



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«ЧЕЛЯБИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**(ФГБОУ ВО «ЧГПУ»)**

**ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ**

**КАФЕДРА ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ**

**ФОРМИРОВАНИЕ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ**  
**ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

**Выпускная квалификационная работа**  
**по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование**

**Профиль программы бакалавриата**  
**«Психология и педагогика инклюзивного образования»**

Выполнил (а):  
Студент (ка) группы: ОФ-410/098-4-1

Кравченко Анна Евгеньевна

Научный руководитель:

доцент, кандидат педагогических наук

Крыжановская Н.В

Работа \_\_\_\_\_ к защите  
рекомендована/не рекомендована

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

зав. кафедрой ТиПП

\_\_\_\_\_ Кондратьева О.А.

**Челябинск**  
**2016**

## Оглавление

Введение.....	3
Глава 1.Феномен самооценки у младших школьников с ЗПР как психолого-педагогическая проблема.....	
1.1.Понятие самооценки в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2.Особенности формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.....	12
1.3.Теоретическое обоснование модели формирования самооценки у младших школьников с ЗПР .....	19
Глава 2.Организация и проведение исследования самооценки у младших школьников с ЗПР .....	
2.1.Этапы, методы и методики исследования.....	31
2.2.Характеристика выборки и результатов констатирующего эксперимента.....	36
Глава 3.Экспериментальная работа по организации и проведению программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.....	
3.1.Программа формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.....	42
3.2.Анализ эффективности работы по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР .....	49
3.3.Психолого-педагогические рекомендации по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР.....	54
Заключение.....	62
Список литературы.....	65
Приложения.....	70

## Введение

Когда речь идет о детях с проблемами в развитии, особое значение имеет проблема самооценки: понимание себя как личности, своих качеств и отношение окружающих, и причины такого отношения. Для таких детей самооценка определяет успешность их социальной интеграции, следовательно, современная психология рассматривает проблему изучения особенностей формирования и коррекции самооценки младших школьников с задержкой психического развития как один из соответствующих.

Самооценка личности ребенка, являясь регулятором поведения, напрямую влияет на его внутреннее состояние, его активность, поведенческие реакции, взаимоотношения в коллективе.

Неправильная самооценка ведет к большинству личных и коммуникационных проблем. В современной литературе под задержкой психического развития (ЗПР) понимается временное, неустойчивое и обратимое психическое недоразвитие, замедление его темпа, выражающееся в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления и малой интеллектуальной направленности.

В нашей стране вопросами диагностики и коррекции этого недостатка сначала начали заниматься дефектологи:

В.И. Бондарь, Т.П. Висковатова, Т.О. Власова, Д.И. Ильяшенко, В.И. Лебединский, В.И. Лубовский, В.Ф. Марковская, М.В. Мачихина, Т.В. Рождественский, С.О. Сак, С.О. Тарасюк, Т.В. Ципина и др.

Активно эта проблема изучалась и в общем психолого-педагогическом направлении (Т.А. Андрющенко, А.М. Богуш, Т.В. Карабанова, Н.Ю. Максимова, Н.О. Менчинская и др.)

Актуальность проблемы самооценки детей с ЗПР связано с запросами психолого-педагогической практики и трансформация представлений о

психогенетической сущности ЗПР, критериях диагностики, принципах организации, характере и объеме специализированной помощи.

Младший школьный возраст - начальный период осознания ребенком самого себя, мотивов и потребностей в мире человеческих отношений. Вступая в школьный возраст, ребенок начинает осознавать факт своего существования. Поэтому важно в этот период заложить основы для формирования дифференцированной самооценки [9, с. 77].

В связи с нарушениями в личностном и познавательном развитии, а также с наличием негативного влияния социальных факторов у учащихся с ЗПР самооценка своеобразна и больше, чем обычные дети зависимы от мнения окружающих его людей. По мнению ученых, формирование «Я-концепции» у детей с задержкой психического развития значительно отстает от нормы, прозорливо, простота, противоречивость, нестабильность [18, с. 12].

В психологической литературе, как отечественной, так и зарубежной самооценке уделено большое внимание. Вопросы ее онтогенеза, структуры, функций и возможностей направленного формирования обсуждаются в работах: Л.И. Божович, И.С. Кон, М.И. Лисина, Э.Эриксона, К.Роджерса и других психологов.

Исследование закономерностей формирования самооценки в детском возрасте в современной психологической литературе, сосредоточив внимание на значительное количество работ таких авторов, как: Б.Г. Ананьева, Т.Ю. Андрющенко, А.О. Белобрыкина, Л.И. Божович, В.А. Горбачева, А.В. Захарова, Г.И. Катрич, А.И. Липкина, М.А. Лисина, В.С. Мухина, Л.И. Уманец и другие.

В случае с детьми с задержкой психического развития, эта проблема представляется нам более актуальным, поскольку специфика приводит к их дальнейшему умственному развитию и поведению в обществе.

Среди исследований можно отметить работы Л.Н. Белопольских, И.П. Никитский, И.Ю. Бучкина, И. Ю. Кулагина и др.

**Цель исследования:** теоретически обосновать и экспериментально исследовать формирование самооценки младших школьников с ЗПР.

**Объектом** исследования является самооценка младших школьников с ЗПР.

**Предмет** исследования – формирование самооценки младших школьников с ЗПР.

**Гипотеза:** мы предполагаем что, при реализации программы по формированию самооценки, самооценка у младших школьников изменится.

Для этого необходимо решить следующие задачи:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования;
2. Выявить особенности самооценки у младших школьников с ЗПР;
3. Теоретически обосновать формирование самооценки у младших школьников с ЗПР;
4. Обозначить этапы, методы и методики исследования;
5. Охарактеризовать выборку и результаты констатирующего эксперимента;
6. Определить и реализовать программу формирования самооценки у младших школьников с ЗПР;
7. Проанализировать эффективность работы по формированию самооценки младших школьников с ЗПР;
8. Составить рекомендации по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР и внедрить технологическую карту.

**Методы исследования** включают:

1. Теоретические: теоретический анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования;
- моделирование;
- метод целеполагания;

тестирование

2.Эмпирические:

констатирующий и формирующий эксперимент;

Методика «Лесенка» В. Щура и С. Якобсона.

Методика «Какой Я?».

3.Метод математической обработки данных:

Критерий Т – Вилкоксона.

**База исследования:** МБОУ ООШ школа № 110, г. Челябинска.

В эксперименте приняли участие младшие школьники восьмилетнего возраста, посещающие коррекционный класс для детей с ЗПР в количестве - 10 человек.

## **Глава 1. Феномен самооценки младших школьников с ЗПР как психолого-педагогическая проблема**

### **1.1. Понятие личности в психологической и педагогической литературе**

Задержка психического развития - нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции отстают в своем развитии от принятых психологических норм для данного возраста [31, с. 48].

Термин «задержка» подчеркивает временной (несоответствие уровня психического развития паспорт по возрасту ребенка) и вместе с тем временный характер отставания, которое преодолевается с возрастом.

Задержка психического развития наблюдается у детей, чьи редкие органическим поражением центральной нервной системы (во внутриутробном периоде, во время родов или в раннем детстве) или имеющих генетически детерминированный дефицитом головного мозга. Таких детей психических функций, возникающих на ранних стадиях, образуются, в зависимости от степени и глубины поражения центральной нервной системы, несколько иначе, чем обычно: по-прежнему недостаточны, неадекватны [10, с. 120].

Важным этапом в изучении детей с ЗПР стали исследования К.С. Лебединской [20, с. 54] и сотрудников ее лаборатории в 1970-80 гг. исходя из этиологического принципа, она выделила четыре основных варианта задержки психического развития, которые сегодня наиболее эффективно использоваться в оказании коррекционной помощи детям в специальных учреждениях:

- задержка психического развития конституционального происхождения;
- задержка психического развития соматогенного происхождения;
- задержка психического развития психогенного происхождения;

- задержка психического развития церебрально-органического генеза.

В клинико-психологической структуре каждого из перечисленных вариантов задержки психического развития имеется специфическое сочетание незрелости эмоциональной и интеллектуальной сферы.

Анализ зарубежных работ обнаруживает разные подходы к изучению ЗПР и к выработке адекватных диагностических методов. Так, поиск дифференцированных средств для определения форм ЗПР, осуществляемой Р. Заззо и его сотрудников ориентирована в основном на выборе различных психологических синдромов и их этиологии для групп детей с умственной отсталостью.

В соответствии с Р. Заззо проблема задержки психического развития принято решение на основе биологических или социальных факторов, однако использование психологических критериев позволяет выделить специфические особенности дефекта в различных формах ЗПР [54, с. 56].

Р. Заззо выдвигает идею, согласно которой психические функции у детей с нарушениями психического развития не в том же темпе. И чем больше выражен дефект психического развития, тем больше расхождение между психическими функциями и возрастными психобиологических показателей развития.

Особенности познавательной сферы детей с задержкой психического развития в психологической литературе отечественных авторов, а также представлены достаточно широко (В.И. Лубовский, Л.И. Переслени, И.Ю. Кулагина, Д.Т. Дускаева и др.).

Так, В.И. Лубовского отметил отсутствие формирования произвольного внимания у детей с задержкой психического развития, дефицит основные свойства внимания концентрация, объем распределения.



Память детей с ЗПР характеризуется особенностями, которые находятся в определенной зависимости от нарушений внимания и восприятия [цит. по 46, с. 87].

В.Г. Лутоян отмечает, что продуктивность произвольного запоминания у детей с ЗПР значительно ниже, чем у их нормально развивающихся сверстников [цит. по 46, с. 89].

Психологи отмечают и характерные для этих детей слабость волевых процессов, эмоциональную неустойчивость, импульсивность либо вялость и апатичность (Л.В. Кузнецова) [цит. по 46, с.90].

Для игровой деятельности многих детей с ЗПР характерно неумение (без помощи взрослого) развернуть совместную игру в соответствии с замыслом.

У.В. Ульянковой выделены уровни сформированности общей способности к учению, которые соотносятся ею с уровнем интеллектуального развития ребенка. Данные этих исследований интересны тем, что позволяют увидеть индивидуальные различия внутри групп детей с ЗПР, которые касаются особенностей их эмоционально-волевой сферы [7, с.78].

У детей с ЗПР часто отмечается проявление синдромов гиперактивности, импульсивности, а также повышение уровня тревоги и агрессии (М.С. Певзнер). Измененная динамика формирования самосознания проявляется у детей с ЗПР в своеобразном построении взаимоотношений со взрослыми и сверстниками: отношения отличаются эмоциональной нестабильностью, неустойчивостью, проявлением черт детскости в деятельности и поведении (Г.В. Грибанова) [цит по. 6, с.57].

Самооценочная тематика недостаточно представлена у подростков с ЗПР, она не носит эмоционально-личностной окрашенности и передается преимущественно темами, отражающими констатирующие, безрефлексивные, анкетно - штамповые сведения о себе, что свидетельствует

о низкой актуальности самооценки и периферийности положения самопринятия в семантическом пространстве их «образа Я». Среди исследователей нет единодушного мнения по поводу того, в какой возрастной период можно считать самооценку сформированной. Одни ученые полагают, что уже к пяти годам заложены основы «Я – концепции» в целом и самооценки в частности, что к концу дошкольного возраста становится возможным появление собственной, достаточно устойчивой самооценки.

При этом Р.Д. Тригер отмечает, что самооценка ребенка начинает складываться в дошкольные годы его жизни и у многих детей с ЗПР чувство неуверенности в себе формируется уже в раннем детстве [69, с 17].

Другие исследователи утверждают, что младший школьный возраст является узловым в становлении самооценки. Именно в этот период происходят кардинальные изменения в развитии структурных компонентов самооценки, ее формы, видов, показателей, уровневых репрезентаций, т.е. термины «дети с пониженным общим развитием и недостаточностью отдельных функций» (И.Борисов); переходные формы между нормой и данный возраст является сенситивным периодом в становлении самооценки.

В отечественной литературе для обозначения подобных состояний использовались дефективностью; «субнормальные» дети (А.И. Грабов); «слабоодаренные» (В.П. Кащенко, Г.В. Мурашов) [55, с.12]; «умственно недоразвитые», находящиеся между дебилами и нормальными детьми (П.П. Блонский). Термины «задержка темпа психического развития», «задержка психического развития» были предложены Г.Е.Сухаревой [23, с.67].

Другие исследователи утверждают, что младший школьный возраст является узловым в становлении самооценки. Именно в этот период происходят кардинальные изменения в развитии структурных компонентов самооценки, ее формы, видов, показателей, уровневых репрезентаций, т.е. термины «дети с пониженным общим развитием и недостаточностью

отдельных функций» (И. Борисов); переходные формы между нормой и данный возраст является сенситивным периодом в становлении самооценки [цит по. 53, с.32].

Изучением детей данной категории с конца 50-х годов нашего века занимались Т.А. Власова, М.С. Певзнер, К.С. Лебединская, В.И. Лубовский и др. Ими были выявлены среди неуспевающих младших школьников учащиеся, неуспеваемость и особенности, поведения которых часто давали основание считать их умственно отсталыми. Эти ученики были объединены в особую категорию [13, с.45].

В ходе дальнейших исследований Власова Т.А и Певзнер М.С. выделили две наиболее многочисленные группы и охарактеризовали их как детей с психофизическим и психическим инфантилизмом [там же].

Причиной обращения к психологу или психиатру часто служит неуспеваемость. У детей с органическим инфантилизмом возможно значительное улучшение поведения и успеваемости при регулярно проводимом лечении и оздоровлении. Самооценка и критичность к результатам деятельности у детей этой группы затруднены. Отмечается реакция на поощрение со стороны экспериментатора. Специфика игровой деятельности состоит в том, что у ребенка стереотипная игра, а игры с правилами отсутствуют. К началу школьного возраста доступны довольно простые сюжетно-ролевые игры.

При ранней диагностике, регулярно проводимом лечении и обучении по специальной программе возможно достижение хорошей социальной адаптации детей с церебрально-органической задержкой психического развития [5, с.208].

## **1.2. Особенности формирования самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР**

Как психолого-педагогический диагноз, ЗПР ставится только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то речь идёт уже о конституциональном инфантилизме или об умственной отсталости [19, с.76].

В ходе изучения данной проблемы в психологических исследованиях по проблеме ЗПР, обнаруживается достаточное количество сведений, позволяющих раскрыть особенности психической деятельности детей с ЗПР.

Одна из основных особенностей детей с ЗПР - низкая познавательная активность, которая проявляется хотя и неравномерно, но во всех видах психической деятельности. Этим обусловлены особенности восприятия, внимания, памяти, мышления и эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР.

У детей с ЗПР обнаруживается недостаточность процесса переработки сенсорной информации в целом, поэтому у них нет целостности восприятия, они не могут полностью охватить объект со множеством признаков и воспринимают его фрагментарно. Эти дети могут не узнать даже знакомые объекты, если они видны в непривычном ракурсе или плохо освещены. Они допускают ошибки при воспроизведении простых геометрических фигур по зрительному образцу. Для адекватного восприятия объектов детям с ЗПР требуется больше времени, чем детям без нарушений [19, с. 124].

Таким образом, эффективность восприятия у детей с ЗПР снижена по сравнению с нормально развивающимися детьми, а образы недостаточно дифференцированные и полные. Это ограничивает возможности наглядного мышления, что проявляется в результатах и способах выполнения заданий.

Внимание описываемой категории детей характеризуется суженным полем, что проявляется в повышенной отвлекаемости и фрагментарном выполнении любых заданий [32, с.35].

Память детей с ЗПР характеризуется сниженной продуктивностью произвольного и особенно произвольного запоминания и небольшим объемом кратковременной и особенно долговременной памяти. Так, при выполнении задания методики «Десять слов» дети старшего дошкольного возраста воспроизводят не более 2-5 слов из 10. После 2-3 повторений количество воспроизводимых слов не повышается, а иногда и снижается. При отсроченном (по прошествии 30 минут) воспроизведении слова либо заменяются (вместо слова «лес» - «елка», «кот» - «котенок», «дом» - «дача», «конь» - «лошадь» и т.д.), либо вовсе забываются.

Низкий уровень произвольного запоминания у детей с ЗПР связан не только с ограниченной познавательной активностью и неумением найти вспомогательные мнемические приемы, но и с трудностями смысловой переработки информации, которую необходимо запомнить [32, с.65].

У детей с ЗПР отсутствует интерес к познавательным задачам и готовность их решать. Дети пытаются «уйти» от заданий: заговаривают на другую тему, просто отказываются от выполнения - «не знаю», «не умею».

Во всех видах мыслительной деятельности у детей с ЗПР обнаруживается отставание. Большие трудности вызывают задачи наглядно-образного характера, решение которых опирается на образы представлений и воображение. У детей с ЗПР отсутствует или неполноценна предварительная ориентировка в условиях познавательных задач всех типов, нет плана выполнения задания. Такие дети не могут предвидеть результаты своей деятельности. Еще одна отличительная черта мыслительной деятельности детей с ЗПР - инертность. Они с большим трудом переключаются с одной деятельности на другую, с одного способа решения - на другой [14, с.98].

Недоразвитие эмоционально-волевой сферы, или инфантилизм, проявляет себя особенно при переходе ребенка с ЗПР к систематическому обучению. На занятиях такие дети непродуктивны в тех ситуациях, когда необходимо следовать требованиям педагога и преодолевать собственные

желания. Для них характерно отсутствие чувства долга, ответственности за свое поведение, небрежное отношение к обучению, неорганизованность при выполнении заданий, недостаточная критичность, завышенная или, наоборот, заниженная самооценка как результат отрицательной оценки их успехов в разных видах деятельности. Дети с ЗПР тяготеют к механической работе, не требующей умственных усилий (заполнение готовых форм, изготовление несложных поделок и т.п.). Они стремятся избежать всяких умственных усилий.

Дети с ЗПР плохо регулируют собственные действия. При выполнении задания не умеют следовать инструкции, сличать уже проделанное с тем, что еще предстоит выполнить.

Эмоции детей с ЗПР поверхностны и неустойчивы, вследствие чего эти дети внушаемы, подражательны и легко могут следовать за другими в своем поведении.

Истощаемость нервной системы и быстрая утомляемость характерны для детей с ЗПР [24, с.77]. Утомляясь, они ведут себя по-разному. Одни становятся вялыми и пассивными, стремятся к уединению, другие - возбуждаются, ведут себя расторможено. Они, как правило, очень обидчивы и вспыльчивы, часто без достаточных оснований могут нагрубить, обидеть товарища, порой становятся жестокими.

Таким образом, по основным параметрам мыслительной деятельности дети с ЗПР отстают от своих сверстников. В то же время, мы выяснили, что ЗПР - это не клиническая форма, а замедленный темп развития, и проявляется в несоответствии интеллектуальных возможностей ребёнка его возрасту.

ЗПР поддается коррекции, при обучении и воспитании ребёнка в специальном коррекционном классе. Опыт школ для детей с ЗПР показывает, что при специальных формах и методах обучения, некотором увеличении сроков прохождения программы, щадящем режиме, поддерживающей

медикаментозной терапии примерно половина детей после обучения в начальных классах специальной школы может быть переведена в массовую школу для обучения ребенка по общей программе усвоения ими государственного стандарта школьных знаний [там же].

Изучение самооценки как ключевого личностного образования, обуславливающего многие поведенческие и индивидуально-психологические особенности личности и её взаимосвязи с различными личностными характеристиками, входит в круг основных проблем современной специальной психологии. Согласно официальным статистическим данным, уже к началу школьного обучения выявляется до 30% детей с проблемами школьной психофизической адаптации и различными психосоматическими расстройствами, для большинства из которых наиболее характерно отсутствие представлений о себе как о самоценной личности [1, с.102]. По мнению психологов и дефектологов, наибольший процент среди них составляют дети с задержкой психического развития (ЗПР).

На основе накопленных в психологии данных и обобщения работ предшественников Л.С. Выготский создал общую концепцию о единстве законов развития нормального и аномального ребёнка. Данное положение актуально и при изучении особенностей самооценки у детей младшего школьного возраста с ЗПР [27, с.3].

Следует отметить, что первоначально самооценка как социально-психологическое явление изучалось применительно к детям с нормальным психическим развитием. Исследователями были выделены исходные представления о самооценке как о важнейшем компоненте самосознания, отождествлении с образом «Я» или концепцией «Я» в целом, и как о самоотношении [1, с.103].

Следующим моментом в разработке понятийной схемы самооценки можно считать выделение её структурных компонентов, а именно, когнитивного и эмоционального, функционирующих в неразрывном

единстве. При этом следует иметь в виду, что некоторые исследователи выделяют и третий компонент - поведенческий, что подвергается сомнению А.В. Захаровой, которая полагает, что его целесообразнее соотносить с регулятивными функциями самосознания и считать производным от первых двух.

Основу когнитивного компонента самооценки составляют интеллектуальные операции, сравнение себя с другими людьми, сопоставление своих качеств с внутренними эталонами. К когнитивным процессам, детерминирующим самооценку, исследователи относят оценку актуальной ситуации; оценку последствий совершаемых действий; проекции, подготавливающие выбор направления действия; ретроспекцию, формирующую оценку достигнутых результатов. Его развитие зависит от степени сформированности у человека гностических способностей, объёма и характера знаний относительно оцениваемых аспектов «я» [13, с.25].

Эмоциональный компонент репрезентирует отношение личности к себе, меру её удовлетворённости своими действиями, переживание уверенности и неуверенности в деятельности [там же].

В младшем школьном возрасте создаются благоприятные условия для интенсивного развития когнитивного компонента. Линейное отражение в самооценке ребёнка отношения взрослых начинает преодолеваться, опосредоваться собственным знанием себя. Л.С. Выготский и Ж. Пиаже в развитии самосознания ребёнка особую роль отводили логическому мышлению. Поскольку формирование мыслительных процессов у детей с ЗПР имеют выраженное отставание от сверстников, то можно предположить, что когнитивная сторона самооценки у этих детей также будет не сформирована в этот период [там же].

Самооценка личности как правило характеризуется биполярными конструктами: адекватная – неадекватная, высокая – низкая, осознаваемая – неосознаваемая, устойчивая – неустойчивая, рефлексивная -



нерефлексивная и т.д. Традиционно в качестве основной характеристики самооценки выделяется такой конструкт как адекватность. Мерой адекватности выступает её соответствие объективной ценности индивида.

Следующей характеристикой самооценки является её высота, определяемая тремя уровнями: высоким – средним – низким. Соотношение высоких притязаний и низких способностей характеризует самооценку как завышенную, то есть неадекватную. Высокие способности совместно с низкими притязаниями указывают на заниженную самооценку, также неадекватную. От уровня самооценки зависит активность личности, её участие в деятельности, в том числе и в условиях той или иной группы. По мнению И.А. Борисовой, сущность основных законов развития самооценки состоит в следующем:

1. Однажды сформировавшись, самооценка всё время ищет подкрепления – она выступает своеобразным фильтром для определения, какой информацией субъект будет владеть. Причём это относится как к высокой, так и к низкой самооценке [13, с.29].

2. Однажды сформировавшись, самооценка действует как установка, то есть провоцирует окружающих на определённый тип отношения к субъекту.

3. Изменяясь, самооценка меняет отношение окружающих к человеку.

Таким образом, по мере того, как формируются оценки самого себя, они становятся всё более независимыми от реакции окружающих и даже от результатов деятельности.

Особая роль в акте самооценивания принадлежит рефлексивным действиям, которые рассматриваются А.В. Захаровой как особые процессуальные характеристики [17, с.24]. Рефлексия наделяет самосознание обратной связью, благодаря которой субъект может оценивать намеченную цель с позиций перспективы успеха, может корректировать её, продумывать возможные последствия результата для себя и окружающих, включается в волевое действие при оценке своих возможностей в

преодолении трудностей. Таким образом, рефлексия обеспечивает субъекту произвольное управление поведением.

В реальной жизни самооценка функционирует как на осознанном, так и на неосознанном уровнях. Неосознанная самооценка реализуется либо в привычных для субъекта, стандартных ситуациях, либо в экстремальных, когда требуется быстрое реагирование. На ранних этапах развития самооценка также функционирует на неосознанном уровне, являясь прямым отражением оценок окружающих [там же].

В младшем школьном возрасте самооценка характеризуется неустойчивостью и, одновременно, пластичностью, точностью и полнотой представления о своих физических, интеллектуальных и личностных качествах. Поэтому основным достижением младшего школьного возраста в области развития образа Я является дифференциация и интеграция представлений ребёнка о себе. Постепенно самооценка приобретает такие качества, как рефлексивность, дифференцированность, устойчивость, адекватность [там же]. Но эти качества самооценки, на наш взгляд, не смогут сформироваться у детей с ЗПР в этом возрасте, в силу наложения отпечатка первичного дефекта на развитие личности. Одним из основных факторов, оказывающих влияние на самооценку ребёнка в этот период, является школьная успеваемость и оценки учителя, поэтому дети с ЗПР, имеющие трудности в усвоении школьной программы, попадают в группу риска.

Самооценка также тесно связана с уровнем притязаний, который в понимании Л.В. Бороздиной определяется как привычный способ выбора целей, прежде всего уровня их трудности. В этом качестве уровень притязаний (УП) может выступать как индикатор самооценки [там же]. В исследованиях, направленных на изучение (УП), как правило, выделяют три основных конструкта: высоту, адекватность и устойчивость. Высота УП оценивается также тремя уровнями: высоким, средним и низким в зависимости от принадлежности выбора к одной из шкал трудности.

Критерием адекватности УП является соотношение решённых и нерешённых заданий и разрыв между уровнями стойкого успеха и неуспеха. Критерием устойчивости УП считаются повторяющиеся выборы.

Таким образом, уровень притязаний формируется на почве оценки личностью своих успехов и неудач при выполнении заданий определённой степени сложности и является своеобразной проекцией самооценки вне ситуации, когда перед личностью возникает необходимость выбрать из нескольких целей ту, которая, по её мнению, наиболее отвечает её возможностям [там же].

### **1.3 Теоретическое обоснование модели формирования самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР**

Проблема самооценки, как одна из центральных проблем психологии личности, изучалась в трудах различных отечественных и зарубежных психологов. Первопроходцем в области изучения самооценки можно назвать У. Джемса, который начал изучать этот феномен еще в 1892 году в рамках изучения самосознания. Он вывел формулу, по которой самооценка прямо пропорциональна успеху и обратно пропорциональна притязаниям, то есть потенциальным успехам, которых индивид намеревался достичь.

Впервые данная проблема в начале XX века была выявлена у умственно отсталых детей, когда французский исследователь де Греефе открыл у них «симптом», который в последствие получил его имя. «Симптом де Греефе» заключался в том, что умственно отсталые дети считали себя умнее взрослых - учителей, родителей и т.д. [15, с.12].

В дальнейших исследованиях было показано, что у детей с интеллектуальной недостаточностью самооценка качественно своеобразная, что проявляется в отставании её формирования от нормы, завышении по критерию адекватности, она отличается своей упрощённостью,

нерасчленённостью, неустойчивостью, противоречивостью самооценочных суждений.

В дальнейшем, в рамках психологии проблема самооценки изучалась в следующих направлениях [5, С.76-85]:

- проблема формирования самосознания и самооценки в связи с социально-психологическим аспектом деятельности личности;
- генезис самооценки и ее особенности на разных возрастных;
- формы самооценки, степень их устойчивости;
- самооценка и нарушение поведения у подростков;
- взаимосвязь самооценки и самоконтроля при решении различного рода задач;
- самооценка, как компонент структуры личности в контексте сознания субъектом моральных качеств личности;
- изменение самооценки при психических заболеваниях.

Изучение самооценки проводилось также в специальной психологии и педагогике. Особенности самооценки изучались у детей:

- сотклонением в умственном развитии;
  - с задержкой психического развития;
  - с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- глухих и слабослышащих школьников;
- с тяжелыми нарушениями речи [там же];

В ходе этих исследований было показано, что дети, имеющие аномалии в развитии, обнаруживают особенности самооценки в структуре личности, обусловленные спецификой психического развития этих детей, общением с окружающими, социальной средой развития.

В настоящее время в специальной психологии наблюдается усиление внимания исследователей к изучению особенностей личностного развития детей с ЗПР. Анализ существующих исследований показывает, что в качестве

значимого условия развития личности в целом выступает самооценка, которая в свою очередь влияет на поведение и деятельность ребенка и на его взаимоотношения с другими людьми.

Известно, что самооценка занимает центральное место в процессе развития самосознания, обеспечивает единство, стабилизацию и целостность личности. При этом она включена во множество связей и отношений с другими психологическими образованиями, каждый из которых вносит свой вклад в её формирование и вместе с тем направляется её непосредственным воздействием.

Анализ научных источников показывает широкую изученность проблемы самооценки с общепсихологических позиций в контексте специальной психологии. Очевидно, что формирование самооценки происходит неавтономно, а под влиянием ряда факторов.

Большинство исследователей считают, что основной фактор развития самооценки является сравнение, сопоставление себя с другими

(Л.И. Божович, Л.С. Выготский и др.), так как в ходе сравнения происходит своеобразный перенос разных свойств личности, подмеченных у других, на себя [4, с.54].

В младшем школьном возрасте самооценка характеризуется неустойчивостью и, одновременно, пластичностью, точностью и полнотой представления о своих физических, интеллектуальных и личностных качествах. Поэтому основным достижением младшего школьного возраста в области развития образа «Я» является дифференциация и интеграция представлений ребёнка о себе. Постепенно самооценка приобретает такие качества, как рефлексивность, дифференцированность, устойчивость, адекватность [5, с.120].

Но эти качества самооценки не смогут сформироваться у детей с ЗПР в этом возрасте, в силу наложения отпечатка первичного дефекта на развитие личности.

Неадекватная самооценка характерна для многих детей с ЗПР младшего школьного возраста. Сам возрастной период накладывает своеобразный отпечаток, так как в этом возрасте начинается процесс обучения, оказывающий влияние на эмоциональный фон ребенка. Школьная успеваемость и оценки учителя является одним из основных факторов, оказывающих влияние на самооценку ребёнка в этот период, поэтому дети с ЗПР, имеющие трудности в усвоении школьной программы, попадают в группу риска. Исследования А.И. Липкиной, Савонько Е.И., Синельникова В.М., посвящённые изучению самооценки младших школьников с ЗПР, показали, что для школьников, обучающихся какое-то время до специальной школы в общеобразовательной, характерна низкая самооценка, неуверенность в себе [21, с.64].

Заниженная самооценка объяснялась авторами тем, что в результате несоответствия требований таких школ и возможностей учащихся с ЗПР, длительные учебные неудачи, усугубляют и так неустойчивую психику ребенка, вызывая неуверенность в себе, что в свою очередь приводят к снижению самооценки, уровня притязаний, социального статуса, повышению уровня тревожности (И.В. Сычевич, И.И. Мамайчук и др.).

У детей с ЗПР под влиянием неудач в учёбе теряется вера в себя, они становятся пассивными, равнодушными, с ярко выраженной мотивацией избегания наказания и заниженной самооценкой (Н.Л. Белопольская). В то же время авторами отмечается снижение критичности у младших школьников с ЗПР к себе, появление неадекватных, чаще завышенных самооценок (Н.А. Жулидова, И.В. Коротенко, О.В. Защирина и др.) [с.65].

При этом, экспериментальными исследованиями под руководством Т.А. Власовой, было доказано, что обучаясь в специальных классах под влиянием успехов в учёбе, доброжелательного отношения со стороны учителя, учащиеся обретают уверенность, чувство собственного достоинства, самооценка приближается к адекватной [8, с.99].

Известный ученый А.Д. Виноградова, изучая самооценку таких школьников, отмечала, что «в младшем возрасте отмечаются заниженная и завышенная самооценки» [32, с. 34].

Автор объясняет неадекватную самооценку в младшем школьном возрасте «незрелостью личности, непониманием выдвигаемых целей деятельности, неумением анализировать и соотносить достигнутые в ходе деятельности результаты с исходными данными и др.» [34, с.144].

У младших школьников с ЗПР, как правило, отношение к себе не критичное, обобщенное, они не умеют адекватно оценить свою деятельность, проанализировать ее. Учащиеся начальных классов стремятся угадать отношение к себе других людей, они ждут только положительных оценок своих действий. Во многом это связано с упрощенностью, недифференцированностью эмоциональных переживаний.

Л.С. Выготский подчеркивал, что повышенная самооценка, часто встречающаяся у дебилов и имбецилов, является «проявлением общей эмоциональной окрашенности оценок и самооценок маленького ребенка, общей незрелости личности» [8, с. 257]. Ребенок обычно высоко оценивает только то, что ему приятнее и ближе по его переживаниям, ответные чувства на воздействия окружающего мира у него бывают часто неадекватны

По исследованиям Дудковской О.А., Шельшаковой Н.Н. большинству учащихся сложно оценить себя реально, они дают только положительные суждения о себе. Самооценка у младших школьников неустойчивая, может меняться на полярно противоположную, не мотивирована. Она опирается на «оценки взрослых или на общее представление о себе» [там же].

Многие дети «находятся под властью своих впечатлений, стремятся не принимать никакой критики, заглушить ее, ощущают внутреннюю слабость, зависимость» [11, с. 124].

И.В. Коротенко констатирует, что у младших школьников с ЗПР, получающих «положительные оценки в свой адрес» обнаруживается явное

стремление несколько переоценивать себя. Это положение объясняется тем, что собственная малоценность ребёнка с ЗПР компенсируется «искусственной» переоценкой своей личности, скорее всего неосознаваемой ребёнком. Такие психозащитные тенденции у младших школьников с ЗПР обусловлены, по мнению И.В. Коротенко, в определённой степени прессингом детей со стороны значимых взрослых, а также особенностями их личностного развития. Таким образом, по мнению автора у детей младшего школьного возраста с ЗПР, проявляется неадекватная, чаще завышенная самооценка [15, с. 12].

Н.А. Жулидова в своём исследовании приходит к выводу, что чем сильнее выражена задержка психического развития у младших школьников, тем в большей степени школьники завышают свои возможности, тем менее критичны они к себе [12, с. 17].

Г.В. Грибанова, исследуя личностные особенности детей с ЗПР, обращает внимание на неустойчивую, незрелую, некритичную самооценку и недостаточный уровень осознания ими своего «Я», что в свою очередь приводит к повышенной внушаемости, несамостоятельности, неустойчивости поведения этих детей [9, с.13].

В настоящее время существуют исследования, которые показывают также связь между оценками педагогов, самооценками младших школьников и межличностными отношениями детей. Б.Г. Ананьев отмечал, что межличностные отношения являются сильнейшим средством формирования отношения к самому себе, это источник развития самооценки. В процессе межличностного взаимодействия ребёнок не только познаёт другого человека, но и познаёт самого себя, создаёт свой собственный образ как отражение, преобразование образа другого человека [там же].

Таким образом, существующие исследования самооценки у детей с ЗПР показывают её определённое своеобразие, что обусловлено, по мнению многих исследователей, спецификой психического дефекта, а также



негативным влиянием микросоциальных факторов. Чаще всего она неадекватна, в сторону завышения, и полностью зависит от внешних оценок, у них не сформированы правильные представления о своих личных и физических качествах, возможностях и способностях.

При этом А.Д. Виноградова, изучая самооценку у школьников с ЗПР, констатирует следующую динамику её развития: в младшем школьном возрасте - завышенная и заниженная, в среднем - наиболее адекватная, в старшем - преимущественно завышенная. Автор объясняет завышенную самооценку в младшем школьном возрасте незрелостью личности, неумением анализировать достигнутые в ходе деятельности результаты с исходными данными, а завышенную самооценку в старшем школьном возрасте тем, что происходит осознание своего умственного дефекта и возникает псевдокомпенсаторное характерологическое образование в ответ на низкую оценку со стороны окружающих [32, с.38].

Современные исследования в области психологии и педагогики не обходятся без метода моделирования и целеполагания (В.И. Долгова, Ю.А. Рокицкая, Н.А. Меркулова) [4]. Такой подход позволяет проводить более информативное и структурированное изучение проблемы. В.И. Долгова в своих работах представила «дерево целей» моделирования психолого-педагогических процессов [6, С. 55-63]. Основываясь на таком построении, мы составили «дерево целей» нашего исследования.

В.И. Долгова пишет, что «дерево целей», как метод планирования основывается непосредственно на теории графов и там самым представляет собой траекторные, определяющие направление движения к заданным стратегическим целям и точечные, определяющие достижение тактических целей, которые характеризуют степень приближения к заданным целям по заданной траектории. Осознание целей лежит в основе деятельности, поскольку цель деятельности – это её заранее запрограммированный результат [там же].

Вершиной «дерева целей» является генеральная цель исследования, ветви «дерева» цели первого, второго и т.д. порядка. В этом случае используется метод целеполагания [7].

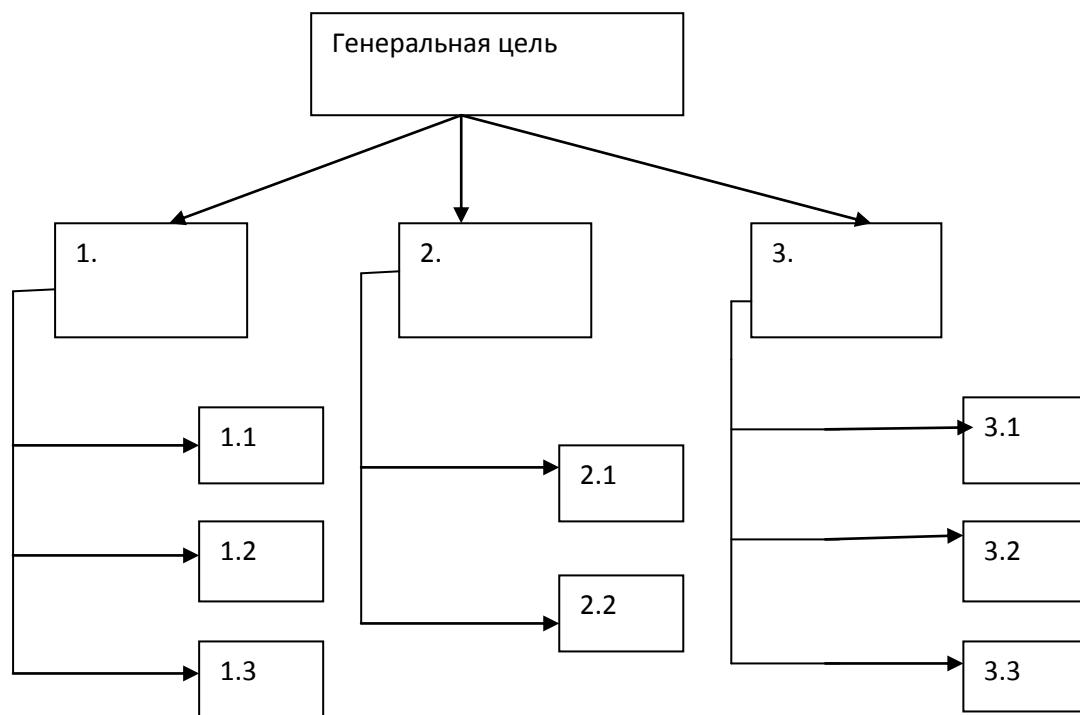


Рис. 1. «Дерево целей» формирования самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Генеральная цель: теоретически обосновать и экспериментально реализовать программу формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.

1. Определить феномен самооценки у младших школьников с ЗПР.
  - 1.1. Раскрыть понятие самооценки в психолого-педагогической литературе.
  - 1.2. Изучить особенности формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.
  - 1.3. Обосновать модель формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.
2. Организовать и провести исследование самооценки у младших школьников с ЗПР.

- 2.1. Определить этапы, методы и методики исследования.
- 2.2. Охарактеризовать выборку и результаты констатирующего эксперимента.
3. Провести работу по организации и проведению программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.
  - 3.1. Реализовать программу формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.
  - 3.2. Проанализировать эффективность программы по формированию самооценки младших у школьников с ЗПР.
  - 3.3. Составить психолого-педагогические рекомендации по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР.

Моделирование – это процесс воссоздания любого объекта при помощи выбранных средств. Поэтому модель не может быть точной копией объекта в любых его проявлениях. Обычно модель воссоздает одну из сторон объекта, абстрагируясь от всех остальных особенностей объекта. Теоретическая же модель создается с определенной целью, в ней также употребляется только тот тип информации об объекте исследования, который интересует самого исследователя. Теоретическая модель является описанием явления не с его феноменологической стороны, а непосредственно с сущности самого явления.

Психологическое моделирование является моделированием не самой психики, а моделированием того или иного вида «человеческой деятельности путем искусственного конструирования среды этой деятельности», то есть «моделирование ситуаций» [11].

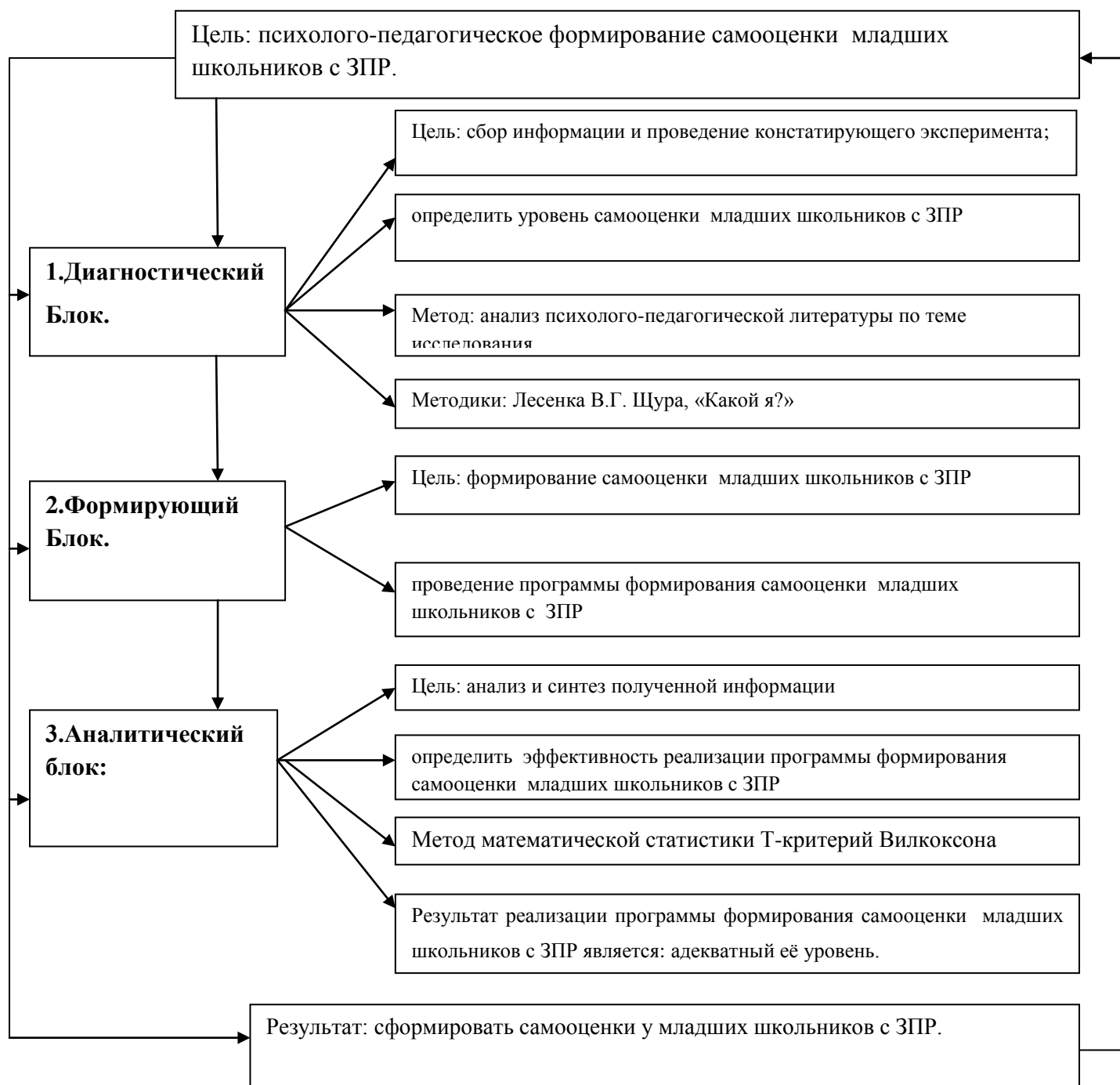


Рис. 2. Модель формирования самооценки у младших школьников с ЗПР.

Модель формирования самооценки у младших школьников с ЗПР включает в себя 3 блока:

#### 1. Диагностический Блок.

Цель: сбор информации и проведение констатирующего эксперимента. В процессе реализации этого блока проводится анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования, на основании полученных

данных осуществляется подбор диагностических методик и их проведение на выборке школьников.

В экспериментальной работе по изучению самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР использовались методики «Лесенка» и «Какой Я?»

## 2. Формирующий Блок.

Цель: формирование самооценки у младших школьников с ЗПР. Реализация формирующего блока предполагает разработку и проведение программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР, на основании данных полученных в ходе реализации первого блока.

## 3. Аналитический:

Цель: анализ и синтез полученной информации. Результатом реализации модели формирования самооценки у младших школьников с ЗПР является адекватный её уровень.

Признавая важность выше изложенных данных, в следующей главе проведем исследование особенностей самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР. Понимание особенностей самооценки у детей с ЗПР позволит определить необходимые способы психологической помощи в развитии и коррекции этого важнейшего психического свойства.

## **Выводы по 1 главе**

Можем сделать вывод что, существующие исследования самооценки у детей с ЗПР показывают её определённое своеобразие, что обусловлено, по мнению многих исследователей, спецификой психического дефекта, а также негативным влиянием микросоциальных факторов. Чаще всего она неадекватна, в сторону завышения, и полностью зависит от внешних оценок, у них не сформированы правильные представления о своих личных и физических качествах, возможностях и способностях.

Таким образом, рассмотренные направления изучения психических процессов у младших школьников с ЗПР исследуют проблему с различных точек зрения.

В рамках психолого-педагогического подхода накоплен достаточно большой материал, результаты которых показывают, что дети с ЗПР имеют характерные психологические особенности и отличаются от нормально развивающихся детей. При этом различия касаются практически всех психических проявлений.

Проведенный теоретический анализ показал, что самооценка как одно из ведущих личностных образований, лежащих в основе механизма внутренней регуляции поведения и деятельности человека, в процессе своего формирования в детском возрасте испытывает влияние многих социально-психологических факторов.

Анализируя научные источники можно утверждать, что дети имеющие данные аномалии в развитии, обнаруживают особенности самооценки, обусловленные спецификой психического развития, что развитие самооценки у детей с ЗПР происходит с задержкой и отклонениями.

Эта проблема усугубляется тем, что личностное развитие младших школьников с ЗПР, в силу своей специфики крайне уязвимо, неустойчиво, подвержено влиянию.

Признавая важность выше изложенных данных, в следующей главе проведем исследование особенностей самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР. Понимание особенностей самооценки у детей с ЗПР позволит определить необходимые способы психологической помощи в развитии и формировании этого важнейшего психического свойства.

## **Глава 2. Организация и проведение исследования самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР**

### **2.1 Этапы, методы и методики исследования**

Исследование самооценки у младших школьников проходило в три этапа:

1)Поисково - подготовительный. Данный этап подразумевает под собой выбор, формулирование и обоснование проблемы исследования, актуальность и важность ее решения в настоящее время. Подбор специальной литературы и других источников по данной проблеме. Углубленное изучение, подробный анализ научной и научно-методической литературы, научно-исследовательских работ, касающихся проблемы исследования. Использование методов целеполагания и моделирования по проблеме исследования.

2)Опытно - экспериментальный. В рамках данного этапа проводятся констатирующий и формирующий эксперимент, диагностические методики: «Лесенка» В. Щура, также методика «Какой Я?». Разработка и проведение программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР. Повторное проведение диагностирующих методик.

3)Контрольно - обобщающий. На данном этапе проводится анализ, обобщение полученных в ходе опытно-экспериментальной работы данных, систематизация результатов исследования, формулирование соответствующих выводов. Очевидно, что у младших школьников с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения. проводится анализ, обобщение полученных в ходе экспериментальной работы, систематизация результатов, формулирование соответствующих выводов, составление рекомендаций по формированию самооценки детей младшего школьного возраста с ЗПР. В исследовании

формирования самооценки у младших школьников с ЗПР был использован комплекс методов и методик:

1) Теоретические: анализ и обобщение психолого-педагогической литературы; методы целеполагания и моделирования;

2) эмпирические: констатирующий и формирующий эксперимент, тестирование по методикам: «Лесенка» В.Щура, «Какой Я?».

3) Метод математической обработки: критерий Т – Вилкоксона.

Охарактеризуем методы и методики исследования.

Анализ (от греч. analysis — разложение, расчленение) - рассмотрение, изучение чего-либо, основанное на расчленении (мысленном, а также часто и реальном) предмета, явления на составные части, определении входящих в целое элементов, разборе свойств какого-либо предмета или явления.

Обобщение - (англ. generalization) - одна из основных характеристик познавательных процессов, состоящая в выделении и фиксации относительно устойчивых, инвариантных свойств предметов и их отношений.

Анализ и обобщение психолого-педагогической литературы. Изучение литературы служит методом ознакомления с фактами, историей и современным состоянием проблем, способом создания первоначальных представлений, исходной концепции предмета, обнаружение «белых пятен», неясностей в разработке данного вопроса.

Изучение литературы и документальных материалов продолжается в ходе всего исследования. Накопленные факты побуждают по-новому продумывать и оценивать содержание изученных источников, стимулируют интерес к вопросам, на которые ранее не было обращено достаточного внимания. Основательная документальная база исследования - важное условие его объективности и глубины.

Эксперимент (в психологии) (от лат. experimentum — проба, опыт) - один из основных (наряду с наблюдением) методов научного познания вообще,



психологического исследования в частности.(словарь. Петровского А.В., Ярошевского М.Г.)

Констатирующий эксперимент - это эксперимент, устанавливающий наличие какого - либо факта или явления. Эксперимент становится констатирующим, когда исследователь ставит задачу выявления наличного состояния и уровня сформированности некоторого свойства или изучаемого параметра, иначе говоря, определяется актуальный уровень развития изучаемого свойства у испытуемого или группы испытуемых. Главное достоинство метода эксперимента в том, что он позволяет искусственно отделить изучаемый процесс от других. Цель констатирующего эксперимента - измерение наличного уровня развития.

Формирующий эксперимент - [лат. formare — придавать форму, вид] - особый метод психологического исследования, состоящий в том, что исследователь определенным образом строит обучение (воспитание) испытуемого с целью получить заданное изменение его психики. В отличие от метода констатации (срезов), направленного на изучение фактов, и лонгитюдного исследования, направленного на описание процессов в естественных условиях, Ф. э. направлен, прежде всего, на выявление причин и условий протекания процессов.

Целеполагание — процесс выбора одной или нескольких целей с установлением параметров допустимых отклонений для управления процессом осуществления идеи. Часто понимается как практическое осмысление своей деятельности человеком с точки зрения формирования (постановки) целей и их реализации (достижения) наиболее экономичными (рентабельными) средствами, как эффективное управление временным ресурсом, обусловленным деятельностью человека.

Целеполагание — первичная фаза управления, предусматривающая постановку генеральной цели и совокупности целей (дерева целей) в

соответствии с назначением (миссией) системы, стратегическими установками и характером решаемых задач.

Моделирование – это процесс воссоздания любого объекта при помощи выбранных средств. Поэтому модель не может быть точной копией объекта в любых его проявлениях. Обычно модель воссоздает одну из сторон объекта, абстрагируясь от всех остальных особенностей объекта. Теоретическая же модель создается с определенной целью, в ней также употребляется только тот тип информации об объекте исследования, который интересует самого исследователя. Теоретическая модель является описанием явления не с его феноменологической стороны, а непосредственно с сущности самого явления.

Тестирование - это исследовательский метод, который позволяет выявить уровень знаний, умений и навыков, способностей и других качеств личности, а также их соответствие определенным нормам путем анализа способов выполнения испытуемым ряда специальных заданий. Такие задания принято называть тестами. Тест — это стандартизированное задание или особым образом связанные между собой задания, которые позволяют исследователю диагностировать меру выраженности исследуемого свойства у испытуемого, его психологические характеристики, а также отношение к тем или иным объектам.

Методика «Лесенка» В.Щура, предназначена для выявления системы представлений ребёнка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой.

«Лесенка» имеет два варианта использования: групповой и индивидуальный. Групповой вариант позволяет оперативно выявить уровень самооценки. При индивидуальном изучении самооценки есть возможность выявить причину, которая сформировала (формирует) ту или иную

самооценку, чтобы в дальнейшем в случае необходимости начать работу по коррекции трудностей, возникающих у детей(Приложение 1).

Методика, «Какой Я?» - предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет. Экспериментатор, пользуясь представленным далее протоколом, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает и оценивает по десяти различным положительным качествам личности. Оценки, предлагаемые ребенком самому себе, предоставляются экспериментатором в соответствующих колонках протокола, а затем переводятся в баллы(Приложение 1).

Метод математической обработки: критерий Г – Вилкоксона - предназначен для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Он позволяет установить не только направленность изменений, но и их выраженность, то есть способен определить, является ли сдвиг показателей в одном направлении более интенсивным, чем в другом.

## **2.2 Характеристика выборки и результатов констатирующего эксперимента**

**База исследования:** МБОУ ООШ школа № 110, г. Челябинска.

В эксперименте приняли участие младшие школьники восьмилетнего возраста, посещающие коррекционный класс для детей с ЗПР в количестве - 10 человек. Шесть девочек и четыре мальчика.

На уроках дети неусидчивы, капризничают, ссылаясь на усталость, даже в самом начале урока. Учительница постоянно оказывает им помощь. На уроках физкультуры, дети активны, скорее даже гиперактивны.

Дисциплинированность детей очень слабая. На первых двух уроках дети еще спокойны, пытаются сосредоточиться на выполнении заданий. К концу учебного дня становятся невнимательными, рассеянными, готовы сбежать с урока. В основном им очень нравится рисовать, поэтому ИЗО

является одним из их любимых предметов. Некоторые дети рисуют и во время других уроках, тем самым отвлекаясь от данной темы. Математика дается кому-то с большим трудом, а кому-то очень легко, но если решение заданий получается, то дети приходят в восторг. На уроках чтения они плохо читают, следят за читающим учеником, отвлекаются на различные слуховые и зрительные раздражители.

Особенности внимания: на уроках внимание привлекается с трудом, оно неустойчивое, переключаемость снижена. Дети часто отвлекаются.

Особенности памяти: медленно запоминают материал, но есть два человека, которые обладают нормальным развитием памяти. Память в основном механическая. Развита слуховая память.

Особенности мышления: не могут самостоятельно выделить главное, существенное. Помощь со стороны учителя принимают. Затрудняются в выполнении мыслительных операций (анализа, синтеза, сравнения). Выводы и умозаключения делают на среднем уровне.

Речь: словарный запас беден, не развита связная речь нарушены процессы языкового анализа и синтеза темп речи нормальный, речь не выразительна. Один из мальчиков говорит на своем родном языке, забывая о русском.

Пишут медленно. Письмо неаккуратное, могут обводить буквы несколько раз.

В контакт с взрослыми вступают легко, с одноклассниками не очень дружелюбны. Иногда у детей случаются конфликты, связанные с учебной деятельностью и они закрываются в себе.

Положительные качества данного класса – дружелюбность, интерес к новому.

Наблюдения показали, что дети с ЗПР характеризуются повышенной раздражительностью, равнодушием, сниженным фоном настроения, имеют

закрытость. Взаимоотношения в учебно-воспитательской деятельности положительные.

Поведение среднее, проблемы с дисциплиной, дети между собой общительны, проявляют помощь друг другу.

Психологический климат в коллективе в норме.

Эмоционально-волевая сфера группы развита, каждый ребенок в коллективе индивидуален и личностные качества разнообразны.

Коллектив совместно занимается подвижными играми на переменах, рисованием в классе. Родители с жизнью класса имеют связь. Некоторые семьи не благополучны.

Учитель класса, ответственная, доброжелательная, требовательная. Дети к требованию учителя относятся положительно, выполняют почти все поручения. Учитель ко всем ребятам находит подход, разногласий не имеется.

Класс имеет спортивные, творческие достижения.

В общем, класс адекватный, с успеваемостью. Дети оставили положительные эмоции.

Для изучения уровня самооценки у младших школьников с ЗПР, мы применили следующие методики:

- 1) Методика «Лесенка» (В.Г. Щур).
- 2) Методика «Какой Я?» (Приложение 1).

Одной из самых распространённых методик диагностики самооценки детей дошкольного и младшего школьного возраста является тест «Лесенка».

Стимульный материал: рисунок лестницы, состоящий из семи ступенек; карандаш. Данная лестница была оформлена в виде бланка.

Процедура исследования: Методика проводится индивидуально либо с группой. Процедура исследования представляет собой беседу с ребёнком(классом) с использованием определённой шкалы оценок, на

которой он сам помещает себя и предположительно определяет то место, куда его поставят другие люди.

При проведении методики «Лесенка», мы можем сделать вывод, что заниженная самооценка не наблюдается у двух человек, ученики поставили себя на место от 1 до 3, а это 20 % класса, что говорит нам о присутствии низкой самооценки. На средние ступени, а это от 4 до 7, а это 30 % класса поместили себя три человека, из этого следует отметить, что средний уровень самооценки (правильный) присутствует у трех человек. На ступеньках от 8 до 10, а это 50 % класса, преимущественно большое количество учеников - пять человек, которые поставили себя на самые высокие ступеньки, что говорит нам о высоком уровне самооценки (завышенная). Как оказалось, больше половины класса имеют завышенную самооценку. (Приложение 1.)

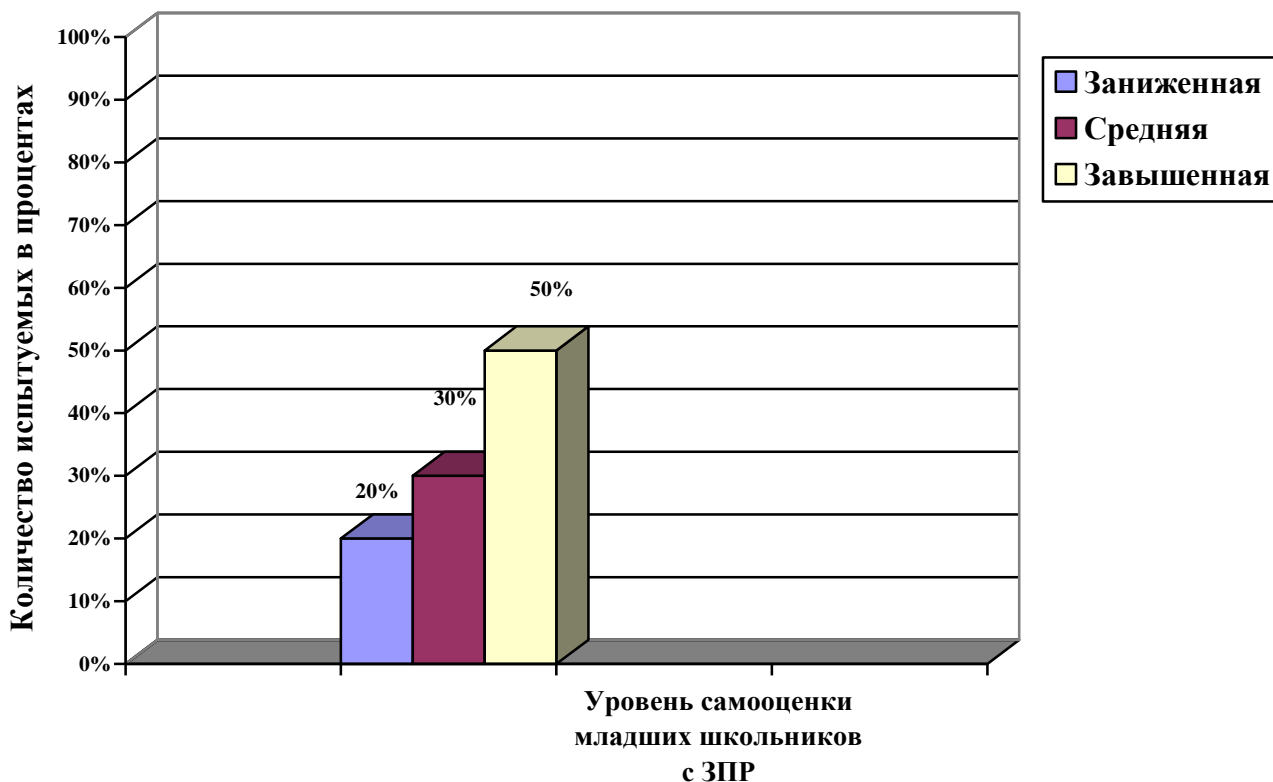


Рис. 3. Результаты исследования самооценки младших школьников с ЗПР по методике «Лесенка»

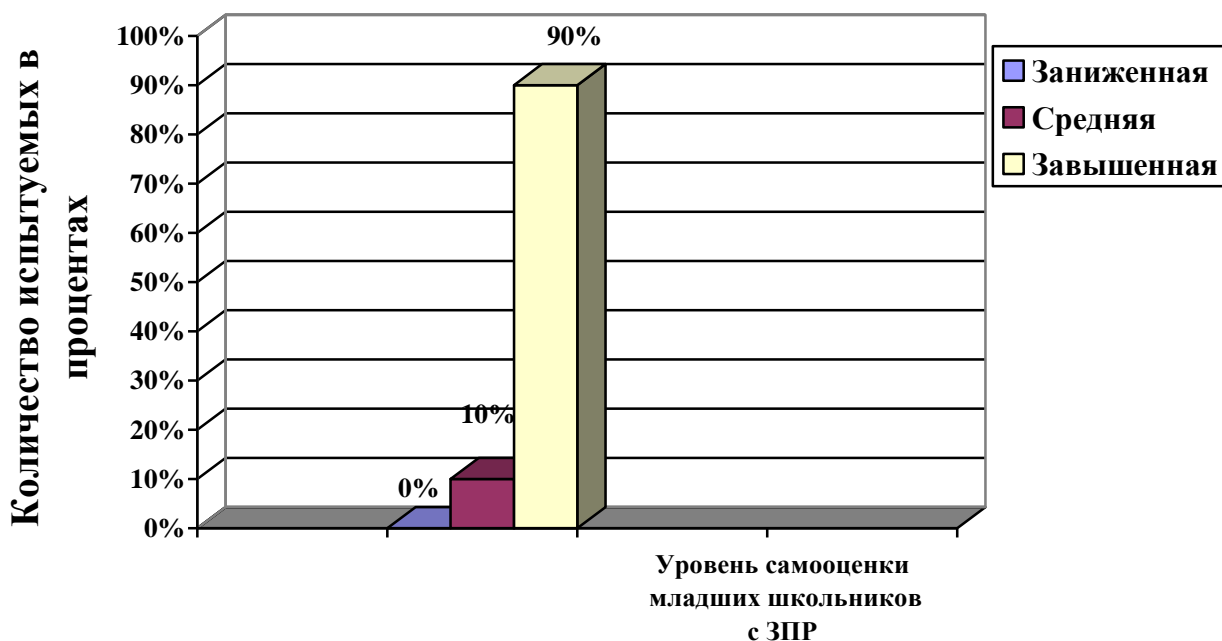
Далее была проведена диагностирующая методика «Какой я?».

Методика «Какой Я?» предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет. Экспериментатор, пользуясь представленным далее протоколом, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает и оценивает по десяти различным положительным качествам личности.

Следует отметить, что ответы ребенка на некоторые вопросы (например, послушный, честный) могут свидетельствовать об адекватности самооценки. Так, например, если наряду с ответами «да» на все вопросы ребенок утверждает, что он «послушный всегда», «честный всегда», можно предположить, что он не всегда достаточно критичен к себе. Адекватность самооценки можно проверить, сравнив ответ ребенка по данной шкале с ответами родителя о ребенке по тем же личностным качествам.

Благодаря следующей методике, «Какой Я?», которая предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет, можем сделать следующие выводы: шесть-семь положительных ответов со знаком плюс – говорят нам о завышенной самооценке. Девять учеников имеют такое количество ответов, а это 90 % класса. Эти ребята ответила «да» почти в каждом предлагаемом качестве. А именно, они ответили, что они «хорошие», «добрые», «честные», «умные», «аккуратные», «послушные», «вежливые», «умелые». От трех до пяти знаков плюс, получил всего один ученик, а это 10 % от всего класса, что говорит нам о средней (правильной) самооценке. Этот мальчик ответил, что он «послушный», «добрый», «хороший», «честный». Ну и один - два положительных ответа, говорят нам о заниженной самооценке, не наблюдалось ни одного ученика с таким результатом(Приложение ).

Эта методика позволяет сделать вывод о том, что в классе лидирует завышенная самооценка (Приложение 1).



**Рис. 4. Результаты исследования самооценки младших школьников по методике, «Какой Я?»**

Наше исследование, помогло нам определить уровень развития самооценки младших школьников, мы выяснили, что уровень самооценки у детей завышенный.

Таким образом, в ходе эксперимента, результаты двух методик подтвердили, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР самооценка неадекватная, и чаще завышенная. Дети, имеющие неадекватно завышенную самооценку, переоценивают себя, свои качества и возможности.

У детей младшего школьного возраста с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения.

Можно предположить, что самооценка детей с задержкой психического развития напрямую зависит от их оценки взрослыми, которые их окружают (учитель, родители).



Такие выводы побуждают к определению путей работы, которую необходимо направить на формирование самооценки младших школьников с ЗПР.

### **Выводы по 2 главе.**

Таким образом, в ходе эксперимента, результаты двух методик подтвердили, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР самооценка неадекватная, и чаще завышенная. Дети, имеющие неадекватно завышенную самооценку, переоценивают себя, свои качества и возможности.

У детей младшего школьного возраста с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения.

Можно предположить, что самооценка детей с задержкой психического развития напрямую зависит от их оценки взрослыми, которые их окружают (учитель, родители).

Такие выводы побуждают к определению путей работы, которую необходимо направить на формирование самооценки младших школьников с ЗПР.

### **Глава 3. Экспериментальная работа по организации и проведению программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР**

#### **3.1. Программа формирования самооценки у младших школьников с ЗПР**

Программа развития самооценки у младших школьников с ЗПР.

Цель: формирование адекватной самооценки у младших школьников с ЗПР.

Задачи:

1. Снизить уровень эмоционального напряжения.
2. Повысить уверенность детей в себе.
3. Развивать способность видеть в себе «хорошее».
4. Формировать коммуникативные навыки.
5. Развивать способность позитивного отношения к людям.

Предмет развития: самооценка младших школьников с ЗПР.

Средства развития: этюды, игры, упражнения, приёмы арт-терапии.

Форма работы групповая.

Общее время для реализации программы 8 недель, при частоте 2 занятия в неделю, всего 15 занятий, при этом длительность занятия 40 минут.

Структура программы:

1. Мотивационный этап (2 занятия).
2. Реконструктивный этап (9 занятий).
3. Итоговый этап (4 занятия).

Этапы:

Мотивационный этап (2 занятия)

Цель:

1. Создать доверительные отношения.
2. Мотивировать детей к занятиям.

## 1 занятие

Цель: создать доверительные отношения.

I. Ритуал приветствия: становимся в круг и беремся за руки, говорим:

«Добрый день»

II. Разминка

III. Основная часть

1. Клубочек

Цель: способствовать снятию эмоционального напряжения  
возможность наладить дружеские отношения между детьми.

2. Доброе животное

Цель: развитие чувства единства.

3. Житейские истории

Цель: развитие выразительности движений; способности понимать эмоциональное состояние другого человека и адекватно выражать собственное.

4. Волшебный стул

Цель: способствует повышению самооценки;  
улучшению взаимоотношений между детьми.

IV. Рефлексия прошедшего занятия

V. Ритуал прощания: становимся в круг и говорим: «Удачного дня»

## 2 занятие

Цель:

формировать чувство доверия друг к другу;  
способствовать эмоциональному настрою;  
повышение уверенности в себе.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

## 1. Подари улыбку другу

Цель: способствовать эмоциональному настрою детей.

## 2. Кораблик

Цель: способствовать повышению уверенности в себе.

## 3. Жужа

Цель: научить агрессивных детей быть менее обидчивыми, дать возможность посмотреть на себя глазами того, кого они сами обижают, не задумываясь об этом.

## 4. Мусорное ведро

Цель: способствовать повышению уверенности в себе.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания.

## Репродуктивный этап (9 занятий)

Цель:

1. Способствовать повышению уверенности в себе.
2. Способствовать снятию эмоционального напряжения у детей.
3. Развивать способность позитивного отношения к другим людям.
4. Развитие коммуникативных навыков.

## 1 занятие

Цель:

способствовать развитию уверенности в себе;  
развивать способность думать о себе в позитивном ключе;  
способствовать повышению самооценки.

## I. Ритуал приветствия

## II. Рефлексия прошлого занятия

## III. Разминка

## IV. Основная часть

## 1. Поймай мяч

Цель: способствовать развитию уверенности в себе и формированию чувства доверия к другим людям.

## 2. Назови свои сильные стороны

Цель: развивать способность думать о себе в позитивном ключе и не стесняться говорить о себе в присутствии других людей.

## 3. Зайки и слоники

Цель: дать возможность детям почувствовать себя сильными и смелыми, способствовать повышению самооценки.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания

## 2 занятие

## Цель:

Формировать перспективу будущего и уверенность в собственных силах;

Способствовать повышению самооценки.

## I. Ритуал приветствия

## II. Рефлексия прошлого занятия

## III. Разминка

## IV. Основная часть

## 1. Скажи соседу

Цель: создать положительный эмоциональный настрой.

## 2. Рисунок я в будущем

Цель: помочь ребенку осознать возможность преодоления в будущем собственных недостатков, формирует перспективу будущего и уверенность в собственных силах.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания

## 3 занятие

Цель:

Повышение уверенности в себе;

Способствовать групповому сплочению;

Способствовать повышению самооценки.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Очень хорошие

Цель: повышение уверенности в себе.

2. Мостик дружбы

Цель: способствовать групповому сплочению, умение; согласовывать свои действия с другими, способность оценивать не только себя, но и своих друзей.

3. Закончи предложение

Цель: способствовать повышению уверенности в себе и собственных силах.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

## 4 занятие

Цель:

Развивать положительную самооценку;

Способность выражать свои эмоции;

Повышать уверенность в собственных силах.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

## 1. Подари камешек

Цель: выработать доброжелательное отношение друг к другу, развивать положительную самооценку.

## 2. Правильное решение

Цель: способность выражать свои эмоции

## 3. Назови сильные стороны

Цель: развивать способность думать о себе в позитивном ключе и не стесняться говорить о себе в присутствии других людей.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания

## 5 занятие

Цель:

Развивать «позитивные мысли»;

Способствовать развитию уверенности в себе.

## I. Ритуал приветствия

## II. Рефлексия прошлого занятия

## III. Разминка

## IV. Основная часть

## 1. Я сильный и Я слабый

Цель: способствовать развитию «позитивных мыслей».

## 2. Ролевые игры

Цель: способствовать развитию уверенности в себе и своих силах.

## 3. Мост

Цель: развивать уверенность в себе.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания

## 6 занятие

Цель:

Развивать положительную самооценку;

Повышение уверенности в себе;

Умение адекватно выражать свое настроение.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Я лев

Цель: повышать уверенность в себе.

2. Встреча с другом

Цель: развитие способности понимать эмоциональное состояние другого человека и адекватно выражать свое настроение, развитие выразительных движений.

3. Найди способ выйти из круга

Цель: способствовать снятию страха перед трудностями.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

7 занятие

Цель:

Способствовать повышению самооценки;

Умение чувствовать настроение и сопереживать окружающим.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Парусник

Цель: развивать положительную самооценку( Приложение 2)



### **3.2. Анализ эффективности работы по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР**

База исследования: МБОУ ООШ школа № 110, г. Челябинска.

В эксперименте приняли участие младшие школьники восьмилетнего возраста, посещающие коррекционный класс для детей с ЗПР в количестве - 10 человек. Шесть девочек и четыре мальчика.

В ходе эксперимента, результаты двух методик подтвердили, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР самооценка неадекватная, и чаще завышенная. Дети, имеющие неадекватно завышенную самооценку, переоценивают себя, свои качества и возможности.

У младших школьников с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения. Из данных побуждений мы решили реализовать программу по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР.

После реализации программы по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР, были проведены диагностические

Методики «Лесенка», В.Г. Щура, «Какой Я?» повторно.

При повторном проведении методики «Лесенка», мы можем сделать вывод, что на первые ступени лесенки, поместил себя один человек, делаем вывод что, заниженная самооценка снизилась с 20 % до 10 %, всего лишь один человек имеет заниженную самооценку. На средние ступени, а это от 4 до 7 , поместили себя уже четыре человека, они разместили себя на пятой и шестой ступенях, из этого следует отметить, что средний уровень самооценки (правильный) присутствует у 40% класса, он повысился с 30 % до 40 %. На ступеньках от 8 до 10 , где дети поставили себя на десятую ступень и восьмую ступень. Количество учеников с завышенной самооценкой - пять, что говорит нам о высоком уровне самооценки (50%).

Высокий уровень самооценки остался неизменным. Как оказалось, у четырех человек в классе (40 %) сформирована средняя (адекватная) самооценка.

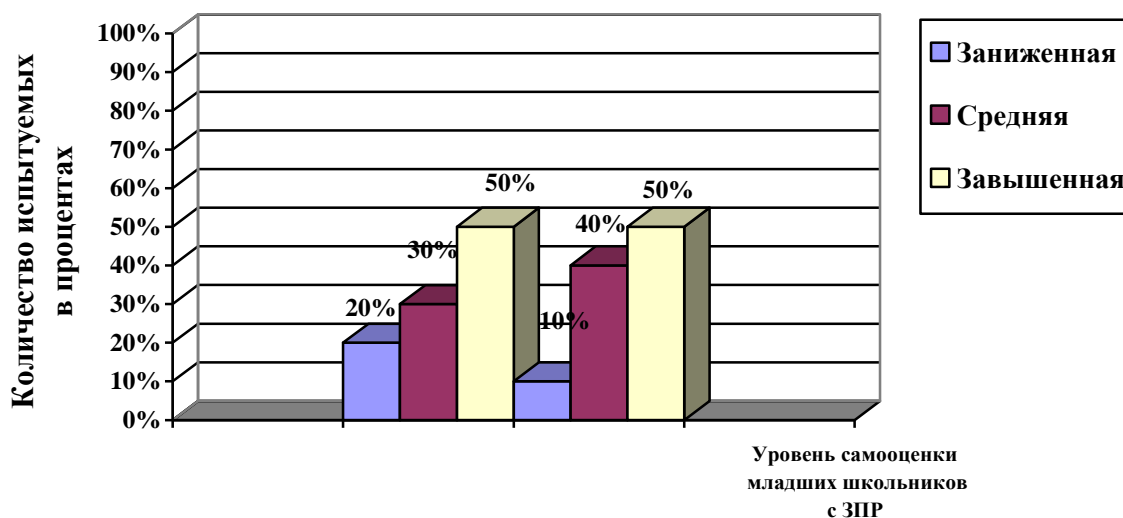


Рис. 5. Результаты повторного исследования самооценки младших школьников с ЗПР по методике «Лесенка» В.Г. Щура

Далее мы повторно провели методику, «Какой Я?».

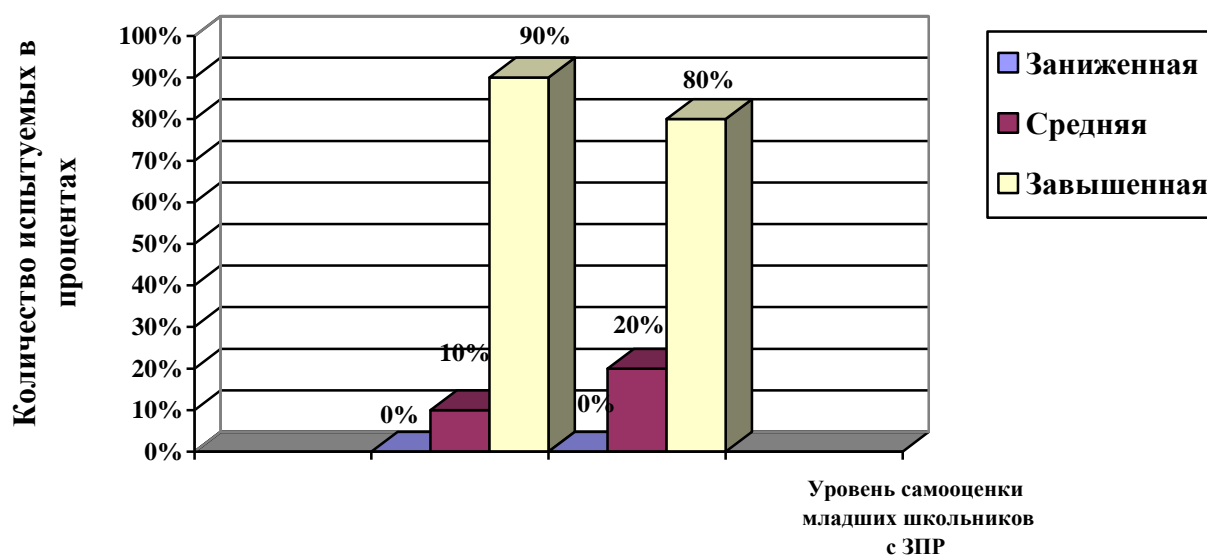


Рис. 6. Результаты повторного исследования самооценки младших школьников с ЗПР по методике «Какой Я?»

Благодаря следующей методике, «Какой Я?», которая предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет, можем сделать следующие

выводы: шесть-семь положительных ответов со знаком плюс – говорят нам о завышенной самооценке. При повторном проведении методики, мы видим что, завышенная самооценка снизилась с 90% до 80%, восемь человек выбрали себе больше шести положительных качеств. Они ответили, что они «добрые», «умные», «честные», «умелые», «аккуратные», «хорошие». От трех до пяти знаков плюс, имеют уже 20% класса, говорит нам о том, что при повторном проведении данной методики, уровень средней самооценки увеличился с 10 % до 20%, а это уже два человека. Заниженная самооценка снова не наблюдается так же ни у одного человека в классе и она никак не повлияла на общий уровень развития самооценки в классе.

После реализации программы, повторное проведение методик позволило сделать вывод о том, что наблюдается средняя(адекватная) самооценка учащихся. Наше исследование, помогло нам определить уровень развития самооценки младших школьников, мы выяснили, что уровень самооценки у детей чаще, завышенный. Но благодаря программе по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР, мы поспособствовали формированию средней (адекватной) самооценки у учащихся.

Таким образом, в ходе эксперимента, по результатам методик мы можем сделать вывод о том , что программа формирования самооценки у детей младшего школьного возраста с ЗПР реализована. Благодаря ей мы изменили самооценку у младших школьников с ЗПР.

Расчет по критерию Т-Вилкоксона.

- 1) Составить список испытуемых в любом порядке, например, алфавитном.
- 2) Вычислить разность между индивидуальными значениями во втором и первом замерах ("после" – "до"). Определить, что будет считаться "типичным" сдвигом и сформулировать соответствующие гипотезы.
- 3) Перевести разности в абсолютные величины и записать их отдельным столбцом (иначе трудно отвлечься от знака разности).

4) Проранжировать абсолютные величины разностей, начисляя меньшему значению меньший ранг. Проверить совпадение полученной суммы рангов с расчетной.

5) Отметить кружками или другими знаками ранги, соответствующие сдвигам в "нетипичном" направлении.

6) Подсчитать сумму этих рангов по формуле:

$T = \sum Rr$ , где  $Rr$  – ранговые значения сдвигов с более редким знаком.

7) Определить критические значения  $T$  для данного  $n$ .

Если  $T_{\text{эмп.}}$  меньше или равен  $T_{\text{кр.}}$ , сдвиг в "типичную" сторону по интенсивности достоверно преобладает.

Для подсчета этого критерия нет необходимости упорядочивать ряды значений по нарастанию признака. Можно использовать алфавитный список испытуемых, как в данном случае.

Первый шаг в подсчете критерия  $T$  – вычитание каждого индивидуального значения "до" из значения "после" (можно вычитать значения "после" из значений "до", это никак не повлияет на расчет критерия. Но лучше во всех случаях придерживаться одной системы, чтобы не запутаться самим).

Мы видим, что 8 полученных разностей – отрицательные и лишь 2 – со знаком 0.

Это означает, что у 8 уровень завышенной самооценки уменьшился, а у 2 не изменилась.

Гипотезы.

$H_0$ : Интенсивность сдвигов в сторону уменьшения завышенной самооценки не превышает интенсивности сдвигов в сторону ее увеличения.

$H_1$ : Интенсивность сдвигов в сторону уменьшения завышенной самооценки превышает интенсивность сдвигов в сторону ее увеличения.

На следующем шаге все сдвиги, независимо от их знака, должны быть проранжированы по выраженности. В четвертом слева столбце приведены

абсолютные величины сдвигов, а в последнем столбце (справа) – ранги этих абсолютных величин. Меньшему значению соответствует меньший ранг. При этом сумма рангов равна 55, что соответствует расчетной:

$$T_{\text{эмп}} = 0+0=0$$

$$T_{\text{эмп}} \leq T_{\text{кр}}$$

$$0 \leq 5 \leq 10$$

$$T_{\text{кр}} = \begin{cases} 5(p \leq 0,01) \\ 10(p \leq 0,05) \end{cases}$$

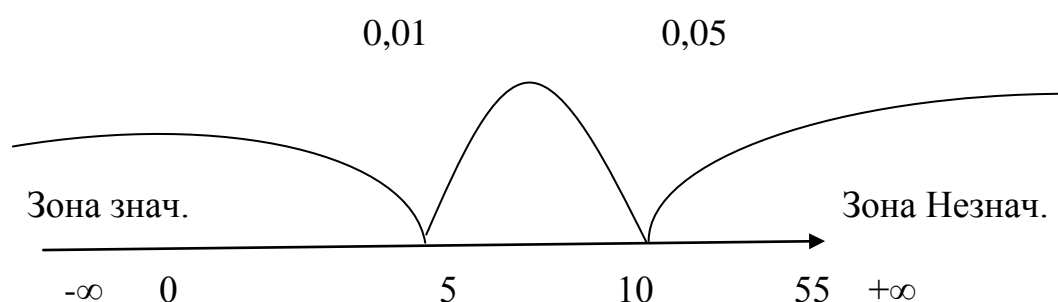


Рис.7. Ось значимости

Находим критические значения для T-критерия Вилкоксона для  $n=10$ :

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы "редких", в данном случае положительных, сдвигов не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю. В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону неопределенности:

$$T_{\text{эмп.}} < T_{\text{кр}}(0,05)$$

Если  $T_{\text{эмп.}}$  меньше или равен  $T_{\text{кр.}}$ , сдвиг в "типичную" сторону по интенсивности достоверно преобладает.

Ответ:  $T_{\text{эмп.}}$  меньше или равен  $T_{\text{кр.}}$ , сдвиг в "типичную" сторону по интенсивности достоверно преобладает.  $H_1$  отвергается.

Гипотезы T – критерия Вилкоксона

**$H_0$ :** Интенсивность сдвигов в типичном направлении не превосходит интенсивности сдвигов в нетипичном направлении.

**H<sub>1</sub>:** Интенсивность сдвигов в типичном направлении превышает интенсивность сдвигов в нетипичном направлении(Приложение 6).

### **3.3. Психолого-педагогические рекомендации по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР**

Таким образом, по результатам нашего исследования мы выявили особенности самооценки у младших школьников с ЗПР. Учитывая выявленные особенности, мы можем предложить следующие рекомендации по формированию нормальной(адекватной) самооценки у младших школьников с ЗПР:

1)Педагоги должны умело формировать мотивационную сторону поведения и интерес к занятиям по овладению речевыми и двигательными навыками, другими видами деятельности.

2)Формирование активных качеств личности следует начинать с таких видов деятельности, как игра и элементарный труд. При организации игровой и трудовой деятельности нужно разъяснять ребенку их значение и смысл, наглядно демонстрировать их конечный результат.

3)В процессе игровой и трудовой деятельности дети научаются выполнять требования и инструкции взрослых, считаться с интересами окружающих, доводить начатое дело до конца. Если ребенок не хочет выполнять то или иное действие, важно добиться от него осознания цели выполняемого действия путем подсказки со стороны взрослых [71, с.88].

4)В ходе усвоения нового действия педагоги должны постоянно оказывать ребенку помощь. Варианты помощи меняются в зависимости от возраста ребенка. В младшем дошкольном возрасте педагоги в основном показывают, как надо выполнять действия или задания. В старшем

дошкольном возрасте рекомендуется сопровождать показ действия словесной инструкцией. Педагоги побуждают ребенка подумать, каким способом лучше выполнить то или иное задание. Постепенно требования к ребенку должны повышаться, предъявляемые задачи усложняться, что способствует развитию у него волевых качеств.

5)Переход к решению более сложных заданий возможен лишь при условии, что ребенок поверил в свои возможности и его не останавливают отдельные временные неудачи.

6)Для формирования у детей нормальной(адекватной) самооценки взрослые должны постоянно оценивать результаты их деятельности, особенно в случаях, когда ребенок очень старался и приложил много усилий [24, с.52].

По мнению Г. Рейчлин и К. Винклер, родители задают исходный уровень притязаний ребёнка – то, на что он претендует в учебной деятельности. Уровень притязаний непосредственно влияет на самооценку ребёнка, поэтому родителям для формирования у своих детей с ЗПР дифференцированной нормальной(адекватной) самооценки в процессе воспитания следует соблюдать **следующие рекомендации:**

1)находить время, хотя бы несколько минут каждый день, чтобы уделить ребёнку всё своё внимание, не деля его ни с чем;

2)показать ребёнку, что родители признают и понимают его чувства, даже если не согласны с ним. Объяснить, что разные люди могут иметь разные чувства. Никакие человеческие чувства не бывают правильными или неправильными. Помнить, признавать чувства ребёнка, даже негативные, не значит позволять ему неприемлемое поведение.

3)как бы ни нравилась ситуация или какой-либо план, спросить об этом мнение ребёнка, если необходимо, предложить ему пару альтернатив. Это не

только приучит ребёнка думать самостоятельно, но и понимать, что его мнение ценят, что даёт ребёнку чувство контроля над ситуацией.

4) показывать детям свою бескорыстную любовь [там же].

5) установить последовательные, твёрдые ограничения. Это позволит ребёнку понять, что окружающий мир предсказуем. Претворение их в жизнь требует выработки соответствующих последствий за неважное поведение.

6) хвалить ребёнка за конкретные поступки. Если ребёнок видит, что родители действительно заметили его попытки что-то сделать хорошо, он их повторит [54, с. 86].

7) использовать ролевые игры для обыгрывания с детьми трудных или незнакомых ситуаций заранее, так чтобы, сталкиваясь с ними, дети чувствовали себя уверенно, комфортно, зная, что делать и чего ожидать;

8) помочь детям научиться решать проблемы самим, не прибегая к помощи взрослых.

9) уважать усилия детей.

10) показывать ребёнку очевидные свидетельства его развития, его достижения. Показывать ребёнку его старые рисунки или его более раннюю видеозапись, чтобы доказать ему, какие он сделал успехи, какие приобрёл новые навыки.

11) объяснить ребёнку, что у всех иногда случаются неудачи. Очень важно понять, что ошибки дают человеку возможность учиться;

12) стараться концентрироваться на позитивном, придумать что-нибудь интересное.

13) помочь ребёнку почувствовать его важность, поручая ему какие-нибудь дела или обязанности, чтобы помочь семье.

14) относиться с уважением к индивидуальным особенностям ребёнка, к его степени развития на разных стадиях [13, с.98].

15) признавать сильные стороны своего ребёнка и хвалить за них, а не фиксировать внимание на его слабостях. Предоставить ребёнку как можно



больше возможностей добиваться успеха в том, что ему нравится и что у него получается. Это поможет ему приобрести уверенность в себе.

16)избегать сравнения своего ребёнка с другими. Пусть он знает, что его любят таким, какой он есть.

17)рассказывать ребёнку интересные детали о семье, об истории семьи. Просить об это родственников.

18)обязательно устраивать семейные праздники. Установить собственные семейные традиции [63, с. 52].

19)приоткрывать ребёнку свой внутренний мир, делиться с ним своими пристрастиями, знаниями и эмоциями.

20)бережно относиться к внутреннему миру ребёнка, уважать его интересы, серьёзно воспринимать огорчения, какими бы тривиальными, повторяющимися и скучными они не казались.

21)ребёнок должен видеть, что родители гордятся не только им, но и собой.

22)родители должны понимать, что шуточные прозвища или поддразнивания ребёнком могут восприниматься серьёзно. И если он просит перестать, следует прислушаться к нему.

23)стараться смотреть на некоторые вещи глазами ребёнка, помнить, что его понимание окружающего мира основывается на ограниченном опыте и не развитом его мышлении [32, с. 23].

24)знакомить ребёнка с многообразием окружающего мира, говорить о том, что каждый человек – уникален, и он тоже.

25)с уважением говорить о культурных, физических и более тонких различиях между людьми.

**Советы родителям, заинтересованным в формировании нормальной(адекватной) самооценки детей с ЗПР:**

1)Не оберегайте своего ребенка от повседневных дел, не стремитесь решать за него все проблемы, но и не перегружайте его тем , что ему

непосильно. Пусть ребенок выполняет доступные ему задания и получает удовлетворение от сделанного.

2) Не перехваливайте ребенка, но и не забывайте поощрить его, когда он этого заслуживает. Помните, что похвала так же, как и наказание, должна быть соизмерима с поступком [29, с.55].

3) Поощряйте в ребенке инициативу. Пусть он будет лидером всех начинаний, но также покажите, что другие могут быть в чем-то лучше его.

4) Не забывайте поощрять и других в присутствии ребенка. Подчеркните достоинства другого и покажите, что ваш ребенок может также достичь этого.

5) Показывайте своим примером адекватность отношения к успехам и неудачам. Оценивайте вслух свои возможности и результаты дела.

6) Не сравнивайте ребенка с другими детьми. Сравните его с самим собой (тем, каким он был вчера и, возможно, будет завтра).

7) Полезно знать, что уровень самооценки не устанавливается раз и навсегда. Он может изменяться. Каждое наше обращение к ребенку, каждая оценка его деятельности, отношение к его успехам и неудачам - все это оказывает влияние на отношение ребенка к себе [41, с.65].

8) Принимайте ребенка таким, какой он есть, без оценивания и сравнения его с другими детьми.

9) Если Вы запугиваете, угрожаете ребенку: Вы рискуете потерять веру в вашу любовь и воспитать неуверенного в себе человека.

10) Если Вы прибегаете к насилию: ребенок усвоит этот метод как способ общения.

11) Если Вы шантажируете и подкупаете ребенка: он станет манипулировать людьми и чувствами.

12) Говорите о своих чувствах сразу: выраженные позднее, они лишаются своей подлинности и им трудно поверить.

13) Говорите о своих проблемах и тревогах, выслушивайте мнение детей по этому поводу.

14) Принимайте ребенка, как бы тяжело он не провинился перед вами.

15) Не приносите жертв: детям хорошо только тогда, когда по-настоящему хорошо их родителям.

Самооценка относится к наиболее важным аспектам формирования личности. Работая над самооценкой младших школьников с ЗПР, педагоги и родители должны стремиться, чтобы, прежде всего, они поверили в себя, раскрылись, рассмотрели в себе драгоценные крупинки таланта, встали на путь их развития, были счастливы уже сейчас и в будущем. Важно верить в себя и воплощать свои стремления в жизнь [30, с.85].

Развитие нормальной(адекватной) самооценки — не просто способ сделаться счастливым человеком. Это фундамент, на котором должна строиться вся жизнь, поэтому особое внимание следует уделять формированию самооценки именно в младшем школьном возрасте.

### **Выводы по 3 главе**

Таким образом, самооценка у младших школьников с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения. Из данных побуждений мы решили реализовать программу по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР.

После реализации программы по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР, были проведены диагностические методики «Лесенка», В.Г. Щура, «Какой Я?», повторно.

При повторном проведении методики «Лесенка», мы можем сделать вывод, что на первые ступени лесенки, поместил себя один человек, делаем

вывод что, заниженная самооценка снизилась с 20 % до 10 %, всего лишь один человек имеет заниженную самооценку. На средние ступени, а это от 4 до 7 , поместили себя уже четыре человека, они разместили себя на пятой и шестой ступенях, из этого следует отметить, что средний уровень самооценки (правильный) присутствует у 40% класса, он повысился с 30 % до 40 %. На ступеньках от 8 до 10 , где дети поставили себя на десятую ступень и восьмую ступень. Количество учеников с завышенной самооценкой - пять, что говорит нам о высоком уровне самооценки (50%). Высокий уровень самооценки остался неизменным. Как оказалось, у четырех человек в классе(40 %) сформирована средняя (адекватная) самооценка.

Благодаря следующей методике, «Какой Я?», которая предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет, можем сделать следующие выводы: шесть-семь положительных ответов со знаком плюс – говорят нам о завышенной самооценке. При повторном проведении методики, мы видим что, завышенная самооценка снизилась с 90% до 80%, восемь человек выбрали себе больше шести положительных качеств. Они ответили, что они «добрые», «умные», «честные», «умелые», «аккуратные», «хорошие». От трех до пяти знаков плюс, имеют уже 20% класса, говорит нам о том, что при повторном проведении данной методики, уровень средней самооценки увеличился с 10 % до 20%, а это уже два человека. Заниженная самооценка снова не наблюдается так же ни у одного человека в классе и она никак не повлияла на общий уровень развития самооценки в классе.

После реализации программы, повторное проведение методик позволило сделать вывод о том, что наблюдается средняя(адекватная) самооценка учащихся. Наше исследование, помогло нам определить уровень развития самооценки младших школьников, мы выяснили, что уровень самооценки у детей чаще, завышенный. Но благодаря программе по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР, мы

способствовали формированию средней (адекватной) самооценки у учащихся.

Таким образом, в ходе эксперимента, по результатам методик мы можем сделать вывод о том, что программа формирования самооценки у детей младшего школьного возраста с ЗПР реализована. Благодаря ей мы изменили самооценку у младших школьников с ЗПР.

Развитие нормальной(адекватной) самооценки — не просто способ сделать счастливым человеком. Это фундамент, на котором должна строиться вся жизнь, поэтому особое внимание следует уделять формированию самооценки именно в младшем школьном возрасте.

## Заключение

Проведенное исследование самооценки младших школьников с ЗПР достигло своей цели, решены поставленные задачи, подтверждена гипотеза, что позволило нам сделать следующие выводы.

Проведенный анализ состояния проблемы самооценки младших школьников с ЗПР позволил уточнить понятие «самооценка» - является регулятором поведения, напрямую оказывает влияние на его внутреннее состояние, на его деятельность, поведенческие реакции, взаимоотношения в коллективе.

В психологической литературе как отечественной, так и зарубежной, самооценке уделено большое внимание. Вопросы ее онтогенеза, структуры, функций, возможностей направленного формирования обсуждаются в работах Л.И. Божович, И.С. Кона, М.И. Лисиной, Э. Эриксона, К. Роджерса и других психологов.

Модель формирования самооценки младших школьников с ЗПР содержит три блока: диагностический, формирующий, аналитический.

Диагностический блок содержит анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования и проведение констатирующего эксперимента. Формирующий блок посвящен реализации программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР. Аналитический блок включает эффективность и результат реализации программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР.

Исследование самооценки младших школьников с ЗПР проходило в три этапа (поисково-подготовительном, опытно-экспериментальном, контрольно-обобщающем).

Для проверки гипотезы и решения поставленных задач были использованы

Методы исследования: теоретические (анализ психолого-педагогической литературы, моделирование, метод целеполагания,

тестирование); эмпирические (констатирующий и формирующий эксперимент, методики «Лесенка» В.Г. Щура., «Какой Я?»), метод математической обработки данных (критерий Т-Вилкоксона).

Исследование проводилось в МБОУ ООШ № 110, г.Челябинска. В эксперименте приняли участие младшие школьники восьмилетнего возраста, посещающие коррекционный класс для детей с ЗПР в количестве 10 человек.

Констатирующий эксперимент проводился с целью выявления уровня самооценки младших школьников с ЗПР.

Результаты диагностики самооценки младших школьников с ЗПР на констатирующем этапе свидетельствуют о высоком, низком, реже среднем уровнях. Поэтому, программа формирования самооценки младших школьников с ЗПР позволил изменить нам уровень самооценки.

Формирующий эксперимент предполагал проведение диагностики, затем реализацию программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР, затем повторное проведение диагностики.

По результатам повторного диагностического обследования была произведена оценка эффективности реализации программы самооценки младших школьников с ЗПР.

Анализ динамики всех показателей уровня самооценки младших школьников с ЗПР до и после эксперимента осуществляется с помощью Т-критерия Вилкоксона. Интенсивность сдвигов значима, т.е. уровень развития самооценки младших школьников с ЗПР изменился в результате реализации программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР.

Реализация программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР оказалась эффективной в отношении некоторых показателей самооценки младших школьников с ЗПР.

Развитие нормальной(адекватной) самооценки — не просто способ сделаться счастливым человеком. Это фундамент, на котором должна

строиться вся жизнь, поэтому особое внимание следует уделять формированию самооценки именно в младшем школьном возрасте.

Цели и задачи исследования полностью реализованы, гипотеза подтверждена.



**Список литературы:**

1. Аркушенко А.Е. Психология развития и возрастная психология / А.Е. Аркушенко, О.А. Ларина. – М.: Эксмо, 2008. - 32 с.
2. Архиреева Т.В. Становление критического отношения к себе у детей младшего школьного возраста / Вопросы психологии / Т.В. Архиреева. – 3-е изд.- М.: Флинта : Наука, 2005. – 55 с.
3. Аспер К. Внутренний ребёнок и самооценка / К. Аспер. – М.: Добросвет, 2008. - 368 с.
4. Белопольская Н.Л. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития / Н.Л. Белопольская. - М. Изд-во УРАО, 2009. - 147 с.
5. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учеб. пособие / Л.Н. Блинова. - М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2011. - 136 с.
6. Букин А. Родительская школа / А.Букин. – М.: АСТ, 2007. – 69 с.
7. Бураджиева Р.Д. Формирование адекватной самооценки у старших дошкольников с задержкой психического развития // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 10. – С. 176–180. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95079.htm>. [27.05.2016]
8. Бучкина И.П. Особенности самооценки и межличностных отношений у подростков с задержкой психического развития: автореферат канд. псих. наук / И.П. Бучкина. - СПб, 2003. - 180 с.
9. Васильева Е. Н. Формирование учебной самооценки учащихся в начальной школе // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 26. – С. 411–415. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95367.htm>. [30.05.2016]
10. Вегнер А.А. Психологическое обследование младших школьников / А.А. Вегнер, Г.А. Цукерман - М.: Владос - Пресс, 2005. – 160 с.
11. Веракса А.Н. Индивидуальная психологическая диагностика ребенка 5-7 лет / А.Н. Веракса. - М.: Мозаика-Синтез, 2009. - 128 с.

12. Волков Б.С. Младший школьник. Как помочь ему учиться / Б.С. Волков. – М.: Академический проект, 2005. – 143 с.
13. Выготский Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский. – М.: АСТ, 2008. – 671 с.
14. Галгин С.П. Воспитание. Личность. Общество / С.П. Галгин. – М.: Феникс, 2006. – 91 с.
15. Гамезо М.В. Возрастная и педагогическая психология / М.В. Гамезо, Е.А. Петрова. – М.: Педагогическое общество России, 2008. – 512 с.
16. Гольева Г. Ю. Изучение влияния тревожности на самооценку детей младшего школьного возраста / Научно-методический электронный журнал «Концепт» Г.Ю. Гольева, М.Г. Чебелюк. – 2016. – Т. 7. – С. 161–165. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/56110.htm>. [01.06.2016]
17. Дефектология. Словарь-справочник / сост. С.С. Степанов. - М.: ТЦ «Сфера», 2007. – 79 с.
18. Долгова В.И. Влияние детско-родительских отношений на самооценку дошкольников / Научно-методический электронный журнал «Концепт» В.И. Долгова, Е.Г. Капитанец, О.А. Смирнова. – 2015. – Т. 31. – С. 116–120. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95530.htm>. [01.06.2016]
19. Дудковская О.А. Особенности самооценки детей с легкой степенью умственной отсталости младшего школьного возраста / О.А. Дудковская, Н.Н. Шельшакова. - М.: Речь, 2005. - 324 с.
20. Еникеев М.И. Психологический энциклопедический словарь / М.И. Еникеев. – М.: Проспект, 2010. - 550 с.
21. Замский Х.С. Умственно отсталые дети: Учебное пособие / Х.С. Замский, - М.: Академия, 2007. - 400 с.
22. Зверева О.Л. Семейная педагогика и домашнее воспитание детей / О.Л. Зверева, А.Н. Ганичева– М.: Сфера, 2009. – 249 с.
23. Казанская К.О. Детская и возрастная психология / К.О. Казанская. – М.: А-Приор, 2010. – 144 с.

24. Каменская Е.Н. Психология развития и возрастная психология / Е.Н. Каменская. – М.: Феникс, 2008. – 256 с.
25. Касицина Н. Тактики педагогики поддержки. Эффективные способы взаимодействия учителя и ученика / Н. Касицина, С. Юсфин. – М.: Агентство образовательного сотрудничества, 2010. – 158 с.
26. Ковалева Г.С. Оценка достижения планируемых результатов в начальной школе. Система заданий / Г.С. Ковалева, О.Б. Логинова. М.: Просвещение, 2010. - 215 с.
27. Ковалева Г. С. Планируемые результаты начального общего образования / Г.С. Ковалева, О.Б. Логинова. М.: Просвещение, 2011. - 120 с.
28. Коротенко И.В. Особенности личностной дезадаптации у первоклассников с задержкой психического развития: дис...канд. псих. наук / И.В. Коротенко. - Н. Новгород, 2005. - 206 с.
29. Костенкова Ю.А. Дети с задержкой психического развития / Ю.А. Костенкова, Р.Д. Триггер, С.Г. Шевченко. - М.: Школьная Пресса, 2004. – 64 с.
30. Костяк Т.В. Тревожный ребёнок. Младший школьный возраст / Т.В. Костяк. – М.: Академия, 2008. - 276 с.
31. Костылёв Ф.В. Учить по-новому. Нужны ли оценки-баллы. Книга для учителя / Ф.В. Костылёв. – М.: Владос, 2005. – 145 с.
32. Кропачева М.Н. Психологические особенности самоотношения у младших школьников с задержкой психического развития: автореф. канд. психол. наук / М.Н. Кропачева. - Н. Новгород, 2010. - 187 с.
33. Кулагина И.Ю. Младшие школьники: особенности развития / И.Ю. Кулагина. – М.: Эксмо, 2009. – 176 с.
34. Лаврух Н.А. Особенности формирования и коррекции самооценки младших школьников с ограниченными возможностями здоровья / Н.А. Лаврух . - М.: Мозаика-Синтез - 2012. – 12 с.

- 35.Ларина А. Б. Формирование познавательной самооценки учащихся в начальной школе: методическое пособие / А.Б. Ларина. – Калининград: КОИРО, 2011. – 572 с.
- 36.Лебедева П.Д. Коррекционная логопедическая работа со школьниками с задержкой психического развития: Пособие для учителей и логопедов / П.Д. Лебедева. - СПб.: КАРО, 2004. - 176 с.
- 37.Лебединский В.В. Нарушение психического развития в детском возрасте. Учеб. пособие / В.В. Лебединский. - М.: Академия, 2003. - 144 с.
- 38.Лисина М.И. Формирование личности ребёнка в общении / М.И. Лисина. – П.: Питер, 2009. – 410 с.
39. Лисина М.И. Общение, личность и психика ребёнка / М.И. Лисина. – М.: МОДЭК, 2005. – 320 с.
- 40.Малашихина И.А. Специальная психология / И.А. Малашихина, Н.В. Черепкова. - Ставрополь: СГУ, 2010. - 87 с.
- 41.Мамайчук, И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. - СПб.: Речь, 2004. - 400 с.
- 42.Методические рекомендации по обучению и воспитанию детей с задержкой психического развития (для учителей общеобразовательных школ, специальных (коррекционных) школ VII вида). - М.:СКТ, 2011. - 15 с.
- 43.Молчанова О.Н. Самооценка: Стабильность или изменчивость? //Психология. Журнал Высшей школы экономики, 2006, Т. 3, № 2, С. 23 - 51.
- 44.Намаканов Б.А. Исследование формирования сознания в дошкольном возрасте / Б.А. Намаканов, А.А. Токарев, Ю.А. Добровольский // Молодой ученый. - 2012. - №7. - С. 240-246.
- 45.Неретина Т.Г. Специальная педагогика и коррекционная психология / Т.Г. Неретина. - М.: Флинта: НОУ ВПО «МПСИ», 2010. – С. 20-23.
46. Немов Р.С. Психология / Р.С. Немов. – М.: Владос, 2007. – 640 с.

47. Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: пособие для психологов и педагогов / В.Б. Никишина. - М.: ВЛАДОС, 2004. - 126 с.
48. Никуленко Т.Г. Коррекционная педагогика: учеб. пособие для вузов / Т.Г. Никуленко. - М.: Феникс, 2006. - 382 с.
48. Обухова Л.Ф. Возрастная психология / Л.Ф. Обухова. – М.: Юрайт, 2010. – 352 с.
49. Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. / Р.В. Овчарова - М.: ТЦ «Сфера», 2001. - 524 с.
50. Осипова А. А. Общая психокоррекция / А.А. Осипова.- М.: Феникс, 2005. – 512 с.
50. Осипова А. Ф. Влияние самооценки на агрессивное поведение младших школьников // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 18. – С. 31–35. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95158.htm>. [06.06.2016]
51. Основы специальной психологии: Учеб. пособие / Под ред. Л.В. Кузнецовой - М.: Академия, 2003. - 480 с.
52. Пирожкова Н.В. Взаимосвязь самооценки младших школьников с их социометрическим статусом// «Концепт». –2015. –Спецвыпуск № 1. – ART 750 45.
53. Прихожан А.М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика / А.М. Прихожан. – М., 2006, 304 с.
54. Петрова В.Г. Психология умственно отсталых школьников / В.Г. Петрова, И.В. Белякова. - М.: Академия, 2012. - 160 с.
- Психологический словарь / Под ред. В.П. Зинченко. – М., 2006, 479 с.
55. Попова С.С. Особенности эмоциональной сферы и методы диагностики эмоционального развития у старших дошкольников с задержкой психического развития / С.С. Попова // Молодой ученый. - 2011. - №1. - С. 221-224.

56. Прохоренко Л.И. Психологические особенности проявления самооценки у младших школьников с задержкой психического развития / Л.И. Прохоренко // Научно-исследовательские публикации. - 2014. - № 1 (5). - С. 76-85.
57. Развитие личности ребёнка от 7-11 лет / Научн. ред. Л.А. Головей. - Екатеринбург: У - Фактория, 2006. – 28 с.
58. Развитие человека в современном мире: материалы IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г. Новосибирск, 16-18 апреля 2013 г.) / Под ред. Н.Я. Большуновой, О.А. Шамшиковой. - Новосибирск: НГПУ, 2013. - 400 с.
59. Райгородский Д. Практическая психодиагностика / Д. Райгородский. - Самара: БАХРАХ-М, 2010. - 672 с.
60. Рейчлинд Г. Карманный справочник для родителей / Г. Рейчлинд, К. Винклер. – М.: АСТ, 2007. – 369 с.
61. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога. Учеб. пособие / Е.И. Рогов. - М.: ВЛАДОС, 2010. - 529 с.
62. Самооценка и ее параметры // Психологический журнал, 2006, № 3, С. 18 – 30.
63. Сергеева Е.В. Становление действий самоконтроля и самооценки у младших школьников // Начальная школа плюс До и После. - 2006. - №6.
64. Смирнова С.И. Динамика развития самооценки у младших школьников с задержкой психического развития / С.И. Смирнова // Актуальные проблемы профессиональной подготовки студентов: от теоретических исследований до инноваций: Материалы 5-й межвузовской межрегиональной научно-методической конференции. - Киров: изд-во Кировского филиала МГЭИ, 2007. - С.148-152.
65. Смирнова С.И. Изучение взаимосвязи самооценки с некоторыми личностными качествами у младших школьников с задержкой психического развития / С.И. Смирнова // Вестник ВятГГУ, 2008. - № 3. - С. 167-172.

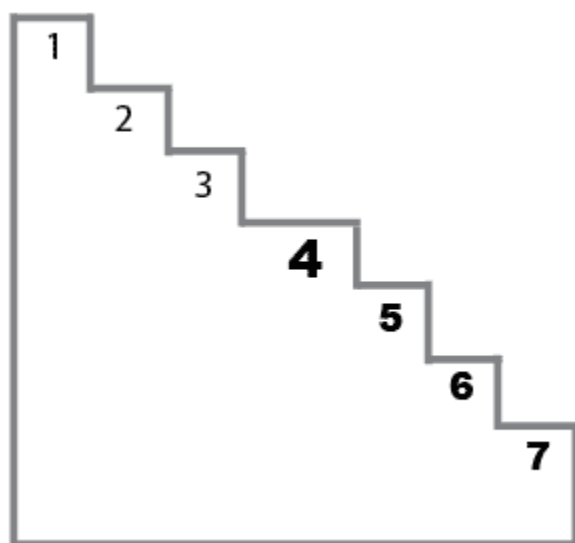
- 66.Смирнова С.И. Особенности проявления самооценки у младших школьников с задержкой психического развития / С.И. Смирнова // Интегративный подход к воспитанию гражданственности в системе непрерывного образования: материалы всероссийской научно-практической конференции. - Киров: Изд-во ВятГГУ, 2007. - С. 67-72.
- 67.Соколова Е.В. Психология детей с задержкой психического развития / Е.В. Соколова. - М.: ТЦ Сфера, 2009. - 320 с.
- 68.Тихомирова Е.И. Социальная педагогика. Самореализация школьников в коллективе / Е.И. Тихомирова.– М.: Академия, 2008. - 287 с.
- 69.Тригер Р.Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития / Р.Д. Тригер. - СПб.: Питер, 2008. - 192 с.
- 70.Ушинский К. Д. Человек как предмет воспитания / К.Д. Ушинский. – М.: Фаир-Пресс, 2005. - 239 с.
- 71.Фельдштейн Д.И. Психология развития человека / Д.И. Фельдштейн. – М.: МПСИ, 2005. – 453 с.
- 72.Феннел М. Как повысить самооценку / М. Феннел.– М.: АСТ, 2005. – 146 с.
- 73.Шагиева А. И. Влияние самооценки на ситуативную тревожность младших школьников // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 18. – С. 26–30. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95157.htm>. [02.06.2016]
- 74.Шилова А. А. Формирование адекватной самооценки у детей младшего школьного возраста как фактора успешной социализации // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 11. – С. 3521–3525. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/86741.htm>. [19.05.2016]
- 75.Яковлева М. В. Психолого-педагогическая коррекция самооценки младших школьников // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 10. – С. 151–155. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95074.htm>. [30.05.2016]

## Стимульный материал к методикам

### Приложение 1

«Лесенка» 7—10 лет (шкала самооценки).

*Стимульный материал теста «Лесенка» (1).* Рисунок лестницы, состоящей из семи ступенек. Посредине нужно расположить фигурку ребёнка. Для удобства может быть вырезана из бумаги фигурка мальчика или девочки, которую можно ставить на лесенку в зависимости от пола тестируемого ребенка.



*Инструкция.* Посмотри на эту лесенку. Видишь, тут стоит мальчик (или девочка). На ступеньку выше (показывают) ставят хороших Детей, чем выше — тем лучше дети, а на самой верхней ступеньке — самые хорошие ребята. На ступеньку ниже ставят не очень хороших детей (показывают), еще ниже — еще хуже, а на самой нижней ступеньке — самые плохие ребята. На какую ступеньку ты сам себя поставишь? А на какую ступеньку тебя поставят мама? папа? воспитательница?

*Проведение теста.* Ребенку дают листок с нарисованной на нем лестницей и объясняют значение ступенек. Важно проследить, правильно ли понял ребенок ваше объяснение. В случае необходимости следует повторить его. После этого задают вопросы, ответы записывают.



При *анализе* полученных данных исходите, пожалуйста, из следующего: Ступенька 1 –завышенная самооценка Она чаще всего характерна для первоклассников и является для них возрастной нормой. В беседе дети объясняют свой выбор так: «Я поставлю себя на первую ступеньку, потому что она высокая», «Я самый лучший», «Я себя очень люблю», «Тут стоят самые хорошие ребята, и я тоже хочу быть с ними». Нередко бывает так, что ребенок не может объяснить свой выбор, молчит, улыбается или напряженно думает. Это связано со слабо развитой рефлексией (способностью анализировать свою деятельность и соотносить мнения, переживания и действия с мнениями и оценками окружающих). Именно поэтому в первом классе не используется балльная (отметочная) оценка. Ведь первоклассник (да и нередко ребята второго класса) в подавляющем своем большинстве принимает отметку учителя как отношение к себе: «Я хорошая, потому что у меня пятерка («звездочка», «бабочка», «солнышко», «красный кирпичик»)); «Я плохая, потому что у меня тройка («дождик», «синий кирпичик», «черточка», «см.»). Ступеньки 2, 3 –адекватная самооценка. У ребенка сформировано положительное отношение к себе, он умеет оценивать себя и свою деятельность: «Я хороший, потому что я помогаю маме», «Я хороший, потому что учусь на одни пятерки, книжки люблю читать», «Я друзьям помогаю, хорошо с ними играю», –и т.д. Это нормальный вариант развития самооценки. Ступенька 4 –заниженная самооценка Дети, ставящие себя на четвертую ступеньку, имеют несколько заниженную самооценку. Как правило, это связано с определенной психологической проблемой ученика. В беседе ребенок может о ней рассказать. Например: «Я и ни хороший и ни плохой, потому что я бываю добрым (когда помогаю папе), бываю злым (когда на братика своего кричу)». Здесь налицо проблемы во взаимоотношениях в семье. «Я ни хорошая и ни плохая, потому что пишу плохо буквы, а мама и учительница меня ругают за это». В данном случае разрушены ситуация успеха и положительное отношение школьницы, по

меньшей мере к урокам письма; нарушены межличностные отношения со значимыми взрослыми». Ступеньки 5, 6 –низкая самооценка По нашей статистике, младших школьников с низкой самооценкой в классе около 8–%. Следует сразу оговориться, что иногда у ребенка ситуативно занижается самооценка. На момент опроса что-то могло произойти: ссора с товарищем, плохая отметка, неудачно наклеенный домик на уроке труда и т.д. И в беседе ученик расскажет об этом. Например: «Я плохой, потому что подрался с Сережей на перемене», «Я плохая, потому что написала диктант на три», –и т.д. В таких случаях, как правило, через день-другой Вы получите от ребенка другой ответ (с положительной самооценкой). Гораздо серьезнее являются стойкие мотивированные ответы ребят, где красной линией проходит мысль: «Я плохой!» Опасность этой ситуации в том, что низкая самооценка может остаться у ребенка на всю его жизнь, вследствие чего он не только не раскроет своих возможностей, способностей, задатков, но и превратит свою жизнь в череду проблем и неурядиц, следуя своей логике: «Я плохой, значит, я не достоин ничего хорошего». Учителю очень важно знать причину низкой самооценки школьника –без этого нельзя помочь ребенку. Приведем примеры ответов ребят, из которых сразу становится понятно, в каком направлении оказывать им помощь: «Я поставлю себя на нижнюю ступеньку (рисует кружок на пятой ступеньке), потому что мама говорит, что я невнимательный и делаю много ошибок в тетрадях». Здесь необходима работа с родителями школьника: беседы, в которых следует объяснить индивидуальные особенности ребенка. Например, если это первоклассник, то необходимо рассказать, напомнить лишний раз родителям о том, что ребенок в этом возрасте еще не обладает ни устойчивым вниманием, ни произвольностью поведения, что у каждого ученика свой темп усвоения знаний, формирования учебных навыков. Полезно регулярно напоминать родителям о недопустимости чрезмерных требований к неуспевающему школьнику. Крайне важна демонстрация родителями

положительных качеств, каждого успеха их ребенка. «Я сюда себя поставлю, на нижнюю, шестую ступеньку, потому что у меня двойки в дневнике, а учительница меня ставит в угол». Первое, что необходимо сделать, – это выявить причину неуспешности школьника (его учебы, плохого поведения) и вместе со школьным педагогом-психологом, родителями начать работу по созданию успешной учебной ситуации. Существенную роль может сыграть положительная словесная оценка процесса деятельности и отношения ученика к выполнению учебной работы. Все педагоги понимают, что отрицательные отметки не способствуют улучшению учебы, а лишь формируют негативное отношение ребенка к школе. Искать положительное в деятельности ученика, указывать даже на незначительные успехи, хвалить за самостоятельность, старание, внимательность – основные способы повышения самооценки школьников. «Я дерусь с ребятами, они меня не принимают в игру» (ставит себя на шестую ступеньку)». Проблема несформированности межличностных отношений – одна из острейших в современном начальном образовании. Неумение детей общаться, сотрудничать друг с другом – основные причины конфликтов в детской среде. Ступенька 7 – резко заниженная самооценка. Ребенок, который выбирает самую нижнюю ступеньку, находится в ситуации школьной дезадаптации, личностного и эмоционального неблагополучия. Чтобы отнести себя к «самым плохим ребятам», нужен комплекс негативных, постоянно влияющих на школьника факторов.

### Методика «Какой Я?»

**Цель:** предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет. Экспериментатор, пользуясь представленным далее протоколом, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает и оценивает по десяти различным положительным качествам личности. Оценки, предлагаемые ребенком самому себе, предоставляются экспериментатором в соответствующих колонках протокола, а затем переводятся в баллы. Оценка результатов

Ответы типа «да» оцениваются в 1 балл, ответы типа «нет» оцениваются в 0 баллов, ответы типа «не знаю» или «иногда» оцениваются в 0,5 балла. Уровень самооценки определяется по общей сумме баллов, набранной ребенком по всем качествам личности.

### *Стимульный материал методики «Какой я»*

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

- 10 баллов – очень высокий
- 8-9 баллов – высокий
- 4-7 баллов – средний
- 2-3 балла – низкий

- 0-1 балл – очень низкий

Согласно возрастной норме, самооценка дошкольника высокая. Следует отметить, что ответы ребенка на некоторые вопросы (например, послушный, честный) могут свидетельствовать об адекватности самооценки. Так, например, если наряду с ответами «да» на все вопросы ребенок утверждает, что он «послушный всегда», «честный всегда», можно предположить, что он не всегда достаточно критичен к себе. Адекватность самооценки можно проверить, сравнив ответ ребенка по данной шкале с ответами родителя о ребенке по тем же личностным качествам.

**Приложение 2**

Сводные результаты исследования самооценки младших школьников с ЗПР на констатирующем этапе эксперимента

Таблица 1

Результаты диагностики уровней развития самооценки младших школьников по методика «Лесенка»(В.Г. Щур)

№ shk.	№ ступени	Самооценка
1	1	Заниженная
2	4	Средняя
3	8	Завышенная
4	8	Завышенная
5	10	Завышенная
6	2	Заниженная
7	9	Завышенная
8	9	Завышенная
9	5	Средняя
10	5	Средняя

При первом проведении данной методики, мы получили следующие результаты:

1-3 ступенька - низкий уровень самооценки (заниженная) 2 человека

4-7 ступенька - средний уровень самооценки (правильный) –3человека,

8-10 ступенька - высокий уровень самооценки (завышенная)- 5 человек.

Как оказалось, больше половины класса имею завышенную самооценку

Таблица 2

Результаты диагностики уровней самооценки младших школьников по методике «Какой Я?»

№ shk.	Выбранные качества	Самооценка
1	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный.	Завышенная
2	честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый	Завышенная
3	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый	Завышенная
4	добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый	Завышенная
5	честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый	Завышенная
6	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый	Завышенная
7	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый	Завышенная
8	Хороший, добрый, честный, послушный	Средняя
9	добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная
10	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная

Благодаря данной методике, «Какой Я?», которая предназначена для определения самооценки ребенка 6-9 лет, мы получили следующие результаты:

6-7 положительных ответов (+) - завышенная самооценка – 9 человек,

3-5 (+) - адекватная (правильная) – 1 человек,

2-1 (+) – заниженная- ни одного человека.

### Приложение 3.

Программа развития самооценки у младших школьников с ЗПР.

Цель: формирование адекватной самооценки у младших школьников с ЗПР.

Задачи:

1. Снизить уровень эмоционального напряжения.
2. Повысить уверенность детей в себе.
3. Развивать способность видеть в себе «хорошее».
4. Формировать коммуникативные навыки.
5. Развивать способность позитивного отношения к людям.

Предмет развития: самооценка младших школьников с ЗПР.

Средства развития: этюды, игры, упражнения, приёмы арт-терапии.

Форма работы групповая.

Общее время для реализации программы 8 недель, при частоте 2 занятия в неделю, всего 15 занятий, при этом длительность занятия 40 минут.

Структура программы:

1. Мотивационный этап (2 занятия).
2. Реконструктивный этап (9 занятий).
3. Итоговый этап (4 занятия).

Этапы:

Мотивационный этап (2 занятия)

Цель:

1. Создать доверительные отношения.
2. Мотивировать детей к занятиям.

1 занятие

Цель: создать доверительные отношения.

I. Ритуал приветствия: становимся в круг и беремся за руки, говорим:

«Добрый день»

II. Разминка



### III. Основная часть

#### 1. Клубочек

Цель: способствовать снятию эмоционального напряжения  
возможность наладить дружеские отношения между детьми.

#### 2. Доброе животное

Цель: развитие чувства единства.

#### 3. Житейские истории

Цель: развитие выразительности движений; способности понимать эмоциональное состояние другого человека и адекватно выражать собственное.

#### 4. Волшебный стул

Цель: способствует повышению самооценки;  
улучшению взаимоотношений между детьми.

### IV. Рефлексия прошедшего занятия

#### V. Ритуал прощания: становимся в круг и говорим: «Удачного дня»

#### 2 занятие

Цель:

формировать чувство доверия друг к другу;  
способствовать эмоциональному настрою;  
повышение уверенности в себе.

#### I. Ритуал приветствия

#### II. Рефлексия прошлого занятия

#### III. Разминка

### IV. Основная часть

#### 1. Подари улыбку другу

Цель: способствовать эмоциональному настрою детей.

#### 2. Кораблик

Цель: способствовать повышению уверенности в себе.

#### 3. Жужа

Цель: научить агрессивных детей быть менее обидчивыми, дать возможность посмотреть на себя глазами того, кого они сами обижают, не задумываясь об этом.

#### 4. Мусорное ведро

Цель: способствовать повышению уверенности в себе.

#### V. Рефлексия прошедшего занятия

#### VI. Ритуал прощания.

### Репродуктивный этап (9 занятий)

Цель:

1. Способствовать повышению уверенности в себе.
2. Способствовать снятию эмоционального напряжения у детей.
3. Развивать способность позитивного отношения к другим людям.
4. Развитие коммуникативных навыков.

#### 1 занятие

Цель:

способствовать развитию уверенности в себе;  
развивать способность думать о себе в позитивном ключе;  
способствовать повышению самооценки.

#### I. Ритуал приветствия

#### II. Рефлексия прошлого занятия

#### III. Разминка

#### IV. Основная часть

##### 1. Поймай мяч

Цель: способствовать развитию уверенности в себе и формированию чувства доверия к другим людям.

##### 2. Назови свои сильные стороны

Цель: развивать способность думать о себе в позитивном ключе и не стесняться говорить о себе в присутствии других людей.

### 3. Зайки и слоники

Цель: дать возможность детям почувствовать себя сильными и смелыми, способствовать повышению самооценки.

#### V. Рефлексия прошедшего занятия

#### VI. Ритуал прощания

#### 2 занятие

#### Цель:

Формировать перспективу будущего и уверенность в собственных силах;

Способствовать повышению самооценки.

#### I. Ритуал приветствия

#### II. Рефлексия прошлого занятия

#### III. Разминка

#### IV. Основная часть

#### 1. Скажи соседу

Цель: создать положительный эмоциональный настрой.

#### 2. Рисунок я в будущем

Цель: помочь ребенку осознать возможность преодоления в будущем собственных недостатков, формирует перспективу будущего и уверенность в собственных силах.

#### V. Рефлексия прошедшего занятия

#### VI. Ритуал прощания

#### 3 занятие

#### Цель:

Повышение уверенности в себе;

Способствовать групповому сплочению;

Способствовать повышению самооценки.

#### I. Ритуал приветствия

#### II. Рефлексия прошлого занятия

### III. Разминка

#### IV. Основная часть

##### 1. Очень хорошие

Цель: повышение уверенности в себе.

##### 2. Мостик дружбы

Цель: способствовать групповому сплочению, умение; согласовывать свои действия с другими, способность оценивать не только себя, но и своих друзей.

##### 3. Закончи предложение

Цель: способствовать повышению уверенности в себе и собственных силах.

#### V. Рефлексия прошедшего занятия

#### VI. Ритуал прощания

##### 4 занятие

Цель:

Развивать положительную самооценку;

Способность выражать свои эмоции;

Повышать уверенность в собственных силах.

##### I. Ритуал приветствия

##### II. Рефлексия прошлого занятия

### III. Разминка

#### IV. Основная часть

##### 1. Подари камешек

Цель: выработать доброжелательное отношение друг к другу, развивать положительную самооценку.

##### 2. Правильное решение

Цель: способность выражать свои эмоции

##### 3. Назови сильные стороны

Цель: развивать способность думать о себе в позитивном ключе и не стесняться говорить о себе в присутствии других людей.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

5 занятие

Цель:

Развивать «позитивные мысли»;

Способствовать развитию уверенности в себе.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Я сильный и Я слабый

Цель: способствовать развитию «позитивных мыслей».

2. Ролевые игры

Цель: способствовать развитию уверенности в себе и своих силах.

3. Мост

Цель: развивать уверенность в себе.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

6 занятие

Цель:

Развивать положительную самооценку;

Повышение уверенности в себе;

Умение адекватно выражать свое настроение.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

## 1. Я лев

Цель: повышать уверенность в себе.

## 2. Встреча с другом

Цель: развитие способности понимать эмоциональное состояние другого человека и адекватно выражать свое настроение, развитие выразительных движений.

## 3. Найди способ выйти из круга

Цель: способствовать снятию страха перед трудностями.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания

## 7 занятие

Цель:

Способствовать повышению самооценки;

Умение чувствовать настроение и сопереживать окружающим.

## I. Ритуал приветствия

## II. Рефлексия прошлого занятия

## III. Разминка

## IV. Основная часть

## 1. Парусник

Цель: развивать положительную самооценку.

## 2. Театр

Цель: снятие эмоционального напряжения, дать детям возможность выражать себя.

## 3. Тренируем эмоции

Цель: развивать умение чувствовать настроение и сопереживать окружающим.

## V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания

## 8 занятие

Цель:

Развивать умение регулировать свое состояние;

Умение чувствовать свое настроение;

Развивать чувство радости.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Разыгрывание ситуаций

Цель: умение регулировать свое состояние.

2. Глаза в глаза

Цель: развивать умение чувствовать свое настроение.

3. Изобрази...

Цель: развивать чувство радости.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

9 занятие

Цель:

Повышение самооценки;

Повышать уверенность в своих силах.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Изобрази животное

Цель: способствовать развитию позитивной самооценки.

2. Я смогу

Цель: способствовать повышению уверенности в себе.

3. Радость

Цель: показать детям, что все они индивидуальны и неповторимы.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

Итоговый этап(4 занятия)

Цель:

- 1.Закрепить полученные умения и навыки.
2. Выработка позитивного отношения к себе и другим людям

1 занятие

Цель:

Закреплять положительную самооценку

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Подари камешек

Цель: выработать доброжелательное отношение друг к другу,

Развивать положительную самооценку.

2.Парусник

Цель: развивать положительную самооценку.

V. Рефлексия прошедшего занятия

VI. Ритуал прощания

2 занятие

Цель:

Закреплять уверенность в себе.

I. Ритуал приветствия

II. Рефлексия прошлого занятия

III. Разминка

IV. Основная часть

1. Закончи предложение



Цель: способствовать повышению уверенности в себе и собственных силах.

## 2. Мост

Цель: развивать уверенность в себе.

### V. Рефлексия прошедшего занятия

### VI. Ритуал прощания

## 3 занятие

Цель:

Закреплять позитивную самооценку.

### I. Ритуал приветствия

### II. Рефлексия прошлого занятия

### III. Разминка

### IV. Основная часть

#### 1. Изобрази животное

Цель: способствовать закреплению позитивной самооценки.

#### 2. Парусник

Цель: развивать положительную самооценку.

### V. Рефлексия прошедшего занятия

### VI. Ритуал прощания

## 4 занятие

Цель: закрепить сформировавшуюся адекватную самооценку.

### I. Ритуал приветствия

### II. Рефлексия прошлого занятия

### III. Разминка

### IV. Основная часть

#### 1. Если нравится тебе, то делай так

Цель: повышает самооценку.

Вручение сертификатов «Я уверен в себе»

### V. Рефлексия прошедшего занятия

## VI. Ритуал прощания.

Содержание игр и упражнений, включенных в программу по развитию адекватной самооценки

### **«Поймай мяч»**

Участники сидят в кругу и по очереди бросают друг другу небольшой мячик, называя при этом какое-либо достоинство того человека, кому этот мяч бросается. Важно чтобы в процессе игры каждому участнику удалось услышать о себе что-то хорошее и поймать мяч.

### **«Закончи предложение»**

Участники игры по очереди заканчивают каждое из предложений.

Я хочу...

Я умею...

Я смогу...

Я добьюсь...

Можно попросить ребенка, объяснить тот или иной ответ.

### **«Назови свои сильные стороны»**

Каждый участник игры в течение нескольких минут рассказывает о своих сильных качествах, о том, что он любит, ценит и принимает о том, что дает ему чувство уверенности! Не обязательно говорить только о положительных качествах, важно, чтобы малыш говорил прямо, не умаляя своих достоинств. Старайтесь, чтобы он как можно меньше использовал в своем рассказе засоряющие язык слова, например: «ну», «ВОТ».

### **«Рисунок «Я в будущем»**

Ребенок должен нарисовать себя таким, каким он хочет быть в будущем. Обсуждая с ребенком рисунок, спросите, как он будет выглядеть, что будет чувствовать, какими будут его отношения с родителями, другими взрослыми, сверстниками, братом или сестрой.

### **«Разыгрывание ситуаций»**

Сюжеты для разыгрывания могут быть придуманы самими детьми или же можно использовать реальные ситуации общения, вызвавшие затруднение в общении.

Учитель вызвал мальчика к доске, а он не может ничего сказать, хотя выучил домашнее задание?

Девочка играла на перемене и увидела незнакомого маленького мальчика, который громко плакал.

### **«Зайки и слоники»**

"Ребята, я хочу вам предложить игру, которая называется "Зайки и слоники". Сначала мы с вами будем зайками-трусишками. Скажите, когда заяц чувствует опасность, что он делает? Правильно, дрожит. Покажите, как он дрожит. Поджимает уши, весь сжимается, старается стать маленьким и незаметным, хвостик и лапки его трясутся" и т.д. Дети показывают. "Покажите, что делают зайки, если слышат шаги человека?" Дети разбегаются по группе, классу, прячутся и т.д. "А что делают зайки, если видят волка?.." Педагог играет с детьми в течение нескольких минут. "А теперь мы с вами будем слонами, большими, сильными, смелыми. Покажите, как спокойно, размеренно, величаво и бесстрашно ходят слоны. А что делают слоны, когда видят человека? Они боятся его? Нет. Они дружат с ним и, когда его видят, спокойно продолжают свой путь. Покажите, как. Покажите, что делают слоны, когда видят тигра..." Дети в течение нескольких минут изображают бесстрашного слона. После проведения упражнения ребята садятся в круг и обсуждают, кем им больше понравилось быть и почему.

### **«Волшебный стул»**

В эту игру можно играть с группой детей на протяжении длительного времени. Предварительно взрослый должен узнать "историю" имени каждого ребенка - его происхождение, что оно означает. Кроме этого надо изготовить корону и "Волшебный стул" - он должен быть обязательно высоким.

**«Тренируем эмоции»**

Попросите ребенка: нахмуриться, как:

осенняя, туча;

рассерженный человек;

злая волшебница.

Улыбнуться, как:

кот на солнце;

само солнце;

как Буратино;

как хитрая лиса;

как радостный ребенок;

как будто ты увидел чудо.

Позлись, как:

ребенок, у которого отняли мороженое;

два барана на мосту;

как человек, которого ударили.

Испугайся, как:

ребенок, потерявшийся в лесу;

заяц, увидевший волка;

котенок, на которого лает собака.

**«Глаза в глаза»**

Дети разбиваются на пары, берутся за руки. Ведущий предлагает: «Глядя только в глаза и чувствуя руки, попробуй молча передать разные эмоции: «Я грустный, помоги мне!» «Мне весело, давай поиграем!» «Я не хочу с тобой дружить!» Потом дети обсуждают, в какой раз, какая эмоция передавалась и воспринималась.

**«Я - лев»**

Закройте глаза и представьте себе, что каждый из вас превратился во льва. Лев - царь зверей. Сильный, могучий, уверенный в себе, спокойный, мудрый. Он красив и свободен.

Откройте глаза и по очереди представьтесь от имени льва, например: "Я - лев Гоша". Пройдите по кругу гордой, уверенной походкой.

**«Я хороший»**

Садитесь на стульчики. Пусть каждый скажет о себе: "Я очень хороший" или "Я очень хорошая". Но перед тем как сказать, давайте немножко потренируемся. Сначала произнесем слово "Я шепотом, потом - обычным голосом, а затем - прокричим его. Теперь давайте таким же образом поступим со словами "очень" и "хороший" (или "хорошая").

И, наконец, дружно: "Я очень хороший (ая)!"

Молодцы! Теперь каждый, начиная с того, кто сидит справа от меня, скажет, как захочет - шепотом, обычным голосом или прокричит.

Замечательно! Давайте встанем в круг, возьмемся за руки и скажем: "Мы очень хорошие!" - сначала шепотом, потом обычным голосом и прокричим.

**Этюд «Встреча с другом»**

У мальчика был друг. Настало лето, и им пришлось расстаться. Мальчик остался в городе, а его друг уехал с родителями отдыхать. Скучно в городе одному. Прошел месяц. Однажды идет мальчик по улице и вдруг видит, как на остановке из автобуса выходит его товарищ. Как же они обрадовались друг другу!

Выразительные движения - плечи опущены, выражение печали на лице (грусть), объятия, улыбка, смех (радость).

Попробуем разыграть эту сценку.

У вас отлично получилось!

Поговорим о том, что же такое радость для вас? Подумайте хорошенько и закончите предложение "Я радуюсь, когда..." (Запишите высказывания детей)

### **«Доброе животное»**

Возьмемся за руки и представим, что мы одно животное. Давайте прислушаемся к его дыханию. Все вместе сделаем вдох-выдох, вдох-выдох и еще раз вдох-выдох. Очень хорошо. Послушаем, как бьется его сердце. Тук - делаем шаг вперед, тук - шаг назад. И еще раз тук - шаг вперед, тук - шаг назад.

### **«Изобрази...»**

Сейчас я назову по имени одного из вас, брошу ему клубочек и, например, попрошу: "Саша, изобрази медвежонка". Саша должен будет поймать клубок, сказать: "Я - медвежонок. Я радуюсь, когда ..." Саша расскажет, когда медвежонок радуется, изобразит нам его, а затем бросит клубок кому-нибудь из вас и, назвав по имени, в свою очередь скажет: "Изобрази..." и назовет любое животное, или человека, или растение, или птицу, или предмет. Понятно?

### **Игра «Я справлюсь»**

Ведущий предлагает детям различные ситуации. Тот, кто считает, что сможет справиться - поднимает обе руки вверх, а кто не знает выхода из предложенной ситуации - прячет руки за спину.

Можно предложить следующие варианты: тебя дразнят; у тебя отобрали любимую игрушку; тебе не разрешают смотреть телевизор; тебе не подарили обещанный подарок; друг обиделся; ты поссорился с братом или сестрой.

Идет обсуждение. Ребята рассказывают, как будут себя вести в этих ситуациях. Если предложенный вариант одобряет большинство детей, то следует положить фишку в баночку "Я справился".

### **«Я сильный», «Я слабый»**

Ведущий подходит по очереди к каждому ребенку и просит его вытянуть вперед руку. Затем он старается опустить руку ребенка вниз, нажимая на нее сверху. Ребенок должен удержать руку, говоря при этом вслух: "Я сильный!" На втором этапе выполняются те же самые действия, но уже со словами "Я слабый".

Попросите детей о том, чтобы они произносили слова с соответствующей их смыслу интонацией. Затем обсудите, в каком случае им было легче удерживать руку и почему.

Постарайтесь подвести детей к выводу о том, что поддерживающие слова помогают нам справляться с трудностями и побеждать.

### **«Ролевые игры»**

#### **Ситуация "Знакомство"**

О чем нужно подумать и что сделать, чтобы познакомиться с кем-то? Какие нужны мысли и какие действия? (Мысли - "Я хочу познакомиться с ним, я спрошу его о чем-то или узнаю его имя". Действия - подойти, улыбнуться, сказать то, что хотел.)

#### **Ситуация "Подари подарок другу"**

Дети должны придумать, что подарить другу и решить, о чем нужно подумать и что сделать, чтобы подарить свой подарок.

Ребята разыгрывают ситуации по желанию, после чего можно задать следующий вопрос:

Было ли это просто?

### **«Разыгрывание ситуаций»**

Ведущий предлагает детям, используя мягкие игрушки, разыграть ситуацию, придумав для нее окончание.

#### **Ситуация 1**

Мишка сделал крышу из капустного листа, а заяка не знал, что это крыша мишки, и съел ее. Проснулся мишка, а заяка крышу доедает ... (далее дети придумывают и доигрывают сами).

### Ситуация 2

Подарил ежик лисичке букет цветов на день рождения. Лисичка понюхала их, а там сидела пчела, и она ужалила лисичку в нос ... (далее дети придумывают и доигрывают сами).

### **Игра «Найди способ выйти из круга»**

Все дети встают в круг, взявшись за руки. Один ребенок стоит внутри круга и должен постараться любым способом выйти из него.

#### **«Жужа»**

Цель: научить агрессивных детей быть менее обидчивыми, дать им уникальную возможность посмотреть на себя глазами окружающих, побыть на месте того, кого они сами обижают, не задумываясь об этом.

"Жужа" сидит на стуле с полотенцем в руках. Все остальные бегают вокруг нее, строят рожицы, дразнят, дотрагиваются до нее. "Жужа" терпит, но когда ей все это надоедает, она вскакивает и начинает гоняться за обидчиками, стараясь поймать того, кто обидел ее больше всех, он и будет "Жужей". Взрослый должен следить, чтобы "дразнилки" не были слишком обидными.

#### **«Рисуем по подсказке»**

**Цель:** формирование уверенности в себе

Игроки делятся по парам и садятся спиной к спине, так чтобы не видеть друг друга. Партнеры решают, кто из них будет «тик», а кто «так».

Всем «тикам» выдаются листочки с рисунком, а «такам» - чистый лист бумаги и карандаш. Игрок «так» должен воспроизвести то рисунки, который находится у «тика». При этом «тик» может только говорить, а «так» - слушать и рисовать и рисовать (он не должен говорить, задавать вопросы или



комментировать услышанное). Даже взглянуть на оригинал, «так» не имеет права. «Тикам» описывать рисунки следует предельно точно. На выполнения этого задания отводится 7 минут. Далее сравниваются оригинал и копия. Затем игроки меняются ролями, но уже раздаются другие рисунки.

### **«Рекламный ролик»**

**Цель:** развитие самораскрытия, самоконтроля, умение видеть в других людях прекрасное.

Каждый участник должен в течение 2 минут придумать рекламную кампанию, представляющего его самого как «лучший в мире продукт». Это может быть реклама улучшенного продукта, торговая рекомендация и т.д. Форму будущего мероприятия участники определяют сами (рассказ, песня, танец). Необходимо начать с себя.

### **Игра «Прекрасные слова»**

**Цель:** формирование умения видеть в других что-то хорошее

Дети встают в два ряда друг против друга. Один из участников получает указание ведущего - пройти между рядами и попросить каждого сказать ему что-нибудь приятное. Группе дается минута, чтобы дети могли подумать о том, что они хотят сказать.

## Приложение 4

Сводные результаты исследования самооценки младших школьников с ЗПР на формирующем этапе эксперимента

Таблица 3

Результаты повторной диагностики уровней самооценки младших школьников с ЗПР по методике «Лесенка» (В.Г. Щур).

№ shk.	№ ступени	Самооценка
1	1	Заниженная (не изменилась)
2	4	Средняя (не изменилась)
3	8	Завышенная (не изменилась)
4	8	Завышенная (не изменилась)
5	10	Завышенная (не изменилась)
6	4	<b>Средняя (изменилась с заниженной)</b>
7	9	Завышенная (не изменилась)
8	9	Завышенная (не изменилась)
9	6	Средняя ( не изменилась)
10	5	Средняя ( не изменилась)

При повторном проведении методики «Лесенка», мы можем сделать что, заниженная самооценка снизилась с 20 % до 10 %. Средний уровень самооценки (правильный) присутствует у 40% класса, он повысился с 30 % до 40 %. Высокий уровень самооценки (50%). У четырех человек в классе(40 % ) сформирована средняя (адекватная) самооценка.

Результаты повторной диагностики уровней самооценки младших школьников с ЗПР по методике «Какой я?»

№ шк	Выбранные качества	Самооценка
1	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный.	Завышенная (не изменилась)
2	честный, умный, аккуратный, послушный, добрый вежливый, умелый.	Завышенная (не изменилась)
3	<b>Хороший, добрый, честный, умный, послушный, вежливый, умелый.</b>	<b>Средняя (изменилась с завышенной)</b>
4	добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый	Завышенная (не изменилась)
5	честный, умный, аккуратный, послушный, добрый вежливый, умелый.	Завышенная (не изменилась)
6	добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный.	Завышенная (не изменилась)
7	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный.	Завышенная (не изменилась)
8	Хороший, добрый, честный, послушный, вежливый.	Средняя( не изменилась)
9	добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная (не изменилась)
10	добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная (не изменилась)

Благодаря следующей методике, «Какой Я?», можем сделать следующие выводы: при повторном проведении методики, мы видим что, завышенная самооценка снизилась с 90% до 80%, восемь человек выбрали себе больше

шести положительных качеств. От трех до пяти знаков плюс, имеют уже 20% класса, говорит нам о том, что при повторном проведении данной методики, уровень средней самооценки увеличился с 10 % до 20%, а это уже два человека. Заниженная самооценка снова не наблюдается так же ни у одного человека в классе и она никак не повлияла на общий уровень развития самооценки в классе.

### Расчет по критерию Т-Вилкоксона.

Таблица 5

Сводные данные «до» и «после» программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР по методике «Какой Я?»

№ испытуемого	«До» программы	«После» программы	Разность (до-после)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
1	6	6	0	0	1,5
2	6	6	0	0	1,5
3	7	5	-2	2	5
4	6	4	-2	2	5
5	7	4	-3	3	8
6	6	4	-2	2	5
7	7	5	-2	2	5
8	7	1	-6	6	10
9	7	2	-5	5	9
10	4	2	-2	2	5
Сумма					55

Алгоритм Подсчета критерия Т Вилкоксона (Методика «Какой Я?»)

- 1) Составить список испытуемых в любом порядке, например, алфавитном.
- 2) Вычислить разность между индивидуальными значениями во втором и первом замерах ("после" – "до"). Определить, что будет считаться "типичным" сдвигом и сформулировать соответствующие гипотезы.

- 3) Перевести разности в абсолютные величины и записать их отдельным столбцом (иначе трудно отвлечься от знака разности).
- 4) Проранжировать абсолютные величины разностей, начисляя меньшему значению меньший ранг. Проверить совпадение полученной суммы рангов с расчетной.
- 5) Отметить кружками или другими знаками ранги, соответствующие сдвигам в "нетипичном" направлении.
- 6) Подсчитать сумму этих рангов по формуле:  
 $T = \sum R_r$ , где  $R_r$  – ранговые значения сдвигов с более редким знаком.
- 7) Определить критические значения  $T$  для данного  $n$ .

Если  $T_{эмп.}$  меньше или равен  $T_{кр.}$ , сдвиг в "типичную" сторону по интенсивности достоверно преобладает.

Для подсчета этого критерия нет необходимости упорядочивать ряды значений по нарастанию признака. Можно использовать алфавитный список испытуемых, как в данном случае.

Первый шаг в подсчете критерия  $T$  – вычитание каждого индивидуального значения "до" из значения "после" (можно вычитать значения "после" из значений "до", это никак не повлияет на расчет критерия. Но лучше во всех случаях придерживаться одной системы, чтобы не запутаться самим).

Мы видим, что 8 полученных разностей – отрицательные и лишь 2 – со знаком 0.

Это означает, что у 8 уровень завышенной самооценки уменьшился, а у 2 не изменилась.

Гипотезы.

$H_0$ : Интенсивность сдвигов в сторону уменьшения завышенной самооценки не превышает интенсивности сдвигов в сторону ее увеличения.

$H_1$ : Интенсивность сдвигов в сторону уменьшения завышенной самооценки превышает интенсивность сдвигов в сторону ее увеличения.

На следующем шаге все сдвиги, независимо от их знака, должны быть проранжированы по выраженности. В четвертом слева столбце приведены абсолютные величины сдвигов, а в последнем столбце (справа) – ранги этих абсолютных величин. Меньшему значению соответствует меньший ранг. При этом сумма рангов равна 55, что соответствует расчетной:

$$T_{\text{эмп}} = 0+0=0$$

$$T_{\text{эмп}} \leq T_{\text{кр}}$$

$$0 \leq 5 \leq 10$$

$$T_{\text{кр}} = \begin{cases} 5(p \leq 0,01) \\ 10(p \leq 0,05) \end{cases}$$

$$\{10(p \leq 0,05)$$

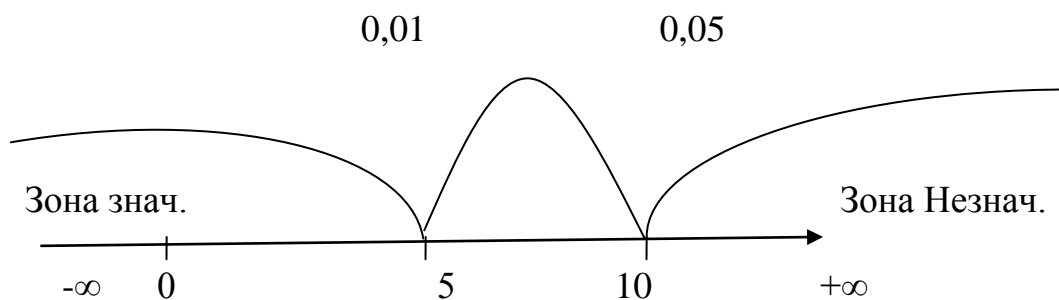


Рис. 7. Ось значимости

Находим критические значения для T-критерия Вилкоксона для  $n=10$ :

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы "редких", в данном случае положительных, сдвигов не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю. В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону неопределенности:

$$T_{\text{эмп.}} < T_{\text{кр}}(0,05)$$

Если  $T_{\text{эмп.}}$  меньше или равен  $T_{\text{кр.}}$ , сдвиг в "типичную" сторону по интенсивности достоверно преобладает.

Ответ:  $T_{\text{эмп.}}$  меньше или равен  $T_{\text{кр.}}$ , сдвиг в "типичную" сторону по интенсивности достоверно преобладает.  $H_1$  отвергается.

## Приложение 5

Технологическая карта внедрения результатов исследования формирования самооценки у младших школьников с ЗПР в практику

1	2	3	4	5	6	7
1-й Этап «Целеполагание внедрения инновационной технологии по формированию самооценки у младших школьников с ЗПР»						
1.1.Изучить необходимые документы по предмету внедрения программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР	Изучение нормативной документации и законов РФ, документации ОУ	Анализ, беседы, анкетирование, консультирование	Беседа с родителями и учителями ОУ	1	Сентябрь	Психолог
1.2.Поставить цели внедрения программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР	Обоснование целей и задач внедрения программы, работа психологической службы ОУ	Обсуждение, круглый стол, разработка модели программы	Педсовет	1	Сентябрь	Администрация Психолог
1.3.Разработать этапы внедрения программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР	Изучение и анализ содержания каждого этапа внедрения, его задач, принципов, условий, критериев и показателей эффективности	Анализ состояния в общеобразовательной школе, анализ программы внедрения	Работа психологической службы ОУ, совещания, анализ документации, работа по составлению программы внедрения	1	октябрь	Администрация, Психолог

1.4.Разработать программно-целевой комплекс внедрения программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР	Анализ уровня подготовленности педколлектива, анализ работы в школе по теме предмета внедрения	Анализ состояния программы внедрения, обсуждение по группам	Совещание	1	октябрь	психолог
2-й этап «Формирование положительной психологической установки на внедрение программы Формирования самооценки у младших школьников с ЗПР»						
2.1.Выработать состояние готовности к освоению предмета внедрения администрации, школы и родителей	Формирование готовности внедрить тему, психологический подбор и расстановка субъектов внедрения	Обоснование практической значимости внедрения, тренинги (развития готовности к инновационной деятельности внедрения), Беседы, обсуждения, популяризация идеи внедрения Программы	Обоснование практической значимости внедрения. Тренинги(для родителей и педагогов школы)	2	сентябрь	Администрация, Психолог
2.2.Сформировать положительную реакцию на предмет внедрения у всего педколлектива	Пропаганда уже имеющегося передового опыта внедрения по проблеме исследования в других	Научно-исследовательская работа, сотрудничество с другими психологами, консультации для родителей	Беседы, семинары, творчество, научно-исследовательская работа, сотрудничество с другими психологами	3	Сентябрь, октябрь, ноябрь	Классный руководитель, психолог



ва и родителей детей школы	школах. Психологический подбор и расстановка субъектов внедрения					
1	2	3	4	5	6	7
3-й этап «Изучение формирования самооценки у младших школьников с ЗПР»						
3.1.Изучить в всем коллективам необходимые документы о внедрении программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР	Изучение и анализ каждым учителем младших классов материалов по проблеме исследования	фронтально	Семинары, круглый стол, работа с литературой	2	декабрь	Классный руководитель, психолог
3.2.Изучить сущность предмета внедрения	Изучение предмета внедрения, его задач, принципов, содержания, форм, методов	Фронтально и в ходе образования	Семинары, тренинги	1	январь	Классный руководитель, психолог
3.3.Изучить методику внедрения темы	Освоение системного подхода в работе над темой	Фронтально и в ходе образования	Семинары, тренинги	1	февраль	Психолог
4-й этап «Опережающее освоение программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР»						
1	2	3	4	5	6	7
4.1.Создать	Определение	Наблюдение,	дискуссии	3	апрел	Администрац

инициативную группу для опережающего внедрения темы	состава инициативной группы, организационная работа, Исследование психологического портрета субъектов внедрения	анализ, собеседование в обсуждениях			ь	ия Психолог Классный руководитель
4.2.Закрепить и углубить знания, полученные на предыдущем этапе	Изучить теории предмета внедрения, методики внедрения	Самообразование. Научно-исследовательская работа, обсуждения, тренинги	Семинары инициативной группы, консультации	1	Апрель	психолог
4.3.Обеспечить инициативной группе условия для успешного освоения методики внедрения темы	Анализ создания условий для опережающего внедрения	Изучение состояния дел, обсуждение. Экспертная оценка	собрание	1	май	Администрация Психолог Классный руководитель
4.4.Проверить методику внедрения	Работа инициативной группы по новой методике	Опробирование, корректировка методики	Тренинги в инициативной группе	4	Первое полугодие	Психолог Классный руководитель
5-й этап «Фронтальное освоение программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР»						
1	2	3	4	5	6	7
5.1.Мобилизовать педколлектив	Анализ работы деятельности	Сообщение о результатах работы	Педсовет, психологический	1	Январь	Психолог

в на внедрение по проблеме исследован ия	педагогов	инициативно й группы	практикум			
5.2.Развить знания и умения на предыдуще м этапе	Обновление знаний по предмету	Обмен опытом, тренинги	Консультиров ание, семинары, практикум	1	Январ ь, февра ль, март	Психолог
5.3.Обеспе чить условия для фронтальн ого внедрения программы формирова ния самооценк и младших школьник ов с ЗПР	Анализ создания условий для фронтального внедрения	Изучения состояния дел, обсуждения	собрание	1	май	Администрац ия
5.4.Освоит ь педагогам, преподающ им во втором классе особенност и работы по программе формирова ния самооценк и у младших школьник ов с ЗПР	Фронтальное усвоение предмета внедрения	Наставничест во, обмен опытом, анализ, корректировк а технологии	Заседание методических объединений, консультации , практические задания	1	декаб рь	Администрац ия

6-й этап «Совершенствование работы над темой формирования самооценки у младших школьников с ЗПР»						
6.1.Совершенствовать знания и умения, сформированные на прошлом этапе	Совершенствование знаний	Наставничество, обмен опытом, анализ	конференция	1	январь	Администрация Психолог
6.2.Обеспечить условия совершенствования методики работы по предмету внедрения	Анализ зависимости конечного результата по 1-му условию от создания условий для внедрения	Анализ состояния дел в школе, обсуждение, доклад	собрание	1	январь	Психолог
6.3.Совершенствовать методику освоения программы формирования самооценки младших школьников с ЗПР	Формирование единого методического обеспечения освоения темы	Анализ изменений в поведении младших школьников, обсуждение, доклад	Круглый стол	5	Каждое полугодие	Администрация, психолог, классный руководитель
7-й этап «Распространение передового опыта освоения программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР»						
1	2	3	4	5	6	7
7.1.Изучить и обобщить опыт внедрения по проблеме исследования	Изучение и обобщение внутри школы, работа по проблеме исследования	Посещение, наблюдение, изучение, анализ	Открытие занятия, буклеты, стенды	Не менее 4	Сентябрь, декабрь	Психолог

7.2.Осуществить наставничество	Обучение учителей, психологов других школ над темой программы	Наставничество, тренинги	Выступление на семинарах в других школах	6	Март, апрель, май	Администрация, Психолог, Классный руководитель
7.3.Осуществить пропаганду передового опыта внедрения	Пропаганда опыта внедрения в работе	выступление	Семинар, практикум	1	февраль	Классный руководитель
7.4.Сохранить и углубить традиции работы над темой, сложившихся на предыдущих этапах	Осуждение динамики, работы над темой программы формирования самооценки у младших школьников с ЗПР	Наблюдение, анализ	семинар	1	февраль	Администрация