



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ
КАФЕДРА ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Формирование самооценки младших школьников с ОВЗ
Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность программы бакалавриата
«Психология и педагогика инклюзивного образования»
Форма обучения очная

Проверка на объем заимствований:
56 % авторского текста
Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована
«29» мая 2020 г.
зав. кафедрой ТиПП
Кондратьева О.А. Кондратьева О.А.

Выполнила:
студентка группы ОФ-410/098-4-1
Колесникова Валерия Владимировна
Научный руководитель:
к.псх.н., доцент кафедры ТиПП
Рокицкая Юлия Александровна

Челябинск
2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ	
1.1 Понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе	6
1.2 Психологические особенности самооценки младших школьников с ОВЗ	14
1.3 Теоретическое обоснование модели формирования самооценки младших школьников с ОВЗ	22
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ	
2.1 Этапы, методы и методики исследования	30
2.2. Характеристика выборки и анализ результатов исследования	35
ГЛАВА 3. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ	
3.1 Программа формирования самооценки младших школьников с ОВЗ .	42
3.2 Анализ результатов формирующего исследования.....	47
3.3 Рекомендации педагогам и родителям по формированию самооценки младших школьников с ОВЗ	52
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	64
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	69
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 Методики диагностики уровня самооценки младших школьников с ОВЗ.....	77
ПРИЛОЖЕНИЕ 2 Результаты исследования самооценки младших школьников с ОВЗ на констатирующем этапе эксперимента	83
ПРИЛОЖЕНИЕ 3 Программа по формированию самооценки младших школьников с ОВЗ.....	87
ПРИЛОЖЕНИЕ 4 Результаты опытно-экспериментального исследования уровня самооценки младших школьников с ОВЗ.....	93

ВВЕДЕНИЕ

Важнейшим фактором развития личности ребенка является его самосознание – понимание себя как личности, своих качеств, отношения окружающих к ним и причин такого отношения. Самооценка личности ребенка как регулятора поведения напрямую влияет на его поведенческие реакции, внутреннее состояние, их активность и взаимоотношения в коллективе.

Проблема самооценки особенно актуальна, когда речь идет о детях с ограниченными возможностями здоровья (далее именуемые ОВЗ). Для этих детей чувство собственного достоинства определяет успех их социальной интеграции; поэтому изучение их характеристик имеет особое значение. Из-за нарушений в личностном и когнитивном развитии, а также из-за наличия негативного влияния социальных факторов на учащихся с ограниченными возможностями самооценка является своеобразной и, в большей степени, чем у обычных детей, зависит от мнения окружающих их людей.

В психологической литературе, как отечественной, так и зарубежной самооценке уделено внимание. Вопросы ее онтогенеза, структуры, функций и возможностей направленного формирования обсуждаются в работах: Л.И. Божович, И.С. Кон, М.И. Лисина, Э. Эриксон, К. Роджерс 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.И. Лисина, В.С. Мухина, Л.И. Уманец и другие.

Научная литература ищет решение проблемы формирования самооценки у детей с ОВЗ (Т.Н. Князева, И.В. Коротенко, Л.В. Кузнецова, С.И. Смирнова, И.В. Сычевич и др.). Особую группу этих детей составляют дети с задержкой психического развития. В начале школы дети с

трудностями в обучении составляют 30% от общего числа учащихся начальной школы [30, с. 15].

Обозначив актуальность темы выпускной квалификационной работы, далее определим цель, предмет и объект исследования.

Цель работы: теоретически обосновать и экспериментально проверить эффективность программы формирования самооценки младших школьников с ОВЗ.

Объект исследования: самооценка у младших школьников с ОВЗ.

Предмет исследования: формирование самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Гипотеза исследования:

1. Становление самооценки младших школьников с ОВЗ в образовательных условиях начального общего образования характеризуется низкой динамикой и требует для своего развития специально организованной психолого-педагогической деятельности.

2. Формирование самооценки младших школьников с ОВЗ будет эффективным, если:

– разработать психологическую модель формирования самооценки младших школьников с ОВЗ, характеризующуюся целостностью, согласованностью и взаимосвязанностью составляющих ее блоков;

– реализовать целенаправленную программируемую психолого-педагогическую деятельность, направленную на формирование самооценки младших школьников с ОВЗ.

Задачи исследования:

1. Проанализировать понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе.

2. Выявить психологические особенности самооценки младших школьников с ОВЗ.

3. Теоретически обосновать модель формирования самооценки младших школьников с ОВЗ

4. Определить этапы, методы и методики исследования.
5. Охарактеризовать выборку и проанализировать результаты констатирующего эксперимента.
6. Составить программу формирования самооценки младших школьников с ОВЗ.
7. Проанализировать результаты формирующего эксперимента;
8. Разработать психолого-педагогические рекомендации педагогам и родителям по коррекции самооценки младших школьников с ОВЗ.

Для данного исследования были использованы следующие методы:

1. Теоретические методы: аналитико-синтетический, метод моделирования, целеполагание.
2. Эмпирические методы: констатирующий эксперимент, тестирование. Психодиагностические методики: методика «Какой Я?» (О.С. Богданова), методика «Лесенка» (В.Г. Щур), Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).
3. Методы количественной обработки данных: методы описательной статистики, Т-критерий Вилкоксона.

База исследования: МБОУ «Школа-интернат № 4 г. Челябинска». В исследовании принимали обучающиеся 3 – го класса, в количестве 15 человек.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ

1.1 Понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе

Проблема развития и возникновения самооценки является одной из основных проблем формирования личности ребенка. Самоуважение является необходимым компонентом развития самосознания, то есть осознания человеком самих себя, физической силы, умственных способностей, действий, мотивов и целей своего поведения, своего отношения к другим, с другими людьми и с собой одни и те же. Самооценка подразумевает естественное отношение к себе: к качествам и условиям, способностям, физическим и духовным силам. В зарубежной и отечественной психологии самооценка, изучалась вследствие формирования и развития самопознания и самосознания. Все эти исследования сосредоточены вокруг двух групп вопросов. С одной стороны, в методологическом и теоретическом аспектах, проанализирован вопрос о становления самосознания и самопознания в контексте более общей проблемы формирования личности.

По вопросу данного исследования можно выделить таких педагогов и психологов как В.Г. Ананьев, А.Н. Леонтьев, С.С. Рубинштейн [3, 30, 45].

По мнению Б.Г. Ананьев, самооценка является наиболее многогранным и сложным компонентом самосознания, что является прямым выражением оценки других людей, вовлеченных в развитие личности [3, с.217].

А.Н. Леонтьев высказал мнение, что самооценка представляет собой одно из необходимых условий для человека, чтобы стать человеком. Это проявляется в человеке как причина и побуждает его достичь уровня

ожиданий и требования третьих сторон и уровень личных притязаний [30, с.138].

По словам С.Л. Рубинштейна [45, с. 80], самооценка необходима для личностного роста, для определения реальных способностей человека. Именно при наличии высокой самооценки возможно реальное понимание ситуации, себя и окружающих. Поведение этого человека отличается интеграцией реального и объективного.

По мнению У. Джеймса, самооценка представляется в виде дроби, у которой в числителе имеется успех и в знаменателе – претензии личности [цит. по 20, с. 26].

Согласно А. Бандуре, самооценка определяется одним из подкрепляющих факторов действия, одним из компонентов управляющих поведением [цит. по 8, с.35].

По мнению К.Р. Сидорова, самооценку – это аспект самоуважения, уверенности человека в том, что его методы взаимодействия с реальностью фундаментально верны и отвечают требованиям реалии [цит. по 53, с.28].

По мнению Г.В. Бороздиной, самооценка – это наличие у человека критической позиции по отношению к тому, что у него есть, но это не подтверждение его потенциала, то есть его оценка или самооценка, является самостоятельным элементом структуры самосознания [цит. по 13, с. 32].

А.Г. Спиркин под самооценкой понимается «отношение к себе», наряду с которым познание себя входит в самосознание [цит. по 33, с. 84].

А. В. Захарова считает, что самооценка – это центральное, ядерное основание личности, сквозь призму которой ломаются и передаются все линии интеллектуального развития ребенка, включая формирование его личности и индивидуальности. Самоуважение проявляется как системное образование, связанное с факторами умственного развития, которые являются частью уверенности в себе [26].

Г.С. Абрамова считает, что самооценка – это осознание человеком себя, своих физических сил, умственных способностей, действий, мотивов и целей своего поведения, своего отношения к другим, к окружающим и самому себе.

По мнению Г.С. Абрамовой, оценка себя в целом считается общей самооценкой, а оценку достижений в определенных видах деятельности – частичной. Кроме того, она подчеркивает реальную самооценку (что уже достигнуто) и потенциальную самооценку (на что способен). По мнению автора, чувство собственного достоинства можно разделить на адекватное и неадекватное, то есть соответствующее и несоответствующее фактическим достижениям и потенциальным способностям личности. Самооценка также идет по уровням – низкий, средний, высокий [1, с. 61].

В.В. Столин подчеркивает, что самооценка является единицей индивидуального уровня самосознания, которая содержит три уровня структуры самосознания, в соответствии с этими уровнями различаются: на уровне органического самосознания обладает чувственно-перцептивной природой; на индивидуальном уровне – воспринимаемая самооценка других людей и соответствующая ему самооценка, их возраст, пол и социальная идентичность; на личностном уровне возникает конфликт, означающий конфликт между некоторыми личными качествами и другими, который разъясняет человеку значение его собственных характеристик и сигнализирует об этом в форме эмоционального ценностного отношения к себе [55, с.58].

Р. Бернс, анализируя большое количество исследований зарубежных авторов, отмечает, что на грани дошкольного и младшего возраста происходит качественный скачок в формировании самооценки. Однако широкое толкование этого понятия ограничивает выводы конкретности, не позволяет достаточно анализировать происходящие изменения. Вполне очевидно, что оценка себя не существует отстраненно от представления о самих оцениваемых качествах. Именно поэтому самооценку стоит

рассматривать, в контексте общего представления о себе. Согласно научным данным, в состав содержательных представлений субъекта о себе и своих особенностях, не входят ценностно – нейтральные качества, лишённые для самого субъекта личностного смысла. Все эти качества, наделяют субъекта, высокой негативной или позитивной ценностью [7, с. 27].

Исходя, из определения, которое дал Р. Бернс «Самооценка – суждение человека о наличии, слабости или отсутствия тех или иных свойств, качеств, в сравнении их с определенным образом – эталоном». Самооценка определяется оценочным отношением человека к себе, к своему внешнему виду, характеру, речи и т.д. это психологическая, организованная, функционирующая, иерархическая на разных уровнях. Человек действует для себя как особый объект познания. Самопознание содержится в себе еще более широкую и сложную систему изучения внешнего мира и непрерывного влияния человека на мир. Самоуважение связано со всеми проявлениями человеческой жизни [7, с. 27].

Г.В. Бороздина считает, что в самосознании существуют определенные образования и подструктуры, которые не следует путать: самооценка, образ себя и отношение к себе – это разные элементы, которые имеют свою самостоятельную природу и сущность. «Образ меня» как часть самосознания представляет собой комплекс информации от данного человека о себе, отвечая на вопрос: «Что у меня есть, что у меня есть? В этой подструктуре закреплено знание, которое человек имеет о себе [цит. по 13, с. 31].

Основными приемами самооценки является: самоанализ, самопознание, самонаблюдение самоотчет и сравнение. На этой основе личность сама оценивает себя, свои качества, возможности, свое место среди окружающего социума, а также достигнутые результаты в различных сферах деятельности и взаимоотношения с другими людьми. В зависимости от уровня самооценки, т.е. завышенная, заниженная или же адекватная,

человек способен подавлять или стимулировать свою активность. Самооценка зависит не только от критичности и рефлексии человека, но и от требований самого себя и других.

Как отмечает А.В. Захарова [20, с. 35], «структура самооценки представлена двумя компонентами: когнитивным и эмоциональным». Первый компонент – это отражение ребенка для себя, а второй – его познание самого себя. Оценивая себя, эти структурные компоненты функционируют в неразрывном единстве: ни один из них не может быть представлен в чистом виде. Человек приобретает знания о себе через социальные контакты, и они неизбежно окружены эмоциями, силой и напряжением, которые зависят от важности оцениваемого для человека контента. Качественная неповторимость эмоционального и когнитивного компонентов придает их единству внутренне дифференцированный характер, который определяет особенности развития каждого из них. А.В. Захарова провела исследование, в задачи которого входило изучение специфики взаимодействия этих компонентов в младшем школьном возрасте. В ходе исследования были определены три уровня формирования когнитивного компонента [20, с. 35].

1-й уровень считается высоким, характеризующийся реалистичной самооценкой ребенка: наличием к обобщению ситуаций, в которых реализуются оцениваемые качества; преимущественной ориентацией при обосновании самооценки на знание своих особенностей и глубокое разностороннее содержание самооценочных суждений, а также употребление их в проблемных формах.

2-й уровень - средним. Для него типично: ориентация детей при обосновании самооценки на мнения окружающих, на анализ действительных фактов, непоследовательные проявления реалистичных самооценок, наличие самооценочных суждений, самого узкого содержания и его реализации, как категоричных формах, так и в проблематичных.

3-й уровень считается низким. Разница между этим уровнем и другими заключается в том, что он отличается преобладающей неадекватностью самооценки детей; обоснование ее эмоциональных предпочтений (разыскиваемых); отсутствие подтверждения самооценки, анализа реальных фактов, поверхностного содержания самооценочных суждений и их использования в основном в категориальных формах.

Сопоставительный анализ, функционирования эмоционального и когнитивного компонентов самооценки по выделенным показателям, позволил утверждать следующее [29, с. 51]:

Средний уровень самоудовлетворения проявляется только в соответствующей форме и коррелирует с относительно высокими показателями развития когнитивного компонента. Низкие показатели указывают на самоудовлетворенность на недостаточно низком уровне, связанном с высоким уровнем развития когнитивного компонента у детей, и в соответствующем варианте с пониженным уровнем его развития. В большей мере отчетливо во взаимодействии эмоционального и когнитивного компонента самооценки прослеживаются следующие тенденции:

- наивысший уровень развития когнитивного компонента коррелирует с достаточно высоким уровнем самооценки или явно недооценен, то есть выражена неудовлетворенность ребенка по отношению к нему;

- критическое отношение к себе;

- высокий уровень развития когнитивного компонента, поскольку он определяет полярную меру самоудовлетворения, которая основана либо на умеренно-адекватной, либо на повышенной;

- критическое отношение ребенка к себе;

- более низкий уровень подготовки когнитивного компонента менее жестко связан с мерой самоудовлетворенности ребенка.

Л.И. Божович [10] подчеркивает неоднозначность критериев самооценки. Она утверждала, что индивид оценивает себя двумя способами: сравнивая уровень своих притязаний с объективными результатами своей деятельности, сравнивая себя с другими, окружающими людьми. Чем выше уровень требований, тем сложнее их удовлетворить. Неудачи и удачи, в какой-либо сфере деятельности, существенно влияют на оценку индивидом своих возможностей и способностей в этом виде деятельности: как правило, неудачи снижают притязания, а удачи их повышают. Не менее важен и момент сравнения: оценивая себя, индивид невольно или вольно, сравнивает себя с окружающими, учитывая не только свои собственные достижения, но и всю социальную ситуацию в целом. На самооценку личности в целом, особенно влияют индивидуальные особенности личности, а также насколько важны для нее оцениваемые качества или деятельность. Частных самооценок бесконечно много. Судить по ним о человеке – невозможно, не зная при этом системы его личностных ценностей, того или иного качества или сферы деятельности, которые являются для него основными [10, с. 86].

Е.И. Савонько в своих работах различает личностную и текущую самооценку. «Текущая самооценка – это оценка человеком своих поступков и действий. Такая самооценка является, своеобразным стержнем для самоорегуляции человеком своей деятельности и поведения. Производя самоконтроль своих поступков и действий, а затем, установив, их приемлемость и желаемость, а также степень успешности, человек совершает в соответствии с самооценочной коррекцией этих же поступков и действий, т.е. осуществляет саморегуляцию своего поведения и своей деятельности. Что касается, личностной самооценки, то это отношение человека к своим личностным качествам, возможностям, способностям, а также к внешнему облику. Она помогает определить уровень удовлетворенности самим собой, исходя из качественно – количественной оценки этого уровня» [цит. по 34, с. 43].

А.В. Захарова рассматривает самооценку по модальности, которая может отражаться, или проблематичной форме, реализующей рефлексивное отношение субъекта к себе (по отношению к которому он примеривает свои силы) с допущением возможности его трансформации, или в категоричной, отражающей уверенную оценку субъектом, своих физических и психических качеств [20, с. 35].

По ее мнению, можно выделить классификацию видов самооценки: актуальную, прогностическую и ретроспективную. Прогностическая самооценка – определение субъектом отношения к своим способностям и возможностям. Она связана с формированием у человека способности к прогнозированию, предположению результатов его действий в той или иной сфере деятельности. В.А. Ядов отмечает, что «прогностическая самооценка включает в себя представления человека о своем будущем» [цит. по 67, с. 24].

Актуальная самооценка – это определение субъектом законности своих действий. Это связано с действиями самоконтроля. Ретроспективная самооценка фиксирует результаты деятельности.

По предположению Л.С. Выготского, именно в возрасте семи лет начинает формироваться самооценка – целостное, т.е. устойчивое внеситуативное и, вместе с тем, отдельное отношение ребенка к себе. Самооценка определяет отношение ребенка к самому себе, совмещает опыт его деятельности и коммуникации с другими людьми. Эта главная личностная инстанция, позволяющая контролировать свою деятельность с точки зрения нормативных критериев, реализовывать свое целостное поведение в соответствии с общественными нормами [15, с. 85].

Говоря о самооценке, имеется в виду самооценки человека и обычно этим подчеркивают его результат: высокий или низкий, соответствующий или неадекватный, переоцененный или недооцененный. Важным ядром самооценки являются нравственные и социальные нормы, обычаи и традиции, принятые в обществе.

Проведенное Д.Б. Элькониным [69, с. 6] и его группой, экспериментальное исследование, основывалось на следующих гипотезах:

1. «Ранний «Образ Я» дает о себе знать, в связи с кризисом семи лет, т.к. именно к этому возрасту созревают когнитивные предпосылки, для его формирования. В данном возрасте, ребенок отходит от непринужденного слитного ощущения себя. Его отношения с самим собой опосредуются».

2. «Ранний «Образ Я» носит в основном предвосхищающий, чем констатирующий и, возможно, ценностно – заданный, чем когнитивный характер».

Итак, в своей работе мы придерживаемся определения Л.В. Бороздиной: «Самооценка – это наличие критической позиции индивида по отношению к тому, что у него есть, это не доказательство потенциала, а его оценка себя с точки зрения взгляда на определенную систему ценностей». В зависимости от результатов самооценки формируется то или иное отношение, отрицательное или положительное, с признаками принятия или отрицания.

1.2 Психологические особенности самооценки младших школьников с ОВЗ

Младший школьный возраст – это своеобразная стадия развития ребёнка, которая соответствует периоду обучения в начальной школе. А.Т. Нагиева утверждает, что младший школьный возраст – это отрезок времени от 6 до 10 лет, когда ребёнок проходит огромный путь в своём личностном развитии. Именно этот возраст считается крайне восприимчивым для восприятия моральных знаний, так как в силу ограниченности нравственного опыта моральные знания являются регулятором духовно-ориентированного поведения, его мотивов [32, с.52].

Вопрос самооценки особенно актуален, когда речь идет о детях с ограниченными возможностями (далее – ОВЗ). Для этих детей чувство

собственного достоинства определяет успех их социальной интеграции; поэтому изучение особенностей ее формирования и коррекции имеет особое значение. Из-за нарушений когнитивного и личностного развития, а также негативного влияния социальных факторов на младших школьников с ограниченными возможностями самооценка становится своеобразной и зависит в большей степени от мнений окружающих. В соответствии с исследованиями ученых, воспитание самооценки у младших школьников с ограниченными возможностями далеко от нормы, отличается упрощенностью, нерасчлененностью, неустойчивостью, противоречивостью.

В начале младшего школьного возраста самооценка еще характеризуется неустойчивостью, пластичностью. В процессе взросления у детей формируются представления о своих возможностях, психических и физических способностях, личностных качествах. К концу младшего школьного возраста происходит дифференциация и интеграция представлений ребенка о себе, формирование образа «я». Самооценка приобретает такие качества, как рефлексивность, дифференцированность, устойчивость, адекватность. Несмотря на общие закономерности формирования самооценки в младшем школьном возрасте, у детей наблюдаются различные типы ее функционирования.

Так, Г.И. Катрич выделила три типа функционирования самооценки детей младшего школьного возраста [цит. по 26, с. 76]:

– первый тип – диффузно-утилитарный тип. Для детей характерна неустойчивость самооценки, неадекватность, ее функционирование не связано с опорой на свои внутренние свойства;

– второй тип – ситуативно-практический тип. У младших школьников присутствует оценка, прежде всего, своих практических умений. Детям этой группы свойственна завышенная самооценка, опора на оправдательную логику, категоричная модальность суждений о себе;

– третий тип – обобщенно-рефлексивный, который характеризуется высокой дифференцированностью предметного содержания, проблематичностью суждений, а также снижением величины самооценки и повышением ее адекватности.

Г.И. Катрич считает, что при благоприятных условиях психического развития и воспитания детям младшего школьного возраста свойственен обобщенно-рефлексивный тип самооценки, который характеризуется адекватной структурой, высокой степенью когнитивности и дифференцированности, ясностью и положительным самоотношением, рефлексивной направленностью на самосознание [26, с. 76].

Е.Ю. Савинова описывает, что, младший школьный возраст характеризуется высокой восприимчивостью социальных влияний, чрезмерной доверчивостью; непосредственностью в поведении. Ребенок знает доступные его разуму нормы поведения, эти знания получены во взаимодействии со взрослыми, сверстниками и детьми других возрастов, он может проявить сочувствие при чьем-то несчастье, испытывать чувство жалости к больному животному, показать готовность отдать другому человеку что-то стоящее для него. И вместе с этим в сходных ситуациях он может и не проявить этих чувств, а, абсолютно противоположно, посмеяться над горем товарища, отнестись с равнодушием к больным животным [цит. по 39, с.16].

Когда дело доходит до самооценки ребенка, это является результатом ежедневного сравнения того, что человек наблюдает, с тем, что он видит у других людей, и в то же время с тем, что он предлагает другим. Самооценка определяется как сложное динамическое личностное воспитание, личностный параметр умственной деятельности [19, с.32].

Как утверждает Л.Ю. Фомина, основными средствами и приемами самооценки являются: самонаблюдение, самоанализ, самоотчет, самоконтроль, сравнение. Самой главной особенностью самооценки младшего школьника является ее высокий уровень. В связи с

необходимостью учиться каждый день в жизни ребенка происходит много изменений. Вы должны вставать вовремя, ежедневно готовить домашнее задание, приносить все необходимое для занятий в школе. Школьная жизнь требует, чтобы ребенок был в состоянии согласовать свои действия с требованиями учителя, со школьным расписанием, с действиями и пожеланиями одноклассников [цит. по 46, с.23].

Л.Ю. Фомина пишет, что особенность детей начальной школы, которая связывает их с дошкольниками, но еще более усиливается за счет зачисления в школу, заключается в неограниченной доверии к взрослым, особенно учителям, подчинению и подражанию им. Дети младшего школьного возраста полностью признают авторитет взрослого, воспринимают их оценку практически безоговорочно [цит. по 46, с. 23].

Даже характеризуя себя как личность, ребенок младшего школьного возраста в основном лишь повторяет то, что о нем говорит взрослый. Это напрямую касается такого важного личностного образования, закрепляющегося в данном возрасте, как самооценка. Она непосредственно зависит от характера оценок, даваемых взрослым ребенку и его успехам в различных видах деятельности. У младших школьников в отличие от дошкольников уже встречаются самооценки различных типов: адекватной, завышенной и заниженной [43, с.4].

Самооценка в младшем школьном возрасте формируется в основном под влиянием оценок учителей. Дети ценят свои интеллектуальные способности и то, как их ценят другие. Для детей важно, чтобы положительная оценка была общепризнанной. У успешных учеников формируется высокая, часто завышенная самооценка, а у слабых – низкая, преимущественно заниженная. Однако отстающим ученикам нелегко мириться с низкими оценками за свои действия и личностные качества - существуют конфликтные ситуации, которые усиливают эмоциональный стресс, волнение и растерянность ребенка. Слабые ученики постепенно

начинают испытывать сомнения, беспокойство, застенчивость, плохо себя чувствовать среди коллег, недоверчивы к взрослым [30, с.85].

Дети ребенка младшего школьного возраста с ограниченными возможностями, как правило, имеют некритическое, обобщенное отношение к себе, они не знают, как адекватно оценивать свою деятельность, анализировать ее. Они стремятся угадать отношение других людей, они ждут только положительных оценок своих действий. Во многом это связано с упрощением, недифференцированностью эмоциональных переживаний. Л.С. Выготский подчеркнул, что повышенная самооценка, которая часто встречается среди дебилов и имбецилов, является «проявлением общей эмоциональной окраски оценок и самооценки маленького ребенка, общей незрелости личности» [15].

Ребенок, как правило, ценит только то, что ему приятнее и ближе к нему по его переживаниям, чувства реакции на воздействие окружающего его мира зачастую неадекватны

По данным исследования О.А. Дудковской, Н.Н. Шелшаковой большей части учеников трудно реально оценить себя, они лишь дают положительные суждения о себе. У младших школьников чувство собственного достоинства нестабильно, может превратиться в полярную противоположность, не мотивировано. Он основан на «оценках взрослых или общей идее себя». Многие дети «находятся под властью своих впечатлений, стремятся не принимать никакой критики, заглушить ее, ощущают внутреннюю слабость, зависимость» [цит. по 31, с. 15].

Конечно, в этой работе нужно полагаться на ведущую деятельность для данного возраста - образовательную. Уровень самооценки зависит от благополучия его курса, от академической успеваемости, от успеха в обучении. Процесс обучения имеет огромные возможности для коррекции, начиная с первых дней, когда ребенок начинает ходить в школу.

Образование этих детей должно обязательно иметь образовательную, эволюционную и корректирующую направленность. По мнению Х.С.

Замского, образовательная направленность обучения в школе XVIII вида заключается в формировании у учащихся нравственных представлений и представлений, адекватных способов поведения в обществе. Это достигается, прежде всего, содержанием учебного материала и соответствующей организацией деятельности учащихся внутри и за пределами школы [цит. по 24, с. 14].

Повышение внимания к работе с такими детьми проявляется в содействии общему развитию учащихся. Но их развитие не может быть успешным без коррекции психических функций и мышления. Поэтому образование детей с ограниченными возможностями должно быть корректирующим и развивающим [44].

Неадекватная самооценка характерна для многих детей с ограниченными возможностями в начальной школе. Сам по себе возрастной период производит особое впечатление, поскольку именно в этом возрасте начинается учебный процесс, который влияет на эмоциональный фон ребенка. Кроме того, ученик может испытывать серьезные психологические травмы, если он находит время в обычной школе. Несоответствие между требованиями таких школ и способностями ученика с ограниченными возможностями может усугубить и без того неустойчивую психику ребенка и вызвать сомнения в себе, что, безусловно, повлияет на самооценку [14, с. 12].

В педагогических условиях для развития адекватной самооценки необходимо подчеркнуть обучение ребенка - способность распознавать реальные проблемы в обучении и находить подходящие способы их решения. Кроме того, содержание учебного материала должно быть тщательно продумано с целью придерживаться научных достижений и быть доступным для восприятия. В соответствии с принципами систематического и последовательного обучения, связь обучения с жизнью является обязательной для таких детей. Как и в случае с обычными

учениками начальной школы, принцип видимости должен быть широко распространен [29, с. 52].

Поскольку самооценка младших школьников практически лишена независимости и сильно зависит от взрослых, важно давать наиболее объективные оценки. Как отмечает А.Д. Виноградова, «в определении формирования правильной самооценки определяющая роль принадлежит оценке учителем действий, действий и высказываний учащегося». Среди факторов, формирующих самооценку, решающее значение имеют отношение других людей и правильное понимание ребенком характеристик его действий и его результатов. Для учителя важно научить школьников видеть и понимать друг друга, согласовывать свои желания с экологическими требованиями и стандартами [цит. по 16, с. 112].

Для младших школьников с ограниченными возможностями, как правило, свойственно отношение к себе некритическое, обобщенное, они не знают, как правильно оценивать свою деятельность, анализировать ее. Учащиеся начальной школы пытаются угадать отношение окружающих, они просто ждут положительных оценок своих действий. Во многом это связано с упрощением, недифференцированностью эмоциональных переживаний. Как подчеркивал Л.С. Выготский, что «повышенная самооценка, которая часто встречается среди дебилов и имбецилов», является «проявлением общего эмоционального оттенка оценок и самооценки маленького ребенка, общей незрелости личности». Ребенок обычно ценит только то, что ему приятнее и ближе ему по опыту, реакции чувств на влияние окружающего его мира часто неуместны [27, с. 57].

Для младших школьников с высокими показателями важно развивать самокритику, ставить перед собой задачи, которые возрастают в степени сложности, и находить способы их решения. Не нужно забывать о построении ретроспективной и прогностической самооценки. Первый ориентирован на прошлое и направлен на самооценку проводимых мер. Второй направлен на прогнозирование и прогнозирование требуемых

действий и оценку их навыков до того, как будут предприняты какие-либо реальные действия. Вторая цель – предвосхищать и прогнозировать необходимые операции, оценивая их возможности еще до того, как будут предприняты реальные действия. Целью использования этих двух самооценок является понимание самими учащимися характера происходящих изменений в отношении структуры их знаний, развития навыков [41, с. 55].

Поскольку младший школьный возраст является периодом интенсивного формирования психики, постольку в этом возрасте требуется коррекционно-развивающая работа, которая должна рассматриваться в совокупности психолого-педагогических средств, помогающих ребенку успешнее адаптироваться к социуму и развивающих в нем активную позицию, необходимую для преодоления затруднений в общении. Данная работа учителя благотворно влияет на эмоциональное состояние ребенка. Учитель старается расширить активно используемый коммуникативный инструментарий, используемый в поведении детей младшего школьного возраста. Если ребенок имеет больше средств для преодоления затруднений, то есть средств, которые позволяют ему эффективно взаимодействовать с окружающими детьми, то тем легче ему найти выход из конфликтной ситуации, добиться положительных результатов, и тем менее тревожным становится его поведение [48, с. 77].

С целью правильного развития самооценки младших школьников с ОВЗ необходимо внимательно следить за ее уровнем. Два раза в год требуются проведение контрольных тестов. Завышенная, а также заниженная самооценка, по мнению многих ученых, требует предельного внимания со стороны учителей и родителей. Для того чтобы развить и скорректировать самооценку младших школьников наиболее продуктивным будет следование учителем определенных правил в своей работе [47, с. 77].

Конечно, в этой работе нужно полагаться на ведущую деятельность данного возраста – учебная. Уровень самооценки зависит от благополучия курса, от успехов в учении и успеваемости. Процесс обучения предлагает огромные возможности для коррекции, начиная с первых дней обучения ребенка в школе.

Таким образом, психологические особенности самооценки младших школьников с ограниченными возможностями здоровья образовывается преимущественно, под влиянием оценок учителя. Главенствующее значение дети придают своим интеллектуальным возможностям и тому, как они оцениваются другими. Детям важно, чтобы положительная оценка была общепризнана. У успешных учеников формируется высокая, часто завышенная самооценка, а у слабых – низкая, преимущественно заниженная. У большинства детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, бывает заниженная самооценка из-за понимания ими своего дефекта. Все это приводит к невозможности реализовать свои способности, к чувству своей неполноценности и как следствие к дезадаптации в обществе. Поэтому нужно изучать самооценку таких детей и способствовать ее адекватному формированию.

1.3 Теоретическое обоснование модели формирования самооценки младших школьников с ОВЗ

Во введении нами были сформулированы цель и задачи работы. Для того чтобы более наглядно представить логику исследования и осуществлять его на более высоком методологическом уровне, мы сочли необходимым применить системный подход к процессу целеполагания, разработанный доктором психологических наук В.И. Долговой [14, с. 15], и использовать метод «дерево целей». Этот метод постановки целей основан на теории графов и представляется как траектория, которая определяет направление движения к определенным стратегическим целям, так и точку, которая определяет достижение тактических целей, характеризующих

степень приближения к определенным целям по определенной траектории (рисунок 1).

Генеральная цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить модель формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

1. Определить теоретические основы исследования формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

1.1. Определить понятие «самооценка» в психолого-педагогической литературе.

1.1.1. Проанализировать существующие исследования на определение понятия «самооценка».

1.1.2. Изучить классификацию и структуру самооценки.

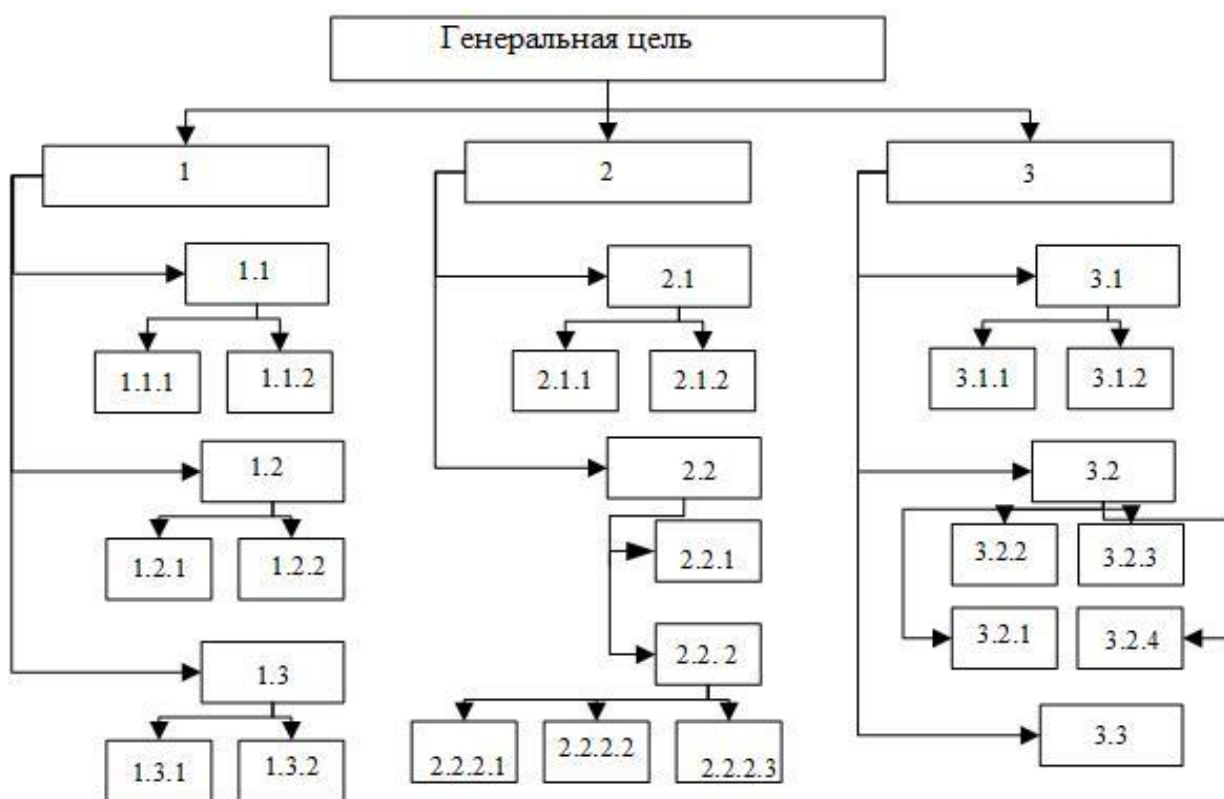


Рисунок 1 – «Дерево целей» исследования формирования самооценки младших школьников с ОВЗ

1.2. Выявить психологические особенности самооценки младших школьников с ОВЗ.

1.2.1. Изучить особенности младшего возраста.

1.2.2. Проанализировать особенности становления самооценки младших школьников с ОВЗ.

1.3. Теоретически обосновать модель формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

1.3.1. Разработать дерево целей формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

1.3.2. Разработать модель формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

2. Организовать исследование формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

2.1. Определить этапы, методы и методики экспериментального исследования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

2.1.1. Определить этапы исследования.

2.1.2. Определить методы и методики исследования.

2.2. Охарактеризовать выборку и проанализировать результаты констатирующего эксперимента.

2.2.1. Охарактеризовать выборку.

2.2.2. Проанализировать результаты констатирующего эксперимента.

2.2.2.1. Проанализировать результаты по методике методика «Какой Я?» (О.С. Богданова).

2.2.2.2. Проанализировать результаты по методике «Лесенка» (В.Г. Щур).

2.2.2.3. Проанализировать результаты по методике Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

3. Опытное-экспериментальное исследование формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

3.1. Разработать и реализовать программу формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

3.1.1. Разработать программу формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

3.1.2. Реализовать программу формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

3.2. Проанализировать результаты опытно-экспериментального исследования.

3.2.1. Проанализировать результаты по методике методика «Какой Я?» (О.С. Богданова).

3.2.2. Проанализировать результаты по методике «Лесенка» (В.Г. Щур).

3.2.3. Проанализировать результаты по методике Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

3.2.4. Обработать полученные результаты методом математической статистики Т-критерий Вилкоксона.

3.3. Составить рекомендации педагогам и родителям по коррекции самооценки у младших школьников с ОВЗ.

В соответствии с поставленными целями была разработана модель формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ (рисунок 2).

Под моделированием понимается совокупность действий по построению, преобразованию и использованию наглядно воспринимаемой системы (схемы, абстракции, модели). Под моделью понимается система объектов или знаков, воспроизводящая некие существенные свойства системы-оригинала [69, с. 6].

Модель формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ содержит 4 блока: целевой, диагностический, формирующий и аналитический.

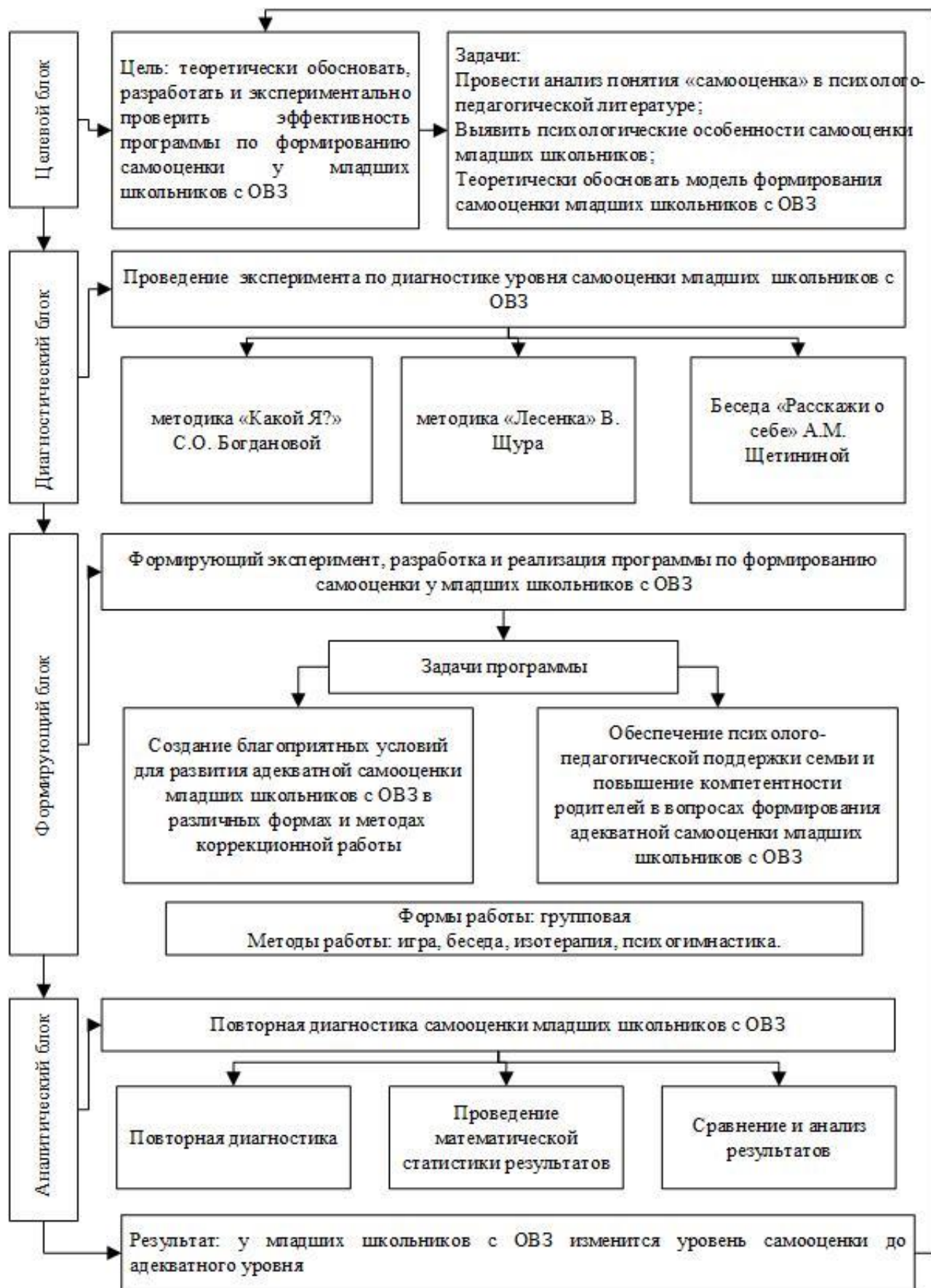


Рисунок 2 – Модель формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ

Целевой блок содержит: анализ психолого-педагогической литературы, целеполагание, моделирование; подбор методик для проведения констатирующего эксперимента.

Диагностический блок отражает проведение диагностики самооценки подростков с помощью методик: методика «Какой Я?» (О.С. Богданова), методика «Лесенка» (В.Г. Щур), Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

Формирующий блок отражает программу формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Цель программы: формирование адекватной самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Задачи программы:

- создание благоприятных условий для развития адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ в различных формах и методах коррекционной работы;

- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах формирования адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ.

Основные формы работы с младшими школьниками с ОВЗ: групповые занятия, включающие такие методы и методики работы, как игра, беседа, изотерапия, психогимнастика.

1. Беседа – метод сбора первичных данных на основе вербальной коммуникации.

2. Групповая дискуссия – публичное обсуждение участниками определенных тем или позиций, рассмотрение различных точек зрения и любых спорных вопросов.

3. Арттерапия – прием свободного рисования, психодрама.

4. Ролевые игры – воспроизведение действий и взаимоотношений других людей или персонажей в любой истории, реальной и вымышленной. Эти игры создают возможности для подростков выразить себя.

5. Игротерапия – это активность индивида, направленная на условное моделирование некоей развернутой деятельности.

6. Психогимнастика – использование моторного выражения в качестве основного средства общения группы.

Аналитический блок направлен на оценку эффективности программы формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Повторная диагностика проводилась по методикам: методика «Какой Я?» (О.С. Богданова), методика «Лесенка» (В.Г. Щур), Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

Проверка гипотезы исследования о том, что уровень самооценки у младших школьников с ОВЗ, возможно, изменится в результате реализации программы осуществлялась с помощью Т-критерия Вилкоксона. Составлены рекомендации родителям, педагогам по формированию самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Выводы по первой главе

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

Исследование закономерностей развития 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.

Итак, проанализировав психолого-педагогическую литературу по теме исследования, мы можем сделать следующие выводы:

Самооценка – это наличие у человека критической позиции по отношению к тому, чем он обладает, это не доказательство существующего потенциала, а его собственная оценка себя с точки зрения определенной системы ценностей. По результатам самооценки формируется то или иное отношение к себе, отрицательное или положительное, с признаками отрицания или неприятия.

Когда говорят о самооценке, то говорят о самооценке того или иного человека, как правило, подчеркивая его результат: низкая или высокая, неадекватная или адекватная, заниженная или завышенная.

У большинства детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, бывает заниженная самооценка из-за понимания ими своего дефекта. Все это приводит к невозможности реализовать свои способности, к чувству своей неполноценности и как следствие к дезадаптации в обществе. Поэтому нужно изучать самооценку таких детей и способствовать ее адекватному формированию.

Для того чтобы более наглядно представить логику исследования и осуществлять его на более высоком методологическом уровне, мы применили системный подход к процессу целеполагания использовали метод «дерево целей». На его основе была разработана модель формирующей работы, которая должна включать такие методики работы с детьми, как игротерапия, арттерапия и психогимнастика. Данные положения отражены в разработанной модели формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ, состоящей из теоретического, диагностического, формирующего и аналитического.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ

2.1 Этапы, методы и методики исследования

Исследование уровня самооценки младших школьников с ОВЗ проводилось в МБОУ «Школа-интернат № 4 г. Челябинска». Количество испытуемых составило 15 человек. В исследовании принимали обучающиеся 3-го класса.

Исследование проводилось в несколько этапов:

На первом, поисково-подготовительном этапе мы теоретически изучили психолого-педагогическую литературу, подобрали методики по теме исследования. На этом этапе было выполнено изучение формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ. Были подобраны методики с учетом возрастных характеристик и темы исследования.

На втором, опытно-экспериментальном этапе было выполнено тестирование и обработка результатов исследования. Была проведена психодиагностика испытуемых. Затем полученные результаты были обработаны. Проведена программа формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

На третьем, контрольно-обобщающем этапе был проведен анализ и обобщение результатов исследования, формулирование выводов, проверка гипотезы.

Для проверки гипотезы и решения поставленных задач были использованы методы исследования: теоретические (анализ психолого-педагогической литературы, обобщение); эмпирические (констатирующий эксперимент); психодиагностические (методика «Какой Я?» (О.С. Богданова); методика «Лесенка» (В.Г. Щур); «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

Опишем методы 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 [12, с. 45].

Обобщение – (англ. generalization) – одна из основных характеристик познавательных процессов, состоящая в выделении и фиксации относительно устойчивых, инвариантных свойств предметов и их отношений [14, с. 6].

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.

Моделирование – это деятельность по построению и изучению моделей для указанных целей. Моделирование является одним из способов научного познания и теоретическим методом исследования процессов и состояний при помощи реальных или идеальных, прежде всего математических, моделей.

Эксперимент (в психологии) (от лат. experimentum – проба, опыт) – один из основных (наряду с наблюдением) методов научного познания вообще, психологического исследования в частности [12, с. 45].

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 [52, с 54].

Формирующий эксперимент – это особый метод психологического исследования, заключающийся в том, что исследователь выстраивает обучение объекта для достижения определенного изменения в его психики. В отличие от метода констатации для изучения фактов и лонгитюдных исследований для описания процессов в естественных условиях, формирующий эксперимент в первую очередь направлен на выявление причин и условий процессов [52, с. 53].

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 [52, с. 53].

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 [там же, с. 53].

Дадим характеристику методикам исследования.

Методика «Лесенка» (В.Г. Щур) (Приложение 1).

Цель: раскрыть систему убеждений ребенка о том, как он оценивает себя, как, по его мнению, его оценивают другие, и как эти представления связаны друг с другом. «Лесенка» имеет два варианта использования: групповое и индивидуальное. Групповой вариант позволяет быстро определить уровень самооценки. В индивидуальном исследовании

самооценки можно выявить причину, которая сформировала (формирует) эту самооценку, так что в будущем при необходимости начнут работать над исправлением трудностей встречаются у детей. Мы проводили методику в индивидуальной форме.

Методика, «Какой Я?» (О.С. Богданова) (Приложение 1)

Цель: определить уровень самооценки ребенка младшего школьного возраста Экспериментатор, используя протокол, представленный в приложении 1, спрашивает ребенка, как он воспринимает и оценивает себя по десяти различным положительным качествам личности. Оценки, предлагаемые ребенком самому себе, предоставляются экспериментатором в соответствующих столбцах протокола, а затем переносятся в баллы.

Методика «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) также проводится в форме беседы и направлена на выявление уровня сформированности когнитивного компонента самооценки, изучение уровня и характера оценки, сформированности образа «Я», степени осознания своих особенностей.

Цель: выявление уровня сформированности когнитивного компонента самооценки, изучение уровня и характера оценки, сформированности образа «Я», степени осознания своих особенностей.

В процессе беседы выявляется уровень сформированности представлений об образе Я-физического (описание своей внешности), Я-идеального (личностные качества) и Я-деятельностного (интересы). Другая часть беседы направлена на изучение представлений ребенка о себе как друге (подруге), как о мальчике (девочке), сыне (дочке).

Самооценка и самопринятие считаются низкими в том случае, если ребенок говорит о себе больше в негативно-эмоциональном тоне и оценивает себя как не очень хорошего или же ссылается на низкую оценку его качеств взрослыми. В том случае, если ребенок большую часть сторон образа «Я» осознает с позитивной позиции и лишь отдельные качества считает в себе плохими (или таковыми их считают другие), то можно

интерпретировать такие оценки как показатель среднего уровня самооценки и самопринятия [43, с. 55].

Для математической обработки результатов исследования был использован Т-критерий Вилкоксона. Критерий применяется для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых.

Позволяет определить не только направление изменений, но и их серьезность. С его помощью мы определяем, является ли смещение индикаторов в одном направлении более интенсивным, чем в другом. Суть метода заключается в сравнении выраженности сдвигов в одном или другом направлении по абсолютной величине. Для этого сначала упорядочиваются все абсолютные значения смен, а затем ранги суммируются. Если смещение в положительную и отрицательную стороны происходит случайным образом, то суммы рангов их абсолютных значений будут примерно равны. Если интенсивность сдвига в одном направлении выше, сумма оценок абсолютных значений изменений в противоположном направлении будет значительно меньше, чем это могло бы быть при случайных изменениях.

Гипотезы Т-критерия Вилкоксона:

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

H_1 : Интенсивность сдвигов в типичном направлении превышает интенсивность сдвигов в нетипичном направлении.

Ограничения в применении Т-критерия Вилкоксона:

1. Минимальное количество испытуемых, прошедших измерения в двух условиях – 5 человек. Максимальное количество испытуемых – 50 человек, что диктуется верхней границей имеющихся таблиц.

2. Нулевые сдвиги из рассмотрения исключаются, и количество наблюдений n уменьшается на количество этих нулевых сдвигов.

Таким образом, в параграфе дана характеристика методам и методикам исследования. Раскрыты этапы организации исследования

формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ (поисково-подготовительный, опытно-экспериментальный, контрольно-обобщающий).

2.2. Характеристика выборки и анализ результатов исследования

Экспериментальная база исследования: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат для обучающихся и воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (нарушение опорно-двигательного аппарата) № 4» г. Челябинск. В исследовании принимали обучающиеся 3-го класса, в количестве 15 человек.

Характеристика образовательного учреждения и класса.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья имеет коррекционно-развивающую направленность, что предполагает индивидуальный подход к каждому ребенку, использование специальных методов и средств, включение в учебный план специальных коррекционных курсов, индивидуально-групповых коррекционных и факультативных занятий в целях преодоления дефектов развития.

Концепция образовательной деятельности учреждения заключается в создании адаптивной образовательной среды с представленным комплексом психолого-педагогических и медико-социальных услуг, в целях дальнейшей социализации либо социально-средовой адаптации учащихся и воспитанников.

В школьный учебный план включены следующие коррекционные курсы и коррекционные занятия:

1. Развитие устной речи на основе изучения предметов и явлений окружающей действительности.
2. Социально-бытовая ориентировка.
3. Коррекция и развитие познавательной деятельности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в 0-8 классах.

Под руководством педагога-психолога и социального педагога проводятся мероприятия с учащимися школы в рамках акций по здоровьесбережению, профилактике девиантного поведения и др. Важным звеном в системе воспитательной работы школы является система дополнительного образования. Она обеспечивает дополнительные возможности для формирования общей культуры личности обучающихся, их адаптации к жизни в обществе, для создания осознанного выбора профессии в современных условиях и духовно- нравственного роста. В школе-интернате организованы кружки и секции: танцевальный коллектив, театральная студия, хор, изостудия, кружок «Рукодельница», кружок «Очумелые ручки», кружок игры на гитаре, кружок «Краеведы-экологи», спортивные секции.

Дети имеют нарушения опорно-двигательного аппарата, наблюдается задержка психического развития, которая проявляется в отставании формирования мыслительных операций, низкой концентрации внимания, рассеянности, неусидчивости. Также у детей наблюдаются проблемы социализации и развития коммуникативных навыков.

Для эксперимента мы используем следующие, наиболее часто используемые и надежные методики.

Одной из самых распространённых методик диагностики самооценки младшего школьного возраста является тест «Лесенка» (В.Г. Щур). Результаты исследования отображены на рисунке 3 (Приложение 2, Таблица 1).



Рисунок 3 – Распределение уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Лесенка» (В.Г. Щур)
Анализ полученные данные по методике «Лесенка» (В.Г. Щур)

показал:

Заниженная самооценка - 47% (7 чел.) класса. Такая самооценка обычно связана с определенной психологической проблемой учащегося. Ребенок может говорить о ней в разговоре. Например: «Я не хороший и не плохой, потому что я хороший (когда я помогаю отцу), я плохой (когда я кричу на моего брата)». Есть проблемы в семейных отношениях. «Я не хороший и не плохой, потому что я пишу плохие письма, и моя мама и мой учитель оскорбили меня за это». В этом случае удачная ситуация и позитивный настрой школьницы, по крайней мере, на уроки письма, были разрушены; межличностные отношения с важными взрослыми нарушены.

Низкая – 33 % (5 чел.) опрошенных. Ребенок с низкой самооценкой находится в ситуации школьной дезадаптации, личных и эмоциональных страданий. Чтобы приписать себя «худшим детям», нужен набор негативных факторов, которые постоянно влияют на ученика.

Адекватная – 13% (2 чел.) класса. У ребенка позитивное отношение к себе, он может оценивать себя и свою деятельность: «Я хорош, потому что помогаю маме», «Я хорош, потому что учусь на пять, люблю читать книги», «Я помогайте друзьям, я хорошо играю с ними» и т.д. Это нормальный способ развить чувство собственного достоинства.

Завышенная - 7% (1 чел.) класса. Это чаще всего характерно для первоклассников и является возрастной нормой для них. В беседе дети объясняют свой выбор следующим образом: «Я поставлю себя на первый шаг, потому что он высокий», «Я лучший», «Я очень люблю себя», «Лучшие мальчики здесь, и я тоже хочу быть с ними». Часто бывает, что ребенок не может объяснить свой выбор, молчит, улыбается или много думает. Это связано с плохо развитой рефлексией (способность анализировать деятельность человека и соотносить мнения, опыт и действия с мнениями и оценками других людей).

Далее была проведена диагностирующая методика «Какой Я?» (О.С. Богданова). Результаты на рисунке 4 (Приложение 2, Таблица 2).

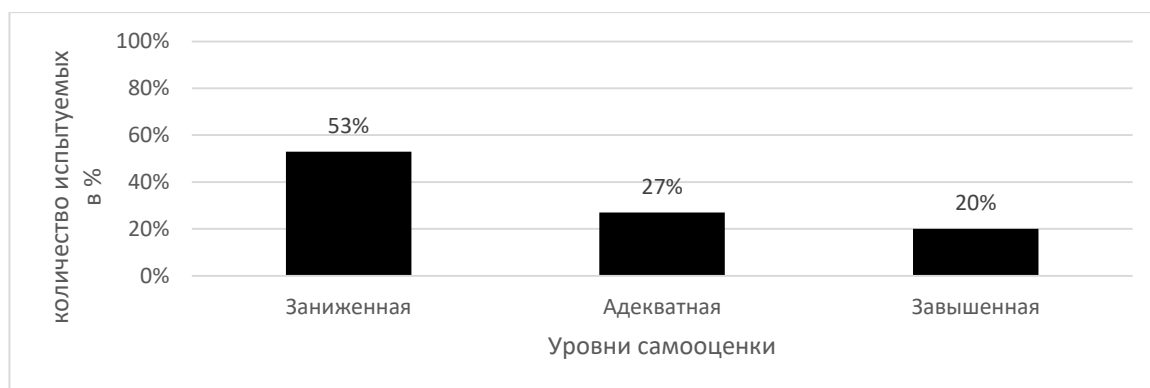


Рисунок 4 – Распределение уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Какой Я?» (С.О. Богданова)

Анализ данных по методике «Какой Я?» (С.О. Богданова) позволяет сделать вывод о том, что в классе доминирует заниженная самооценка – 53% (8 чел.) класса. Человек с низкой степенью самооценки зачастую лихорадочно пытается наверстать упущенное и доказать себе и всем свою значимость и что он лично чего-то стоит. При этом он ставит перед собой цели, которые гораздо ниже его способностей.

Завышенная самооценка составляет – 20% (3 чел.) класса. Люди с завышенной самооценкой склонны переоценивать свое реальное Я и часто считают, что другие люди их просто недооценивают. Поэтому они относятся к окружающим высокомерно и надменно, а порой и агрессивно. Неадекватная самооценка таких людей требует признания их превосходства над остальными. Люди с завышенной самооценкой стремятся убедить окружающих, что лучше них никого нет. Поэтому другие часто стараются избегать общения с ними.

Средняя – 27% (4 чел.). Адекватная самооценка дает ощущение внутренней гармонии и стабильности. Чувство уверенности позволяет выстраивать позитивные отношения с окружающими. Адекватная самооценка позволяет проявлять природные достоинств личности, при этом скрывая или компенсируя его недостатки.

Таким образом, у большинства детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, бывает заниженная самооценка из-за понимания ими своего дефекта.

Результаты обработки данных по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) представлены на рисунке 5 (Приложение 2, Таблица 3).

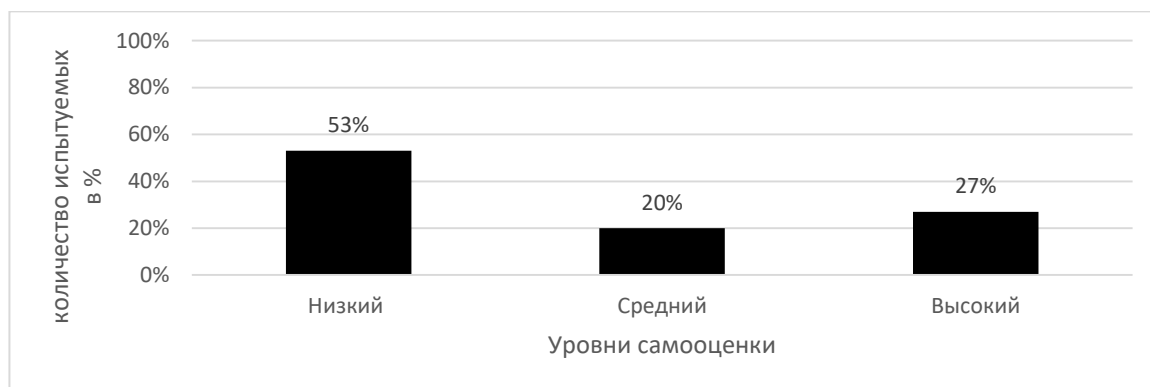


Рисунок 5 – Распределение уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина)

Высокий уровень самооценки и самопринятия по итогам беседы только выявлен у 27% детей (4 чел.). Ответы детей показали, что они оценивают себя положительно, отмечают свои лучшие качества, у них сформирован образ «Я»-идеального.

Средний уровень самооценки выявлен у 20% детей (3 чел.). Эти дети большую часть сторон образа «Я» осознают с позитивной позиции и лишь отдельные качества считает в себе плохими (или таковыми их считают другие, например, родители).

Низкий уровень самооценки выявлен у 53% детей (8 чел.). Самооценка и самопринятие являются низкими, так как дети в процессе беседы говорили о себе больше в негативно эмоциональном тоне и оценивали себя как не очень хорошего либо ссылались на низкую оценку его качеств взрослыми (педагогами или родителями).

Сводные данные по всем трем методикам представлены на рисунке 6 (Приложение 2, таблица 4).

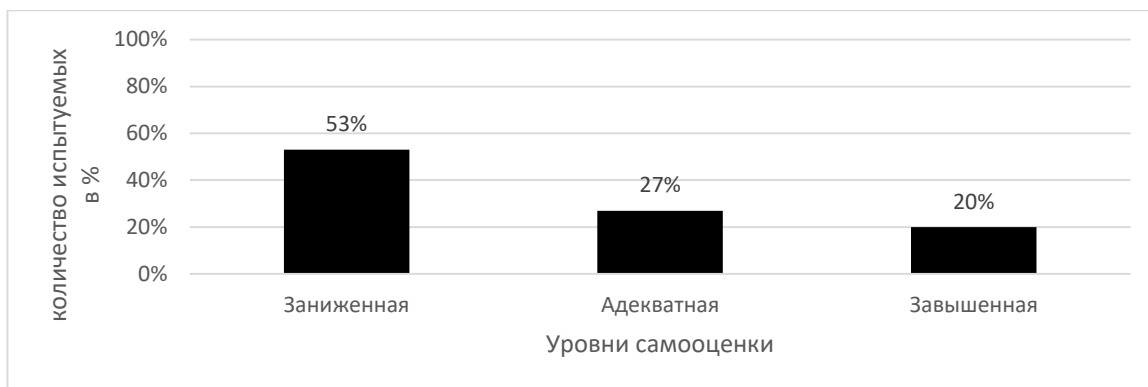


Рисунок 6 – Сводные результаты исследования

Таким образом, результаты исследования показали, что у детей младшего школьного возраста с ОВЗ преобладает завышенная или заниженная самооценка, дети не могут оценить свои качества, рассказать о себе. Все это обусловило необходимость проведения работы по коррекции самооценки у детей младшего школьного возраста с ОВЗ.

Выводы по второй главе

Организация исследования влияния уровня тревожности на уровень самооценки у младших школьников с ОВЗ проводилось в МБОУ «Школа-интернат № 4 г. Челябинска». Исследование проводилось в несколько этапов: поисково-подготовительный, опытно-экспериментальный, контрольно-обобщающий.

Для проверки гипотезы и решения поставленных задач были использованы методы исследования: теоретические (анализ психолого-педагогической литературы, обобщение); эмпирические (констатирующий эксперимент); психодиагностические (методика «Какой Я?» (О.С. Богданова), методика «Лесенка» (В.Г. Щур); беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

На констатирующем этапе эксперимента были выявлены следующие результаты:

По методике «Лесенка» (В.Г. Щур) результаты: заниженная самооценка - 47% (7 чел.) класса, низкая – 33 % (5 чел.), адекватная – 13% (2 чел.) класса, завышенная - 7% (1 чел.) класса.

По методике «Какой Я?» (О.С. Богданова) результаты: заниженная самооценка – 53% (8 чел.) класса, завышенная самооценка составляет – 20% (3 чел.) класса, адекватная– 27% (4 чел.).

По методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) результаты: высокий уровень самооценки и самопринятия по итогам беседы только выявлен у 27% детей (4 чел.), средний уровень самооценки выявлен у 20% детей (3 чел.), низкий уровень самооценки выявлен у 53% детей (8 чел.).

Обобщив данные по все методикам, мы получили следующие данные: у 53% детей (8 чел.) завышенная самооценка, у 23% (4 чел.) заниженная самооценка, у 20% (3 чел.) адекватная самооценка. Результаты исследования показали, что у младших школьников с ОВЗ преобладает завышенная или заниженная самооценка, дети не могут оценить свои качества, рассказать о себе. Все это обусловило необходимость проведения работы по формированию самооценки у младших школьников с ОВЗ.

ГЛАВА 3. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ

3.1 Программа формирования самооценки младших школьников с ОВЗ

Теоретический анализ психолого-педагогической литературы и результаты констатирующего этапа опытно-экспериментальной работы показали, что у младших школьников с ОВЗ преобладает завышенная либо заниженная самооценка. В связи была разработана и реализована психолого-педагогическая программа формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Работа по формированию адекватной самооценки построена на основе работ авторов: А.Н. Парфеновой, О.В. Хухлаевой, М.И. Чистяковой, М.В. Яковлевой.

Цель программы: формирование адекватной самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Задачи программы:

- создание благоприятных условий для развития адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ в различных формах и методах коррекционной работы;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах формирования адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ.

При реализации программы по формированию самооценки у младших школьников с ОВЗ мы придерживаемся следующих принципов работы:

- принцип учета психологических особенностей детей с ОВЗ;
- принцип деятельности, который заключается в формировании самооценки через различные виды творческой деятельности детей – изобразительной, игровой, двигательной;

– принцип обратной связи, который предполагает рефлексивную деятельность детей и психолого-педагогической деятельности, а также мониторинг уровня самооценки младших дошкольников до и после работы по формированию;

– принцип системности, который раскрывается в постепенном усложнении и этапности работы по формированию.

Основные формы работы с младшими школьниками с ОВЗ: групповые занятия, включающие такие методы и методики работы, как игра, беседа, изотерапия, психогимнастика.

1. Беседа – метод сбора первичных данных на основе вербальной коммуникации.

2. Групповая дискуссия – публичное обсуждение участниками определенных тем или позиций, рассмотрение различных точек зрения и любых спорных вопросов.

3. Арттерапия – прием свободного рисования, психодрама.

4. Ролевые игры – воспроизведение действий и взаимоотношений других людей или персонажей в любой истории, реальной и вымышленной. Эти игры создают возможности для подростков выразить себя.

5. Игротерапия – это активность индивида, направленная на условное моделирование некоей развернутой деятельности.

6. Психогимнастика – использование моторного выражения в качестве основного средства общения группы.

Программа рассчитана на 12 занятий по 30 минут.

Каждое занятие начинается с ритуала «встречи», где дети настраиваются на восприятие друг друга. Затем идут игры по теме занятия, направленные на формирование адекватной самооценки, умения видеть и понимать себя, нормализацию эмоционального состояния, снятие тревожности. Ведущий говорит, что каждый из присутствующих уникален, очень интересен, отмечает замечательные качества каждого ребенка. Затем благодарит всех детей за доставленную радость общения с ними.

Программа основывается на принципе постепенности, поэтапности: каждый последующий этап должен логически вытекать из предыдущего. В процессе тренинга развиваются техники самопознания: анализ, обратная связь, рефлексия.

Основание блоки реализации программы.

Диагностический блок

Цель данного блока – диагностика уровня сформированности самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Форма проведения диагностических исследований: индивидуальная.

Методика «Лесенка» В.Г. Щур. Целью методики является выявление 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.

Методика, «Какой Я?» О.С. Богдановой. Целью методики является определение уровня самооценки младшего школьника. Педагог, используя протокол, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает, как себя оценивает по десяти различным положительным качествам личности.

Методика «Расскажи о себе» А.М. Щетининой. Целью методики является выявление уровня сформированности когнитивного компонента самооценки, изучение уровня и характера оценки, сформированности образа «Я», степени осознания своих особенностей.

Установочный блок

Цель данного блока – формирование уровня самооценки младшего школьника с ОВЗ, от отрицательной фазы развития к положительной, овладение способами взаимодействия с миром и с самим собой.

Формирующе-профилактический блок

Цель данного блока: является изменение психологического содержания и динамики реакций, способствующее возникновению положительных реакций и поведенческих переживаний, стабилизация положительной самооценки.

Контрольный блок.

Цель проведения: сравнение полученных данных с исходными данными.

Занятия включали следующие темы:

Занятие 1. «Я умею».

Цель: создать положительный эмоциональный фон, развивать умение понимать себя, свои желания, чувства, видеть в себе положительные качества, способствовать самовыражению ребенка через знакомство со средствами жестикуляции и мимики.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – знакомство с психологом, с ритуалом встречи и ритуалом прощания.

Упражнение 2. «Эхо».

Цель – настроить детей на общение друг с другом, дать каждому ребенку почувствовать себя в центре внимания.

Упражнение 3. «Я умею».

Цель – развивать умение понимать себя, видеть в себе положительные качества, способствовать самовыражению ребенка через знакомство со средствами жестикуляции и мимики.

Упражнение 4. «Кто это?».

Цель – формирование когнитивного компонента самооценки.

Упражнение 5. Рисование «Моя ладошка».

Цель – способствовать гармонизации осознания ребенком своего Я.

Упражнение 6. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Занятие 2. «Мои эмоции».

Цель – учить детей осознавать свои желания; понимать, что и у других людей есть желания и они могут быть разными, не похожими на твои; способствовать снятию психологического мышечного напряжения;

развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – сплочение группы, разогревание интереса и внимания для дальнейшей деятельности.

Упражнение 2. «Передай улыбку по кругу».

Цель – развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 3. «Мусорное ведро».

Цель – развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 4. «Рисунки на спине».

Цель – учить детей осознавать свои эмоции и эмоции других людей.

Упражнение 5. «Угадай-ка».

Цель – учить детей осознавать свои эмоции и эмоции других людей.

Упражнение 6. «Царевна Несмеяна».

Цель – учить детей осознавать свои эмоции и эмоции других людей.

Упражнение 7. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Занятие 3. «Я себя нарисую».

Цель – формировать представления о себе, выражать их в процессе рисования, способствовать снятию психологического мышечного напряжения, развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – сплочение группы, разогревание интереса и внимания для дальнейшей деятельности.

Упражнение 2. Рисование «Карта моего внутреннего мира».

Цели: формирование представлений о себе; осознание и выражение своих чувств; эмоциональное сближение детей.

Упражнение 3. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Таким образом, разработанная программа направлена на формирование самооценки младших школьников с ОВЗ. Она достигается путем реализации задач программы: создание благоприятных условий для развития адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ в различных формах и методах коррекционной работы; обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах формирования адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ. Критерием эффективности программы будет служить изменений уровня самооценки до адекватного уровня. После окончания программы формирования самооценки младших школьников с ОВЗ будет проведения повторная диагностика.

3.2 Анализ результатов формирующего исследования

На контрольном этапе опытно-экспериментальной работы проведена повторная диагностика уровня самооценки младших школьников с ОВЗ. По методике «Лесенка» (В.Г. Щур) были получены следующие данные, изображённые на рисунке 7 (Приложение 4, таблица 5).

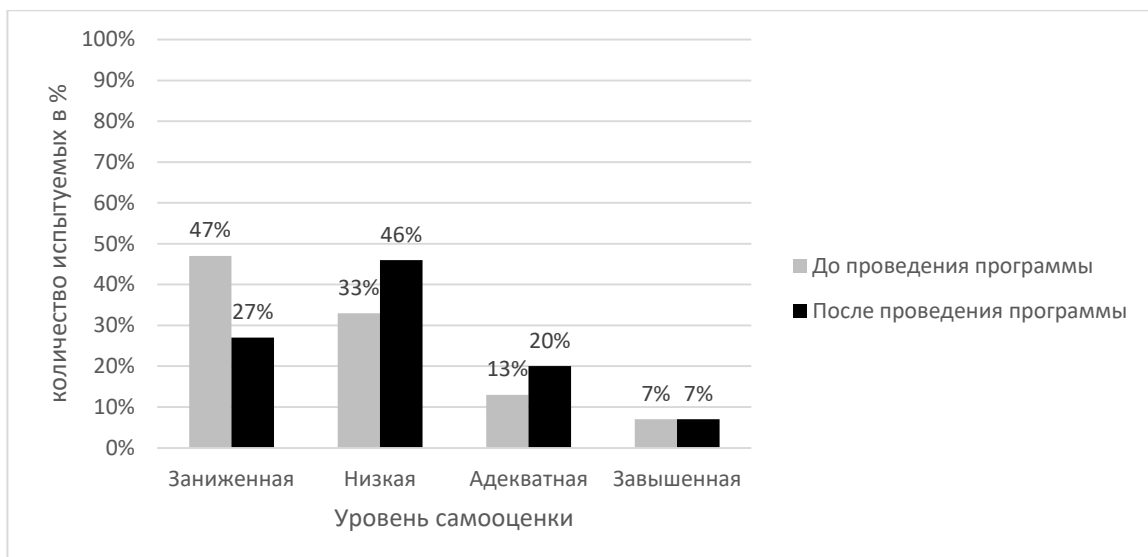


Рисунок 7 – Динамика развития уровня самооценки младших школьников с ОВЗ по результатам выполнения методики «Лесенка» (В.Г. Щур)

Завышенную самооценку имеют 7% (1 чел.) детей. Он по-прежнему ставит себя на первую ступень, но тщательно обдумывает свой выбор, при этом объяснил, что у него есть определенные недостатки.

Адекватная самооценка выявлена у 20% (3 чел.), что выше на 7%, чем на констатирующем этапе. Эти дети знают свои недостатки, вредные привычки, которые не позволили им поставить себя на первую ступень.

Дети с низкой самооценкой составили 46% (7 чел.), что выше на 13%, чем на констатирующем этапе. Эти дети преувеличивают свои недостатки, вредные привычки, которые не позволяют им поставить себя на первую ступень.

Заниженная самооценка выявлена у 27% детей (4 чел.), что меньше на 20% чем на констатирующем этапе.

Таким образом, по результатам исследования по методике «Лесенка» мы выяснили, что количество детей, участвующих в опытно-экспериментальной работе, с адекватной самооценкой увеличилось.

Результаты по методике «Какой я?» (О.С. Богданова) представлены на рисунке 8 (Приложение 4, таблице 5).

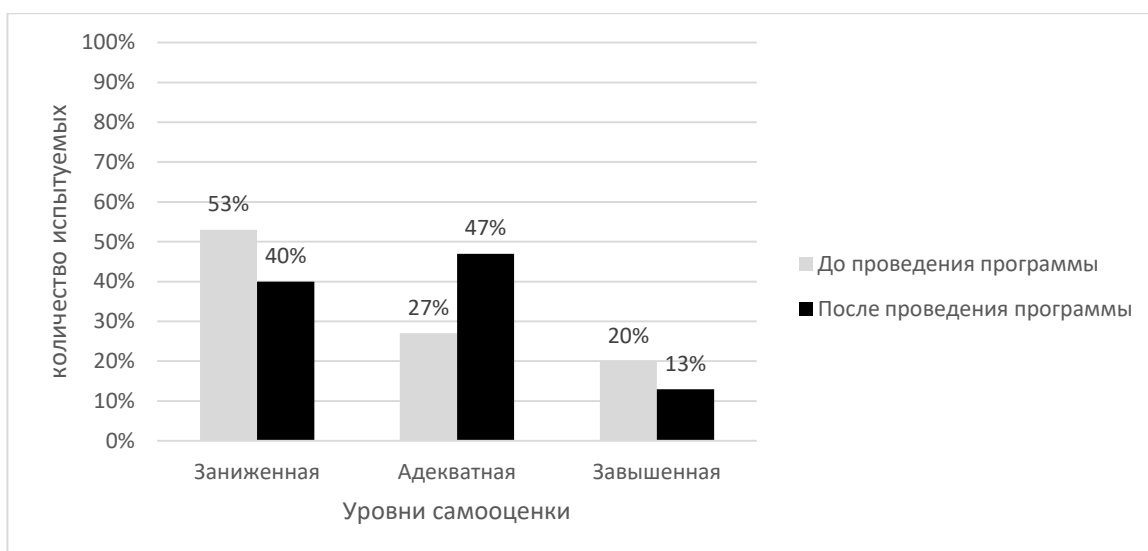


Рисунок 8 – Динамика развития уровня самооценки младших школьников с ОВЗ по результатам выполнения методики «Какой Я?» (О.С. Богданова)

У 13% детей (2 чел.) завышенная самооценка, что на 7% меньше, чем на констатирующем этапе.

Адекватная самооценка выявлена у 47% (7 чел.), что на 20% больше, чем на констатирующем этапе. Эти дети адекватно воспринимают особенности своего «Я-образа», осознают свою ценность и принимают себя. Часть качеств у этих детей оценивается положительно, при этом они отмечают у себя и отсутствие некоторых качеств, например, самостоятельность, честность, трудолюбие.

Заниженная самооценка наблюдается у 40% детей (6 чел.), что на 23% меньше, чем на констатирующем этапе. Эти дети большинство предложенных качеств не отметили.

Результаты обработки данных по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) представлены на рисунке 9 (Приложение 4, Таблица 7).

Высокий уровень самооценки и самопринятия по итогам беседы выявлен у 26% детей (4 чел.). Ответы детей показали, что они оценивают себя положительно, отмечают свои лучшие качества, у них сформирован образ «Я» - идеального.

Средний уровень самооценки выявлен у 74% детей, что на 44% больше, чем на констатирующем этапе. Эти дети большую часть сторон

образа «Я» осознают с позитивной позиции и лишь отдельные качества считает в себе плохими (или таковыми их считают другие, например, родители).

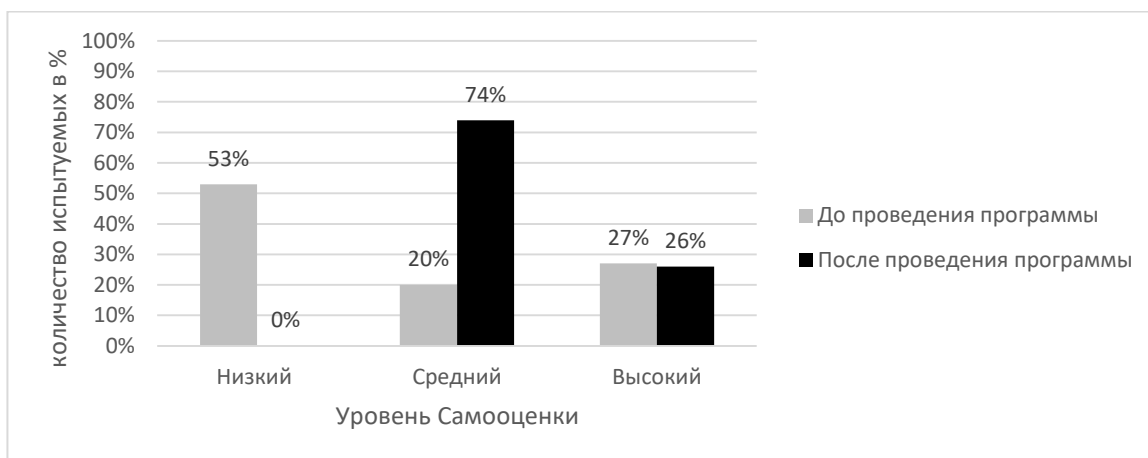


Рисунок 9 – Динамика развития уровня самооценки младших школьников с ОВЗ по результатам выполнения методики «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина)

Низкий уровень самооценки не был выявлен.

Самооценка и самопринятие являются низкими, так как дети в процессе беседы говорили о себе больше в негативно-эмоциональном тоне и оценивали себя как не очень хорошего либо ссылались на низкую оценку его качеств взрослыми (педагогами или родителями).

С целью проверки гипотезы исследования о том, становление самооценки младших школьников с ОВЗ в образовательных условиях начального общего образования характеризуется низкой динамикой и требует для своего развития специально организованной психолого-педагогической деятельности, выполнен расчет критерия Т-Вилкоксона по всем проведенным методикам исследования.

H0: Интенсивность сдвигов в сторону увеличения результатов по методике «Лесенка» (В.Г. Щур) не превышает интенсивности сдвигов в сторону ее уменьшения.

H1: Интенсивность сдвигов в сторону увеличения результатов по методике «Лесенка» (В.Г. Щур) превышает интенсивности сдвигов в сторону ее уменьшения.

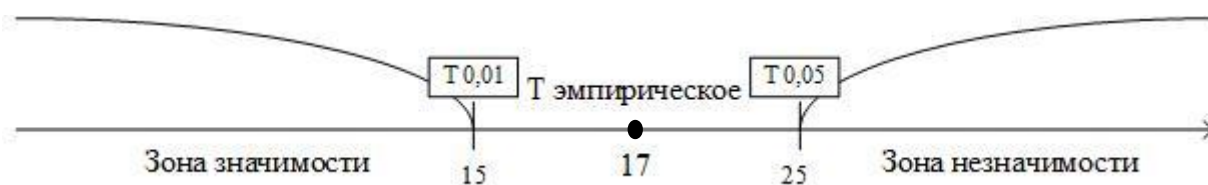


Рисунок 10 – Ось значимости

В результате $T_{кр.1} < T_{эмп} < T_{кр.2}$ и попадает в зону неопределенности, то мы имеем возможность принять гипотезу H_1 .

Так как мы приняли гипотезу H_1 , то на уровне значимости $p < 0.05$ можно утверждать, что у младших школьников с ОВЗ самооценка стала адекватной.

H_0 : Интенсивность сдвигов в сторону увеличения результатов по методике «Какой Я?» (О.С. Богданова) не превышает интенсивности сдвигов в сторону ее уменьшения.

H_1 : Интенсивность сдвигов в сторону увеличения результатов по методике «Какой Я?» (О.С. Богданова) превышает интенсивности сдвигов в сторону ее уменьшения.



Рисунок 11 – Ось значимости

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону значимости: $T_{эмп} < T_{кр}(0,01)$. Гипотеза H_0 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

H_0 : Интенсивность сдвигов в сторону увеличения результатов по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) не превышает интенсивности сдвигов в сторону ее уменьшения.

H_1 : Интенсивность сдвигов в сторону увеличения результатов по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) превышает интенсивности сдвигов в сторону ее уменьшения.



Рисунок 12 – Ось значимости

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону значимости: $T_{\text{эмп}} < T_{\text{кр}}(0,01)$. Гипотеза H_0 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

Таким образом, мы можем отметить, что предложенная программа показала себя как эффективную программу. Однако из-за ее краткосрочности результаты представляются неустойчивыми и относительно поверхностными. Поэтому важно продолжать целенаправленную работу по формированию самооценки у младших школьников с ОВЗ.

3.3 Рекомендации педагогам и родителям по формированию самооценки младших школьников с ОВЗ

Воспитание и развитие «особенного» ребенка приносит большой опыт родителям. Поэтому семье, в которой растут эти дети, может потребоваться помощь в форме рекомендаций, которые помогут решить многие практические проблемы. Получая новые знания, члены семьи могут научиться строить эффективную и понятную образовательную стратегию для ребенка, позволяющую каждому чувствовать себя комфортно, выбирать взаимодействие с ребенком в конкретной ситуации [11].

Рекомендации для родителей по воспитанию детей с ОВЗ. При воспитании и обучении ребенка с минимальной мозговой дисфункцией необходимо несколько основных принципов [23].

Самым важным является забота об общем здоровье ребенка, поскольку оно напрямую зависит от инвалидности и поддержания

определенного уровня трудоспособности, необходимого для успешного обучения в школе:

1. Необходимо периодическое обследование ребенка невропатологом и соблюдение его рекомендаций.

2. Родители должны быть готовы к тому, что домашняя работа играет важную роль в обучении детей-инвалидов относительно относительной нормализации их мозговой деятельности (то есть в 1-4 классах). Дома вы должны не только выполнять домашнее задание, но и повторять материал, переданный в классе, чтобы проверить, правильно ли ребенок понял и осталось ли что-то важное [23].

3. Во время домашней работы рекомендуется, чтобы родители были рядом с ребенком, чтобы вернуть его в класс (он не может сделать это сам). Очень важно сохранять спокойствие, не раздражаться и не раздражать ребенка лучше, если ребенок работает с черновиком, но прежде чем переписывать упражнение на тетради, дайте ему отдохнуть. Сама перепись также должна выполняться периодически. Следует помнить, что усталость накапливается, несмотря на то, что ребенок отвлекается и отдыхает. Поэтому нелегко надеяться, что он будет работать до позднего вечера [23].

4. Длинное стихотворение лучше всего преподавать небольшими порциями, а не сразу. После повторения стихотворения (или правила) сердце нуждается в небольшом перерыве, прежде чем продолжить занятия. Вечером лучше просто прочитать ребенку то, что ему нужно запомнить, и не требовать от него повторения. Дополнительное прослушивание информации способствует их консолидации.

5. Самое вредное для здоровья и бессмысленное в учебе - не позволить ребенку покинуть стол, пока не будут выполнены все уроки, и одновременно ругать его, потому что он все еще отвлекается.

6. Не следует с первых школьных дней приучать ребенка работать самостоятельно - он все равно не сможет. Если действительно заботиться о

развитии и обучении ребенка с ОВЗ, то о воспитании его самостоятельности приходится на время забыть.

7. Работа ребенка должна быть продумана и организована взрослыми, чтобы представить четкую последовательность конкретных действий, между которыми они могут отдыхать. Каждое занятие должно быть представлено с четкими и краткими инструкциями, оформленными в виде рисунка или схемы и расположенными перед глазами ребенка. Инструкции должны быть короткими (или разделенными на короткие независимые части), чтобы иметь достаточно оперативной памяти и не удалять, не заменять и не переставлять части информации [31].

8. Поддерживать здоровый образ жизни при воспитании ребенка (отдых, спорт, ходьба, правильное питание, гибкое соблюдение распорядка дня). При выборе спортивных занятий следует избегать тех, где высока вероятность сотрясения мозга. Попытки повысить избыточную энергию у реактивных детей с улучшенными занятиями спортом не приводят к успеху. Их реактивность не уменьшится, а переутомление может быть чрезмерным.

9. Тренируйте внимание вашего ребенка, и память не имеет смысла: она не дает результатов. Прежде всего, необходимо развивать речь и мышление детей, обучая их рассуждению, поскольку уровень риска, вероятность осложнений психического развития связаны с умственной отсталостью, а не с тяжестью инвалидности.

10. Не перегружайте своего ребенка занятиями в разных кружках и студиях.

11. Необходимо поддерживать дружескую атмосферу в семье, проявлять терпение, заботу и мягкое управление деятельностью ребенка. Уход и правильная организация деятельности оптимизируют развитие ребенка, предотвращают отклонения или осложнения в ходе этого процесса.

Рекомендации педагога — психолога для педагогов, работающих с детьми ОВЗ
Рекомендации учителям по обучению детей с ОВЗ [32].

Для учащихся с ограниченными возможностями требуются изменения в способах представления информации или изменения учебного плана для более успешного освоения общей образовательной программы. Необходимо предусмотреть особые условия: изменение сроков, формы выполнения задания, его организация, способы представления результатов.

Необходимые изменения в способах представления информации и модификации должны быть включены в индивидуальный учебный план студента. Эти изменения должны применяться таким образом, чтобы отражать индивидуальные потребности учащихся с особыми потребностями, и очень важно узнать мнения самих учащихся о том, что им нужно.

Рекомендации по корректировке учебников и образовательных программ, возможные изменения в обучении и задачах, а также возможные поведенческие ожидания, которые необходимо учитывать при обучении детей с особыми образовательными потребностями.

В процессе обучения учитель должен:

- 1) используйте четкие инструкции,
- 2) пошагово уточнить задачи,
- 3) научить выполнять задачи последовательно – повторять инструкции по выполнению задачи,
- 4) продемонстрировать задачу, которая уже была выполнена (например, решенная математическая задача).

В учебном процессе используются разные виды деятельности: – альтернативные занятия и физические перерывы;

- 1) предоставить дополнительное время для выполнения задачи,
- 2) предоставить дополнительное время для домашней работы,
- 3) использовать таблицы упражнений, которые требуют минимального заполнения,
- 4) используйте упражнения с пропущенными словами / фразами.

Методы оценки достижений и знаний учащихся [35]:

- 1) использовать индивидуальную рейтинговую шкалу в зависимости от успехов и усилий;
- 2) ежедневная оценка с целью получения четверти балла;
- 3) оценка работы на уроке студента, которому больно с тестовыми заданиями. - сосредоточиться на правильных нотах;
- 4) позволяют повторить задачу, с которой студент не сталкивался;
- 5) оценить переделанную работу;
- б) использовать систему оценки студентов.

При организации учебного процесса необходимо:

- 1) использовать словесные награды;
- 2) минимизировать санкции в случае несоблюдения правил; сосредоточиться больше на положительном, чем на отрицательном;
- 3) составлять позитивно ориентированные планы и учитывать навыки студента;
- 4) дать учащимся право покидать свое рабочее место и выходить на пенсию, когда того требуют обстоятельства;
- 5) разработать систему кодированной коммуникации (слова, жесты), которая позволит учащемуся понять, что его поведение на данный момент неприемлемо;
- б) овладеть знаниями об изменениях в поведении, которые предупреждают о необходимости употребления наркотиков или указывают на переутомление учащегося с инвалидностью [32].

Рекомендации родители по организации жизни и воспитании детей с ограниченными возможностями (аутизм) [2]:

- 1) самое главное не замаскировать диагноз «якобы более гармоничный» и «социально приемлемый». Не убегайте от проблемы и не сосредотачивайте все внимание на негативных аспектах диагноза, таких как: инвалидность, непонимание окружающих, конфликты в семье и так далее. Гипертрофированный взгляд на ребенка как на гения так же вреден, как и депрессивное состояние от его неудачи;

2) как можно скорее адаптировать ребенка к жизни в обществе; научить его справляться со своими собственными страхами; контроль эмоций;

3) надо без колебаний отказаться от мучительных иллюзий и заранее спланированных жизненных планов. Усыновить ребенка таким, какой он есть на самом деле. Действуйте в соответствии с интересами ребенка, создавайте вокруг него атмосферу любви и доброй воли и организуйте его мир, пока он не научится делать это сам.

4) помните, что аутизм - это нарушение развития ребенка, которое сохраняется на протяжении всей жизни, и без вашей поддержки ребенок с аутизмом не сможет выжить.

Рекомендации родителям слепого ребенка:

1. Способствовать формированию коммуникативных навыков через чтение, говорение, игру.

2. Сообщите ребенку о трудностях, которые могут вызвать трудности ориентации в пространстве.

3. Тренировать позитивные личностные качества, коммуникативную мотивацию, которая обеспечит эффективную адаптацию.

4. Развивайте выражения лица ребенка, учитесь контролировать его с помощью пения. В этом процессе мышцы лица тренируются, и человек учится обладать ими в большей степени.

Рекомендации родителям слабовидящих детей:

1. Способствовать формированию коммуникативных навыков через чтение, разговор, игру.

2. Сообщите ребенку о трудностях, которые могут вызвать трудности в ориентации в пространстве.

3. Формировать позитивные личностные качества, коммуникационную мотивацию, которая обеспечит успешную адаптацию.

4. Развивайте выражения лица ребенка, учитесь управлять им с помощью пения. В этом процессе тренируются мышцы лица, и человек учится обладать ими в большей степени.

Родителям ребенка с нарушениями слуха:

1. Необходимо помнить полное усыновление ребенка таким, какое оно есть – родители должны понимать и принимать состояние ребенка.

2. К ребенку нужно относиться с любовью и заботой. Этот тип отношений способствует формированию у ребенка высокой самооценки и адекватной личности;

3. Ребенок должен развиваться как обычный ребенок, а не чувствовать себя другим, нарушенным.

4. Одним из способов компенсации потери слуха у ребенка является протезирование с помощью современных слуховых аппаратов. Поэтому желательно иметь слуховые аппараты на обоих ушах, которые обычно называют «ушными крючками». Благодаря им ребенок узнает звуки мира. Если у вас есть одно устройство, поместите его сегодня на левое ухо, завтра – на правое ухо.

5. Приучить ребенка к машине не всегда легко. Самое главное здесь не насилие, а только поощрение посредством веселья и общения со взрослым. Тогда ребенок с большим желанием оденется, что связано с положительными эмоциями.

6. Важно понимать, что слуховой аппарат – это сложное техническое устройство, которое необходимо приобретать и настраивать индивидуально. При правильной настройке это позволит вашему ребенку почувствовать мир звуков, научиться распознавать речь окружающих его людей и предоставить возможность для полного и гармоничного развития.

7. Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве (чтобы вовремя услышать сигнал опасности), для общения с людьми, которые слушают (в учреждениях, на транспорте, в магазинах), для получения полного образования [32, с.44].

8. ребенка с нарушениями слуха необходимо научить читать по губам, чтобы внимательно следить за развитием его языка. Попробуйте поговорить с ним на расстоянии, доступном для его слуха, озвучивая и четко произнося слова, адресованные ему. Ребенок должен всегда смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ. Чтобы он не уставал и избегал занятий, придайте ему вид игры. Он услышит, но не одинаково на всех расстояниях. Низкие частоты часто можно услышать на больших расстояниях (стук, шелест, бас). Чем выше частоты, тем ближе они должны быть.

9. основная задача: говорить все в ухо более одного раза, но не менее десяти (смена правой - левой) между показом движения губ. Уши – это только слуховое восприятие, губы – это слухово-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше много раз говорить обычным голосом на ухо.

10. Дома нужны резиновые игрушки, свистки, бубен, игрушка балалайка, гитара, гармошка. Надо знакомиться со всем вокруг, издавать звук. Сначала это игрушки, затем предметы вокруг них: холодильник, музыкальный центр, машина.

11. Не появляйтесь внезапно перед ребенком с нарушениями слуха. Вы можете действительно напугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать шум или звуки.

Рекомендации для родителей по воспитанию детей с СДВГ:

1. Поддерживайте позитивный настрой в ваших отношениях с ребенком. Хвалите его чаще, подчеркивайте успех. Это укрепляет уверенность ребенка в себе и повышает его самооценку.

2. Избегайте повторения слов «нет» и «нет».

3. Поговорите со своим ребенком сдержанным, спокойным и нежным тоном.

4. Дайте ребенку только одно задание на определенный период времени, чтобы он мог это сделать.

5. Научитесь расставлять приоритеты при выполнении задания: что первично, что будет дальше и что для этого нужно. Также важно научиться приспосабливаться к вполне возможным изменениям ситуации.

6. Используйте визуальную стимуляцию (рисунки, диаграммы, образцы и т.д.) Для усиления устных инструкций.

7. Специально вознаградите ребенка за все виды деятельности, требующие внимания (работа с дизайнером, раскраска, чтение).

8. Соблюдайте ясный распорядок дня дома (время приема пищи, домашняя работа и сон).

9. Избегайте быть с толпой, где это возможно, с ребенком. Посетите основные магазины, рынки и т. Д. оказывает на него негативное влияние.

10. Во время игр ограничивайте количество детей одним партнером, избегая шумных и беспокойных друзей.

11. Защита ребенка от усталости, ведет к снижению самоконтроля и повышению гиперактивности.

12. Нельзя ограничивать физическую подвижность такого ребенка, это противопоказано в состоянии его нервной системы. Дайте ребенку возможность потратить лишнюю энергию (ежедневные длительные прогулки на свежем воздухе, бег, спортивные занятия полезны).

13. Помните, что врожденные у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности могут быть сведены к минимуму с помощью вышеуказанных мер, с учетом индивидуальных особенностей (недостатков) ребенка.

Выводы по 3 главе

Теоретический анализ психолого-педагогической литературы и результаты констатирующего этапа опытно-экспериментальной работы показали, что у младших школьников с ОВЗ недостаточно сформирован когнитивный компонент самооценки, преобладает завышенная либо заниженная самооценка. В связи была разработана и реализована психолого-педагогическая программа формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Цель программы: формирование адекватной самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Задачи программы:

- создание благоприятных условий для развития адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ в различных формах и методах коррекционной работы;

- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах формирования адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ.

На контрольном этапе опытно-экспериментальной работы проведена повторная диагностика уровня самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Лесенка» дети имеют завышенную самооценку имеют 7% (1 чел.) детей. Он по-прежнему ставит себя на первую ступень, но тщательно обдумывает свой выбор, при этом объяснил, что у него есть определенные недостатки. Адекватная самооценка выявлена у 20% (3 чел.), что выше на 7%, чем на констатирующем этапе. Эти дети знают свои недостатки, вредные привычки, которые не позволили им поставить себя на первую ступень. Дети с низкой самооценкой составили 46% (7 чел.), что выше на 13%, чем на констатирующем этапе. Эти дети преувеличивают свои недостатки, вредные привычки, которые не позволяют им поставить себя на первую ступень. Заниженная самооценка выявлена у 27% детей (4 чел.), что меньше на 20% чем на констатирующем этапе.

Таким образом, по результатам исследования по методике «Лесенка» мы выяснили, что количество детей, участвующих в опытно-экспериментальной работе, с адекватной самооценкой увеличилось.

По результатам методики «Какой я?» И.Г. Корнилова у 13% детей (2 чел.) завышенная самооценка, что на 7% меньше, чем на констатирующем этапе. Адекватная самооценка выявлена у 47% (7 чел.), что на 20% больше, чем на констатирующем этапе. Эти дети адекватно воспринимают особенности своего «Я-образа», осознают свою ценность и принимают себя. Часть качеств у этих детей оценивается положительно, при этом они отмечают у себя и отсутствие некоторых качеств, например, самостоятельность, честность, трудолюбие. Заниженная самооценка наблюдается у 40% детей (6 чел.), что на 23% меньше, чем на констатирующем этапе. Эти дети большинство предложенных качеств не отметили.

По результатам обработки данных по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) высокий уровень когнитивного компонента самооценки и самопринятия по итогам беседы выявлен у 26% детей (4 чел.). Ответы детей показали, что они оценивают себя положительно, отмечают свои лучшие качества, у них сформирован образ «Я»-идеального. Средний уровень когнитивного компонента самооценки выявлен у 48% детей, что на 28% больше, чем на констатирующем этапе. Эти дети большую часть сторон образа «Я» осознают с позитивной позиции и лишь отдельные качества считает в себе плохими (или таковыми их считают другие, например, родители). Низкий уровень когнитивного компонента самооценки выявлен у 26% детей (4 чел.), что на 27% меньше, чем на констатирующем этапе.

Самооценка и самопринятие являются низкими, так как дети в процессе беседы говорили о себе больше в негативно-эмоциональном тоне и оценивали себя как не очень хорошего либо ссылались на низкую оценку его качеств взрослыми (педагогами или родителями).

С целью проверки гипотезы исследования о том, становление самооценки младших школьников с ОВЗ в образовательных условиях начального общего образования характеризуется низкой динамикой и требует для своего развития специально организованной психолого-педагогической деятельности, выполнен расчет критерия Т-Вилкоксона, для показателей методике «Какой я?» И.Г. Корнилова.

В результате $T_{кр.1} < T_{эмп} < T_{кр.2}$ и попадает в зону неопределенности, то мы имеем возможность принять гипотезу H_1 : интенсивность сдвигов в направлении высокого уровня самооценки превосходит интенсивность сдвигов в направлении низкого уровня самооценки на уровне значимости $p < 0.05$.

Так как мы приняли гипотезу H_1 , то на уровне значимости $p < 0.05$ можно утверждать, что у младших школьников с ОВЗ самооценка стала адекватной, повысился уровень когнитивного компонента, т.е. представлений о своих положительных качествах.

Таким образом, мы можем отметить, что предложенная программа показала себя как эффективную программу. Однако из-за ее краткосрочности результаты представляются неустойчивыми и относительно поверхностными. Поэтому важно продолжать целенаправленную работу по формированию самооценки у младших школьников с ОВЗ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Исследование закономерностей развития 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.

Итак, проанализировав психолого – педагогическую литературу по теме исследования, мы можем сделать следующие выводы:

Самооценка – это наличие у человека критической позиции по отношению к тому, чем он обладает, это не доказательство существующего потенциала, а его собственная оценка себя с точки зрения определенной системы ценностей. По результатам самооценки формируется то или иное отношение к себе, отрицательное или положительное, с признаками отрицания или неприятия.

Когда говорят о самооценке, то говорят о самооценке того или иного человека, как правило, подчеркивая его результат: низкая или высокая, неадекватная или адекватная, заниженная или завышенная.

У большинства детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, бывает заниженная самооценка из-за понимания ими своего дефекта. Все это приводит к невозможности реализовать свои способности, к чувству своей неполноценности и как следствие к дезадаптации в обществе. Поэтому нужно изучать самооценку таких детей и способствовать ее адекватному формированию.

Для того чтобы более наглядно представить логику исследования и осуществлять его на более высоком методологическом уровне, мы применили системный подход к процессу целеполагания использовали метод «дерево целей». На его основе была разработана модель формирующей работы, которая должна включать такие методики работы с детьми, как игротерапия, арттерапия и психогимнастика. Данные положения отражены в разработанной модели формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ, состоящей из теоретического, диагностического, формирующего и аналитического.

Исследование самооценки младших школьников с ограниченными возможностями здоровья проводилось в несколько этапов: первый этап – поисково-подготовительный, второй этап опытно-экспериментальный, контрольно-обобщающий.

Для проверки гипотезы и решения поставленных задач были использованы методы исследования: теоретические (анализ психолого-педагогической литературы, обобщение); эмпирические (констатирующий эксперимент); психодиагностические (методика «Какой Я?» (О.С. Богданова), методика «Лесенка» (В.Г Щур); Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

Теоретический анализ психолого-педагогической литературы и результаты констатирующего этапа опытно-экспериментальной работы показали, что у младших школьников с ОВЗ преобладает завышенная либо заниженная самооценка. В связи была разработана и реализована психолого-педагогическая программа формирования самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Цель программы: формирование адекватной самооценки у младших школьников с ОВЗ.

Задачи программы:

– создание благоприятных условий для развития адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ в различных формах и методах коррекционной работы;

– обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах формирования адекватной самооценки младших школьников с ОВЗ.

На контрольном этапе опытно-экспериментальной работы проведена повторная диагностика уровня самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Лесенка» дети имеют завышенную самооценку имеют 7% (1 чел.) детей. Он по-прежнему ставит себя на первую ступень, но тщательно обдумывает свой выбор, при этом объяснил, что у него есть определенные недостатки. Адекватная самооценка выявлена у 20% (3 чел.), что выше на 7%, чем на констатирующем этапе. Эти дети знают свои недостатки, вредные привычки, которые не позволили им поставить себя на первую ступень. Дети с низкой самооценкой составили 46% (7 чел.), что выше на 13%, чем на констатирующем этапе. Эти дети преувеличивают свои недостатки, вредные привычки, которые не позволяют им поставить себя на первую ступень. Заниженная самооценка выявлена у 27% детей (4 чел.), что меньше на 20% чем на констатирующем этапе.

Таким образом, по результатам исследования по методике «Лесенка» мы выяснили, что количество детей, участвующих в опытно-экспериментальной работе, с адекватной самооценкой увеличилось.

По результатам методики «Какой я?» И.Г. Корнилова у 13% детей (2 чел.) завышенная самооценка, что на 7% меньше, чем на констатирующем этапе. Адекватная самооценка выявлена у 47% (7 чел.), что на 20% больше, чем на констатирующем этапе. Эти дети адекватно воспринимают особенности своего «Я-образа», осознают свою ценность и принимают себя. Часть качеств у этих детей оценивается положительно, при этом они отмечают у себя и отсутствие некоторых качеств, например, самостоятельность, честность, трудолюбие. Заниженная самооценка

наблюдается у 40% детей (6 чел.), что на 23% меньше, чем на констатирующем этапе. Эти дети большинство предложенных качеств не отметили.

По результатам обработки данных по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина) высокий уровень самооценки и самопринятия по итогам беседы выявлен у 26% детей (4 чел.). Ответы детей показали, что они оценивают себя положительно, отмечают свои лучшие качества, у них сформирован образ «Я» - идеального. Средний уровень самооценки выявлен у 48% детей, что на 28% больше, чем на констатирующем этапе. Эти дети большую часть сторон образа «Я» осознают с позитивной позиции и лишь отдельные качества считает в себе плохими (или таковыми их считают другие, например, родители). Низкий уровень самооценки выявлен у 26% детей (4 чел.), что на 27% меньше, чем на констатирующем этапе.

Самооценка и самопринятие являются низкими, так как дети в процессе беседы говорили о себе больше в негативно-эмоциональном тоне и оценивали себя как не очень хорошего либо ссылались на низкую оценку его качеств взрослыми (педагогами или родителями).

С целью проверки гипотезы исследования о том, становление самооценки младших школьников с ОВЗ в образовательных условиях начального общего образования характеризуется низкой динамикой и требует для своего развития специально организованной психолого-педагогической деятельности, выполнен расчет критерия Т-Вилкоксона, для показателей методике «Какой я?» И.Г. Корнилова.

В результате $T_{кр.1} < T_{эмп} < T_{кр.2}$ и попадает в зону неопределенности, то мы имеем возможность принять гипотезу H_1 : интенсивность сдвигов в направлении высокого уровня самооценки превосходит интенсивность сдвигов в направлении низкого уровня самооценки на уровне значимости $p < 0.05$.

Так как мы приняли гипотезу H_1 , то на уровне значимости $p < 0.05$ можно утверждать, что у младших школьников с ОВЗ

самооценка стала адекватной, повысился уровень когнитивного компонента, т.е. представлений о своих положительных качествах.

Таким образом, мы можем отметить, что предложенная программа показала себя как эффективную программу. Однако из-за ее краткосрочности результаты представляются неустойчивыми и относительно поверхностными. Поэтому важно продолжать целенаправленную работу по формированию самооценки у младших школьников с ОВЗ.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абрамова, Г.С. Возрастная психология: учебник для ВУЗов [Текст] / Галина Абрамова. – М.: Юрайт, 2013. – 304 с.
2. Айзенк, Г. Структура личности [Текст] / Ганс Айзенк. – СПб.: Ювента, 2012. – 464 с.
3. Ананьев, Б.Г. К постановке проблемы развития детского самосознания [Текст] / Борис Ананьев // М., 2013. – Выпуск №18 – 124 с.
4. Андрущенко, Т.Ю. Исследования самооценки младших школьников в учебной деятельности. [Текст] / Т.Ю. Андрущенко, А.В. Захарова // Вопросы психологии. 2013. – №4 – 122 с.
5. Байрамян, Р.М. Самооценка младшего школьника как субъекта культуры в нормативной ситуации развития [Текст] / Роксана Байрамян. – М.: Мозаика-синтез, 2016. – № 5. – 390 с.
6. Березина, В.А. Дополнительное образование детей как средство их творческого развития [Текст]: Автореф. дис.канд. пед. наук. / Виктория Беерзина. – Москва, 2012. – 121 с.
7. Бернс, Р. Что такое Я-концепция [Текст] // Психология самосознания: Хрест. / Ред. Д.Я. Райгородский. – Самара: Бахрах-М, 2013. – 393 с.
8. Богачева, Т.А. К вопросу о самооценке как факторе формирования личности [Текст] / Татьяна Богачева // Региональное образование: современные тенденции. – 2012. – № 1 (16). – 156 с.
9. Богомолова, НН. Социальная психология массовой коммуникации [Текст]: Учебное пособие для студ. вузов / Нина Богомолова – М : Аспект Пресс, 2012.–191 с.
10. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте [Текст] / Лидия Божович. – СПб. : Питер, 2014. – 400 с.

11. Буглевская, Н.И. Разноуровневый контроль учебных результатов младших школьников [Текст] / Наталья Буглевская / Развитие соврем. образования: теория, методика и практика. – 2015. - № 4. – 494 с.
12. Витушкина, Э.В. Роль семейного воспитания в формировании адекватной самооценки младшего школьника [Текст] / Эмма Витушкина // Начальная школа. – 2013. – № 1. – С. 45-50.
13. Власова, М.А. Особенности психофизического развития учащихся специальных школ с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст] / Мария Власова. – М., 2012. – 322 с.
14. Воробьева, Е.В. Программа по формированию адекватной самооценки младших школьников [Текст] / Е.В. Воробьева, Т. Е. Трифанюк. – Новокузнецк: ГОУ СПО НПК №2, 2015. – 33с.
15. Выготский, Л.С. Проблемы дефектологии [Текст] / Лев Выготский. – М.: Просвещение, 2012. – 527 с.
16. Давыдов, В.В. Психическое развитие в младшем школьном возрасте /Возрастная и педагогическая психология [Текст] / Василий Давыдов. – М.: Просвещение, 2012. – 288 с.
17. Долгова, В.И. Формирование позитивной Я концепции одаренных школьников [Текст] / В. И. Долгова, И.П. Ордина: монография. Бишкек: ДЭЦ, 2012. – 155 с.
18. Долгова, В.И. Эмоциональная устойчивость как ключевая компетенция [Текст] / В.И. Долгова, Г.Ю. Гольева: монография. – Челябинск: «АТОКСО», 2010. – 184 с.
19. Ермоленко, Ю.И. Роль самооценки младшего школьника в обучении [Текст] / Ю.И. Ермоленко, А.Ю. Забелина // Новая наука: От идеи к результату. – 2016. – № 12-2. – С. 61-63.
20. Захарова, А.В. Психология формирования самооценки [Текст] / Анна Захарова. - М.: 2011. – 100 с.
21. Згурская, Т.В. Методическое обеспечение формирования познавательных потребностей младших школьников [Текст] / Татьяна

Згурска. – Современ. Проблемы науки и образования. – 2015. – № 1-1 – 284 с.

22. Зинкевич-Евстигнеева, Т.Д. Проективная диагностика в сказкотерапии [Текст] / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, Е.А. Тихонова. – СПб.: Речь, 2013. – 220 с.

23. Ильясов, А.А. Механизмы психологических защит и их влияние на личность [Текст] / Адам Ильясов // Череповецкие научные чтения – 2012: материалы Всерос. науч.-практ. конф. : в 3 ч. Ч. 1: Литературоведение, лингвистика, СМИ, история, философия, социология, политология / отв. ред. Н. П. Павлова. – Череповец : ЧГУ, 2013. – С. 84-86.

24. Ипполитова, М.В. К вопросу о преодолении пространственно временных нарушений у детей с церебральным параличом [Текст] / Маргарита Ипполитова / Специальная школа. – 2012. – № 3. – С. 14-16.

25. Каирова, З.Н. Формирование навыков самоконтроля и самооценки у младших школьников [Текст] / Зулфира Каирова // Начальная школа. – 2014. – № 8. – С. 42-43

26. Калижнюк, Э.С. Роль личностных реакций в патологии формирования характера при детских церебральных параличах [Текст] / Элла Калижнюк / Журнал невропатологии и психиатрии. – 2013. – № 3. – С.76-80.

27. Кириченко, Е.И. Роль биологических и социальных факторов в механизмах патологического формирования личности при детских церебральных параличах [Текст] / Евгения Кириченко / Журнал невропатологии и психиатрии. – 2011.– № 9. – С. 54-69.

28. Кирякова, К.А. Самопринятие и осознание социального аспекта я - образа у подростков [Текст] / К.А. Кирякова, Н.В. Богданович // Психология и право. – 2014. – № 3. – С. 56-70.

29. Кружилина, Т.В. Формирование адекватной самооценки младших школьников [Текст] / Тамара Кружилина. – Магнитогорск: МаГУ, 2014. – 104 с.

30. Леонтьев, А.Н. Деятельность. Сознание. Личность [Текст] / Алексей Леонтьев. – М.: Политиздат, 2012. – 304 с.
31. Лисина, М.И. Критичность и самооценка в учебной деятельности [Текст] / М. И. Лисина, Л. А. Рыбак – М.: Просвещение, 2012. – 141 с.
32. Лурия, А.Р. Лекции по общей психологии [Текст] / Александр Лурия. – СПб.: Питер, 2009. – 304 с.
33. Маленкова, Л.И. Воспитание в современной школе. Кн. Для учителя-воспитателя [Текст] / Людмила Маленкова. - М.: Педагогическое общество России. Изд-во Дом Ноосфера . – 2012. – 300 с.
34. Мамайчук, И.И. Нейропсихологические исследования гностических процессов у детей с различными формами детского церебрального паралича [Текст] / Ирина Мамайчук / Журнал невропатологии и психиатрии. – 2013. – №4. – С. 42-47.
35. Мамайчук, И.И. Учет личностных особенностей детей с ортопедическими заболеваниями в процессе ортопедохирургического лечения [Текст] / Ирина Мамайчук / Ортопедия, травматология и протезирование. – 2010. – №6. – С. 24-26.
36. Мастюкова, Е.М. Дети с церебральным параличом [Текст] // Специальная психология / Под ред. В.И. Лубовского. – М., 2013. – 233с.
37. Мещеряков, Б.Г. Большой психологический словарь [Текст] / Б.Г. Мещеряков, В.П. Зинченко // Олма-Пресс. – 2014. – 672 с.
38. Молчанова, О.Н. Самооценка: теоретические проблемы и эмпирические исследования [Текст]: учеб. пособие / Ольга Молчанова. – М.: Флинта: Наука, 2010. – 389 с.
39. Нагиева, А.Т. Формирование самооценки младшего школьника в процессе учебной деятельности [Текст]: монография / Анна Нагиева; Центр развития науч. сотрудничества. – Новосибирск: Сибпринт, 2013. – 94 с.

40. Наливайко, Т.В. Исследование жизнестойкости и ее связей со свойствами личности [Текст]: дис. ... канд. психол. наук: 19.00.05 / Татьяна Наливайко. – Челябинск, 2013. – 175 с.
41. Носырева, С.Н. Особенности формирования самооценки у детей [Текст] / Светлана Носырева // Воспитание школьников. – 2013. – № 2. – С. 53-56.
42. Орлова, В.А. Определение понятия «личность». Соотношение понятий «человек», «индивид», «индивидуальность» с понятием «личность» [Текст] / Владимир Орлова // Фундаментальные и прикладные исследования: проблемы и результаты: тр. Междунар. науч-практ. конф. – М., 2014. – С. 452-455.
43. Попова, Г.Н. Содержание дополнительного образования [Текст] / Галина Попова // Педагогический поиск. – 2011. – № 5. – С. 4-6.
44. Райкова, И.Н. Рассказы-воспоминания о детстве: между фольклором и индивидуальным творчеством [Текст] / Ирина Райкова // Функционально- структуральный метод П.Г. Богатырева в современных исследованиях фольклора : сб. ст. и материалов. – М., 2015. – С. 218-225.
45. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии [Текст] / Сергей Рубинштейн. – СПб.: Питер, 2011. – 180 с.
46. Рувинский, Л.И. Нравственное воспитание личности [Текст] / Леонид Рувинский. – М.: Изд-во Московского университета, 2011. – 184 с.
47. Савинова, Е.Ю. Формирование адекватной самооценки младших школьников в учебной деятельности [Текст] / Елена Савинова / Гуманитар. исслед. – 2014. – № 2. – С. 170-174.
48. Сараева, Н.М. Различия в волевой активности подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст] / Надежда Сараева / Дефектология. – 2012.– №2. – С.77-83.
49. Сатир, В. Как строить себя и свою семью [Текст] / Вирджиния Сатир. – М.: Педагогика Пресс, 2011. – 221с.

50. Семенова, К.А. Медицинская реабилитация и социальная адаптация больных с детским церебральным параличом [Текст] / Ксения Семенова. – Ташкент, 2014.– 201 с.
51. Сергеева, Б.В. Факторы развития самооценки в младшем школьном возрасте [Текст] / Б.В. Сергеева, Т.К. Габелия // Междунар. Журнал экспериментального образования. – 2016. – №1. – 128-132.
52. Сидоренко, Е.В. Методы математической обработки в психологии [Текст] / Елена Сидоренко. – СПб.: ООО «Речь», 2014. – 350 с.
53. Смит, М. Тренинг уверенности в себе [Текст] / Мануэль Смит. – СПб.: Речь, 2014. – 242 с.
54. Справочник по психологии и психотерапии детского и подросткового возраста [Текст] / под ред. С.Ю. Циркина. – СПб.: Питер, 2014. – 896 с.
55. Столин, В.В. Самосознание личности [Текст] / Владимир Столин. – М.: Издательство Московского Университета, 2014. – 284 с.
56. Столяренко, Л.Д. Основы психологии [Текст]: Практикум / Людмила Столяренко. – Ростов н/Д, 2013. – 480 с
57. Тейлор, К. Психологические тесты и упражнения для детей. Книга для родителей и воспитателей [Текст] / Келли Тейлор. – М.: Владос, 2015. – 386 с.
58. Ульенкова, У.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии [Текст] / Ульяна Ульенкова. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 176 с.
59. Урунтаева, Г.А. Детская психология [Текст]: учебник / Галина Урунтаева. – М.: Академия, 2013. – 368 с.
60. Фомина, Л.Ю. Что влияет на формирование самооценки младших школьников [Текст] / Людмила Фомина // Начальная школа. - 2010. - № 10. – С. 99-102.

61. Холодкова, О.Г. Самооценка нравственных качеств личности младших школьников [Текст] / Ольга Холодкова // Вестник Томского государственного педагогического университета, 2009. – № 7. С. 76-78.
62. Чамата, П.Р. Вопросы самосознания личности в советской психологии [Текст] / Павло Чамата // – М., 2012. – 222 с.
63. Чепиков, В.Т. Воспитание нравственных качеств младших школьников [Текст]: учеб.-метод. пособие / Виктор Чепиков. - Гродно: ГрГУ, 2011. – 163 с.
64. Чеснокова, И.И. Проблема самосознания в психологии [Текст] / Ирина Чеснокова. – М. : Наука, 2011 – 142 с.
65. Чиндилова, О.В. Разноуровневые задания по освоению младшими школьниками коммуникативных универсальных учебных действий [Текст] / Ольга Чиндилова // Начальная шк. плюс до и после. – 2011. – № 2. – С. 3-6.
66. Шапарь, В.Б. Словарь практического психолога [Текст] / Виктор Шапарь. – М.: АСТ; Харьков: Торсинг, 2015. – 734 с.
67. Шилова, Л.И. Анализ компонентов самооценки личности младших школьников, обучающихся на дому [Текст] / Людмила Шилова // Системная психология и социология. – 2014. – № 4 (12). – С. 48-53.
68. Шипицына, Л.М. Психология детей с нарушениями опорнодвигательного аппарата [Текст] / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук – М., 2012. – 103 с.
69. Эльконин, Б.Д. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте [Текст]/ Борис Эльконин // Вопросы психологии. 2011. – № 4. – С.6-20.
70. Юденкова, И.В. Влияние оценки учителя на формирование самооценки младших школьников [Текст] / И.В. Юденкова, Д.Н. Бежаева // Молодой ученый. – 2016. – № 19 (123). – С. 409-410.

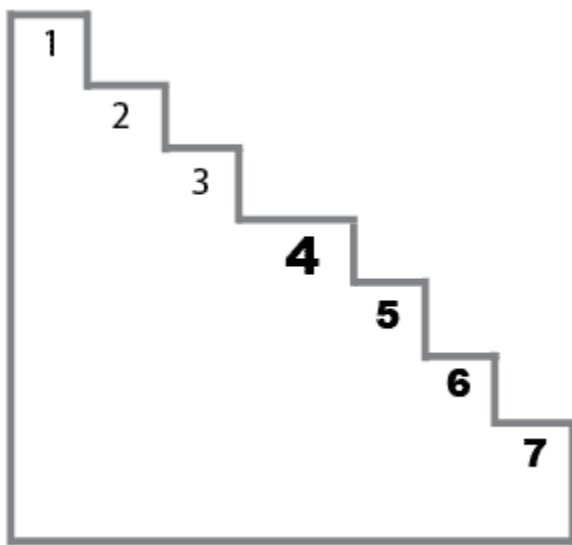
71. Якобсон, С.Г. Адекватная самооценка как условие нравственного воспитания дошкольников [Текст] / С.Г. Якобсон, Г. И. Морева // Вопросы психологии. 2014. – №3. – С.55-61.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Методики диагностики уровня самооценки младших школьников с ОВЗ

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

Стимульный материал теста «Лесенка». 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 родителям 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?» (модификация методики О.С. Богдановой) Цель: выявление уровня осознанности нравственных категорий и адекватности оценки наличия у себя нравственных качеств (промежуточная диагностика)

Детям предлагается выписать из данных качеств те, которые есть у них в два столбика:

А	Б
Добрый	Ленивый
Смелый	Неряшливый
Честный	Грубый
Аккуратный	Болтливый
Трудолюбивый	Капризный
Веселый	Упрямый
Отзывчивый	Задиристый
Общительный	Трусливый
Умный	Лживый
Внимательный	Злой

Обработка данных: учитель определяет самооценку каждого ребёнка (завышенная, адекватная, заниженная) по формуле:

$K=A/10$ где А - количество слов, выбранных из столбика А.

$T=B/10$ где Б- количество слов, выбранных из столбика Б.

Если $K>0,6$, $T<0,6$, то самооценка занижена,

$K=T=0,4-0,6$, то самооценка адекватная

Беседа «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина).

Цель: выявление уровня сформированности когнитивного компонента самооценки, изучение уровня и характера оценки, сформированности образа «Я», степени осознания своих особенностей.

Процедура диагностики:

1. Вначале экспериментатор просит ребенка рассказать о себе все, что знает. То есть ребенку предоставляется возможность высказать о себе все, что он уже достаточно хорошо осознает. Затем взрослый задает вопросы:

1) образ Я-физического:

- Опиши свою внешность.

- Как ты думаешь – ты красивый? Почему ты так считаешь? Кто еще считает тебя красивым?

- Ты сильный, ловкий?

- Как бы ты хотел выглядеть?

- На кого ты хотел бы быть похожим?

2) образ Я-идеального:

- А какой ты человек – хороший или плохой? Почему ты так думаешь?

- За что тебя можно назвать хорошим?

- Кто еще считает тебя хорошим (плохим) человеком? Почему он так считает?

- А каким человеком ты хотел бы стать?

3) образ Я-деятельностного:

- Назови все, что ты умеешь делать.

- Чему бы ты хотел еще научиться?

- Что бы ты еще хотел про себя рассказать?

2. Другая часть беседы направлена на изучение представлений ребенка о себе как друге (подруге):

- Скажи, пожалуйста, у тебя есть друг (подруга)?

- Как ты думаешь, он считает тебя хорошим другом?

- Почему ты так считаешь? Что ему в тебе нравится?

- А бывает, что вы ссоритесь? Почему это происходит?

- Кто чаще бывает виноват в ссоре – ты или он?

- Каким другом ты бы хотел стать?

3. Чтобы выявить особенности представлений ребенка о себе как о мальчике (девочке), сыне (дочке), можно провести беседу по следующим вопросам:

- Скажи, пожалуйста, кто ты – мальчик или девочка? Откуда ты знаешь это? Чем мальчик отличается от девочки?

- По каким внешним признакам можно узнать, что это мальчик? Чем чаще всего занимаются мальчики, мужчины?

Как ведут себя мальчики в отличие от девочек? Как ведут себя мальчики по отношению к девочкам?

- Каким мужчиной ты хотел бы стать?
- Кто ты маме, папе, бабушке с дедушкой?
- Расскажи, какой ты сын? Тебе приятно быть сыном? Почему?
- Тебе нравится быть внуком? Почему?
- Мама (папа, бабушка) считает тебя хорошим сыном? Почему ты так думаешь?
- Каким бы ты хотел стать сыном (внуком)?

Интерпретация результатов: ответы ребенка и его эмоциональные реакции обязательно подробно записываются, а затем подвергаются анализу по следующим направлениям.

Самооценка и самопринятие считаются низкими в том случае, если ребенок говорит о себе больше в негативно-эмоциональном тоне и оценивает себя как не очень хорошего или же ссылается на низкую оценку его качеств взрослыми. В том случае, если ребенок большую часть сторон образа «Я» осознает с позитивной позиции и лишь отдельные качества считает в себе плохими (или таковыми их считают другие), то можно интерпретировать такие оценки как показатель среднего уровня самооценки и самопринятия.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Результаты исследования самооценки младших школьников с ОВЗ на констатирующем этапе эксперимента

Таблица 1 - Результаты диагностики уровней развития самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Лесенка» (В.Г. Щур)

Код испытуемых	Балл	Самооценка
1	9	Завышенная
2	4	Низкая
3	2	Заниженная
4	2	Заниженная
5	3	Заниженная
6	4	Низкая
7	2	Заниженная
8	1	Заниженная
9	5	Низкая
10	7	Низкая
11	10	Адекватная
12	2	Заниженная
13	5	Низкая
14	2	Заниженная
15	10	Адекватная

Заниженная самооценка - 47% (7 чел.) класса.

Низкая – 33 % (5 чел.) опрошенных.

Адекватная – 13% (2 чел.) класса.

Завышенная - 7% (1 чел.) класса.

Таблица 2 - Результаты диагностики уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Какой Я?» (О.С. Богданова)

Код испытуемых	Выбранные качества	Самооценка
1	Хороший, добрый, честный, послушный	Адекватная
2	вежливый, иногда послушный	Заниженная
3	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная
4	Иногда хороший, честный, иногда умелый	Заниженная
5	Хороший, добрый, честный, послушный	Адекватная
6	Честный, аккуратный	Заниженная
7	вежливый, иногда послушный	Заниженная
8	вежливый, иногда послушный	Заниженная
9	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная
10	вежливый, иногда послушный	Заниженная
11	Хороший, добрый, честный, умный, аккуратный, послушный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный	Завышенная
12	вежливый, иногда послушный	Заниженная
13	вежливый, иногда послушный	Заниженная
14	Хороший, добрый, честный, послушный	Адекватная
15	Хороший, добрый, честный, послушный	Адекватная

Заниженная самооценка – 53% (8 чел.) класса.

Средняя – 27% (4 чел.) школьников.

Завышенная самооценка составляет – 20% (3 чел.) класса.

Таблица 3 - Результаты диагностики уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина)

Код испытуемых	Баллы	Уровень
1	1	низкий
2	1	низкий
3	8	высокий
4	8	высокий
5	4	средний
6	1	низкий
7	2	низкий
8	2	низкий
9	8	высокий
10	8	высокий
11	3	низкий
12	4	средний
13	5	средний
14	3	низкий
15	1	низкий

Высокий уровень самооценки – 27% (4 чел.) класса

Средний уровень самооценки – 20% (3 чел.) класса

Низкий уровень самооценки – 53% (8 чел.) класса

Таблица 4 - Сводные результаты диагностики уровней самооценки младших школьников с ОВЗ

Код испытуемых	Методика «Лесенка», самооценка	Методика «Какой я?», самооценка	Методика «Расскажи о себе», уровень когнитивного компонента самооценки	Итоговый уровень самооценки
1	Завышенная	Адекватная	низкий	Адекватная
2	Низкая	Заниженная	низкий	Заниженная
3	Заниженная	Завышенная	высокий	Завышенная
4	Заниженная	Заниженная	высокий	Заниженная
5	Заниженная	Адекватная	средний	Адекватная
6	Низкая	Заниженная	низкий	Заниженная
7	Заниженная	Заниженная	низкий	Заниженная
8	Заниженная	Заниженная	низкий	Заниженная
9	Низкая	Завышенная	высокий	Завышенная
10	Низкая	Заниженная	высокий	Завышенная
11	Адекватная	Завышенная	низкий	Адекватная
12	Заниженная	Заниженная	средний	Заниженная
13	Низкая	Заниженная	средний	Заниженная
14	Заниженная	Адекватная	низкий	Заниженная
15	Адекватная	Адекватная	низкий	Адекватная

Заниженная самооценка - 20% (3 чел.) класса.

Адекватная – 27% (4 чел.) класса.

Завышенная - 53% (8 чел.) класса.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Программа по формированию самооценки младших школьников с ОВЗ

Занятие 1. «Я умею».

Цель: создать положительный эмоциональный фон, развивать умение понимать себя, свои желания, чувства, видеть в себе положительные качества, способствовать самовыражению ребенка через знакомство со средствами жестикюляции и мимики.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – знакомство с психологом, с ритуалом встречи и ритуалом прощания.

Упражнение 2. «Эхо».

Цель – настроить детей на общение друг с другом, дать каждому ребенку почувствовать себя в центре внимания.

Дети по очереди называют свое имя и прохлопывают его в ладоши, остальные повторяют.

Упражнение 3. «Я умею».

Цель – развивать умение понимать себя, видеть в себе положительные качества, способствовать самовыражению ребенка через знакомство со средствами жестикюляции и мимики.

По кругу дети называют свое умение, если захотят, показывают какое-нибудь умение.

Упражнение 4. «Кто это?».

Цель – формирование когнитивного компонента самооценки.

Педагог описывает одного из детей, не называя его по имени. Дети угадывают, о ком идет речь.

Упражнение 5. Рисование «Моя ладошка».

Цель – способствовать гармонизации осознания ребенком своего Я.

Ребенок обводит свою ладошку и разукрашивает ее по своему желанию. Можно использовать различные изобразительные средства.

Упражнение 6. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Занятие 2. «Мои эмоции».

Цель – учить детей осознавать свои желания; понимать, что и у других людей есть желания и они могут быть разными, не похожими на твои; способствовать снятию психологического мышечного напряжения; развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – сплочение группы, разогревание интереса и внимания для дальнейшей деятельности.

Упражнение 2. «Передай улыбку по кругу».

Цель – развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 2. «Мусорное ведро».

Цель – развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Педагог ставит на середину помещения небольшое ведро и предлагает детям порассуждать, зачем человеку нужно мусорное ведро и почему необходимо постоянно освобождать его от мусора. Потом детям предлагается представить себе жизнь без мусорного ведра, когда мусор постепенно наполняет комнаты, становится тяжело дышать, невозможно передвигаться, люди начинают болеть. Но ведь также и с чувствами – у каждого из нас скапливаются чувства, часто ненужные и бесполезные. И некоторые любят копить свои чувства, например, обиды или же страхи. Далее детям предлагается выбросить старые ненужные обиды, гнев, страхи в ведро.

Упражнение 3. «Рисунки на спине».

Цель – учить детей осознавать свои эмоции и эмоции других людей.

Дети разбиваются на пары. Один ребенок встает первым, другой - за ним.

Игрок, стоящий сзади, рисует указательным пальцем на спине партнера образ (домик, солнышко, елку, лесенку, цветок, кораблик, снеговика и т.д.). Партнер должен определить, что нарисовано. Затем дети меняются местами. Психолог рекомендует ребятам выбрать для изображения предметы с небольшим количеством деталей для того, чтобы передать более точно образ предмета.

Упражнение 4. «Угадайка».

Цель – учить детей осознавать свои эмоции и эмоции других людей. «Давайте поиграем в игру «Угадайка». Посмотрите внимательно на своего соседа справа и попробуйте угадать, что нравится в вашем соседе его маме». Все по очереди проговаривают вслух свои догадки. Затем предлагается определить детей,

правильно угадавших. После первого круга может быть организован второй, в котором дети угадывают, что нравится в соседи его друзьям.

Упражнение 5. «Царевна Несмеяна».

Цель – учить детей осознавать свои эмоции и эмоции других людей.

Упражнение выполняется по кругу.

Давайте поиграем в Царевну Несмеяну. Кто хочет ею быть? Каждый из вас будет подходить к царевне и стараться ее рассмешить. Царевна Несмеяна же изо всех сил будет сдерживаться, чтобы не рассмеяться.

Выигрывает тот, кто сумеет все-таки вызвать улыбку у Царевны.

Игра повторяется с различными «Царевнами Несмеянами» несколько раз. После окончания игры можно обсудить, как легче рассмешить другого человека.

Упражнение 6. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Занятие 3. «Я себя нарисую».

Цель – формировать представления о себе, выражать их в процессе рисования, способствовать снятию психологического мышечного напряжения, развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – сплочение группы, разогревание интереса и внимания для дальнейшей деятельности.

Упражнение 2. Рисование «Карта моего внутреннего мира».

Цели: формирование представлений о себе; осознание и выражение своих чувств; эмоциональное сближение детей.

Пред началом упражнения детям показываются различные географические карты.

«Перед вами лежат различные географические карты. Как вы видите, они нам могут рассказать о том, как располагаются материки, океаны, моря, горы; об особенностях природы; об устройстве и развитии городов; о различных народах. На карте находит отражение все то, что смогли открыть и изучить люди. Когда-то наша Земля была совсем неизведанной, люди мало что знали о том, что их окружает. Но все это мир внешний. А есть еще особый мир. Мир внутренний. У каждого человека он свой – удивительный, неповторимый, и, может быть, неизведанный.

Так давайте с вами создадим карты нашего внутреннего мира. Они будут похожи на карты, которые мы сегодня рассматривали, только все названия на них

будут у нас особенные. Например, «океан любви», или «гора смелости». Обозначим сначала то, что уже открыли в себе, что знаем. И оставим место для наших дальнейших открытий.

Когда карты будут готовы, устройте по ним «экскурсии друг для друга».

Упражнение 3. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Занятие 4. «Путешествие в сказку».

Цель – формировать представления о себе, выражать их в процессе рисования, способствовать снятию психологического мышечного напряжения, развивать способность понимать свое эмоциональное состояние, умение адекватно его выразить.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – сплочение группы, разогревание интереса и внимания для дальнейшей деятельности.

Упражнение 2. «Рисуем сказку».

Цель – формирование представлений о положительных качествах своего характера.

Психолог просит подумать детей и назвать положительные качества своего характера. Затем предлагает детям нарисовать фрагменты разных сказок, которые соответствовали бы отражению положительных качеств характера детей, названных ими. По рисункам друг друга дети угадывают, персонажи каких сказок изображены и о каком качестве рассказывает нарисованный фрагмент сказки. Из рисунков детей можно склеить альбом «Наши любимые сказки».

Упражнение 3. «Мое настроение».

Цель – формировать умения выражать свое настроение в рисунке, давать характеристику своему эмоциональному состоянию. Приготовить мокрый лист и краски. Детям дается задание нарисовать свое настроение и настроение сказочных героев (Дюймовочка, крокодил Гена, Кощей Бессмертный, Петрушка, царевна Несмеяна и др.). Взрослый наблюдает, но не вмешивается в процесс рисования. Интерпретация будет зависеть от яркости, густоты и цвета рисунка. Темные тона - это тревожные тона.

Упражнение 4. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

Занятие 5. «Мои желания».

Цель – учить каждого ребенка осознавать свои желания, понимать, что и у других людей есть желания и они могут быть разными, не похожими на твои.

Упражнение 1. Приветствие, ритуал.

Цель – сплочение группы, разогревание интереса и внимания для дальнейшей деятельности.

Упражнение 2. «Добрая фея».

Цель – учить осознавать свои желания.

Дети сидят в кругу и по очереди передают «волшебную палочку» и отвечают на вопрос психолога: «Если бы добрая фея обещала исполнить три твоих желания, то что бы ты пожелал?» Когда все дети озвучат свои желания, психолог произносит: «Говорят, что если чего-то по-настоящему хочется, то это непременно сбудется. А поэтому желания должны быть добрыми».

Упражнение 3. «Цветик-семицветик».

Цель – учить осознавать свои желания, понимать, что и у других людей есть желания и они могут быть разными, не похожими на твои. Для игры понадобятся цветик-семицветик, который можно сделать по-разному, главное, чтобы лепестки отрывались (вынимались из цветка), а также красные и желтые фишки. Каждый, сорвав лепесток, может задумать одно заветное желание. Рассказать же о нем другим можно только тогда, когда лепесток «облетит весь свет». По очереди дети с лепестками кружатся вместе с остальными:

Лети, лети, лепесток,
Через запад - на восток,
Через север, через юг,
Возвращайся, сделав круг.
Лишь коснешься ты земли,
Быть по-моему вели!

В конце игры психолог предлагает обсудить, какие желания понравились всем детям и почему.

Упражнение 4. «Именинник на троне».

Цель – учить осознавать свои желания.

Психолог обращается к детям со словами: «Кто хочет побыть именинником?»

Именинник - самый главный человек на празднике дня рождения. Он, как король, королева, а гости его – придворные, сказочные герои. Давайте соорудим трон королю, наденем ему на голову корону, накинem на плечи мантию. На дне рождения принято говорить добрые слова об имениннике. Кто из сказочных героев хочет сказать что-либо

в адрес именинника, рассказать, какой он, какими положительными качествами обладает, сделать комплимент?»

Дети (придворные) по очереди высказываются, именинник (король) благодарит каждого за добрые слова. Желательно, чтобы каждый ребенок из группы побывал в роли короля (именинника).

Упражнение 5. Ритуал прощания.

Цель – подведение итогов, создание атмосферы дружелюбия и заботы о каждом ребенке.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Результаты опытно-экспериментального исследования уровня самооценки младших школьников с ОВЗ

Таблица 5 - Результаты диагностики уровней развития самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Лесенка» (В.Г. Щур)

Код испытуемых	Балл	Самооценка
1	10	Адекватная
2	7	Низкая
3	3	Заниженная
4	4	Низкая
5	5	Низкая
6	6	Низкая
7	3	Заниженная
8	2	Заниженная
9	6	Низкая
10	9	Завышенная
11	10	Адекватная
12	4	Низкая
13	5	Низкая
14	3	Заниженная
15	10	Адекватная

Заниженная самооценка - 27% (4 чел.) класса.

Низкая – 47% (7 чел.) опрошенных.

Адекватная – 20% (3 чел.) класса.

Завышенная - 7% (1 чел.) класса.

Таблица 6 - Результаты диагностики уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Какой Я?» (О.С. Богданова)

Код испытуемых	Выбранные качества	Самооценка
1	добрый, честный, ленивый, неаккуратный, верный, упрямый, вежливый, невнимательный	Адекватная
2	добрый, честный, любознательный, трудолюбивый, упрямый, жадный, завистливый, невнимательный	Адекватная
3	добрый, честный, умный, аккуратный, вежливый, трудолюбивый, верный, внимательный, упрямый	Завышенная
4	честный, драчливый, ленивый, упрямый, грубый, неаккуратный, жадный, невнимательный	Заниженная

5	добрый, честный, ленивый, неаккуратный, верный, упрямый, вежливый, невнимательный	Адекватная
6	Честный, аккуратный драчливый, ленивый, упрямый, грубый, неаккуратный, жадный, невнимательный	Заниженная
7	вежливый, честный, драчливый, ленивый, упрямый, грубый, неаккуратный, жадный, невнимательный	Заниженная
8	вежливый, честный, драчливый, ленивый, упрямый, грубый, неаккуратный, жадный, невнимательный	Заниженная
9	добрый, честный, умный, аккуратный, вежливый, умелый, трудолюбивый, внимательный трудолюбивый, верный, внимательный, упрямый	Завышенная
10	вежливый, честный, драчливый, ленивый, упрямый, грубый, неаккуратный, жадный, невнимательный	Заниженная
11	добрый, честный, ленивый, неаккуратный, верный, упрямый, вежливый, невнимательный	Адекватная
12	добрый, честный, ленивый, неаккуратный, верный, упрямый, вежливый, невнимательный	Адекватная
13	вежливый, честный, драчливый, ленивый, упрямый, грубый, неаккуратный, жадный, невнимательный	Заниженная
14	добрый, честный, ленивый, неаккуратный, верный, упрямый, вежливый, невнимательный	Адекватная
15	добрый, честный, ленивый, неаккуратный, верный, упрямый, вежливый, невнимательный	Адекватная

Заниженная самооценка – 40% (6 чел.) класса.

Завышенная самооценка составляет – 13% (2 чел.) класса.

Средняя – 47% (7 чел.) школьников.

Таблица 7 - Результаты диагностики уровней самооценки младших школьников с ОВЗ по методике «Расскажи о себе»

Код испытуемых	Баллы	Уровень
1	4	Средний
2	5	Средний
3	9	Высокий
4	9	Высокий
5	4	Средний
6	4	Средний
7	3	Средний
8	6	Средний

9	9	Высокий
10	9	Высокий
11	6	Средний
12	4	Средний
13	7	Средний
14	5	Средний
15	4	Средний

Высокий уровень самооценки – 26% (4 чел.) класса

Средний уровень самооценки – 74% (11 чел.) класса

Низкий уровень самооценки – 0% (0 чел.) класса

Таблица 8 - Сводные результаты диагностики уровней самооценки младших школьников с ОВЗ

Код испытуемых	Методика «Лесенка», самооценка	Методика «Какой я?», самооценка	Методика «Расскажи о себе», уровень когнитивного компонента самооценки	Итоговый уровень самооценки
1	Адекватная	Адекватная	Средний	Адекватная
2	Низкая	Адекватная	Средний	Адекватная
3	Заниженная	Завышенная	Высокий	Завышенная
4	Низкая	Заниженная	Высокий	Заниженная
5	Низкая	Адекватная	Низкий	Заниженная
6	Низкая	Заниженная	Низкий	Заниженная
7	Заниженная	Заниженная	Низкий	Заниженная
8	Заниженная	Заниженная	Средний	Заниженная
9	Низкая	Завышенная	Высокий	Завышенная
10	Завышенная	Заниженная	Высокий	Завышенная
11	Адекватная	Адекватная	Средний	Адекватная
12	Низкая	Адекватная	Средний	Адекватная
13	Низкая	Заниженная	Средний	Адекватная
14	Заниженная	Адекватная	Средний	Адекватная
15	Адекватная	Адекватная	Низкий	Адекватная

Заниженная самооценка - 33% (5 чел.) класса.

Адекватная – 47% (7 чел.) класса.

Завышенная - 20% (3 чел.) класса.

Математическая обработка результатов исследования Критерий Т-Вилкоксона

Для подсчета этого критерия нет необходимости упорядочивать ряды значений по нарастанию признака.

Первый шаг в подсчете Т-критерия – вычитание каждого индивидуального значения "до" из значения "после".

Таблица 9 - Математическая обработка результатов исследования Критерий Т-Вилкоксона по методике «Лесенка» (В.Г. Щур)

До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}$ - $t_{после}$)	Абсолютное значение разности
1	4	3	3
1	4	3	3
8	9	1	1
8	9	1	1
4	2	-2	2
1	2	1	1
2	2	0	0
2	5	3	3
8	9	1	1
8	9	1	1
4	2	-2	2
1	2	1	1
8	9	1	1
1	4	3	3
1	4	3	3

Исключим нулевые сдвиги.

Так как в матрице имеются связанные ранги (одинаковый ранговый номер) 1-го ряда, произведем их переформирование. Переформирование рангов производится без изменения важности ранга, то есть между ранговыми номерами должны сохраниться соответствующие соотношения (больше, меньше или равно). Также не рекомендуется ставить ранг выше 1 и ниже значения равного количеству параметров (в данном случае $n = 14$). Переформирование рангов производится в табл.

Номера мест в упорядоченно м ряду	Расположение факторов по оценке эксперта	Новые ранги
1	1	4
2	1	4
3	1	4
4	1	4
5	1	4
6	1	4
7	1	4
8	2	8.5
9	2	8.5

10	3	12
11	3	12
12	3	12
13	3	12
14	3	12

Таблица 10 - Математическая обработка результатов исследования Критерий Т-Вилкоксона «Лесенка» (В.Г. Щур)

До измерения, t _{до}	После измерения, t _{после}	Разность (t _{до} -t _{после})	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
1	4	3	3	12
1	4	3	3	12
8	9	1	1	4
8	9	1	1	4
4	2	-2	2	8.5
1	2	1	1	4
2	5	3	3	12
8	9	1	1	4
8	9	1	1	4
4	2	-2	2	8.5
1	2	1	1	4
8	9	1	1	4
1	4	3	3	12
1	4	3	3	12
Сумма				105

Сумма по столбцу рангов равна $\Sigma=105$

Проверка правильности составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы:

$$\sum x_{ij} = \frac{(1+n)n}{2} = \frac{(1+14)14}{2} = 105$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – отрицательными. В Таблице эти направления и соответствующие им ранги выделены цветом. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия Т:

$$T = \sum R_i = 8.5 + 8.5 = 17$$

По таблице Приложения находим критические значения для Т-критерия Вилкоксона для n=14:

$$T_{кр} = 15 \quad (p \leq 0.01)$$

$$T_{кр} = 25 \quad (p \leq 0.05)$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы "редких", в данном случае положительных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону неопределенности:
 $T_{\text{эмп}} < T_{\text{кр}}(0,05)$.

В результате $T_{\text{кр.1}} < T_{\text{эмп}} < T_{\text{кр.2}}$ и попадает в зону неопределенности, то мы имеем возможность принять гипотезу H_1 : интенсивность сдвигов в направлении высокого уровня когнитивного компонента самооценки превосходит интенсивность сдвигов в направлении низкого уровня когнитивного компонента самооценки на уровне значимости $p < 0.05$.

Таблица 11 - Математическая обработка результатов исследования Критерий Т-Вилкоксона «Какой Я?» (О.С. Богданова)

До измерения, $t_{\text{до}}$	После измерения, $t_{\text{после}}$	Разность ($t_{\text{до}} - t_{\text{после}}$)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
2	8	6	6	10
3	8	5	5	5.5
6	8	2	2	2
2	8	6	6	10
3	8	5	5	5.5
3	9	6	6	10
2	9	7	7	13.5
2	9	7	7	13.5
8	9	1	1	1
2	9	7	7	13.5
3	8	5	5	5.5
3	8	5	5	5.5
2	9	7	7	13.5
3	8	5	5	5.5
3	8	5	5	5.5
Сумма				120

Сумма по столбцу рангов равна $\Sigma = 120$

Проверка правильности составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы:

$$\sum x_{ij} = \frac{(1+n)n}{2} = \frac{(1+15)15}{2} = 120$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – отрицательными. В Таблице эти направления и соответствующие им ранги выделены цветом. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия T :

$$T = \sum R_{t=0}$$

По таблице Приложения находим критические значения для T -критерия Вилкоксона для $n=15$:

$$T_{кр}=19 (p \leq 0.01)$$

$$T_{кр}=30 (p \leq 0.05)$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы "редких", в данном случае положительных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону значимости: $T_{эмп} < T_{кр}(0,01)$.

Гипотеза H_0 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

Таблица 12 - Математическая обработка результатов исследования Критерий Т-Вилкоксона по методике «Расскажи о себе» (А.М. Щетинина)

До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}-t_{после}$)	Абсолютное значение разности
4	4	0	0
4	5	1	1
9	9	0	0
9	9	0	0
2	4	2	2
2	4	2	2
2	3	1	1
5	6	1	1
9	9	0	0
9	9	0	0
5	6	1	1
4	4	0	0
7	7	0	0
4	5	1	1
2	4	2	2

Исключим нулевые сдвиги.

До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}-t_{после}$)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
4	5	1	1	3
2	4	2	2	7
2	4	2	2	7
2	3	1	1	3
5	6	1	1	3
5	6	1	1	3
4	5	1	1	3
2	4	2	2	7
Сумма				36

Сумма по столбцу рангов равна $\Sigma=36$

Проверка правильности составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы:

$$\sum x_{ij} = \frac{(1+n)n}{2} = \frac{(1+8)8}{2} = 36$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – отрицательными. В Таблице эти направления и соответствующие им ранги выделены цветом. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия T:

$$T = \sum R_{t=0}$$

По таблице Приложения находим критические значения для T-критерия Вилкоксона для n=8:

$$T_{кр} = 1 \quad (p \leq 0.01)$$

$$T_{кр} = 5 \quad (p \leq 0.05)$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы "редких", в данном случае положительных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону значимости: $T_{эмп} < T_{кр}(0,01)$.

Гипотеза H_0 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.