

УДК159.923.2-053.4-056.264

Кузьменкова Марина Александровна

Kuzmenkova Marina. A.

магистрант

e-mail: marina.kuzmenkova.89@mail.ru

Шатюк Татьяна Георгиевна

заведующая кафедрой

социальной и педагогической психологии,

кандидат педагогических наук, доцент

Shatyuk Tatiana G.

e-mail: tashageorg@gmail.com

Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины

Gomel State University named F. Skorina

г. Гомель, ул. Советская, д. 104, Республика Беларусь, 246019

Тел.: (0232)57-16-73

РОЛЬ САМООЦЕНКИ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНИКА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

THE SELF-ASSESSMENT ROLE TO THE FORMATION OF THE PERSON OF THE SENIOR PRESCHOOLER WITH SPEECH VIOLATIONS

Аннотация: статья посвящена изучению влияния самооценки на формирование личности старшего дошкольника с речевыми нарушениями. Представлены результаты эмпирического исследования изучения особенностей самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями. Описаны результаты эффективности коррекционно-развивающей программы оптимизации самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями.

Ключевые слова: дошкольники; самооценка; личность; уровень притязаний; речевые нарушения.

Abstract: this article is devoted to the study of the influence of self-esteem on the formation of the personality of the senior preschool child with speech disorders. The results of an empirical study of the study of the features of self-esteem of older preschool children with speech disorders are presented. The results of the effectiveness of a corrective-developing program for optimizing the self-esteem of older preschool children with speech disorders are described.

Keywords: preschoolers; self-esteem; personality; level of aspiration; speech disorders.

Большой вклад в изучении 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. Многими исследователями высказывалась мысль о том, что речевое нарушение

отрицательно сказывается на развитии личности ребенка, в том числе на формировании самооценки и самосознания [1, с. 71].

У старших дошкольников с заниженной самооценкой проявляются такие негативные черты, как реакция негативизма и агрессии на любые затруднения, сопротивление требованиям взрослых либо отказ от выполнения деятельности, в которой могут обнаружить свою несостоятельность. В основе возникающих у них резко отрицательных эмоций лежит внутренний конфликт между притязаниями и неуверенностью в себе. Поведение таких детей отличается нерешительностью, конформностью, крайней неуверенностью в своих силах. Часто можно встретиться с не критичным оцениваем, как собственной деятельности, так и действий других. Они легко попадают под чужое влияние. Искаженное восприятие самого себя и окружающего мира, ошибочная оценка своих способностей и личностных свойств ведут к нарушению взаимодействия с окружающей средой и снижению эффективности деятельности, что препятствует оптимальному развитию личности. Дети с речевыми нарушениями всегда в какой-то форме чувствуют свое невыгодное положение, вытекающее из нарушения, что, в свою очередь, может проявиться в чувстве неполноценности [2, с. 207–209].

У заикающихся детей дошкольного возраста Г. А. Волкова выявила дисгармоничное развитие личности. Оно выражалось в агрессивности, чувстве виновности, эмоциональной ранимости, социальной незрелости, Ребенок становится робким, обидчивым. В старшем дошкольном возрасте ярко проявляются пассивность, неуверенность в своих силах. У меньшего числа заикающихся детей Г. А. Волковой отмечено невротическое формирование личности. Оно возникает в тех случаях, когда психотравмирующая ситуация приводит к развитию у ребенка невротических реакций, а затем к формированию таких личностных черт как боязливость, склонность к страхам [3, с. 125].

Исследования уровня притязаний детей с нарушением речи выявили, что в большинстве случаев реакция на успех отличается от той, которая наблюдается в норме. Это выражается в том, что после удачного выполнения задания часть детей переходит не к более трудному, а к более легкому заданию, что объясняется наличием у детей стремления поддержать успех даже на заниженном уровне.

Среди дошкольников с речевыми нарушениями почти в три раза больше, кто занижает самооценку, что проявляется в большей тревожности и неуверенности в себе [4, с. 85–86].

Для исследования особенностей самооценки старших дошкольников с речевыми нарушениями была проведена беседа на осознание образа «Я» и применена методика «Два домика». В исследовании приняли участие 50 детей старшего дошкольного возраста, из них 25 детей с нарушением речи, 25 детей без речевых нарушений.

Беседа была проведена с детьми старшего дошкольного возраста из двух групп и была направлена на изучение уровня и характера оценки, сформированности образа «Я», степени осознания своих особенностей.

Анализ данных свидетельствует о том, что у большинства детей старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями (56 %) отмечается отрицательный характер образа «Я». Характеризуя себя, дошкольники с речевыми нарушениями указали на свои физические недостатки («У меня некрасивые зубы»; «Я больной, так считает моя мама, дети в садике подшучивают надо мной»; «Мама говорит, что я слабый»). В то время, как у 72 % здоровых детей сформирован положительный образ «Я». Дети характеризуют себя, свой образ в положительном ключе («Я красивая», «Я сильный, смелый» и т. д.). У детей проявляется устойчивый интерес к своей внешности и физическим качествам.

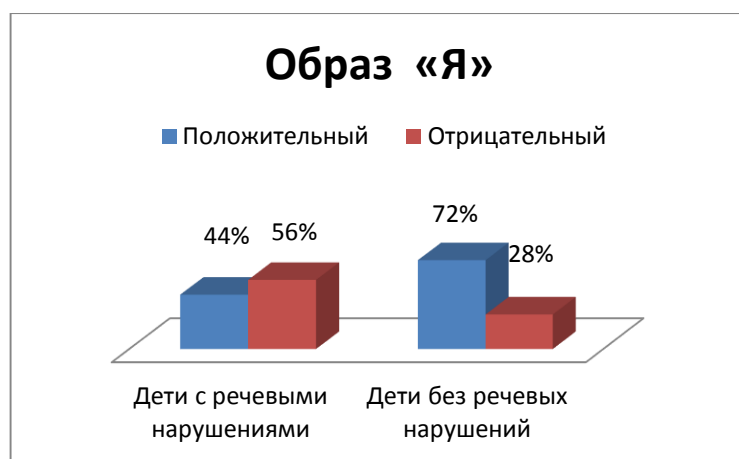


Рисунок 1 – Результаты исследования характера образа «Я» у детей с речевыми нарушениями и детей без нарушений

С помощью критерия ϕ^* -углового преобразования Фишера у детей с речевыми нарушениями и здоровых детей были выявлены статистически значимые различия в характере отношения образа «Я»:

– $\phi^*_{эмп} = 2.033 > \phi^*_{кр} = 1.64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\phi^*_{эмп} = 2.033 < \phi^*_{кр} = 2.31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет утверждать, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлен отрицательный характер образа «Я», статистически значима больше, чем у здоровых детей, при 1 %-ном уровне значимости.

Полученные результаты исследования свидетельствуют о необходимости работы с детьми с речевыми нарушениями по формированию образа «Я».

С помощью методики «Два дома» было исследовано отношение детей к себе и другим. Анализ данных показал, что у 48 % детей с речевыми нарушениями отмечается неприятия себя. Дети поместили себя в некрасивый домик, что является основанием для предположения о неприятии ребенком себя. У 24 % детей с речевыми нарушениями отмечается положительное отношение к себе и избирательное к другим. Положительное принятие себя и других отмечается у 28 % детей с речевыми нарушениями и большинства детей (60 %) без речевых нарушений.

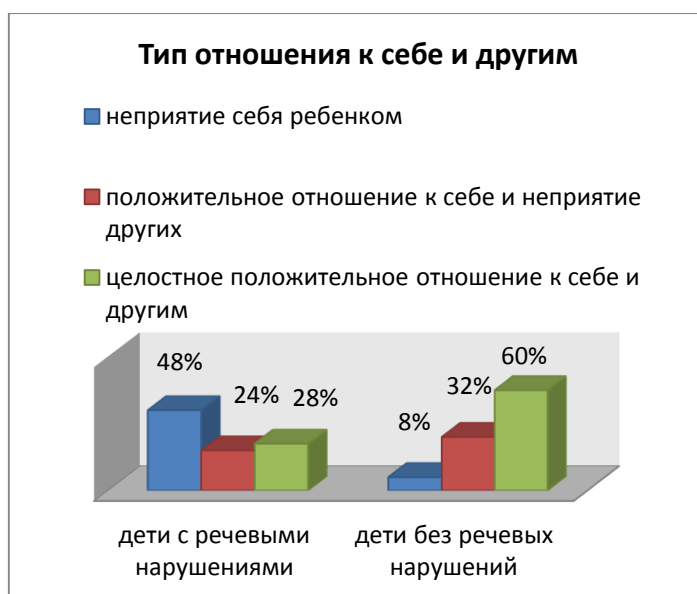


Рисунок 2 – Результаты исследования отношения к себе и другим у детей с речевыми нарушениями и детей без речевых нарушений

С помощью критерия φ^* -углового преобразования Фишера у детей с нарушениями и здоровых детей были выявлены статистически значимые различия в типе отношения к себе и другим:

– непримение себя ребенком ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 3.384 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1.64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 3.384 > \varphi^*_{\text{кр}} = 2.31$ при $\rho \leq 0,01$) у детей с речевыми нарушениями;

– целостное положительное отношение к себе и другим ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.323 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1.64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.323 > \varphi^*_{\text{кр}} = 2.31$ при $\rho \leq 0,01$) у детей без речевых нарушений.

Результаты эмпирического исследования актуализируют необходимость проведения психокоррекционно-развивающей работы с имеющими речевые нарушения детьми по оптимизации их самооценки, принятию себя, признанию собственной уникальности, формированию положительного отношения к собственной личности, развитию уверенности в себе, формированию как целого образа «Я», так и отдельных его 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,

раскрытие индивидуальности каждого ребенка, преодоление застенчивости, выработку уверенности в собственных силах, формирование положительной самооценки.

Коррекционная программа состояла из 10 занятий, периодичность проведения занятий – 2 раза в неделю, продолжительность занятий – 30–40 мин. В коррекционной программе использовались методы сказко-, изо-, игро- и музыкальная терапия.

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

Анализ данных показал, что после проведения коррекционно-развивающих занятий увеличилось число детей с положительным образом «Я» (с 44 % до 76 %). В ходе беседы у детей был отмечен положительный фон настроения, а также, рассказывая о себе, у детей преобладали позитивные оценки своей личности, чего не было на констатирующем этапе исследования.

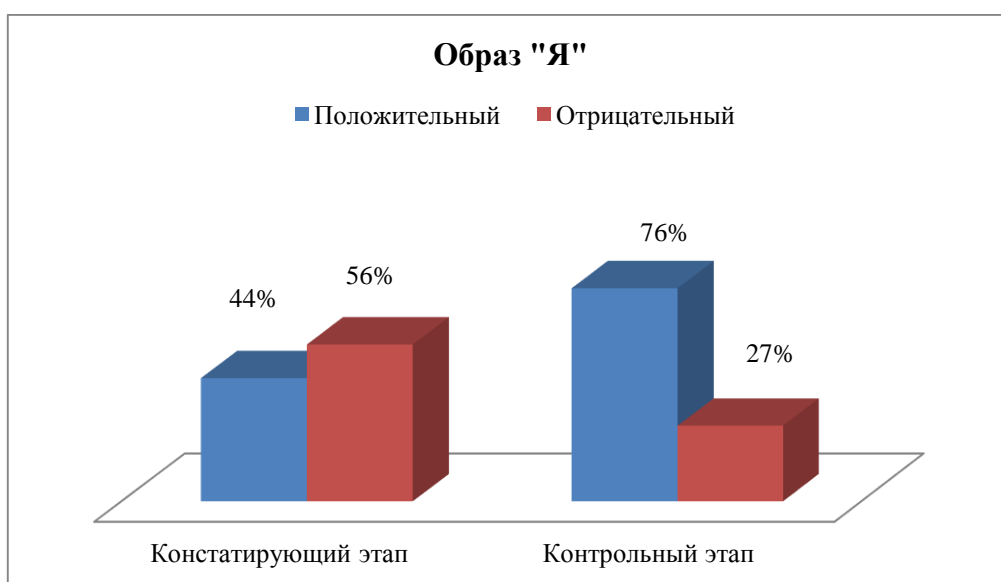


Рисунок 3 – Результаты исследования образа «Я» у детей с речевыми нарушениями на констатирующем и контрольном этапе исследования

С помощью критерия ϕ^* -углового преобразования Фишера были выявлены статистически значимые различия в характере отношения образа

«Я» у детей с речевыми нарушениями на констатирующем и контрольном этапе исследования:

– $\varphi^*_{эмп} = 2.358 > \varphi^*_{кр} = 1.64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{эмп} = 2.358 > \varphi^*_{кр} = 2.31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет утверждать решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлен положительный характер образа «Я» на контрольном этапе, статистически значимо больше, чем на констатирующем, при 1%-ном уровне значимости.

Анализ данных показал, что на контрольном этапе исследования прослеживается положительная динамика развития уровней самооценки детей с речевыми нарушениями. Так, на констатирующем этапе исследования неприятие себя было выявлено у 48 %, в то время как на контрольном этапе исследования неприятие себя было выявлено лишь у 20 % старших дошкольников с речевыми нарушениями. Целостное положительное отношение на контрольном этапе исследования выявлено у 56 % детей, в то время как на констатирующем этапе было выявлено лишь у 28 % выборочной совокупности.

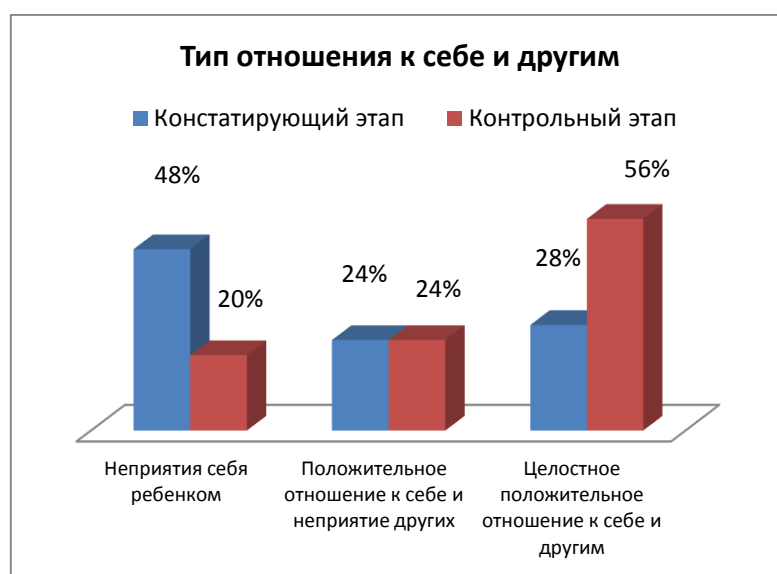


Рисунок 4 – Результаты исследования отношения детей с речевыми нарушениями к себе и другим на констатирующем и контрольном этапе исследования

С помощью критерия φ^* -углового преобразования Фишера между детьми с нарушениями и здоровыми детьми, были выявлены статистически значимые различия в типе отношения к себе и другим:

– неприятие себя ребенком ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.135 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1.64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.135 < \varphi^*_{\text{кр}} = 2.31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлено неприятие себя на констатирующем этапе исследования, статистически значимо больше, чем на контрольном этапе исследования, при 5%-ном уровне значимости;

– целостное положительное отношение к себе и другим ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.036 > \varphi^*_{\text{кр}} = 1.64$ при $\rho \leq 0,05$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.036 < \varphi^*_{\text{кр}} = 2.31$ при $\rho \leq 0,01$), что позволяет принять решение о том, что доля детей с речевыми нарушениями, у которых выявлено целостное положительное отношение к себе и другим на контрольном этапе исследования, статистически значимо больше, чем на констатирующем этапе исследования, при 5 %-ном уровне значимости.

Таким образом, после проведения коррекционно-развивающих занятий увеличилось число детей с положительным характером образа «Я». У детей отмечается положительный фон настроения, в рассказах о себе отмечается принятие собственной личности, ее особенностей. Вместе с тем результаты контрольного этапа свидетельствуют о необходимости более длительной работы психолога по формированию образа «Я», в том числе с включением в коррекционную работу родителей и работников дошкольных учреждений.

Список литературы

1. Лауткина С. В. Логопсихология. – Витебск: изд-во УО «ВГУ им. П. М. Машерова», 2007. – 150 с.
2. Богдан Н. Н. Специальная психология: учеб. пособие. – Владивосток: ВГУЭС, 2003. – 220 с.
3. Колягин В. А. Психология лиц с нарушением речи. – СПб.: КАРО, 2007. – 544 с.
4. Дошкольная логопсихология: учеб. пособие / Под ред. В. И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 198 с.