

**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

**Злобина Анастасия Олеговна**

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ САМООЦЕНКИ ДЕТЕЙ  
МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ  
НАРУШЕНИЯМИ**

Направление: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль) образовательной программы:  
«Специальная психология в образовательной и медицинской практике»

**ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ**

Заведующий кафедрой  
доктор психол. наук, доцент Е.А. Черенева  
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

30.05.2026 Е.А. Черенева  
(дата, подпись)

Научный руководитель  
канд. психол. наук, доцент Н.Ю. Верхотурова  
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

Н.Ю. Верхотурова  
(дата, подпись)

Обучающийся А.О. Злобина  
(фамилия, инициалы)

А.О. Злобина  
(дата, подпись)

Красноярск, 2026

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. Анализ литературы по проблеме изучения самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями .....	8
1.1. Проблема самооценки в психологии.....	8
1.2. Становление самооценки детей младшего школьного возраста.....	18
1.3. Современное состояние изучения проблемы самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.....	27
Выводы по первой главе.....	37
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ САМООЦЕНКИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ.....	38
2.1. Организация, методы и методики исследования.....	38
2.2. Особенности изучения самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.....	42
Выводы по второй главе.....	48
ГЛАВА 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ САМООЦЕНКИ УЧАЩИХСЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ.....	50
3.1. Научно-методологические подходы к коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.....	50
3.2. Основные направления, формы, методы психологической коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.....	56
3.3. Анализ эффективности реализуемой программы психологической коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями .....	59
Выводы по третьей главе.....	67
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	69

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	72
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	79

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** В педагогике и психологии большое внимание уделяется исследованию особенностей развития детей с нарушениями речевого развития, при этом основной упор делается на собственно речевое развитие, познавательную сферу, различные виды деятельности. Однако психические особенности детей с нарушениями речи также являются важным аспектом для исследования, поскольку нарушения речи откладывают значительный отпечаток на личности и могут стать причиной различных психических нарушений. Как известно, общение является одной из основных форм усвоения универсального человеческого опыта.

Дети с нарушениями речи испытывают трудности в коммуникации как со взрослыми, так и со сверстниками, что является причиной появления своеобразных характеристик личности. Нарушения речевого развития накладывают отпечаток и на развитие самосознания ребенка. Речь и мышление тесно связаны, поэтому именно речь является одним из основных инструментов формирования сознания.

В работах И.Ю. Левченко, Г.Х. Юсуповой показано, что личность школьника с речевыми нарушениями 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 речевыми нарушениями, установлено, что эти учащиеся оценивают свою общительность значительно ниже, чем сверстники с нормальной речью. При этом мальчики меньше, чем девочки, осознают, что причиной их недостаточной общительности является речевой дефект [21, с. 25].

Раннее нарушение речи сужает возможности общения, искажает его нормальное формирование, что способствует появлению своеобразных черт

личности. Известно, что основной формой психического развития является усвоение ребенком общечеловеческого опыта через совместную с взрослым практику и через речь (А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, А.Р. Лурия, Д.Б. Эльконин) [11, 18, 43, 61].

Проблема самооценки и ее становления рассматривалась в трудах Б.Г. Ананьева, Л.И. Божович, А.В. Захаровой, И.С. Кона, М.И. Лисиной, А.И. Липкиной, В.В. Столина, Л. И. Чернышовой, Е.В. Шороховой, У. Джемса, Ч. Кули, Дж. Мида, Э. Эриксона, К. Роджерса и других отечественных и зарубежных психологов [23, 33, 41, 45, 47, 49, 54]

Проблема самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями представлена в работах отечественных учёных: А. И. Венгера, Г. В. Чиркиной, С. Л. Пановой. Также изучением этой проблемы занимались зарубежные психологи: Л. Рескорла, Г. Хайтер, Дж. Брайсон и других [12, 22, 28, 41].

Актуальность работы обусловлена необходимостью проведения повторного исследования особенностей самооценки детей с нарушениями речи, в связи с тем, что имеющиеся данные по данному вопросу устарели, для формирования грамотного подхода к коррекционной работе и преодолению трудностей в процессе становления личности.

**Цель исследования:** изучить особенности самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями; теоретически обосновать и разработать психологическую программу коррекции самооценки у изучаемого контингента детского возраста.

**Объект исследования:** самооценка детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

**Предмет исследования:** психологическая программа коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

В соответствии с целью поставлены следующие **задачи исследования:**

1. Проанализировать теоретические подходы к изучению самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

2. Выявить особенности самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

3. Разработать психологическую программу коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

**Гипотезой исследования** послужило предположение о том, что особенностями самооценки учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями являются: завышенный уровень притязаний, нестабильность восприятия себя и некритичность по отношению к своим возможностям. Разработанная нами психологическая программа коррекции самооценки позволит нивелировать имеющиеся трудности в развитии самооценки у изучаемого контингента школьников, что положительно скажется на процессах обучения, воспитания, межличностного взаимодействия со взрослыми и сверстниками и их последующей социализации.

**Теоретико-методологической основой исследования** явились следующие положения: о взаимосвязи речи, самосознания и развития личности ребенка, идеи культурно-исторического и деятельностного подходов, а также современные представления о самооценке как важнейшем компоненте Я-концепции и личностного развития младшего школьника. В основу исследования положены труды отечественных и зарубежных психологов и педагогов, рассматривающих самооценку как результат социального взаимодействия, успешности деятельности, особенностей общения и отношения значимых взрослых к ребенку.

**Методы исследования:** теоретические методы (анализ литературы по проблеме исследования); эмпирические методы (наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование, опрос); экспериментальные методы (констатирующий, формирующий и контрольный эксперименты); интерпретационные методы; количественная и качественная обработка данных.

В экспериментальное исследование были включены следующие **психодиагностические методики**: «Три оценки» А.И. Липкиной (1968) [12, с. 158]; «Лесенка» В. Г. Щур (1982) [16, с. 256]; методика «Самооценка мотивации» Е. Л. Шепко (2000) [55, с. 95].

**Организация исследования:** экспериментальное исследование осуществлялось на базе МКУ «Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Дивногорск. В исследовании приняли участие 20 младших школьников в возрасте 9—11 лет с диагнозом R47.1 — дизартрия.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в том, что представленные в выпускной квалификационной работе материалы позволят обобщить и систематизировать представления по проблеме изучения особенностей самооценки учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

**Практическая значимость исследования.** Ценность данного исследования заключается в представленных количественных данных, которые позволяют глубже понять особенности самооценки учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

#### **Этапы проведения исследования**

Первый этап (январь-февраль 2026) — анализ общей, специальной, психологической и педагогической литературы по проблеме исследования. Определение современного состояния изучения проблемы самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями. Формулирование проблемы и гипотезы, а также определение теоретических основ, целей и задач исследовательской работы.

Второй этап (март 2026) — подбор психодиагностических методик на основании выявленных особенностей самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.

Третий этап (апрель-май 2026) — проведение психодиагностического исследования, систематизация и обобщение результатов исследования

самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями. Разработка методических рекомендаций по коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями. Формулировка выводов и заключения. Оформление текста исследовательской работы.

**Структура курсовой работы.** Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка используемых источников (в количестве 68 источников) и приложений.

# ГЛАВА 1. АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИЗУЧЕНИЯ САМООЦЕНКИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

## 1.1. Проблема самооценки в психологии

Самооценка является одним из важнейших факторов формирования личности ребенка. С малых лет самооценка влияет на развитие многих личностных качеств, таких как уверенность в себе, способность к самореализации, настойчивость, ответственность и т. д. Самооценка является показателем, с помощью которого ребенок определяет свои силы, способности и совершает достижения в различных сферах жизни.

В настоящее время имеются многочисленные и значимые эмпирические исследования самооценки, а также связи самооценки с отношением к собственному «Я» и самопознанием, реалистичностью и устойчивостью на всех жизненных этапах человека.

Степень самооценки, по мнению ученых, определяется убежденностью индивида в своей самоценности и значимости. Так, З. В. Диянова в своей книге «Общая психология. Личность и мотивация» пишет: «Самооценка - это оценка человеком своих возможностей, способностей, тех или иных качеств. Она зависит от оценки других людей, соотношения «Я» -реального и «Я» - идеального, успеха в значимой деятельности» [3, с. 147].

Самооценка, по мнению У. Джеймса, - это удовлетворенность или неудовлетворенность субъекта собой, т. е. самоотношение [2, с. 25]. Данный автор выделил трехкомпонентную структуру «Я», в которую включены:

- эмоциональный компонент - это чувства и эмоции, которые испытывают люди в отношении себя и своих способностей. Например, гордость, страх, удовлетворение, доверие, разочарование и т. п.

- когнитивный компонент - это личные мысли, убеждения и оценки, как личности, каждого человека, а также знания о своих умениях. Например, «Я не способен на это», «Я талантлив в ...», «Я не смогу сделать...» и т. п.

- поведенческий компонент - это реакции и действия, которые проявляет человек в соответствии со своими эмоциями и убеждениями. Например, ребенок может избегать определенных заданий из-за переживаний в связи с недостаточной уверенностью в своих способностях [2, с. 27].

Взаимодействие этих трех компонентов и их баланс важны для формирования здоровой самооценки и достижения успешных результатов.

В психоаналитической теории З. Фрейд выделил три звена личности: Оно, Я и Сверх-Я, где Оно - подсознание, т. е. все бессознательное, присущее человеку (инстинкты, удовольствие, отсутствие контроля), Я - сознание (разум, рассудок, внешний контроль), Сверх-Я -сверхсознание ценности, духовность, нравственность, самоконтроль) [7, с. 34]. Так, самооценка - это механизм, устанавливающий связь между требованиями субъекта к себе и внешними воздействиями окружающей среды. Ученый считает, что для развития высокой самооценки ребенка родителям необходимо в процессе воспитания применять массу запретов для того, чтобы ребенок из сознания перешел в сверхсознание. Важно отметить, что Сверх-Я - не врожденный показатель, а приобретенный, вследствие идентификации ребенка со взрослым [7, с. 35].

Особое внимание уделено влиянию самооценки на развитие личности и её роль в психологическом благополучии индивида. Рассмотрим подробнее взгляд на понятие самооценки и ее влияние на различные стороны жизни людей у нескольких исследователей.

Л.С. Выготский рассматривал самооценку в контексте социального развития и обучения, подчеркивая важность социального взаимодействия и зоны ближайшего развития.

Самооценка, по его мнению, — это сложное психологическое явление, которое включает в себя осознание и оценку индивидом своих способностей, достижений и личностных качеств.

Лев Семенович подчеркивал важность социального контекста в развитии самооценки, указывая на то, что она формируется в процессе взаимодействия с окружающими и культурой [12, с. 21].

Функции самооценки:

1) Регулятивная: помогает регулировать поведение, мотивацию и эмоциональное состояние.

2) Мотивационная: влияет на установку личности касаясь достижения целей и преодоление трудностей.

3) Саморефлективная: позволяет осмысливать свои действия и их соответствие социальным нормам.

В современной психологии классифицируют самооценку по следующим направлениям:

1. По стабильности:

- устойчивая - самооценка данного вида не изменяется под воздействием различных факторов и с трудом поддается коррекции;

- неустойчивая - изменяется под влиянием различного рода обстоятельств и легко поддается коррекции [4].

2. По степени реалистичности:

- адекватная - соответствует мнению индивида о себе с его возможностями;

- неадекватная - не соответствует мнению индивида о себе с его возможностями [4].

3. По уровню:

- завышенная - понимание собственной личности с переоценкой своих возможностей, талантов, знаний и пр.;

- нормальная - полное осознание своих возможностей, соответствие между реальным и идеальным «Я»;

- заниженная - фокусировка индивидом на своих переживаниях и неудачах, отсутствие любви к себе, негативные возможные «Я» [4, с. 29].

А так же функции самооценки разделяют:

Стимулирующая. Мотивирует человека на поступки, которые могут повысить самооценку.

Постпрогнозная. Блокирует поступки, которые могут сказаться на самооценке.

Регулирующая. Обеспечивает принятие личностью задач и выбора решений.

Эмоциональная. Позволяет человеку удовлетворять потребности и получать удовольствие от жизни.

Защитная. Формирует стабильность личности.

Контролирующая. Обеспечивает самоконтроль в ходе выполнения человеком задач, осуществления действий.

Развивающая. Мотивирует к саморазвитию, совершенствованию.

Дети, которые часто испытывают успех в своей деятельности, склонны к развитию положительной самооценки. Важно, чтобы взрослые помогали детям справляться с неудачами, предлагая поддержку и помогая увидеть возможности для улучшения сложившихся ситуаций. Также ученый отмечал, что самооценка тесно связана с процессами обучения и развития личности, и что она может изменяться под влиянием образовательного процесса и социального взаимодействия. Он обращал внимание на роль ближайшего развития и зоны ближайшего развития, где ребенок с помощью взрослых или более компетентных сверстников может осуществлять деятельность на более высоком уровне, чем это возможно при индивидуальной работе. Это взаимодействие способствует развитию адекватной самооценки.

Выготский считал, что высшие психические функции развиваются через социальное взаимодействие и что обучение предшествует развитию. В контексте самооценки это означает, что дети формируют своё понимание себя через взаимодействие с окружающими, особенно с более компетентными членами общества, такими как родители, учителя и сверстники [12, с. 13]. Его концепция зоны ближайшего развития подчёркивает важность поддержки, которую ребёнок получает от окружающих, в процессе обучения и развития. Самооценка ребёнка может быть улучшена, когда взрослые или более опытные сверстники помогают ему выполнять задачи, которые он не может

выполнить самостоятельно, но способен выполнить с помощью окружающих его людей.

Таким образом, хотя Выготский не занимался самооценкой напрямую, его теории предоставляют ценную рамку для понимания того, как социальное взаимодействие и обучение влияют на развитие самооценки у детей.

Следующий автор, работы которого пополнили копилку исследований, относящихся к самооценке – А. Адлер. Основатель индивидуальной психологии, который считал самооценку ключевым фактором в развитии личности и её стремлении к превосходству.

Исследовательские труды А. Адлера оказали значительное влияние на понимание личности и развития человека. В контексте самооценки, он считал, что чувство неполноценности играет ключевую роль в формировании личности, утверждая, что люди стремятся преодолеть свои недостатки и достичь совершенства, что является движущей силой их поведения. Это стремление может привести к развитию здоровой самооценки, если человек способен установить реалистичные цели и достигать их. Однако, если цели недостижимы, это может привести к чувству неполноценности и низкой самооценке [18, с. 29].

Адлер также подчеркивал важность социального интереса — способности человека сотрудничать и вносить вклад в общество, считая, что здоровая самооценка связана с чувством принадлежности и участием в социальной жизни.

Его идеи о самооценке и комплексе неполноценности продолжают влиять на современную психотерапию и психологическую практику.

К. Роджерс внес значительный вклад в понимание самооценки и её роли в личностном росте. Он был одним из самых влиятельных психологов XX века и ключевой фигурой в развитии гуманистической психологии, который ввел понятие «условно-положительное отношение» и его влияние на самооценку.

В его исследовательских работах самооценка рассматривается, как ключевой элемент для достижения самореализации и психологического благополучия [3, с. 49].

Одной из основных работ данного ученого на эту тему является книга «На становление личности» (On Becoming a Person), в которой Роджерс развивает концепцию условий, необходимых для личностного роста. Он утверждает, что важнейшими условиями являются подлинность (быть собой), эмпатия (понимание чувств и переживаний других) и безусловное позитивное отношение (принятие человека таким, какой он есть).

К. Роджерс считал, что самооценка формируется через взаимодействие с окружающим миром и особенно через отношения с другими людьми. Он утверждал, что люди имеют естественное стремление к росту и самореализации, но это стремление может быть подавлено, если человек чувствует, что его ценят только за определенные достижения или поведение. Ученый разработал понятие «условно-положительное отношение», которое может привести к искажению самооценки и препятствовать личностному росту.

Когда человек чувствует, что его ценят и принимают безусловно, это способствует развитию положительной самооценки и позволяет ему двигаться в направлении самореализации. Напротив, условное принятие, когда любовь или одобрение зависят от выполнения определенных условий, может привести к искажению самооценки и затруднить личностный рост [43, с. 19].

Роджерс также подчеркивал важность внутреннего восприятия и самопонимания в процессе формирования самооценки. Он предложил, что для улучшения самооценки необходимо создать условия, при которых человек может быть открытым к новому опыту, доверять себе и быть способным к изменениям.

Эти идеи повлияли на психотерапию и консультирование, предоставив основу для клиент-центрированного подхода, который сегодня широко используется в практике. Его работы по-прежнему актуальны и продолжают

вдохновлять исследователей и практиков в области психологии и образования [4, с. 9].

Известный своей теорией иерархии потребностей А. Маслоу, где самооценка занимает одно из центральных мест на пути к самоактуализации. В своей книге «Мотивация и личность» он писал, что удовлетворение более низких уровней потребностей, таких как физиологические и безопасности, является необходимым для развития самооценки и достижения самореализации.

Также Маслоу исследует возможности человеческого развития и самореализации, подчеркивая важность самооценки для достижения этих высших состояний [38, с. 47].

Теория психосоциального развития, разработанная Э. Эриксоном, в которой самооценка является важной частью развития личности на разных этапах жизни. Теория психосоциального развития состоит из восьми стадий, каждая из которых включает кризис или конфликт, который необходимо разрешить. Самооценка играет ключевую роль на пятом этапе, где подростки ищут свою идентичность. Помимо этого, автор углубляется в понимание идентичности и её влияние на самооценку в период юности [53, с. 78].

Психотерапевт и писатель Н. Бранден считал самооценку основным двигателем психологического здоровья и успешности. Он был мнения, что самооценка формируется через практику самопринятия, самоответственности и личной целостности.

В своих работах Бранден представляет шесть практик, которые, по его мнению, необходимы для развития здоровой самооценки, включая живость, самопринятие, самоутверждение, целостность и целеустремленность [23, с. 35].

Абрахам Маслоу, Эрик Эриксон и Натаниэль Бранден подчеркивают, что самооценка не является статичной характеристикой, а скорее динамичным процессом, который развивается в течение всей жизни и влияет на множество

аспектов личностного роста и благополучия. Их работы продолжают вдохновлять исследователей и практиков в области психологии и образования.

Проблема самооценки в психологии не ограничивается только изучением её уровня и стабильности, но также включает в себя понимание того, как самооценка взаимодействует с другими психологическими процессами и как она влияет на поведение, мотивацию и эмоциональное состояние индивида [32, с. 16].

Об этом писал в своих работах У. Джеймс (1890). Он одним из первых зарубежных психологов, кто сделал научное обращение к самооценке. Начав использовать термин «самооценка», У. Джеймс определял ее как степень удовлетворенности или неудовлетворенности собой, зависящая от достижений человеком личного значимого успеха. Созданная У. Джеймсом формула: «самооценка = успех / уровень притязаний» используется и в наше время в психологии самоотношения, в которой уровень притязаний - это цели, к которым стремится человек, а успех- это его преуспевание в достижении заданных целей [23, с. 17].

По мнению А.И. Венгера (1997), самооценка — это «оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей» [13, с. 35]. Она играет ключевую роль в развитии личности и влияет на поведение, мотивацию и достижения человека. Самооценка формируется в процессе взаимодействия индивида с окружающей средой и является важным аспектом его психического благополучия.

Раен А.А. пишет «понятие самооценки непосредственно связано с тем, как человек оценивает себя, свои собственные качества.», то есть очевидные данные, которыми владеет человек о себе принимаются им и это относится к самоотношению, а вот оценивание тех же качеств как хороших или плохих относится уже к самооцениванию. [37, с. 43]. Важность самооценки обусловлена её способностью влиять на жизненные выборы, цели и стремления человека, а также на его способность преодолевать трудности и достигать успеха.

Эти авторы и многие другие внесли свой вклад в понимание самооценки, её структуры, функций и влияния на поведение и благополучие человека. Но исследования самооценки детей с речевой патологией не так многочисленны (Л.С. Волковой, Л.Е. Гончарук, Л.А. Зайцевой, В.И. Селиверстова, О.С. Орловой, О.Н. Усановой, О.А. Слинко, Л.М. Шипициной и др.). Многими учеными высказывалась мысль о том, что речевой дефект отрицательно сказывается на развитии личности ребенка, в том числе и на формирование самооценки и самосознания [13, 17, 43, 49]

Самооценка формируется под влиянием различных факторов, включая социальные взаимодействия, личные достижения и внутренние убеждения, а так же может значительно варьироваться в зависимости от жизненных условий и обстоятельств.

В работах С.Л. Пановой (2003) отмечается, что самооценка формируется под влиянием социальных взаимодействий и является результатом внутренней обработки опыта и обратной связи от окружающих [33, с. 26]. Она подчеркивает, что самооценка детей младшего школьного возраста особенно чувствительна к оценкам и отношениям со стороны родителей и педагогов. Положительные и отрицательные оценки, получаемые детьми в процессе общения, существенно влияют на их восприятие себя и своих возможностей.

Г.В. Чиркина (2001) рассматривает самооценку как «многоаспектное психологическое образование, включающее когнитивный, эмоциональный и поведенческий компоненты» [46, с. 57].

Когнитивный компонент включает представления и знания о себе, эмоциональный — чувства и переживания, связанные с этими представлениями, а поведенческий — действия и поступки, обусловленные самооценкой. У детей с речевыми нарушениями самооценка может быть заниженной из-за трудностей в общении и возможных неудач в учебной деятельности. Это приводит к тому, что такие дети часто ощущают свою неполноценность и испытывают сложности в социальной адаптации [52, с. 30].

В своих трудах Л. Рескорла (1995) указывает на важность раннего вмешательства и коррекции, отмечая, что положительное восприятие своих способностей и успехов способствует развитию адекватной самооценки у детей с речевыми нарушениями [4, с. 73]. Ранние коррекционные мероприятия могут помочь детям развить более позитивное отношение к себе и своим возможностям, что, в свою очередь, способствует их успешной социальной адаптации и развитию коммуникативных навыков.

Б.Г. Ананьев (1980) подчеркивает, что самооценка является динамическим образованием, изменяющимся на протяжении жизни под влиянием различных факторов, таких как личный опыт, социальные взаимодействия и психологическая поддержка [3, с. 81]. Отмечая, что для детей младшего школьного возраста особенно важным является поддержка со стороны родителей и педагогов, которые могут способствовать формированию положительной самооценки через признание и поощрение их успехов.

Считая самооценку одним из внутренних образований, опосредствующих соблюдение норм морали и выступающим одним из факторов регулирования поведения младшего школьника, С.Г. Якобсон и Г.И. Морева писали о том, что она играет важную роль в перестройке отрицательного поведения младших школьников [59, с. 14].

По мнению В.С. Мухиной, «самооценка - это наиболее явное проявление самосознания в младшем школьном возрасте», т.е. в том, как ребенок оценивает свои достижения и неудачи, свои качества и возможности [27, с. 49].

Таким образом, проблема самооценки в психологии охватывает широкий спектр аспектов, от влияния социального окружения до индивидуальных особенностей восприятия и саморегуляции. Понимание этих аспектов важно для разработки эффективных методов психологической помощи и поддержки, направленных на развитие адекватной и позитивной самооценки у детей, особенно у тех, кто сталкивается с особыми трудностями, такими как речевые нарушения. Самооценка не является статичной

характеристикой; она может быть улучшена через осознанную работу и профессиональную поддержку [25, с. 59].

## **1.2. Становление самооценки детей младшего школьного возраста**

Сенситивным периодом для формирования самооценки как особого компонента самосознания является младший школьный возраст, поэтому представляется целесообразным развивать объективную самооценку именно в этом возрасте. Существует много аспектов самооценки: она может быть адекватной или неадекватной, высокой или низкой, устойчивой или неустойчивой. Отличительной чертой зрелой личности является различие в самооценке: человек четко понимает и идентифицирует те сферы жизни, те области деятельности, в которых он может достичь высоких результатов, преодолевать значительные трудности, и те, где его возможности ограничены [51, с. 37].

По мнению К. Аспера, самооценка - это сложное развитие личности. Оно отражает то, что ребенок узнает о себе в процессе общения с другими людьми, понимает их действия и личные качества [4, с. 11]. Изучение роли самооценки в познавательной деятельности показало, что младший школьник придает особое значение своим интеллектуальным способностям и что оценка этих возможностей другими людьми всегда нестабильна. Чтобы ребенок чувствовал себя счастливым, лучше адаптировался и преодолевал трудности, у него должен быть позитивный образ. Дети с отрицательной самооценкой сталкиваются с непреодолимыми препятствиями. У них высокий уровень страха, поэтому они менее приспособлены к школьной жизни, им трудно контактировать со сверстниками и справляться с явным волнением [21, с. 27].

По мнению Т.В. Костяк, это некий уровень тревожности, определенное количество страха, естественная и неотъемлемая черта человеческой деятельности. У каждого свой оптимальный или желаемый уровень страха - это так называемый полезный страх. Для него оценка состояния человека

является неотъемлемой частью самоконтроля и самообразования. Однако повышенный уровень страха является субъективным проявлением дисфункции человека. Проявления страха в разных ситуациях не одинаковы. В некоторых случаях люди, как правило, испытывают беспокойство в любое время и в любом месте, а в других они испытывают страх только время от времени, в зависимости от обстоятельств [19, с. 28].

Младший школьник начинает систематически учиться, становится членом школьного коллектива, меняется система отношений с взрослыми, появляется ряд новых обязанностей. Обучение создает зону ближайшего развития, отмечает Л.С. Выготский (1993), вызывая у ребенка целый ряд внутренних процессов развития, которые вначале активизируются в сфере сотрудничества с взрослыми и сверстниками, а потом становятся внутренним состоянием ребенка.

Новая деятельность и новые условия общения в младшем школьном возрасте способствуют развитию оценочных отношений, которые формируют самооценку [11, с. 47]. В этот период развиваются формы поведения, которые были предварительно заложены.

В это время значительно возрастают требования к моральным аспектам поведения, описывает в своих трудах Т.В. Галкина (1997) – более сложными становятся оценочные отношения, появляются формализованные оценки его достижений и неудач, неформальные, чаще эмоциональные, чем рациональные реакции родителей на эти оценки [12, с. 77].

В этом возрасте интенсифицируется процесс становления младшего школьника как субъекта активности, создаются благоприятные предпосылки для формирования нравственности вообще и самооценки в частности. Для этого возраста характерен переход от непосредственных отношений ребенка к опосредованным социально выработанным нормам и способам действий. Ребенок начинает осознанно применять социально обусловленные средства психической регуляции, подчиняя свои желания нравственным нормам. У

детей возникает интерес к собственному внутреннему миру, что дает возможность углублению процесса самопознания.

Так, Т.Ю. Андрущенко (1978) считает, что отношение к себе, которое формируется у детей в процессе взаимодействия с социальным окружением, существенно влияет на регуляцию собственных действий и поступков [4, с. 14]. В это время увеличиваются требования к поведению, его знаний, умений.

Младший школьный возраст – это период жизни от 6-7 (в зависимости от возраста, в котором ребенок поступил в первый класс) до 11-12 лет.

Младший школьный возраст принято делить на две стадии [19, с. 44]:

- первая стадия характерна для детей 6-7 лет до 8-9 лет. Ранний младший школьный возраст;

- вторая стадия характерна для детей 8-9 лет до 11-12 лет. Поздний младший школьный возраст [3, с. 21].

При зачислении в школу каждый ребенок сталкивается с новым видом деятельности -учебная.

Учебная деятельность - это процесс обучения, включающий в себя различные виды действий, направленные на получение знаний и умений. Важной составляющей учебной деятельности является работа в коллективе, которая способствует развитию коммуникативных навыков и социализации.

Данный возрастной период младших школьников характеризуется значительными изменениями в когнитивной, социальной и эмоциональной сферах. В этом возрасте дети начинают развивать свои навыки чтения, письма, математических знаний, что становится важной частью их жизни. Дети младшего школьного возраста уже умеют не только играть вместе с другими детьми, но и совместно работать над проектами и заданиями [43, с. 33].

У младшего школьника происходят следующие изменения: ведущей деятельностью становится учебная деятельность; наглядно-образное мышление переходит в словесно-логическое мышление; меняется референтное окружение, где на смену одноклассникам из детского сада приходят одноклассники; возникает личностный социальный смысла учения,

закрывающийся во внимательном отношении к школьным отметкам и успеваемости; появляется мотивация в достижении успеха (школьные оценки, награды и грамоты в секциях и т. п.); изменяется режим и распорядок дня, в ходе которого необходимо уделять больше времени учебным заданиям; укрепляется новая внутренняя позиция ребенка, где он получает статус «ученик»; укрепляется и расширяется социальное «Я» [2, с. 17].

На развитие самооценки человека влияет множество факторов. Первым и значимым фактором является семья. Каждый ребенок, появляясь на свет, попадает в этот мир «чистым», без каких-либо представлений о себе. Более того, самооценка у новорожденного ребенка и вовсе отсутствует, но, при взаимодействии с родителями и родственниками начинает формироваться. Своего рода накопительный эффект, который появляется спустя определенное время. Совершая те или иные действия, ребенок опирается на те слова и высказывания, комментарии, похвалу и осуждения, которые ему говорят его близкие люди. Мимика, интонация, жесты - это то, с помощью чего ребенок получает информацию о себе, как о маленьком человеке.

Очень важен фактор воздействия отметки и похвалы. Достижения, разочарования, оценка и похвала учителя и родителей, признание сверстниками влияют на самооценку ребёнка. Если младшего школьника подбадривать, то он будет успешнее. Если же указывать только на ошибки, или же вовсе не обращать внимания на ребёнка, то процесс развития самооценки будет затруднён. Оценивая младших школьников необходимо ориентироваться на конкретную работу, не сравнивая ребят между собой [21, с. 47].

Нужно учитывать только индивидуальные успехи, мотивируя на то, чтобы следующая работа была лучше предыдущей. Учитель помимо оценок в журнале также даёт вербальную оценку работе или поступку. Такая, вербальная, оценка играет огромную роль в развитии самооценки. Она более лабильна, эмоционально окрашена, более доходчива до ума младшего школьника. Благотворное влияние имеет не только положительная, но и отрицательная вербальная оценка. Заслуженная отрицательная оценка более

полезна, чем неопределённая оценка. Главное, чтобы она была обоснована, ясна и мотивирована.

Фактор осведомлённости также играет немаловажную роль. Младший школьник, анализируя свои действия и поступки, развивая самооценку, накапливает опыт. Если самооценка искажается, то и понимание самого себя становится неадекватным. С заниженной самооценкой возникает чувство неполноценности. С завышенной самооценкой развивается эгоизм. Такое искажение накапливаемого опыта приводит к трудностям в старшем возрасте. Семейная поддержка является тем фактором, который влияет на становление личности и формирование самооценки младшего школьника. В развитии адекватной самооценки огромную роль играет семья. В первую очередь младший школьник пытается развить в себе те качества, которые хотят видеть его родители. Важно помнить, что ребёнок не должен реализовывать несбывшиеся мечты родителей [9, с. 7].

Младший школьник – это личность, со своими желаниями и потребностями. Он не должен восполнять те пробелы, которые в своё время не развили в себе его родители. Поддерживая ребёнка необходимо придерживаться одинаковых требований от всех членов семьи. Нужно стараться избегать пустой похвалы, это может привести к завышенной самооценке. Не нужно, чтобы вся семья строила свою жизнь только вокруг ребёнка, коронуя его при этом. Когда ребёнок, наоборот, брошен и одинок, то это тоже искажает самооценку, только в другую сторону, делая ее заниженной. У ребёнка развивается замкнутость, которая мешает и в учёбе, в и общении с другими.

Новый фактор этого возраста - рефлексия. До младшего школьного возраста ребёнок живёт ценностями родителей. Но с началом учебной деятельности, он начинает ориентироваться на свои результаты, свои реальные оценки и место среди друзей. В исследованиях Г.А. Цукермана показано, что рефлексия играет огромную роль в развитии самооценки младшего школьника благодаря тому, что ребёнок сам участвует в оценивании, в выработке

критериев оценки и их применении к разным ситуациям [9, с. 11]. Необходимо научить ребёнка фиксировать свои изменения и адекватно выражать их в речи. Развитие рефлексии помогает ребёнку стать более коммуникабельным, улавливать требования окружающих, принимать критику. Отсутствие рефлексии в самооценке ведёт к тому, что появляется конфликтность, настороженность в отношениях с окружающими.

Рефлексия – это наблюдение и анализ своих поступков, поведения, мыслей. Она заключается в самонаблюдении, самосознании и самоанализе. В результате рефлексии формируется самоотчёт перед самим собой о собственной деятельности, поступках и проявившихся в них качествах личности. Самоанализ и самоотчёт способствуют тому, что самооценка становится самостоятельной и объективной. Приёмы становления адекватной самооценки через творческую деятельность разнообразны. Это и беседа, и упражнения по актёрскому мастерству, и упражнения по технике речи, и театрализованные игры, и инсценировки [9, с. 15].

Для развития самооценки важны систематичность деятельности, с помощью которой идёт развитие самооценки, и то, чтобы между учителем и учеником было творческое взаимопонимание. Важно развивать самооценку в коллективе, потому что личность развивается полноценно только во взаимосвязи с другими людьми.

Для того чтобы деятельность давала положительные результаты важно, чтобы соблюдался принцип добровольности. Чтобы правильно построить работу по развитию самооценки необходимо знать её изначальный уровень. В случае завышенной или заниженной самооценки педагог может раскрыть ребёнку критерии оценивания и попросить его быть добрее или строже по отношению к себе.

Для объективного и систематического оценивания своих достижений можно предложить младшему школьнику вести «Лист индивидуальных достижений». В него записываются успехи [19, с. 44]. Это помогает в развитии самооценки. Ребёнок, видя свои достижения, не чувствует себя ущербным,

начинает верить в свои силы. Те дети, которые имеют завышенную самооценку, видя, что и других ребят этот лист заполнен, понимают, что они не уникальны, что каждый ребёнок что-то умеет. Зная, какая самооценка у ребят, учитель младших школьников может переориентировать преподавание так, чтобы помочь ребятам в развитии адекватной самооценки. Ведь от того, как ученик оценивает себя, зависит то, насколько он успешен в учёбе. Ребята с адекватной самооценкой проявляют активность, изобретательность, трудолюбие, реализуют творческие задумки и инициативу [26, с. 19].

Из всего вышеизложенного можно сделать вывод, что необходимо целенаправленно развивать самооценку младших школьников. Рекомендуется развивать самооценку не только на учебных занятиях, но и с помощью творческой деятельности. Нужно проводить с детьми игры, повышающие самооценку, а также релаксационные игры для снятия мышечного и эмоционального напряжения. Очень важно предоставлять детям возможность делать то, чем они могут гордиться.

Таким образом, можно выделить следующие факторы, оказывающие влияние на формирование самооценки:

1. Социальное окружение - отношение родителей, воспитателей, учителей, друзей и т.д.;
2. Личность человека - тип темперамента, самокритичность, эмоциональная устойчивость и т. д.;
3. Опыт - огромный опыт неудач заставляет поверить в свою слабость, глупость и т. п. Когда опыт удач, наоборот, заряжает человека на новые подвиги, тем самым, поднимает самооценку ребенка;
4. Здоровье - группа здоровья, физическая форма, внешность, безусловно, оказывают влияние на самоощущение человека в этом мире;
5. Культура - социальные нормы и ожидания, связанные с полом, возрастом, расой и т. п. могут влиять на оценку своих качеств и достижений;
6. Жизненные события - переход в новую школу, переезд, развод родителей и другие значимые жизненные события [2, с. 11].

Немецкий психолог Э. Эриксон занимался анализом развития здоровой личности, в результате исследования выделил три основных свойства:

7. Активность - каждый человек в результате жизнедеятельности активно осваивает внешнюю среду;

8. Целостность личности - люди воспринимают себя одним и тем же на протяжении всего жизненного пути, при этом приобретая новые свойства личности;

9. Адекватность - способность человека разумно воспринимать самого себя и окружающий мир [1, с. 85].

Как считал Э. Эриксон, каждый ребенок не только изменяется сам, но и изменяет свое окружение. По мнению ученого, детское развитие неразрывно связано с социальным окружением.

На основу возникновения личностного сознания приходится кризис семи лет, симптоматикой которого является манерничество, неуправляемое поведение ребенка, замкнутость ребенка, потеря непосредственности у ребенка. Э. Эриксон считал, что кризис - это не болезнь, а «поворотный пункт», момент выбора между прогрессом и регрессом [4]. На каждом возрастном этапе случается кризис, который является переходом от одной эго-идентичности к другой.

Поведение очень тревожных детей младшего школьного возраста в деятельности, направленной на успех, имеет следующие характеристики:

– высокотревожные дети эмоционально острее реагируют на сообщения о неудаче, чем низкотревожные;

– высокотревожные люди работают в стрессовых ситуациях или в условиях дефицита времени, отведенного на решение задачи хуже, чем низкотревожные,

– страх неудачи является характерной чертой детей с повышенным страхом. Этот страх в них доминирует над стремлением к успеху; - для высокотревожных детей сообщение об успехе, а не неудаче, имеет большую стимулирующую силу [18, с. 14].

Следует отметить, что согласно Б.С. Волкову, учитель, который организует воспитательную работу, в основном обращает внимание на результаты, которые дети обычно достигают с помощью своих интеллектуальных способностей, без учета самооценки ребенка и его собственных представлений о типе и степени достижения его способностей в различных образовательных ситуациях [7, с. 11].

Уверенность школьников в своих навыках, признание результата как успеха или неудачи и их отношение к допущенным ошибкам в большей или меньшей степени зависят от этих взглядов. Решение проблемы зависит от сложности и ряда других важных аспектов образовательной деятельности, в которых выражаются не умственные способности, а личностный фактор, влияющий на процесс обучения.

Известно, что на ранних этапах развития ребенок должен сначала оценить свою физическую форму и способности ("Я большой", "Я сильный"), затем начинает распознавать и оценивать реальные способности, поведение, моральные характеристики. Самооценка постепенно становится важнейшим регулятором поведения человека, его деятельности в учении, труде, общении, самообразовании [19, с. 74].

Основные особенности личности ученика младших классов были выделены Б. С. Волковым и Н. В. Волковой. Данные психологи к особенностям младших школьников относят:

- доверие и послушание к учителю, проявляющиеся в процессе обучения;
- высокую внушаемость и подражательность как следствие «слепого» доверия к взрослому человеку;
- высокую впечатлительность как способность иметь представления в ярких красках и бурных эмоциях;
- игнорирование трудностей и сложностей, восприятие всего как игры;
- повышенную реакцию во время уроков, выражающуюся в поднятии руки в моменты, когда еще не до конца услышан вопрос [1, с. 17].

При работе над развитием самооценки, по мнению К. О. Казанцевой, необходимо учитывать два принципа:

- принцип системности;
- принцип меры.

Принцип системности заключается в целенаправленном процессе формирования самооценки, где важно учитывать темперамент, уровень тревожности. В основе принципа меры лежит факт того, что всего хорошего должно быть в меру. В данном случае, руководствуясь принципом меры, можно избежать таких проявлений у ребенка, как зазнайство и самомнение.

В процессе развития личности детей младшего школьного возраста необходимо учитывать и потребность ребенка в самоутверждении, где более значимым звеном является авторитетный взрослый, коим, как правило, является родитель. Не стоит забывать и про признание ребенка, его моральных и нравственных качеств [8, с. 54].

Американский психолог Б. Ф. Скиннер основал идею условных реакций. Согласно данной идее, сначала идет реакция, а следом стимул, который подкрепляется взрослым. Так, ребенок, совершая определенный поступок, получает награду от родителя - похвалу или поощрения, в его голове закладывается связь, что хорошие дела будут отблагодарены. Впоследствии данная форма поведения становится устойчивой.

Таким образом, дети при выполнении определенных заданий и следовании правилам (например, вести себя прилично) получают не только похвалу, поощрения, подарки, но и вкладывают в себя знания, нормы поведения, нормы морали и т. п., тем самым повышая свою самооценку.

### **1.3. Современное состояние изучения проблемы самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями**

Во все времена самооценка влияет на формирование личности. Адекватная самооценка придает человеку уверенность в себе, позволяет

успешно ставить и достигать цели в карьере, личной жизни, творчестве, приобретать такие полезные качества, как инициативность, предприимчивость, способность адаптироваться к условиям различных обществ [7, с. 44].

С уверенностью можно сказать, что самооценка ребенка влияет на то, как эффективно он делает ту или иную деятельность, также она оказывает влияние на формирование личности на протяжении всей жизни. Когда у человека адекватная самооценка, тогда человек уверен в себе, ему присущи такие характеристики, как достижение поставленных целей в разных ситуациях. Это может быть как в семейной жизни, так и в карьере.

Также людям с такой самооценкой присуща инициативность и способность успешно адаптироваться к различным условиям. Ананьев Б. Г. отмечал, что самым сложным продуктом в сознании детей является самооценка. Сначала оценка себя и своих действий такова, как оценивают ребенка другие люди. Например, это могут быть родители, друзья, педагоги, одноклассники, посторонние люди.

Самооценка играет важную роль в развитии личности ребенка, влияя на его самосознание, социальные взаимодействия и общую психологическую благополучность. Дети с общим недоразвитием речи сталкиваются с особыми трудностями в общении и могут испытывать негативные последствия для своей самооценки. В данном параграфе мы рассмотрим, какие проявления нарушения речи влияют на самооценку детей с общим недоразвитием речи и какие условия для формирования самооценки предлагаются в литературе.

С первых дней пребывания в школе у большинства детей с нарушением речи обнаруживаются трудности в обучении, обусловленные особенностями их трудоспособности. Нарушение работоспособности могут быть результатом незрелости или ослабленности психических процессов. При этом нервные процессы бывают чрезмерно изнурительными, инертными, неуравновешенными ребенок такой нервной системой очень быстро устает от любой интеллектуальной нагрузки. Речевыми нарушениями называются

случаи речевых расстройств, когда ребенок с нормальными умственными способностями и нормальным слухом страдает патологиями речевой организации (не может правильно организовывать звуковую и/или смысловую структуру своей речи) [19, с. 19]

До настоящего времени не разработано единой классификации речевых расстройств у детей. В зависимости от ведущих нарушений, лежащих в основе речевых расстройств у детей, Г.А. Волкова (1983) предложила следующую классификацию:

1. Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями ЦНС (заикание, мутизм и сурдомутизм).

2. Речевые нарушения, связанные с дефектами строения артикуляционного аппарата (механические дислалии, ринолалия).

3. Задержки речевого развития различного происхождения (при недоношенности, при тяжелых заболеваниях внутренних органов, педагогической запущенности и т. д.) [23, с. 17].

В отечественной науке используются две классификации речевых нарушений: клинико-педагогическая и психолого-педагогическая. Эти классификации, хотя и рассматривают одни и те же явления с разных точек зрения, не противоречат, а дополняют одна другую. Следует отметить, что обе классификации относятся к первичному недоразвитию речи у детей, т. е. к тем случаям, когда нарушения развития речи наблюдаются при сохранном слухе и нормальном интеллекте. Клинико-педагогическая классификация основана на принципе «от общего к частному», ориентирована на детализацию видов и форм речевых нарушений, разработку дифференцированного подхода к их преодолению.

Нарушения развития устной речи делятся на два типа: фонационное (внешнее) оформление высказывания, которые называют нарушениями произносительной стороны речи, и структурно-семантическое (внутреннее) оформление высказывания.

К нарушениям фонационного оформления высказывания относятся [56, с. 55]:

- дисфония (афония) — расстройство (или отсутствие) фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата; дисфония проявляется в нарушениях силы, высоты и тембра голоса;

- брадилалия — патологически замедленный темп речи, проявляется в замедленной реализации артикуляторной речевой программы;

- тахилалия — патологически ускоренный темп речи, проявляется в ускоренной реализации артикуляторной речевой программы;

- заикание — нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

- дислалия — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата (дефекты звукопроизношения).

- ринология — нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

При ринологии наблюдается искаженное произнесение всех звуков речи, а не отдельных, как при дислалии. Чаще всего дефекты речи бывают обусловлены тем, что у ребенка не полностью сформировалась артикуляторная база (не усвоен весь набор артикуляторных позиций, необходимых для произнесения звуков) или артикуляторные позиции сформировались неправильно, вследствие чего продуцируются искаженные звуки [45, с. 69].

Психолого-педагогическая классификация построена на противоположном принципе — «от частного к общему». Подобный подход ориентирован на разработку методов психолого-педагогической коррекции для работы с коллективом детей (учебной группой, классом). С этой целью определяются общие проявления различных форм речевых расстройств: фонетико-фонематическое недоразвитие и общее недоразвитие речи (ОНР) [54, с. 97]

В зависимости от степени сформированности речевых средств у ребенка ОНР делится на три уровня. Первый уровень речевого развития характеризуется отсутствием речи (так называемые «безмолвные» дети). Дети этого уровня используют для общения лепетные слова, звукоподражания, отдельные существительные и глаголы, фрагменты лепетных предложений. Характерно использование предложений из одного слова. Низкие речевые способности детей сопровождаются скудным жизненным опытом и недостаточно дифференцированными представлениями об окружающей жизни. В речи детей преобладают в основном 1 -2 сложных слова. При попытке воспроизвести более сложную слоговую структуру количество слогов сокращается до двух или трех. Фонематическое восприятие сильно нарушено. Задания по звуковому анализу слов непонятны детям этого уровня [1, с. 17].

На втором уровне речевого развития у детей наблюдаются зачатки обычной речи. Дети обладают общим словарным запасом и могут использовать простые фразы. В их речи дифференцируются названия предметов, действий и отдельные признаки. Дети могут отвечать на вопросы, рассказывать о картине, рассказывать о семье, знакомых событиях окружающей жизни. Словарный запас отстает от возрастной нормы. У детей нет навыков словообразования. При использовании простых предложений, состоящих из 2-3, редко из 4 слов, отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций.

Фонетическая сторона детской речи также не соответствует возрастной норме: нарушается произношение мягких и твердых звуков, шипящих, свистящих, звенящих и глухих звуков. Отмечается большое количество ошибок при воспроизведении слогового контура слов. Выявляется недостаточность фонематического восприятия, что приводит к неподготовленности к овладению звуковым анализом и синтезом [12, с. 11].

Третий уровень речевого развития характеризуется расширенной фразовой речью с остаточными проявлениями лексико-грамматического и

фонетико-фонематического недоразвития. Выявляются своеобразные лексические ошибки, такие как замена названий профессий названиями действий, замена конкретных понятий общими и наоборот; замена названий знаков. Выявлены ошибки сопоставления прилагательного с существительным в роде и падеже; сопоставления числительного с существительным; смешения родовой принадлежности существительных.

Анализ формирования связной речи выявляет трудности в овладении ее основными видами: пересказом, составлением рассказов по картинке, заданному плану и т.д. В своих самостоятельных рассказах дети часто только перечисляют изображенные предметы, действия, останавливаются на второстепенных деталях, упуская главное в содержании. При пересказе возникают трудности с воспроизведением логической последовательности действий. Воспроизведение звука детьми не соответствует требованиям возрастной нормы. Трудности в воспроизведении слоговой структуры в основном касаются труднопроизносимых слов [32, с. 57].

Многочисленные черты собственного характера дети не замечают и не оценивают. Чаще всего внимание детей не фиксируется на отрицательных чертах, а положительные качества переоцениваются. В этом проявляется тенденция характеризовать собственный образ приближенно к идеальному. Среди таких нефиксированных особенностей является нарушение речи [20].

Соотношение самооценок учеников с оценками, которые им дает учитель, свидетельствует, что незначительная часть учащихся адекватно оценивает собственные учебные способности, другие их переоценивают. У младших школьников с нарушениями речи уровень притязаний, в частности реакция школьников на неуспех, нетипично для детей с нормальным развитием.

Например, в процессе выполнения экспериментальных заданий большинство школьников после удачно сделанных упражнений начинали выполнять не сложные, а простые задачи. Это свидетельствует о развитии защитной реакции, то есть стремлении поддерживать успех даже на

заниженном уровне. Таким образом у детей создание психологической комфортности происходит на почве заниженного уровня притязаний. Сопоставление социометрического статуса учащихся, охватывает поведение, успеваемость в учебе, степень дефекта свидетельствует об определенной зависимости между этими показателями [9, с. 97].

Среди учеников, которые занимают благополучную позицию, большинство имеют сравнительно хорошо развитую речь и успешно учатся. Среди них нет таких, которые не успевают, и таких, которые имеют неудовлетворительное поведение. В группе неблагополучных детей преобладают дети, которые не успевают, а также дети с неудовлетворительным поведением. Итак, дети, занимающие место в системе личностных взаимоотношений, как правило, имеют сравнительно хорошо развитую речь. Среди учеников, положение которых в коллективе оценивается как неблагополучное и дети с положительными свойствами личности, отличаются самооценкой [9, с. 45]

Дети с общим недоразвитием речи могут проявлять повышенную самокритичность в отношении своих речевых навыков. Они могут сравнивать себя с другими детьми и испытывать чувство неполноценности, что отрицательно влияет на их самооценку. Они могут сомневаться в своих способностях и часто сравнивать себя с остальными, что приводит к низкой самооценке и ощущению неуверенности в себе. Дети с общим недоразвитием речи могут испытывать сильную боязнь неудачи в связи с трудностями, с которыми они сталкиваются при общении. Они могут бояться высмеивания, осуждения или негативных реакций окружающих, что приводит к снижению их самооценки и избеганию коммуникации [19, с. 34].

Нарушение речи у детей может вызывать тревожность и беспокойство. Они могут переживать о том, как их речевые трудности влияют на их взаимодействия со сверстниками, учителями и родителями. Это может вызывать постоянный стресс и тревогу, что негативно сказывается на их самооценке и эмоциональном благополучии. Раннее выявление и диагностика

нарушений речи являются важными условиями для формирования положительной самооценки у детей. Индивидуальный подход к каждому ребенку, учет его особенностей и потребностей помогает создать поддерживающую и стимулирующую образовательную среду [4, с. 47].

По словам М. Феннеля, дети могут недооценивать свои достижения, хотя каждому есть чем гордиться. Даже когда взрослые гордятся своими успехами, им часто трудно показать это. Выражение лица, тон голоса, походка обычно информируют окружающих о внутреннем состоянии человека. Поэтому гордость за свои успехи и достижения можно продемонстрировать ребенку, выразительно говоря об этом, сопровождая его слова выражениями лица и движениями [33, с. 197].

Для того, чтобы повысить самооценку, нужно поддерживать, проявлять заботу к ребенку и поддерживать его в любых ситуациях. Чтобы помочь ребенку снимать эмоциональное и мышечное напряжение, можно научить выполнять его специальные упражнения.

Можно использовать специальные игры для релаксации, также можно проводить игры с водой, песком, рисование красками. Для снятия напряжения можно использовать массаж. Дети, становясь успешными, начинают себя оценивать позитивно. Детям важно делать то, что им нравится и чем они могут гордиться. Чтобы ребенок стал успешным, нужно, чтобы были успешны и родители.

Родители должны предоставлять ребенку стимулы к позитивному отношению к себе. Дети оценивают себя через:

- игру;
- слушание сказок;
- просмотр мультфильмов;
- разговоры об определенных действиях;
- общение с другими.

Одним из любимых занятий детей младшего школьного возраста является игра. В игре дети могут оценивать и сравнивать все то, что они знают.

Благодаря поддержке, которая есть в процессе игры, дети становятся более уверенными, тем самым они повышают свою самооценку. Нужно ребенку давать право выбора той или иной игры, однако иногда следует помочь с выбором. В игре у ребенка может раскрыться много хороших черт личности, главное, чтобы эта игра была полезной, а не вредила ребенку. Иногда партнером в процессе игры могут быть взрослые, в остальных случаях - сверстники. Ребенок в игре со взрослым должен проявлять качества лидера [17, с. 77].

Для повышения самооценки ребенка взрослым следует использовать определенные правила:

- хвалить ребенка при других детях (главное не переусердствовать);
- не заставлять ребенка делать что-то быстрее;
- не использовать задач, которые следует выполнить за определенное время;
- учить ребенка снимать напряжение;
- использовать релаксирующие занятия;
- давать ребенку право выбора;
- давать возможность оценивать себя положительно в процессе игры и общения [26, с. 78].

Систематическое и целенаправленное обучение помогает детям развивать свои речевые навыки, повышать уверенность в себе и улучшать самооценку. Важную роль в формировании самооценки у детей с общим недоразвитием речи играет поддержка окружающих, таких как родители, учителя и сверстники. Позитивная обратная связь, похвала за достижения, поддержка и понимание помогают детям почувствовать себя ценными и успешными. Создание безопасной и поддерживающей атмосферы в школе и семье способствует укреплению самооценки у детей с общим недоразвитием речи. Включение детей с общим недоразвитием речи в общие классы и участие в общих школьных и внеклассных мероприятиях способствует формированию позитивной самооценки [26, с. 97].

Взаимодействие с другими детьми и успешное участие в общих активностях помогают детям осознать свои способности и почувствовать себя частью коллектива. Одной из основных целей в работе с детьми с общим недоразвитием речи является развитие и улучшение их коммуникативных навыков. Обучение эффективному общению, использованию альтернативных коммуникационных средств и стратегий помогает детям преодолевать речевые трудности и повышать уверенность в себе [5, с. 17].

Таким образом, при организации образовательных мероприятий, учитель должен сознательно и целенаправленно развивать самооценку учащихся. Рекомендуется, чтобы дети играли в игры, которые повышают самооценку, и расслабляющие игры, чтобы уменьшить мышечное и эмоциональное напряжение. Важно дать детям возможность делать то, чем они могут гордиться. Другими словами, чтобы развить адекватную самооценку учеников начальной школы, учитель должен следовать этим рекомендациям:

- методологически правильно строить оценочные мероприятия, которые помогают ребенку понять положительные и отрицательные качества их деятельности;

- поместить ребенка в ситуацию выбора [26, с. 99].

Это основное образовательное требование для формирования индивидуальности ребенка. Когда учитель предлагает ученику сделать осознанный и желаемый выбор, он помогает им создать собственную уникальность; - выполнять расслабляющие игры и упражнения. Это помогает снять мышечное напряжение, полностью или частично расслабить тело и укрепить нервную систему. Рекомендуется делать физические нагрузки после большой занятости.

Также следует запомнить, что самооценка, которая будет сформирована в детстве, окажет влияние на протяжении всей жизни. Она будет влиять на успеваемость, достижения в будущем.

Таким образом, непосредственно проанализированные методы и приемы влияют на формирование самооценки младших школьников.



## Выводы по первой главе

1. Самооценка является основой для формирования личности ребенка как в позитивном, так и в негативном направлении. Дети младшего школьного возраста характеризуются повышенной уязвимостью и чувствительностью к критике со стороны окружающих, особенно со стороны родителей. Именно в этом возрасте ребенок начинает сравнивать себя с другими, оценивать свои успехи и неудачи.

2. Формирование позитивной самооценки учеников младших классов является главной задачей для родителей и учителей. Они должны создавать условия для развития личности ребенка, поддерживать его интересы и начинания, быть внимательными и заботливыми, чтобы в будущем ребенок мог справляться со сложными жизненными ситуациями, не нанося вред своему психическому здоровью, а также мог достигать успеха в различных сферах жизни.

3. Влияние нарушения речи на самооценку младших школьников является значительным. Однако, через создание поддерживающей образовательной среды, индивидуальный подход, регулярную речевую терапию и поддержку окружающих, возможно улучшить самооценку у детей с общим недоразвитием речи. Важно учитывать их индивидуальные потребности, развивать их коммуникативные навыки и обеспечивать интеграцию в общество и школьную среду.

4. Представленные условия и стратегии, предложенные в литературе, могут служить основой для создания эффективных программ и подходов к работе с детьми с общим недоразвитием речи с целью повышения их самооценки и психологического благополучия.

## ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ САМООЦЕНКИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

### 2.1. Организация, методы и методики исследования

С целью изучения самооценки у младших школьников с речевыми нарушениями, был проведен констатирующий эксперимент. Базой для реализации исследования явилось МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Дивногорск.

В исследовании приняло 20 младших школьников с дизартрией, посещающих в учреждении специалистов (логопед, психолог)

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

- схожесть показателей возраста (возраст испытуемых 9–11 лет);
- наличие диагностированных речевых нарушений (дизартрия).

Для изучения самооценки использовалась методика № 1 аналогичная А.И. Липкиной «Три оценки» (1976), направленная на определение адекватности самооценивания и уровня притязаний, а также выявление формирующейся у младших школьников оценочной позиции.

Для выяснения прогностической самооценки детям предъявляются поочередно задания: по обучению грамоте, по математике (оба на основании изученного и понятного материала) и неучебное (например, складывание орнамента по заданному образцу, «нарисуй по точкам такую же фигуру» и т.п.).

Далее предлагается ознакомиться с заданием и ответить на вопрос: «Сможет ли он выполнить задание? На какую оценку? Почему?» Затем из двух предъявленных заданий по обучению грамоте предлагается решить то что, по мнению младшего школьника, он выполнить сможет.

Выясняется: Почему он выбрал именно это задание? Почему он решил, что второе задание он решить не сможет? Дается возможность ребёнку решить второе задание. С заданием по математике и неучебным заданием инструкция та же. Далее предлагается за выполненное задание дать (поставить) себе

оценку: отлично (пятёрка), хорошо (не совсем на пятёрку), плохо (плохо справился с заданием). Если дети знакомы с системой оценок, то ставят себе отметкой: пять, четыре, три (или два). В индивидуальной беседе с младшими школьниками выясняются ответы на вопросы:

1. Какие оценки тебя радуют, а какие огорчают? Почему?
2. Каким учеником ты себя считаешь: средним, слабым или сильным?
3. Если твоя работа заслуживает оценки "три" (ты выполнил работу плохо), а учитель поставила тебе "пять", ты обрадуешься этому или тебя это огорчит?

Для исследования осознанности ребёнком отношения к нему близких людей целесообразно использовать методику № 2 «Лесенка» (В. Г. Щур)

Стимульный материал: рисунок лестницы, состоящий из 5 ступенек.  
Инструкция: «Посмотри на эту лесенку. На ней расположились все дети, которые живут на Земле. На самой верхней ступеньке – самые хорошие дети, а на самой нижней ступеньке – самые плохие». На какую ступеньку ты сам себя поставишь? А на какую ступеньку тебя поставят мама? Папа? Твой друг? Дети в детском саду? Учитель? Брат или сестра?

При анализе результатов обращают внимание:

- на какую ступеньку ребенок сам себя поставил;
- может ли ребенок объяснить, почему он поставил себя на ту или иную ступеньку;
- на какую ступеньку (ступеньки) по мнению ребёнка, поставят его значимые взрослые, сверстники, друзья (их наличие) и как он это объясняет;
- имеются ли в окружении ребёнка люди, которые, по мнению самого ребенка, поставят его на нижние ступеньки (выясняется, почему они поставят его на эту ступеньку и как сам ребёнок к этому относится);
- проявляет ли ребёнок интерес и готовность рассказывать о своих взаимоотношениях (в случае активности при обсуждении каких-либо взаимоотношений, можно предположить, что эта сфера для ребёнка важна и актуальна).

При интерпретации полученных данных важно учитывать следующее: Если дети младшего школьного возраста ставят себя на ступеньку «очень хорошие дети» и даже «самые хорошие дети», то это считается нормой. Самооценка младшего школьника адекватна в том случае, когда он считает, что его все любят, и он может всё, что могут его сверстники. При расположении себя на любой из нижних ступенек (а уже тем более на самой нижней) говорит не об адекватной оценке, но об отрицательном отношении к себе, неуверенности в собственных силах.

Для оценки мотивационной готовности к обучению используется методика № 3 Е. Л. Шепко «Самооценка мотивации».

Инструкция: Послушай, какую историю я тебе расскажу. Собрались мальчики и девочки. Один сказал: «Я всегда стараюсь решать всякие задачки, потому что мне интересно» (выкладывается карточка 1). Второй сказал: «Я тоже стараюсь, потому что меня за это хвалят» (карточка 2). Третий сказал: «Как же не стараться, ведь не решишь, так ругать будут или смеяться» (карточка 3). Четвертый сказал: «Я тоже стараюсь, когда соревнование, кто лучше решит, устраивают. Люблю выигрывать» (карточка 4). Пятый сказал: «А я стараюсь, чтобы хуже других не быть» (карточка 5). Шестой сказал: «А я вообще не стараюсь, потому- что не хочу» (карточка 6). Седьмой вздохнул: «А я хоть буду стараться, хоть не буду, всё равно не смогу» (карточка 7). «Скажи, какая карточка тебе больше подходит?» Поскольку имеется вероятность случайного выбора, надо обязательно спросить ребёнка, что означает карточка.

Оценка результатов по этой методике проводится по определению направленности мотивации (достижения или отношения) и мотивационной стратегии (достижение успеха - избегания неудач).

Для более детальной оценки сформированности отдельных компонентов познавательной деятельности были взяты дополнительные критерии (параметры по С.А. Домишкевич):

Уровень самостоятельности при выполнении задания:

1. требует постоянного руководства со стороны педагога;

2. требует эпизодического руководства со стороны;
3. самостоятельное выполнение стандартных заданий;
4. может самостоятельно выполнять нестандартные, незнакомые, творческие задания.

Контроль и оценка результата:

1. не контролирует правильность действий и не может оценить правильно результат своей работы;
2. правильность текущей работы не контролирует, но может оценить итоговые результаты;
3. контролирует правильность текущей работы и адекватно оценивает результаты.

Реакция на успехи и неудачи:

1. Неадекватная, реагирует на факт обращения взрослого;
2. Неустойчивая, на порицание реагирует уходом от деятельности;
3. Адекватная, в ответ на замечания мобилизует усилия.

Критика:

1. неадекватно завышенная оценка;
2. аффективное, неадекватное снижение оценки после указания на допущенные ошибки;
3. снижение первоначально завышенной или повышение первоначально заниженной оценки после уточняющих вопросов или указания на ошибки и трудности.
4. адекватная, самостоятельная, но может быть не аргументирована.

## **2.2. Особенности самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями**

Становление самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями во много зависит от отношения окружающих людей и восприятия этого отношения самим ребенком. Самооценка данных детей

требует внимательного подхода и индивидуального взаимодействия со стороны родителей и педагогов. Поэтому были выбраны методики для определения уровня самооценки учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями на данный момент времени.

С целью определения уровня самооценки была проведена методика №1 «Три оценки» (аналогичная А.И. Липкиной) представлены в таблице 1 и на рисунке 1.

Таблица 1. Результаты изучения самооценки учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями по методике «Три оценки» А.И. Липкина (1968)

Результаты Оценка	Прогнозируемая оценка (n=20)		Реальная оценка (n = 20)	
	Абс. знач.	%	Абс. знач.	%
«5»	7	35	10	45
«4»	11	55	6	30
«3»	2	15	2	15
«2»	0	0	2	15

Анализ данных таблицы 1 показывает значительное расхождение между прогнозируемой и реальной оценкой у младших школьников с речевыми нарушениями. Наибольшее расхождение выявлено по оценке «4»: 55% детей прогнозируют её, однако реально получают только 30% (разрыв в 25%). По оценке «5» прогноз (35%) ниже реального результата (45%), что говорит о неуверенности части детей в своих способностях. По оценке «2» прогноз отсутствует (0%), но реально 10% детей выполнили работу на «два», что свидетельствует о неспособности адекватно предвидеть результат своей деятельности. Эти данные подтверждают наличие неадекватного уровня притязаний у младших школьников с речевыми нарушениями.

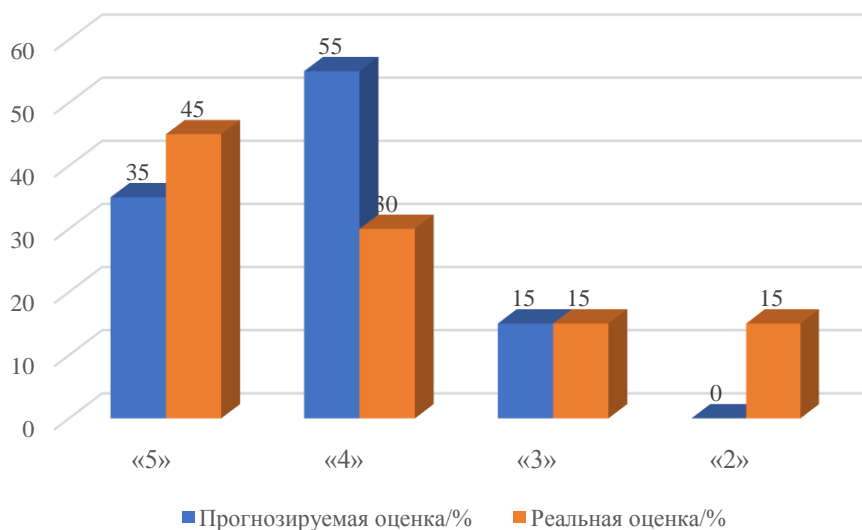


Рисунок 1. Результаты изучения самооценки учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями по методике «Три оценки» А.И. Липкина (1968)

У детей адекватной является лишь самооценка 35% детей. У 15% детей самооценка заниженная, а у 35% детей неадекватно завышенная. 9 человек (45%) поставили себе предварительную оценку «хорошо», а выполнили задания на «хорошо» и «отлично». Три человека оценили себя предварительно на оценку «три», но при этом выполняли задания на «отлично». Остальные 25% детей поставили себе прогнозируемую оценку «отлично», но задания выполняли с многочисленными ошибками, которые сами не видели и не исправляли. Эти противоречия свидетельствуют о неадекватном уровне притязаний, по сравнению с реальными возможностями у школьников с речевыми нарушениями.

При ответе на вопрос «Какое задание выполнить сможешь?» дети чаще сомневались, какое задание выполнять первым. На вопрос «Почему сначала ребенок выбрал это задание?» отвечали часто, что «Просто захотел» или «Это, кажется легче».

После выполнения каждого задания ребёнку предлагалось самому оценить свою работу и поставить ту оценку, на которую, по его мнению, он его выполнил. При анализе работ выяснилось, что в целом дети показали примерно одинаковый уровень самооценки. Поэтому были введены уточняющие параметры, которые более полно характеризовали поведение детей при выполнении заданий. Дети отличались по уровню самостоятельности при выполнении заданий. Так, большинство детей выполняя задания, требовали эмоционального подкрепления в правильности их действий со стороны взрослого. Нескольким детям требовалось постоянное руководство со стороны педагога. Даже, на первый взгляд, при самостоятельном выполнении стандартных заданий, дети искали поддержки и подтверждения правильности решения.

В таблице 2 представлены результаты данных по методике Е. Л. Шепко (Инденбаум) «Самооценка мотивации». Данные в таблице объединены по мотивам: мотив достижения успеха представляет собой выбор первой и четвертой карточек, мотив достижения успеха отношения связан с карточкой № 2, уход от деятельности демонстрирует выбор шестой и седьмой карточек, мотив избегания неудач представлен в третьей и пятой карточках.

На рисунке 2 представлено распределение мотивов. Преобладающим является мотив избегания неудач (40%), что указывает на высокий уровень тревожности и страх негативной оценки. Мотивы достижения успеха (30%) и достижения успеха через отношения (30%) встречаются одинаково часто. Важно отметить полное отсутствие мотива ухода от деятельности (0%), что свидетельствует о сохранной учебной активности детей, несмотря на речевые нарушения. Таким образом, для младших школьников с речевыми нарушениями характерна ориентация на внешнюю оценку и избегание неудач при сохранной готовности к деятельности.

Таблица 2. Результаты изучения уровня притязаний учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями по методике «Самооценка мотивации» Е.Л. Шепко (1994)

Результаты Мотив	Абс. знач. (n =20)	% (n =20)
Мотив достижения успеха	6	30
Мотив достижения успеха отношения	6	30
Мотив избегания неудач	8	40
Мотив ухода от деятельности	0	0

Результаты методики № 2 Е.Л. Шепко «Самооценка мотивации» говорят о том, что испытуемые показали следующие результаты: дети не выбрали карточки под номером 6 и 7 (уход от деятельности). При более детальном анализе было выявлено, что дети выбрали основным мотивом к деятельности достижение успеха отношения, т.е. выполняли задания, чтобы получить положительную оценку или похвалу (карточка 2). Мотив достижения успеха (карточки 1 и 4) был выбран детьми (25%) с установкой на познавательную активность и желание быть первыми. Небольшой процент детей считают основным мотивом к деятельности мотив избегания неудач. Столько же детей решили «быть не хуже других».

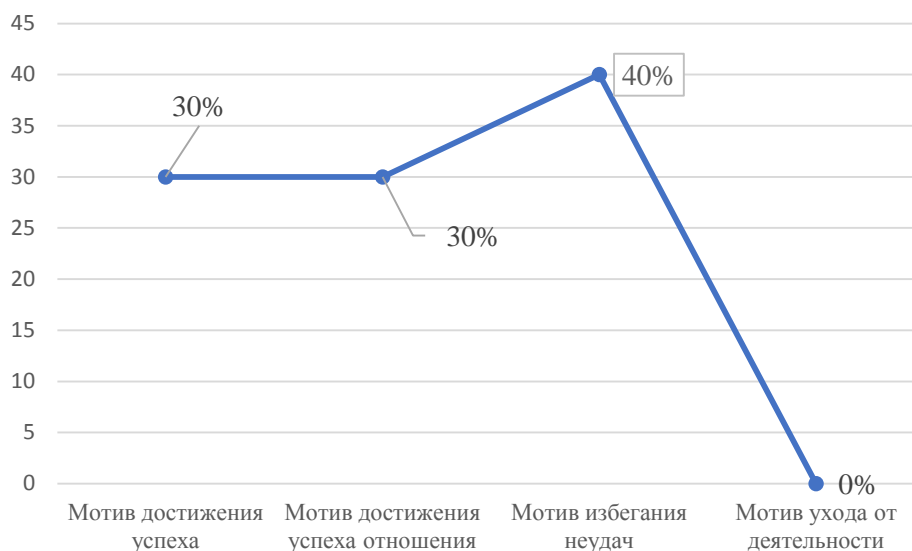


Рисунок 2. Результаты изучения уровня притязаний учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями по методике «Самооценка мотивации» Е.Л. Шепко (1994)

Рассматривая данные в таблице №3, полученные по методике № 3 «Лесенка», можно отследить адекватность самооценки младших школьников с дизартрией.

Адекватная самооценка отсутствует полностью (0%). У 25% детей выявлена завышенная самооценка, у 75% — неадекватно завышенная. Заниженные варианты самооценки отсутствуют. Дифференцированность проявляется в том, что дети начинают лучше понимать, как их оценивают разные люди (значимые взрослые, мама, сверстники, братья, сёстры, воспитатели). В своих высказываниях дети отмечали, что все оценивают их одинаково хорошо, только старший брат (или сестра) относятся к ним хуже, чем другие. Таким образом, для младших школьников с речевыми нарушениями характерна неадекватно завышенная самооценка при сохранной потребности в признании со стороны значимых взрослых.

Таблица 3. Результаты изучения уровня притязаний учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями по методике «Лесенка» В.Г.

Щур (1982)

Результаты	Абс. знач. (n =20)	% (n =20)
Самооценка		
Неадекватно заниженная самооценка	0	0
Заниженная самооценка	0	0
Адекватная самооценка	0	0
Завышенная самооценка	5	25
Неадекватно завышенная	15	75

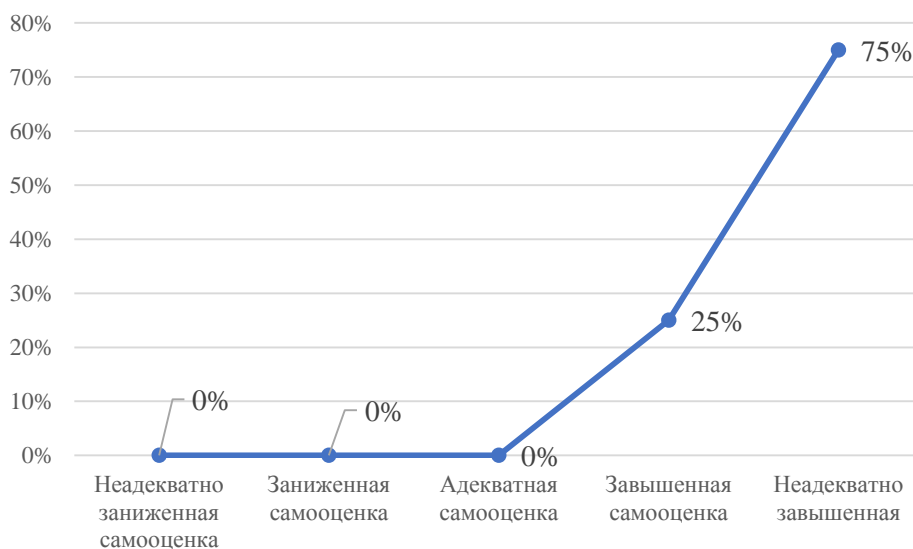


Рисунок 3. Результаты изучения уровня притязаний учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями по методике «Лесенка»

В.Г. Щур (1982)

Все дети поставили себя на высокие ступеньки, что характерно для младших школьников. Кроме этого, хотя бы один значимый взрослый поставил ребёнка (по его мнению) на ступеньку рядом с ним. Это свидетельствует о том, что ребенок уверен в любви взрослого, чувствует себя защищенным, что необходимо для нормального развития в этом возрасте.

Дифференцированность проявляется в том, что дети начинают лучше понимать то, как его оценивают разные люди (значимые взрослые, мама, сверстники, братья, сёстры, воспитатели). Это отразилось в рисунках лесенки.

У детей почти все значимые люди поставлены на ступеньку рядом с ним и только один (чаще брат или сестра) поставил ребенка на нижние ступеньки, то в первой группе каждый взрослый рассматривался отдельно и ставился на ступеньку в зависимости от отношения к ребенку. В своих высказываниях дети на вопрос о том, как его оценивает мама и другие значимые взрослые и сверстники отвечали, что все оценивают его одинаково хорошо, только старший брат (или сестра) относятся к нему хуже, чем другие.

## Выводы по второй главе

1. База для реализации исследования явилась МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Дивногорск. В исследовании приняло 20 младших школьников с дизартрией, посещающих в учреждении специалистов (логопед, психолог).

2. Экспериментальная выборка испытуемых подбиралась по следующим критериям:

- схожесть показателей возраста (возраст испытуемых 9–11 лет);
- наличие диагностированных речевых нарушений (дизартрия).

3. Методики исследования: для изучения самооценки - методика аналогичная А.И. Липкиной «Три оценки», для исследования осознанности ребёнком отношения к нему близких людей - методика «Лесенка» (В. Г. Щур), для оценки мотивационной готовности к обучению - методика Е. Л. Шепко «Самооценка мотивации».

4. Анализ данных показал, что у детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями, наблюдается сочетание следующих особенностей самооценки. При неадекватном уровне притязаний, по сравнению с реальными возможностями, младшим школьникам с речевыми нарушениями при выполнении заданий требуется эмоциональное подкрепление в правильности своих действий, а иногда постоянное руководство со стороны педагога, так как дети не могут контролировать правильность своих действий.

5. При оценке своей работы дети неадекватно завышали себе оценку, а при указании на ошибки и дополнительную помощь неадекватно занижали себе первоначальную отметку с «пятёрки» до «двойки».

6. Основным мотивом к деятельности у детей с нарушениями речи являлся мотив «достижение успеха отношения», с установкой на познавательную активность и желание быть первым.

7. Дифференцированность самооценки у детей с речевыми нарушениями проявляется в «самокритичности» детей, однако при

определении самооценки начинают с идеальной и лишь, затем отмечают реальную. Дети считают, что все окружающие оценивают его одинаково хорошо, только некоторые дети или взрослые относятся к нему хуже, чем другие.

### **ГЛАВА 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИИ САМООЦЕНКИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ**

#### **3.1 Научно-методологические подходы к коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями**

Одной из самых значительных и актуальных тем в психологии можно считать проблему становления самосознания и самооценки личности. В рамках исследования самосознания самооценке отводится ведущая роль – она характеризуется как стержень этого процесса, показатель индивидуального уровня его развития, как объединяющее начало, включенное в процесс самосознания.

Речь – один из наиболее мощных факторов и стимулов развития ребенка. Она служит основным средством общения людей. Речь одновременно – необходимая основа мышления и его орудие. Мыслительные операции (анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстракция и другие) развиваются и совершенствуются в процессе овладения речью. От уровня речевого развития зависит общее интеллектуальное развитие. Речь выступает как средство регуляции психической деятельности и поведения, организует эмоциональные переживания. Развитие речи оказывает большое влияние на формирование личности, волевые качества, характер, взгляды, убеждения [5, с. 30].

Большой вклад в изучение личности детей с речевыми нарушениями внесли такие ученые как: В.М. Шкловский, В.И. Селиверстов, Л.А. Зайцева, О.С. Орлова, Г.А. Волкова и другие [3, 4, 8, 11].

Многими учеными высказывалась мысль о том, что речевой дефект отрицательно сказывается на развитии личности ребенка и в том числе и на формирование самооценки и самосознания [6, с. 197].

Каждый младший школьник сталкивается с огромным количеством проблем. Не исключением будут, и дети с речевыми нарушениями [12, с. 78]. Как отмечает Е.В. Панфилова, наиболее распространенными проблемами у таких детей являются [28, с. 169]:

1. Заниженная самооценка может привести к неуверенности в себе, робости, застенчивости. Школьнику невозможно реализовывать свои задатки и способности. Такой ребенок будет ставить перед собой такие цели, которые будут отличаться от целей других детей. Именно этот ребенок преувеличивает значение неудач, остро нуждается в поддержке окружающих, слишком критичен к себе. Из-за низкой самооценки ребенок становится очень ранимым. Все это может привести к возникновению комплекса неполноценности, что отразится на его внешнем виде — глаза отводятся в сторону, хмур, неулыбчив. В связи с нарушениями в личностном и познавательном развитии, к тому же, с наличием отрицательного влияния социальных факторов у учащихся с речевыми нарушениями самооценка своеобразна и больше, чем у обычных детей зависима от мнения окружающих его людей.

2. Самоотношение. У учащихся младшего школьного возраста с речевыми нарушениями самоотношение нередко отличается негативной окраской, самооценка в большей части занижена, образ «Я» искажён, самопринятие слабо выражено. Самоотношение можно определить, как отношение личности к собственному «Я», которое включает самоуважение, самооценку, самопринятие, любовь к себе, самообвинение, самокритику.

3. Проблема детско-родительских отношений. Самыми важными факторами, которые влияют на развитие ребенка, являются атмосфера семьи, наличие эмоционального контакта у ребенка с обоими родителями, структура семьи, а также стиль воспитания и общения в семье [5 с.170]. Семьи, где воспитывается ребенок с речевыми нарушениями, нуждаются и в психологической поддержке, направленной на повышение самооценки родителей, оптимизацию психологического климата в семье, и в педагогической помощи, которая связана с овладением необходимыми знаниями и навыками по воспитанию ребенка [33 с. 78].

4. Проблема социальной адаптации. Адаптация ребенка, его здоровье и развитие зависят не только от правильного питания и режима дня, но и от психологического комфорта, от того, какой индивидуальный подход к ребёнку

с учётом его психологических и личностных особенностей. Душевный дискомфорт у ребенка может возникнуть в результате неудовлетворённости его жизненно важных потребностей — в безопасности, любви, общении, познании через взрослых окружающего мира [35 с.91].

Таким образом, вследствие таких проблем, как: заниженная самооценка; самоотношение; проблема детско–родительских отношений; проблема социальной адаптации; взаимоотношения с окружающими и повышенная утомляемость, у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе).

Следует отметить, что немаловажную роль при формировании личности школьника играет именно самооценка. Она является системообразующим ядром индивидуальности личности, которая во многом определяет жизненные позиции человека и уровень его притязаний. Учебная деятельность является одним из важнейших факторов, оказывающим влияние на формирование самооценки детей младшего школьного возраста.

Именно от того насколько качественно протекает процесс обучения, будет зависеть адекватность самооценки ребёнка и его желание учиться [34]. Кроме того, самооценка младших школьников с речевыми нарушениями в целом менее дифференцирована, нежели самооценка сверстников с нормальным речевым развитием.

Дети с нарушениями речи более глобально, нерасчленимо оценивают, как результаты своей деятельности (реальные и прогнозируемые), так и свое усердие, старание, затрудняются в самооценке по различным критериям, переносят свои отдельные успехи-неуспехи в учебной деятельности на оценку своей личности в целом. Это особенно характерно в случаях устойчивой

заниженной самооценки. Поэтому вопрос о её повышении и адекватности является очень своевременным и важным.

В системе работы, направленной на совершенствование самооценки у младших школьников с речевыми нарушениями, можно выделить несколько основных этапов:

1 этап. Овладение детьми первичными навыками ретроспективной самооценки своего труда на логопедическом занятии с помощью простейших моделей. На данном этапе организуется самооценка процесса или результата своей работы на занятии по одному предложенному педагогом критерию. Основная работа направлена на мотивацию к самооценочной деятельности и на совершенствование у детей такого показателя самооценки, как адекватность с точным правдивым оцениванием своего труда.

2 этап. Совершенствование детьми усвоенных навыков ретроспективной самооценки. Этот этап характеризуется усложнением.

– Увеличение частоты актуализации самооценки. Если на предыдущем этапе самооценка производилась преимущественно в конце занятия и охватывала занятие целиком, то на данном этапе детская самооценка даётся после самых важных и существенных моментов. Увеличивается количество критериев для самооценки, они усложняются.

Например: «Оцени, насколько ты был на занятии внимательным и активным и как аккуратно ты записал свои предложения». Критерии могут меняться.

– Увеличение степени детской самостоятельности в процессе самооценивания. На данном этапе учащимся можно предлагать самостоятельно выбирать критерии для самооценки, например: «Подумай, по каким признакам, качествам ты можешь оценить свою работу на занятии?»

– Увеличение степени детской самостоятельности в процессе самооценивания. На данном этапе учащимся можно предлагать самостоятельно выбирать критерии для самооценки, например: «Подумай, по

каким признакам, качествам ты можешь оценить свою работу на занятии?» 3 этап. Формирование у детей навыков построения, развернутого содержательного самооценочного суждения. На этом этапе осуществляется переход от моделирования своей самооценки к словесной формулировке детьми самооценочного суждения.

Дети с речевыми нарушениями в построении развернутых монологических высказываний и, в частности, рассуждений, испытывают значительные трудности. Учитывая это можно предложить алгоритм самооценочного суждения, который имеет как словесную формулировку, так и соответствующую модель.

4 этап. Совершенствование детских самооценочных суждений, овладение возможностями прогностического самооценивания. Здесь происходит организация оценки детьми своих возможностей (поддержка развития прогностической самооценки, как наиболее сложной для ребенка). Детям предлагается достаточно трудные задания. Для того чтобы ответить на вопрос, «Справишься ли ты?» им требуется оценить сложность задачи, а также необходимые для её выполнения знания и умения.

Сначала эти действия выполняются совместно в специально организованной беседе, далее каждым учеником самостоятельно во внутреннем плане. Особо подчеркивается, что, если задание действительно очень трудное или непосильное, можно и нужно обратиться за помощью. Это помогает сформулировать детям, в чем конкретно состоит трудность. Постепенно они перестают стесняться обращаться за поддержкой, при этом их запросы о помощи становятся все более аргументированными.

### **3.2 Основные направления, формы, методы психологической коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями**

На основании теоретического анализа психолого-педагогической литературы по проблеме была составлена программа коррекционно-развивающей работы по оптимизации самооценки у данной категории детей в процессе психолого-педагогического сопровождения образования.

Так как тема исследования направлена именно на сопровождения, коррекционно-развивающая программа является лишь частью коррекционного процесса в целом.

Основная работа направлена не только на детей, но и на других участников образовательного процесса.

Блок работы с родителями реализуется с помощью онлайн групп поддержки, уголка психолога, личных консультаций, при необходимости, психодиагностики и психокоррекции детско-родительских отношений [4].

Основные темы:

- «Феномен адаптации, особенности и нормотипичное течение»;
- «Психологические особенности детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи»;
- «Причины дезадаптации, типы проявления и коррекция»;
- «Влияние института семьи на адаптационные механизмы ребенка. Способы снятия психоэмоционального напряжения в домашних условиях»;
- «Терапевтическая сказка и возможности её использования, как метод профилактики дезадаптации»;
- «Режим дня и влияние соблюдения режимных моментов на адаптационные механизмы» [19, с.77].

Программа по формированию адекватной самооценки у детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями (9–11 лет) (приложение 1)

Цели программы:

1. Нормализация самооценки учащихся, снятие внутренних конфликтов, тревожности.
2. Развитие навыков межличностного взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Задачи:

- способствовать психическому и личностному росту детей;
- способствовать потенциалу; раскрытию интеллектуального,
- развивать способность к эмпатии, сопереживанию;
- повышать самооценку детей, их уверенность в себе;
- способствовать сплочению детского коллектива; творческого
- обучать приемам саморасслабления, снятия психомышечного напряжения.

В содержание программы входят 3 направления:

- Снятие неуверенности в себе;
- Коррекция неприятия ребенком самого себя;
- Коррекция депривации притязания на признание.

Структура занятий:

Этап 1. Вводный Цель: настроить группу на совместную работу, установить эмоциональный контакт. Содержание: упражнения на гармонизацию взаимоотношений.

Этап 2. Коррекционный

Цели: формирование уверенности в себе;

- снятие конфликтности;
- формирование адекватных форм поведения;
- развитие творческих способностей, навыков общения.

Содержание: этюды, игры и упражнения, направленные на развитие и

коррекцию различных сторон психики ребенка (как познавательной, так и эмоционально-личностной сферы). Включены элементы арттерапии, сказкотерапии, музыкотерапии.

### Этап 3. Завершающий

Цель: создание у детей положительных эмоций от работы на занятии, психомышечная тренировка.

Содержание: релаксационные упражнения.

Принципы коррекционной работы:

1. Принцип учета психологических особенностей детей с речевыми нарушениями;
2. Принцип деятельности: формирование самооценки в различных видах творческой деятельности детей – игровой, изобразительной, двигательной;
3. Принцип обратной связи, предполагающий рефлексию психолого-педагогической деятельности и деятельности детей,
4. Мониторинг уровня развития самооценки детей до и после коррекционной работы;
5. Принцип системности, постепенного усложнения и этапности коррекционной работы.

Организационные аспекты занятий:

- Продолжительность каждого занятия 30 минут.
- Содержание занятий может изменяться, дополняться в соответствии с потребностями группы.
- Педагог является равноправным партнером.
- В процессе неприемлемы команды, указания, требования, принуждения.
- Ребенок вправе выбирать меру участия в игре. Он может отказаться от выполнения некоторых заданий, открытой вербализации чувств и переживаний, коллективного обсуждения и т.п.

– На занятиях принят запрет на критику, наказания.

Для участия в программе дети были поделены на 2 группы. Выборка была случайной. 1 экспериментальная группа (ЭГ) – 10 детей проходили дополнительно занятия по программе в течение 3 месяцев. 2 Контрольная группа (КГ) – 10 детей занимались по образовательной программе без дополнительных занятий.

### **3.3 Анализ эффективности реализуемой программы психологической коррекции самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями**

С целью оценки эффективности программы по формированию адекватной самооценки у детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями (9–11 лет) была проведена повторная диагностика по методикам используемых в констатирующем эксперименте.

Базой для реализации исследования явилось МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Дивногорск.

В исследовании приняло 20 младших школьников с дизартрией. 1 экспериментальная группа (ЭГ) – 10 детей проходили дополнительно занятия по программе в течение 3 месяцев. 2 Контрольная группа (КГ) – 10 детей занимались по образовательной программе без дополнительных занятий.

Для изучения самооценки использовалась методика № 1 аналогичная А.И. Липкиной «Три оценки», направленная на определение адекватности самооценивания и уровня притязаний, а также выявление формирующейся у младших школьников оценочной позиции.

Для исследования осознанности ребёнком отношения к нему близких людей целесообразно использовать методику № 2 «Лесенка» (В. Г. Щур)

Для оценки мотивационной готовности к обучению используется методика № 3 Е. Л. Шепко «Самооценка мотивации».

Для более детальной оценки сформированности отдельных компонентов познавательной деятельности были взяты дополнительные критерии (параметры по С.А. Домишкевич):

Уровень самостоятельности при выполнении задания:

1. требует постоянного руководства со стороны педагога;
2. требует эпизодического руководства со стороны;
3. самостоятельное выполнение стандартных заданий;
4. может самостоятельно выполнять нестандартные, незнакомые, творческие задания.

Контроль и оценка результата:

1. не контролирует правильность действий и не может оценить правильно результат своей работы;
2. правильность текущей работы не контролирует, но может оценить итоговые результаты;
3. контролирует правильность текущей работы и адекватно оценивает результаты.

Реакция на успехи и неудачи:

1. Неадекватная, реагирует на факт обращения взрослого;
2. Неустойчивая, на порицание реагирует уходом от деятельности;
3. Адекватная, в ответ на замечания мобилизует усилия.

Критика:

1. неадекватно завышенная оценка;
2. аффективное, неадекватное снижение оценки после указания на допущенные ошибки;
3. снижение первоначально завышенной или повышение первоначально заниженной оценки после уточняющих вопросов или указания на ошибки и трудности.
4. адекватная, самостоятельная, но может быть не аргументирована.

Данные методики № 1 «Три оценки» (аналогичная А.И. Липкиной) представлены в таблице 4 и на рисунке 4.

Таблица 4. Результаты данных самооценки детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями ЭГ и КГ по методике «Три оценки» А.И Липкина (1978)

Результаты Оценка	Прогнозируемая оценка (n =20)		Реальная оценка (n =20)	
	ЭГ (n =10)	КГ (n =10)	ЭГ (n =10)	КГ (n =10)
«5»	40	35	50	45
«4»	35	55	35	30
«3»	10	15	10	15
«2»	15	0	5	10

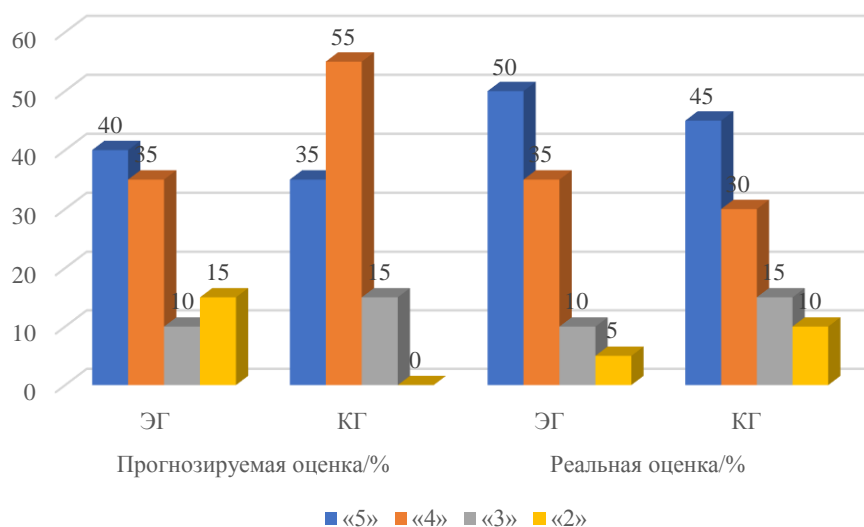


Рисунок 4. Результаты данных самооценки детей младшего школьного возраста с нарушениями речи ЭГ и КГ по методике «Три оценки» А.И Липкина (1978)

Данные получены по методике диагностики самооценки ("Лесенка") у детей. Оценки: "5" — адекватная самооценка (4–7 ступенька), "4" — завышенная, "3" — адекватно-заниженная, "2" — заниженная.

Экспериментальная группа (ЭГ) Программа обеспечила смещение к адекватной самооценке. Динамика снижения тревоги, улучшение речи. Высокий уровень подтверждает эффективность игровых и логопедических методов.

Рост адекватной самооценки (+10%) компенсирован падением завышенной (-25%). Средний уровень — традиционные методы нестабильны для детей с речевыми нарушениями.

ЭГ: Стабильный рост (+12.5%), минимизация заниженной самооценки.

КГ: Спад (-7.4%) из-за коррекции завышенной самооценки без поддержки.

Эффект программы (ЭГ):

- Самооценка: 50% детей достигли 4–7 ступеньки ("Лесенка").
- Речь: автоматизация звуков (скороговорки).
- Поведение: инициатива (опрос сверстников).

Проблемы КГ: стандартная логопедия улучшает речь, но не корректирует Я-концепцию — 30% остаются с завышенной самооценкой.

Ключевые выводы

ЭГ: высокий уровень адекватной самооценки.

КГ: средний, нестабильный.

В таблице 5 представлены результаты данных по методике Е. Л. Шепко «Самооценка мотивации» у детей ЭГ и КГ. Данные в таблице объединены по мотивам: мотив достижения успеха представляет собой выбор первой и четвертой карточек, мотив достижения успеха отношения связан с карточкой №2, уход от деятельности демонстрирует выбор шестой и седьмой карточек, мотив избегания неудач представлен в третьей и пятой карточках. Для наглядности данные представлены на рисунке 5.

Таблица 5. Результаты данных самооценки детей младшего школьного возраста с нарушениями речи ЭГ и КГ по методике «Самооценка мотивации»

Е. Л. Шепко (1994)

Результаты Мотив	Контрольная группа (n =10)		Экспериментальная группа (n =10)	
	Абс. знач.	%	Абс. знач.	%
Мотив достижения успеха	3	30	4	40
Мотив достижения успеха отношения	2	20	4	40
Мотив избегания неудач	2	20	2	20
Мотив ухода от деятельности	3	30	0	0

Контрольная группа характеризуется следующим распределением мотивов:

- мотив достижения успеха — 30%;
- мотив достижения успеха, связанный с отношениями — 20%;
- мотив избегания неудач — 20%;
- мотив ухода от деятельности — 30%.

Это означает, что у части детей наряду с ориентацией на результат выражены неуверенность, пассивность и тенденция избегать деятельности. Доля мотива ухода от деятельности достаточно высокая, что может свидетельствовать о сниженной учебной инициативе, недостаточной настойчивости и неустойчивости в ситуациях затруднения.

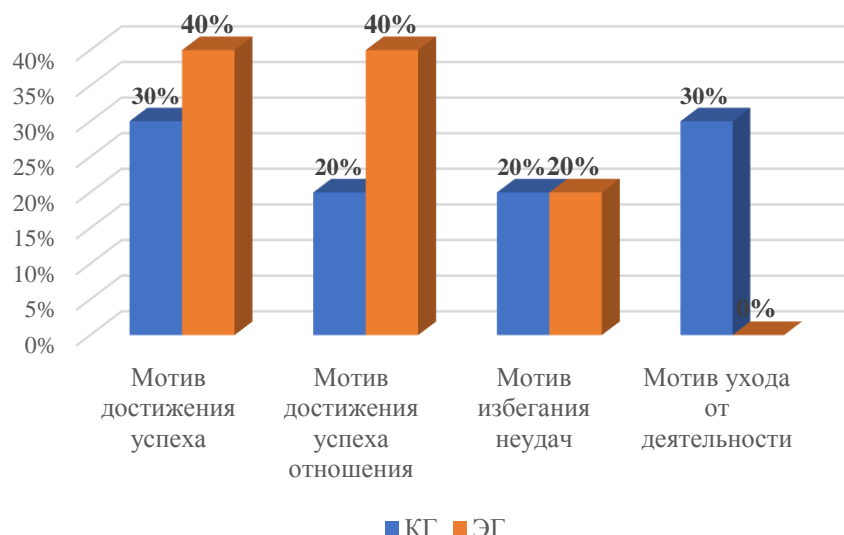


Рисунок 5. Результаты данных самооценки детей младшего школьного возраста с нарушениями речи ЭГ и КГ по методике «Самооценка мотивации» Е.Л. Шепко (1994)

Экспериментальная группа имеет следующую структуру:

- мотив достижения успеха — 40%;
- мотив достижения успеха, связанный с отношениями — 40%;
- мотив избегания неудач — 20%;
- мотив ухода от деятельности — 0%.

Это говорит о том, что у детей экспериментальной группы преобладают положительно направленные мотивы: стремление достигать результата и одновременно ориентированность на взаимодействие, сотрудничество, одобрение и успешное общение. Отсутствие мотива ухода от деятельности является важным показателем, так как он свидетельствует о более высокой включенности детей в деятельность, большей активности и готовности преодолевать трудности.

В целом, у детей экспериментальной группы мотивационная сфера развита более конструктивно: они чаще ориентированы на успех, взаимодействие и участие в деятельности, тогда как в контрольной группе сильнее выражены пассивность и уход от деятельности.

Следовательно, можно сделать вывод, что методика оказала положительное влияние на формирование мотивации, усилив стремление к достижению успеха и снизив проявления избегания деятельности.

Рассматривая данные в таблице №6, полученные по методике №3 «Лесенка», можно отследить адекватность самооценки младших школьников с дизартрией. Для наглядности данные представлены на рисунке 6.

Таблица 6. Результаты данных самооценки  
детей младшего школьного возраста с нарушениями речи ЭГ и КГ по  
методике «Лесенка» В.Г. Щур (1982)

Результаты Самооценка	Контрольная группа (n =10)		Экспериментальная Группа (n =10)	
	Абс. знач.	%	Абс. знач.	%
Неадекватно заниженная самооценка	0	0	0	0
Заниженная самооценка	3	30	1	10
Адекватная самооценка	0	0	5	50
Завышенная самооценка	3	30	4	40
Неадекватно завышенная	4	40	0	0

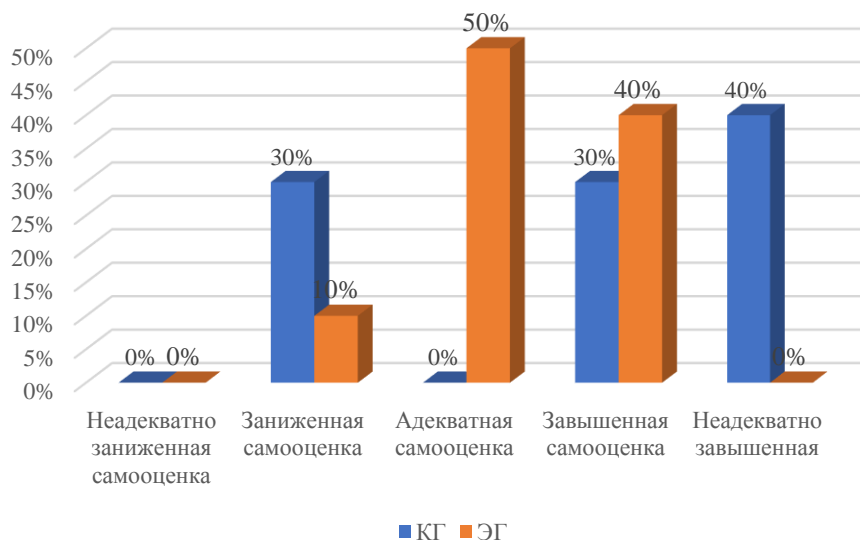


Рисунок 6. Результаты данных самооценки

детей младшего школьного возраста с нарушениями речи ЭГ и КГ по методике «Лесенка» В.Г. Щур (1982)

В контрольной группе неадекватно заниженная самооценка отсутствует, однако у 30% детей выявлена заниженная самооценка, у 30% — завышенная самооценка, а у 40% — неадекватно завышенная самооценка. Это свидетельствует о том, что у большинства детей контрольной группы самооценка носит нестабильный и недостаточно критичный характер: одни дети склонны недооценивать себя, другие — переоценивать собственные возможности, что затрудняет формирование адекватного отношения к себе и своим достижениям.

В экспериментальной группе неадекватно заниженная самооценка также отсутствует, но лишь 10% детей имеют заниженную самооценку, 50% — адекватную самооценку, 40% — завышенную самооценку, а неадекватно завышенная самооценка отсутствует полностью. Такое распределение показывает, что у детей экспериментальной группы самооценка более благополучна: половина испытуемых уже демонстрирует адекватное отношение к себе, а отсутствие неадекватно завышенной самооценки говорит о большей психологической устойчивости и более реалистичном восприятии собственных возможностей.

В целом, результаты методики «Лесенка» показывают, что у детей с дизартрией в экспериментальной группе самооценка сформирована более гармонично, чем в контрольной группе. Это позволяет сделать вывод, что проведенная коррекционная работа способствовала не только речевому развитию, но и более позитивному, адекватному отношению ребенка к себе.

Данные методики свидетельствуют о положительной динамике в экспериментальной группе: увеличилась доля детей с адекватной самооценкой и снизилось число детей с неадекватными ее вариантами, что особенно важно для младших школьников с дизартрией.

## Выводы по третьей главе

1. Цель программы - нормализация самооценки учащихся, снятие внутренних конфликтов, тревожности и развитие навыков межличностного взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

2. Задачами программы стало:

- способствовать психическому и личностному росту детей;
- способствовать потенциалу; раскрытию интеллектуального,
- развивать способность к эмпатии, сопереживанию;
- повышать самооценку детей, их уверенность в себе;
- способствовать сплочению детского коллектива; творческого
- обучать приемам саморасслабления, снятия психомышечного напряжения.

3. Основными принципами программы является:

- принцип учета психологических особенностей детей с речевыми нарушениями;
- принцип деятельности: формирование самооценки в различных видах творческой деятельности детей – игровой, изобразительной, двигательной;
- принцип обратной связи, предполагающий рефлексию психолого-педагогической деятельности и деятельности детей, мониторинг уровня развития самооценки детей до и после коррекционной работы;
- принцип системности, постепенного усложнения и этапности коррекционной работы.

4. У детей экспериментальной группы преобладают мотивы достижения успеха и сотрудничества, при этом отсутствует мотив ухода от деятельности. Это свидетельствует о более позитивной и устойчивой мотивационной направленности по сравнению с контрольной группой.

5. У детей экспериментальной группы доминирует адекватная самооценка, тогда как в контрольной группе чаще встречаются завышенная и

неадекватно завышенная самооценка. Это говорит о более гармоничном отношении к себе у детей экспериментальной группы.

6. Проведенная коррекционная работа оказала положительное влияние на мотивационную сферу и самооценку младших школьников с дизартрией. У детей экспериментальной группы наблюдается более благоприятная динамика по сравнению с контрольной группой.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Самооценка является основой для формирования личности ребенка как в позитивном, так и в негативном направлении. Дети младшего школьного возраста характеризуются повышенной уязвимостью и чувствительностью к критике со стороны окружающих, особенно со стороны родителей. Именно в этом возрасте ребенок начинает сравнивать себя с другими, оценивать свои успехи и неудачи.

Формирование позитивной самооценки учеников младших классов является главной задачей для родителей и учителей. Они должны создавать условия для развития личности ребенка, поддерживать его интересы и начинания, быть внимательными и заботливыми, чтобы в будущем ребенок мог справляться со сложными жизненными ситуациями, не нанося вред своему психическому здоровью, а также мог достигать успеха в различных сферах жизни.

Влияние нарушения речи на самооценку младших школьников является значительным. Однако, через создание поддерживающей образовательной среды, индивидуальный подход, регулярную речевую терапию и поддержку окружающих, возможно улучшить самооценку у детей с общим недоразвитием речи. Важно учитывать их индивидуальные потребности, развивать их коммуникативные навыки и обеспечивать интеграцию в общество и школьную среду. Представленные условия и стратегии, предложенные в литературе, могут служить основой для создания эффективных программ и подходов к работе с детьми с общим недоразвитием речи с целью повышения их самооценки и психологического благополучия.

С целью изучения самооценки у младших школьников с речевыми нарушениями, был проведен констатирующий эксперимент. Базой для реализации исследования явилось МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Дивногорск.

В исследовании приняло 20 младших школьников с дизартрией, посещающих в учреждении специалистов (логопед, психолог)

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

- схожесть показателей возраста (возраст испытуемых 9–11 лет);
- наличие диагностированных речевых нарушений (дизартрия).

Для изучения самооценки использовалась методика №1 аналогичная А.И. Липкиной «Три оценки», для исследования осознанности ребёнком отношения к нему близких людей целесообразно использовать методику «Лесенка» (В. Г. Щур), для оценки мотивационной готовности к обучению используется методика №3 Е. Л. Шепко «Самооценка мотивации».

Разработана принципиальная модель и содержание программы коррекции самооценки младших школьников с речевыми нарушениями с помощью игровой деятельности.

Целью программы является нормализация самооценки учащихся, снятие внутренних конфликтов, тревожности и развитие навыков межличностного взаимодействия со сверстниками и взрослыми. Задачами программы стало:

- способствовать психическому и личностному росту детей;
- способствовать потенциалу; раскрытию интеллектуального,
- развивать способность к эмпатии, сопереживанию;
- повышать самооценку детей, их уверенность в себе;
- способствовать сплочению детского коллектива; творческого
- обучать приемам саморасслабления, снятия психомышечного напряжения.

Основными принципами программы является:

- принцип учета психологических особенностей детей с речевыми нарушениями;
- принцип деятельности: формирование самооценки в различных видах творческой деятельности детей – игровой, изобразительной, двигательной;

- принцип обратной связи, предполагающий рефлексию психолого - педагогической деятельности и деятельности детей, мониторинг уровня развития самооценки детей до и после коррекционной работы;

- принцип системности, постепенного усложнения и этапности коррекционной работы.

У детей экспериментальной группы преобладают мотивы достижения успеха и сотрудничества, при этом отсутствует мотив ухода от деятельности. Это свидетельствует о более позитивной и устойчивой мотивационной направленности по сравнению с контрольной группой. У детей экспериментальной группы доминирует адекватная самооценка, тогда как в контрольной группе чаще встречаются завышенная и неадекватно завышенная самооценка. Это говорит о более гармоничном отношении к себе у детей экспериментальной группы. Проведенная коррекционная работа оказала положительное влияние на мотивационную сферу и самооценку младших школьников с дизартрией. У детей экспериментальной группы наблюдается более благоприятная динамика по сравнению с контрольной группой.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Асмолов А. Г. Психология личности. культурно-историческое понимание развития человека. — М.: Смысл. 2019. 448 с.
2. Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебное пособие для вузов / В. М. Астапов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2022. - 161 с. - (Высшее образование).
3. Баранова, Э. А. Введение в детскую психологию / Э.А. Баранова. - Москва: РГГУ, 2020. - 176 с.
4. Баркова Н. П., Аркаева Н. И. Изучение самооценки младших школьников // Научно-методический электронный журнал Молодой учёный. 2018. №26(212). С.148-153. URL: <https://moluch.ru/archive/212/51873/>
5. Бережковская Е. Л. Психология развития и возрастная психология. — М.: Юрайт. 2023. 358 с.
6. Богданова, Т.Г. Формирование адекватной самооценки у школьников / Т. Г. Богданова // Вопросы психологии. — 2019. — № 5. — С. 32-39.
7. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. — М.: Просвещение, 2021. — 464 с.
8. Бус, Ф. Тераплэй: руководство по улучшению детско-родительских отношений через игру, основанную на привязанности / Ф. Бус, Э. Дженберг. - Москва : Теревинф, 2021. – 616 с.
9. Васильева А. А. ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ //Наука и просвещение: актуальные вопросы, достижения и инновации. - 2020. - С. 266-268.
10. Венгер А. Л., Морозова Е. И. Клиническая психология развития. — М.: Юрайт. 2024. 313 с.
11. Волковская, Т. Н. Логопсихология: учебник для вузов / Т. Н. Волковская, И. Ю. Левченко. - Москва: Юрайт, 2022. - 190 с. - (Высшее образование).

12. Галаганова, Т.С. Практическая психология: Формирование самооценки школьников / Т.С. Галаганова, Н.П. Карпова. - М.: Академический проект, 2022. - 320 с.
13. Галасюк, И. Н. Основы коррекционной педагогики и коррекционной психологии. Кураторство семьи особенного ребенка: учебное пособие для СПО / И. Н. Галасюк, Т. В. Шишина. - Москва: Юрайт, 2022. - 179 с. - (Профессиональное образование).
14. Гальперин, П.Я. Психология и формирование самооценки у детей с речевыми нарушениями / П.Я. Гальперина // Вопросы психологии. — 2023. — № 6. — С. 78-85.
15. Глухов В. П. Специальная педагогика и специальная психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / В.П. Глухов. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 323 с. — (Высшее образование). — Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/bcode/449171>
16. Дембо, Т.С. Тесты по психологии самооценки / Т.С. Дембо, А.А. Марьясин. — СПб.: Питер, 2022. — 384 с.
17. Детская практическая психология в кратком изложении. - М.: Флинта, МПСИ, 2021. - 224 с.
18. Жихарева, Ю. Б. Практические рекомендации для специалистов и родителей по воспитанию, развитию и коррекции детей: из опыта работы детского логопеда и психолога: методическое пособие / Ю. Б. Жихарева. - Москва: Владос, 2021. - 103 с.
19. Жуина Д.В. Игра как метод коррекции межличностных отношений младших школьников // Научно методический электронный журнал Актуальные проблемы и перспективы развития современной психологии. 2018. №1. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37651127>.
20. Захарова Н.Л. Специальная психология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Л. Захарова; Технологический университет. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019. – 39 с.: табл. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=572199>

21. Защирина О. В. Психология детей с задержкой психического развития. — М.: Едиториал УРСС. 2019. 166 с.
22. Зеер Э. Ф., Сыманюк Э. Э. Психология профессионального развития. — М.: Юрайт. 2023. 235 с.
23. Зобков В. А. Психология развития и воспитания отношения человека к другим людям. — М.: Юрайт. 2023. 176 с.
24. Иванова И.В., Скандарова Н.Б. Осваиваем ФГОС: методические рекомендации по реализации программ внеурочной деятельности для начального общего образования (2-4 годы обучения) // КГУ им. К.Э. Циолковского. 2015. С.331.
25. Казанцева Г.Н. Изучение общей самооценки с помощью процедуры тестирования// Научно-методический электронный журнал Актуальные проблемы и перспективы развития современной психологии. 2017. №3.
26. Каменская, В. Г. Детская психология с элементами психофизиологии / В.Г. Каменская. - М.: Форум, 2020. - 288 с.
27. Кон, И.С. Психология старшеклассника / И.С. Кон. — М.: Просвещение, 2023. — 320 с.
28. Кругликова А.Ю. МИРС: Методика изучения речевой самооценки: пособие для диагностической работы. – Таганрог: Ньюанс, 2019. – 22 с.
29. Левитес Д.Г. Педагогические технологии: учебник. М.: ИНФРА-М, 2019. 401с. (Высшее образование — Бакалавриат).
30. Маслов С.И., Маслова Т.А. Эмоциональное развитие младших школьников// Научно-методический электронный журнал Проблемы современного педагогического образования. 2016. № 51. С.250-260.
31. Маслова Т. А. Воспитание в обучении. Эмоционально-ценностный аспект образования школьников: учеб.-метод. Пособие. М.: ИНФРА-М, 2019.207с. (Высшее образование).

32. Музыченко А.В., Епанчинцева Е.М. Психолого-педагогическое сопровождение развития самооценки младшего школьника // Электронный журнал Ярославский психологический вестник. 2018. №3. С.107-111.
33. Мухина, В. С. Детская психология / В.С. Мухина. - М.: Просвещение, 2021. - 272 с.
34. Мухина, В.С. Психология самооценки детей и подростков / В.С. Мухина. — М.: Владос, 2019. — 224 с.
35. Нгуен З.Н., Куликова Т.И. Роль образовательной среды в формировании лидерских качеств младшего школьника (на примере российской и вьетнамской школы)// Международный студенческий научный вестник. 2016. №2. С.166-171.
36. Неумоева-Колчеданцева Е. В. Возрастная психология и педагогика, семейное консультирование. Учебное пособие для СПО. — М.: Юрайт. 2019. 307 с.
37. Николаева Е. И. Возрастная психология. леворукость у детей. Учебное пособие для СПО. — М.: Юрайт. 2019. 176 с.
38. Обухова Л. Ф. Психология развития. Исследование ребенка от рождения до школы. — М.: Юрайт. 2023. 276 с.
39. Обухова Л. Ф. Психология развития. Исследование ребенка от рождения до школы. Учебное пособие для СПО. — М.: Юрайт. 2019. 276 с.
40. Панова С. В., Гомзякова Н. Ю. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНОЙ ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЕ У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ В УСЛОВИЯХ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ //Инклюзивное образование: теория и практика. - 2021. - С. 287-291.
41. Подольский А. И., Идобаева О. А. Психология развития. Психоэмоциональное благополучие детей и подростков. — М.: Юрайт. 2024. 125 с.
42. Психология развития и возрастная психология / под ред. Л. А. Головей. — М.: Юрайт. 2023. 416 с.

43. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С. Л. Рубинштейн. — СПб.: Питер, 2023. — 720 с.
44. Руденский Е. В. Психология отклоняющегося развития. Учебное пособие для вузов. — М.: Юрайт. 2019. 392 с.
45. Самыгин С. И. Психология развития и возрастная психология. Учебное пособие. — М.: Феникс. 2024. 320 с.
46. Самыгин С. И., Бембеева Н. А., Бурмистров В. С. Психология развития и возрастная психология. Учебное пособие. — М.: Феникс. 2023. 317 с.
47. Семаго, М. М. Типология отклоняющегося развития. Модель анализа и ее использование в практической деятельности / М. М. Семаго. - Москва: Генезис, 2020. - 399 с.
48. Семенович, А. В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: учебное пособие / А. В. Семенович. - 12-е изд. - Москва: Генезис, 2022. — 474 с.
49. Сергеева Б.В. Становление действий самоконтроля и самооценки у младших школьников // Журн. нач. шк. плюс До и После. 2016. №7. С.11-13.
50. Сергеева Б.В., Габелия Т.К. Факторы развития самооценки в младшем школьном возрасте // Международный журнал экспериментального образования. 2016.
51. Складорова, Т. В., Носкова Н. В. Общая, возрастная и педагогическая психология. Учебник и практикум для академического бакалавриата. — М.: Юрайт. 2019. 236 с.
52. Смирнова, Е. О. Детская психология / Е.О. Смирнова. - М.: КноРус, 2019. - 264 с.
53. Солдатова Е. Л., Лаврова Г. Н. Психология развития и возрастная психология. Онтогенез и дизонтогенез. Учебник для бакалавриата и специалитета. — М.: Юрайт. 2019. 384 с.
54. Специальная психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Л. М. Шипицына [и др.]; под редакцией Л. М. Шипицыной. — Москва:

Издательство Юрайт, 2020. — 287 с. — (Высшее образование). — Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/bcode/450766>

55. Специальная психология в 2 т. Том 1 [Электронный ресурс]: учебник для вузов / В. И. Лубовский [и др.]; ответственный редактор В. И. Лубовский. — 7-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 428 с. — (Высшее образование). — Режим доступа: <http://www.biblioonline.ru/bcode/451828>

56. Стебляк, Е. А. Картина жизненного пути в сознании особого ребенка: учебное пособие / Е. А. Стебляк. - 2-е изд., испр. - Москва: Флинта, 2019. – 412 с.

57. Толстых Н. Н., Кулагина И. Ю., Апасова Е. В. Социальная возрастная психология. Учебное пособие. — М.: Академический Проект. 2019. 346 с.

58. Трясорукова, Т. П. Мнемотренажер. Развитие памяти у детей с ОВЗ и ОНР / Т. П. Трясорукова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 32 с.

59. Трясорукова, Т. П. Мнемотренажер. Развитие памяти у детей с СДВГ / Т. П. Трясорукова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 32 с. - (Развитие. Обучение. Игра).

60. Узнадзе Д. Н. Психология и педагогика. Теория развития ребёнка. — М.: Амрита-Русь. 2023. 268 с.

61. Фесенко, Ю.А. Коррекционная психология: синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей; учебное пособие для вузов / Ю. А. Фесенко, Е. В. Фесенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Юрайт, 2022. - 251 с. - (Высшее образование).

62. Фрейлах Н. И. Методика математического развития. Учебное пособие. — М.: Форум. 2023. 240 с.

63. Хуршудян Д.С., Чугайнова О.Г. Факторы и условия формирования адекватной самооценки у младших школьников в процессе учебной деятельности // Научно-методический электронный журнал Наука и образование в современной конкурентной среде. 2016. №1. С.73-78

64. Хухлаева О. В., Зыков Е. В., Базаева Г. В. Психология развития и возрастная психология. — М.: Юрайт. 2024. 368 с.

65. Чернявская А. Г. Психология и андрогогика лиц пожилого возраста. Учебное пособие для СПО. — М.: Юрайт. 2019. 174 с.

66. Чиркова Ю. В. Специальная психология. Тест детской апперцепции в диагностике психологической защиты [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / Ю. В. Чиркова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 163 с. — (Высшее образование). — Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/bcode/454482>

67. Шаповаленко И. В. Психология развития и возрастная психология. — М.: Юрайт. 2024. 458 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Приложение 1

Программа по формированию адекватной самооценки у детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями (9–11 лет)

Цели программы:

1. Нормализация самооценки учащихся, снятие внутренних конфликтов, тревожности.
2. Развитие навыков межличностного взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Задачи:

- способствовать психическому и личностному росту детей;
- способствовать потенциалу; раскрытию интеллектуального,
- развивать способность к эмпатии, сопереживанию;
- повышать самооценку детей, их уверенность в себе;
- способствовать сплочению детского коллектива; творческого
- обучать приемам саморасслабления, снятия психомышечного напряжения.

Участники: 10 детей с речевыми нарушениями (дислалия, фонематический слух), логопед, психолог, родители.

Объем: 3 месяца (12 недель), 2 занятия/неделя по 30 мин (групповые и индивидуальные).

Ожидаемый эффект: Смещение самооценки к адекватной, улучшение речи (произношение), снижение тревоги.

#### 1. Структура программы (12 недель)

Неделя	Тема	Логопедические упражнения	Упражнения на самооценку	Домашнее задание	Формы контроля

## Структура программы (12 недель)

1–2 (Диагностика)	Знакомство, "Я такой!"	Артикуляционная гимнастика, массаж. Звуки [р],[л]	"Лесенка", "Мой портрет" (рисунок сильных сторон). Игра "Комплименты друг другу"	Родители: "Что умеет мой ребенок?" (список 5 качеств)	Тест "Лесенка" (начальный)
3–4 (Мотивация)	"Мои успехи в речи"	Дыхание, фонемат. слух ("Что звучит?"). Автоматизация [ш],[ж]	"Дерево достижений" (наклейки за успехи). Ролевая игра "Расскажи о себе"	Запись аудио "Я рассказываю сказку"	Наблюдение (улыбки, инициатива)

## Структура программы (12 недель)

5–6 (Коррекц ия)	"Речь + уверенн ость"	Звукоими тация животных , скорогово рки. [с]- [ш]	"Зеркало": "Я говорю четко!" + похвала. Игра "Хороший/ плохой друг"	Ежедне вник успехов (3 речевых + 3 личных )	Тест "Оцени себя" (промежуто чный)
7–8 (Развити е)	"Я в группе"	Диалоги парные, чтение слогов. Инсценир овки	"Круг доверия": обмен отзывами. "Супергеро й" (маска с талантами)	Игра с родител ями "Расска жи другу"	Опрос сверстнико в (принятие +30%)
9–10 (Закрепл ение)	"Мои сильные стороны "	Скорогов орки, чистогово рки. Фразы с проблемн ыми звуками	"Кораблик желаний" (речь + мечты). Рефлексия "Что я умею лучше?"	Фотоал ьбом "Мои победы " (до/пос ле)	Аудио- сравнение речи

## Структура программы (12 недель)

11–12 (Финал )	"Будущий я"	Комплекс: вся речь в игре. Публичный рассказ	"Диплом талантов"  Групповой праздник	Родительский семинар "Поддержка дома"	Финальный тест "Лесенка"
----------------------	-------------	--	---	--	--------------------------------

2. Методы и формы работы : Игровые: "Лесенка", "Дерево достижений", ролевые игры (логопед+самооценка).

Рефлексивные: Дневник успехов, "Зеркало самопохвалы".

Логопедические: Артикуляция, фонетика, автоматизация (Филичева Т.Б., Чевелева Н.А.).

Групповые: Круг доверия, взаимные комплименты.

Индивидуальные: Коррекция завышенной/заниженной самооценки (арт-терапия).

## 3. Родительское сопровождение

Встреча	Тема	Инструменты
1-я (нед.2)	Диагностика речи/самооценки	Тесты, анкета
2-я (нед.6)	Игры дома	10 упражнений
3-я (нед.12)	Результаты, профилактика	Сертификаты

Материалы: Лесенки, наклейки, зеркала, аудиорекордеры, рисунки.

4. Критерии эффективности: самооценка; смещение на 2–3 ступеньки к 4–7 ("Лесенка"); речь: правильность звуков (аудиоанализ); поведение:

инициатива в общении тревога (опрос); риски: нерегулярность — резерв:  
онлайн-занятия.