

Таким образом, главными мотивами самораскрытия подростков является получение нужной помощи и получение совета. Эти мотивы присутствуют в общении подростков со всеми лицами из списка. Следующей мотив самораскрытия был понравиться собеседнику. Особенно часто этот мотив проявляется в межличностном общении подростков с противоположным полом. Исходя из этого, информация, которую подростки будут рассказывать о себе разным лицам, будет пропускаться через фильтр с целью реализации этой цели. Достаточно хорошо выражен мотив самораскрытия развлечь собеседника. Мотив самораскрытия с целью поделиться своими переживаниями и получить моральную поддержку встречался в полной мере только с близкими людьми. В подростковом возрасте происходит смена значимых и близких людей, поэтому этот мотив прослеживался с такими партнерами как мама, друг, подруга, парень/девушка.

Литература

- 1 Амяга, Н. В. Самораскрытие и самопредъявление личности в общении / Н. В. Амяга // Личность. Общение. Групповые процессы. – М., 1991. – С. 37–74.
- 2 Куницына, В. Н. Межличностное общение: учебник для вузов / В. Н. Куницына. – СПб. : Питер, 2001. – 544 с.

УДК 159.923.2-053.4-056.264:615.851.135

М. А. Кузьменкова

КОРРЕКЦИЯ САМООЦЕНКИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МЕТОДАМИ АРТ-ТЕРАПИИ

Статья посвящена изучению проблемы коррекции самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями; представлена методика и проведена диагностика. Представлены результаты эмпирического исследования особенностей самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями. Описаны результаты эффективности коррекционно – развивающей программы оптимизации самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями.

Самооценка является одной из характеристик психики, которая в значительной мере определяет успешность деятельности человека, в том числе коммуникативной. Изменение самооценки может существенно менять поведение человека [1, с. 218].

В психологическом словаре Б. Г. Мещерякова, В. П. Зинченко говорится самооценка – ценность, значимость, которой индивид наделяет себя в целом и отдельные стороны своей личности, деятельности поведения [2, с. 437]. По А. В. Петровскому самооценка – оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей [3, с. 352]. По мнению, Р. С. Немова самооценка – оценка человеком собственных качеств, достоинств и недостатков [4, с. 676].

У детей с нарушением речи заниженная самооценка. Это выражается в большей тревожности и неуверенности себе. При завышенной самооценке у дошкольников, страдающих речевыми нарушениями, проявляют большую по сравнению с детьми без нарушений речи осторожность в суждениях своих качествах. Можно предположить, что к этому их предрасполагают объективные трудности, с которыми они сталкиваются во время общения [5, с. 181].

Для исследования особенностей самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями был подобран психодиагностический инструментарий: метод беседы «Расскажи о себе сам» А. М. Щетиной, методика диагностики типа самооценки «Лесенка.

В исследовании приняли участие 50 детей старшего дошкольного возраста, из них 25 детей с нарушением речи, 25 детей без речевых нарушений.

С целью выявления уровня самооценки и самопринятия детей старшего дошкольного возраста была проведена беседа «Расскажи о себе» А. М. Щетиной. Анализ данных (рисунок 1) показал, что низкая самооценка и самопринятия были выявлены в процессе беседы у 52 % дошкольников с речевыми нарушениями. У 40 % дошкольников с речевыми нарушениями выявлен средний уровень самооценки, а у третьей части (8 %) дошкольников с речевыми нарушениями отмечен высокий уровень самооценки и самопринятия. Дети дают позитивную оценку всех сторон своего «Я» с собственной позиции и с позиций других людей, в то время как у детей без речевых нарушений выявлен низкий уровень у 20 %, средний уровень – у 40 %, высокий уровень самооценки – у 32 %.

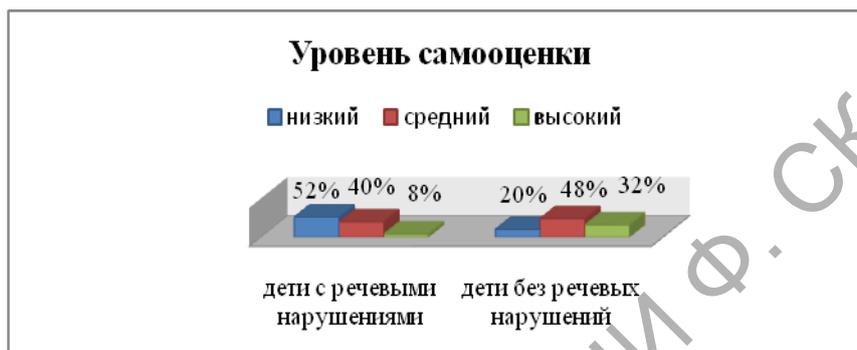


Рисунок 1 – Результаты исследования уровня самооценки и самопринятия детей старшего дошкольного возраста в ходе беседы «Расскажи о себе» А. М. Щетиной

С помощью критерия ϕ^* -углового преобразования Фишера между детьми с речевыми нарушениями и детей без нарушения речи, были выявлены статистически значимые различия в уровне самооценки и самопринятия:

– в низком уровне ($\phi^*_{эмп} = 2,418 > \phi^*_{кр} = 1,64$ при $p \leq 0,05$ и $\phi^*_{эмп} = 2,418 > \phi^*_{кр} = 2,31$ при $p \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлен низкий уровень самооценки, статистически значимо больше, чем у здоровых детей, при 1 %-ном уровне значимости;

– в высоком уровне ($\phi^*_{эмп} = 2,244 > \phi^*_{кр} = 1,64$ при $p \leq 0,05$ и $\phi^*_{эмп} = 2,244 < \phi^*_{кр} = 2,31$ при $p \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля здоровых детей, у которых выявлен высокий уровень самооценки, статистически значимо больше, чем у детей с речевыми нарушениями, при 5 %-ном уровне значимости.

С помощью методики «Лесенка» была изучена самооценка дошкольников. Согласно полученным данным (рисунок 2) у большинства дошкольников с речевыми нарушениями (56 %) сформировался низкий уровень самооценки. При работе с детьми с помощью методики «Лесенка» ребята с заниженной самооценкой поставили себя на первую или вторую ступеньку. Дети оценили себя так, как, по их мнению, оценили бы их мама, воспитатель, дети. У 36 % дошкольников выявлен средний (адекватный уровень) самооценки. Большую часть сторон образа Я дети осознают с позитивной позиции лишь отдельные качества считают в себе плохими. В то время, как у 40 % детей без речевых нарушений выявлен средний и высокий уровень самооценки, о чем свидетельствуют в основном позитивные оценки ребенком всех сторон своего «Я» как с собственной позиции, так с позиции других людей.

С помощью критерия ϕ^* -углового преобразования Фишера между детьми с речевыми нарушениями и здоровыми детьми, были выявлены статистически значимые различия в уровне самооценки:

– в низком уровне ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,701 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1,64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,701 > \varphi^*_{\text{кр}} = 2,31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлен низкий уровень самооценки, статистически значимо больше, чем у здоровых детей, при 1%-ном уровне значимости;

– в высоком уровне ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,811 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1,64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,811 > \varphi^*_{\text{кр}} = 2,31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля здоровых детей, у которых выявлен высокий уровень самооценки, статистически значимо больше, чем у детей с речевыми нарушениями, при 1%-ном уровне значимости.



Рисунок 2 – Результаты исследования уровня самооценки у старших дошкольников с речевыми нарушениями и здоровых детей по методике «Лесенка» (в модификации В. Г. Щур)

Результаты эмпирического исследования говорят о необходимости проведения психокоррекционно-развивающей работы с детьми с речевыми нарушениями по оптимизации их самооценки, принятия себя, признания собственной уникальности, формирования положительного отношения к собственной личности, развития уверенности в себе, формирования как целого образа «Я», так и отдельных ее компонентов, поэтому была разработана коррекционная программа.

В процессе разработки и внедрения коррекционно-развивающей программы усилия были направлены на развитие позитивного самоощущения старших дошкольников с речевыми нарушениями, способствованию раскрытию индивидуальности каждого ребенка, преодолению застенчивости, выработка уверенности в собственных силах, формированию положительной самооценки. Для работы с детьми с особенностями развития наиболее подходящим методом является метод арт-терапии. Основная цель арт-терапии – гармонизация развития личности через развития способности самовыражения и самопознания.

Коррекционная программа состоит из 10 занятий, периодичность проведения занятий – 2 раза в неделю, продолжительность занятий 30–40 мин. В коррекционной программе использовались методы: сказкотерапия, изотерапия, музыкальная терапия, игротерапия.

После проведения коррекционной работы с группой детей, имеющих низкую самооценку, был проведен вторичный этап диагностики по предыдущим методикам, используемых ранее на первичном этапе.

Анализ данных (рисунок 3) показал, что в ходе коррекционно-развивающих занятий снизилось число детей с низкой самооценкой (с 58 % до 22 %), увеличилось число детей со средней самооценкой (с 40 % до 54 %):

– в низком уровне ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,669 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1,64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,669 > \varphi^*_{\text{кр}} = 2,31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлен низкий уровень самооценки, на констатирующем этапе исследования статистически значимо больше, чем на контрольном этапе исследования, при 1%-ном уровне значимости.

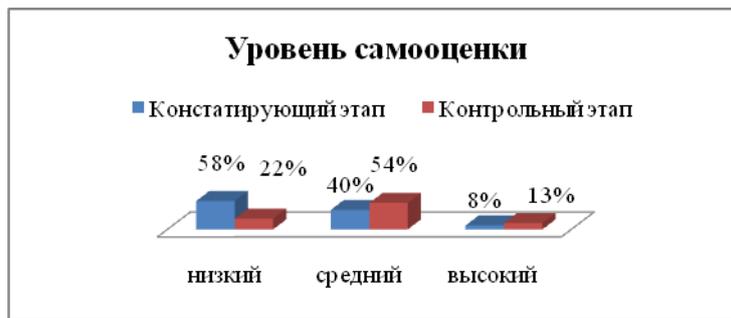


Рисунок 3 – Результаты исследования уровня самооценки и самопринятия у детей с речевыми нарушениями на констатирующем и контрольном этапе исследования

В ходе коррекционно-развивающих мероприятий удалось достигнуть повышения уровня самооценки у детей с речевыми нарушениями. Так, увеличилось число детей с нормальным уровнем самооценки (рисунок 4) (с 36 % до 56 %), а также высоким уровнем самооценки (с 8 % до 24 %). В ходе беседы о себе у детей отмечалось принятие собственной личности, чаще всего дети ставили себя не ниже средней ступеньки, указывая уже не на свою «инаковость», а на собственную уникальность.

С помощью критерия φ^* -углового преобразования Фишера были выявлены статистически значимые различия в уровне самооценки у детей с речевыми нарушениями на констатирующем и контрольном этапе исследования:

– в низком уровне ($\varphi^*_{эмп} = 2,701 > \varphi^*_{кр} = 1,64$ при $p \leq 0,05$ и $\varphi^*_{эмп} = 2,701 > \varphi^*_{кр} = 2,31$ при $p \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлен низкий уровень самооценки, на констатирующем этапе исследования статистически значимо больше, чем на контрольном этапе исследования, при 1%-ном уровне значимости.

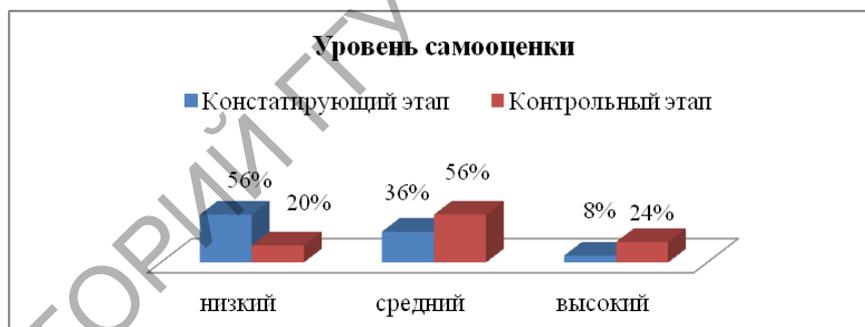


Рисунок 4 – Результаты исследования уровня самооценки у детей с речевыми нарушениями на констатирующем и контрольном этапе исследования

Таким образом, после проведения коррекционно-развивающих занятий увеличилось число детей с положительным характером Я-образа. У детей отмечается положительный фон настроения, радостное и спокойное эмоциональное самочувствие, в рассказах о себе отмечается принятие собственной личности.

Литература

- 1 Колягин, В. А. Психология лиц с нарушением речи / В. А. Колягин, Т. С. Овчинникова. – СПб. : КАРО, 2007. – 544 с.
- 2 Мещеряков, Б. Г. Большой психологический словарь: учебное издания для вузов / Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – Изд. 2-е. – М. : Педагогика-Пресс, 1999. – 440 с.

3 Психологический словарь / под ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. – Изд. 2-е. – М. : «Политиздат», 1990. – 494 с.

4 Немов, Р. С. Психология: словарь-справочник / Р. С. Немов. – М. : Владос-Пресс, 2003. – 352 с.

5 Непомнящая, Н. А. Психолого-педагогическая коррекция самооценки старших дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Н. А. Непомнящая // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 10. – С. 181–185.

УДК 159.9.018.46:318

А. А. Кулаженко

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ УЧАЩИХСЯ-СПОРТСМЕНОВ

В статье рассмотрена проблема личностных особенностей учащихся-спортсменов. Для современной психологии спорта данная проблема является весьма актуальной, поскольку характерной особенностью непрофессионального спорта в рамках учреждения образования является развитие определённых личностных особенностей учащихся, и, в особенности, занимающихся спортивной деятельностью. Особый интерес для психологии спорта представляют личностные особенности учащихся, занимающихся индивидуальными и командными видами спорта.

На фоне возрастающего интереса к спорту в Беларуси в настоящее время в тренировочном процессе все больше и больше начинают уделять внимания вопросу психологического климата в коллективе. Проблемы личностных особенностей человека, оценки сформированности личностных качеств учащихся-спортсменов, а также реализации полученных знаний на практике в настоящее время являются недостаточно изученными.

Теоретическая сторона данного исследования, является весьма актуальной, поскольку характерной особенностью непрофессионального спорта в рамках учебного заведения является выработка определённых личностных особенностей учащихся.

Спорт как один из видов деятельности выступает мощным средством социального становления личности, активного совершенствования индивидуальных, личностных качеств, а также двигательной сферы. В ходе овладения спортивной деятельностью происходит не только физическое совершенствование, но и образуется своеобразная психологическая основа действий, в которой выражается воля человека, его способность регулировать свое состояние, мотивация и потребности.

Высокие требования к соревновательной деятельности спортсменов, долговременный и творческий процесс их подготовки с привлечением различных специалистов, все нарастающий накал спортивной борьбы и экстремальность ее условий порождают новые задачи и связанные с ними трудности психологической подготовки. Завоевание спортивных рекордов требует от спортсмена наивысшего напряжения физических и психических сил.

Само это требование предполагает развитие определенных индивидуальных способностей, которые, в свою очередь, зависят от определенных структур личности, в том числе от идейных и нравственных ее основ. Именно от содержательных характеристик личности спортсмена зависит успешность его выступлений на соревнованиях и уровень подготовки к ним. Но отсутствие представления о роли личности в общей профессиональной «картине видения» у специалистов приводит к тому, что упор при подготовке спортсменов делается на эффективность функционирования, а не на формирование необходимых личностных качеств. Этим и определяются порой срывы в выступлениях на соревнованиях.