
12.	Маргарита П.	Кристина П.	6 лет	ОНР 3 уровня
13.	Наталья Ч.	Мария Ч.	6 лет	ОНР 3 уровня
14.	Юлия М.	Надежда М.	6 лет	ОНР 3 уровня
15.	Наталья Р.	Николай Р.	7 лет	ОНР 3 уровня
16.	Марина Б.	Ольга Б.	7 лет	ОНР 3 уровня
17.	Анна О.	Полина О.	6 лет	ОНР 3 уровня
18.	Светлана С.	Сергей С.	6 лет	ОНР 3 уровня
19.	Екатерина К.	Софья К.	6 лет	ОНР 3 уровня
20.	Анна С.	Юрий С.	7 лет	ОНР 3 уровня

**Результаты исследования детей старшего дошкольного возраста с
общим недоразвитием речи III уровня по проведенным
психодиагностическим методикам**

**Таблица 2 - Результаты проведения методики «Дерево» Д.
Лампена, в адаптации Л.П. Пономаренко**

Состояние самооценки социального положения	Кол-во чел.	Процентный показатель
Завышенная самооценка	5	25%
Адекватная самооценка	6	30%
Заниженная самооценка	9	45%

**Таблица 3 - Результаты проведения методики «Какой я?» Р.С.
Немова**

Состояние самооценки социального положения	Кол-во чел.	Процентный показатель
Завышенная самооценка	4	20%
Адекватная самооценка	6	30%
Заниженная самооценка	10	50%

**Таблица 4 - Результаты проведения беседа с дошкольниками на
предмет осознания ими своего речевого дефекта**

Коммуникативные особенности поведения ребенка во время психодиагностического обследования	Показатель	
	Чел.	%
Смелость на стадии установления контакта с незнакомым	9	45%

человеком		
Сильное волнение на стадии установления контакта с незнакомым человеком	11	55%
Инициативность в установлении контактов	6	30%
Проявление робости в установлении контактов	9	45%
Игнорирование взрослого при попытке установления контактов	5	25%
Инициативность при общении с незнакомым взрослым	8	40%
Проявление робости при общении с незнакомым взрослым	8	40%
Игнорирование взрослого при общении	4	20%
Отсутствие признаков тревожности	5	25%
Слабые признаки тревожности	7	35%
Сильно выраженная тревожность	8	40%
Ребенок не осознает речевой дефект и не испытывает коммуникативных затруднений	3	15%
Ребенок не осознает речевой дефект, но испытывает серьезные коммуникативные затруднения	5	25%
Ребенок осознает речевой дефект, но не испытывает серьезных коммуникативных затруднений	3	15%
Ребенок осознает речевой дефект и испытывает серьезные коммуникативные затруднения	9	45%

Таблица 5 - Результаты проведения анкетирования родителей «Речевое развитие Вашего ребенка»

Особенности восприятия родителями речевого дефекта ребенка	Показатели	
	Чел.	%
Контроль речевого развития ребенка родителями	11	55%
Ребенок осознает речевой дефект	10	50%
Ребенок не осознает речевой дефект	10	50%

Родители осознают необходимость логопедических занятий	16	80%
Родители хотят получить знания и навыки по развитию речи своих детей	10	50%
Родители полноценно занимаются развитием речи ребенка	6	30%
Родители занимаются развитием речи ребенка время от времени	7	35%
Родители игнорируют проблему нарушения речи ребенка	4	20%
Родители нетерпимо относятся к своему ребенку с ОНР	6	30%
Родители не оказывают давления на ребенка с ОНР, поддерживают его	10	50%