**Реферат**

по дисциплине: **Дошкольная педагогика**

на тему: «**Воспитание культуры поведения у детей старшего дошкольного возраста в свободной деятельности»**

**Шерстнёва Галина Васильевна,**

 воспитатель МКДОУ №16,

 г. Новосибирск

РЕФЕРАТ

по дисциплине: **Дошкольная логопсихология**

на тему: «**Возрастные особенности самооценки у детей с нарушениями речи»**

Работу выполнила

Шерстнева Галина Васильевна, воспитатель

Место работы – МКДОУ д/с№16, г. Новосибирск

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

**Введение 2**

**Глава 1. понятие самооценки 3**

**Глава 2. формирование самооценки 5**

**Глава 3. специфика взаимоотношений ребенка с нарушениями речи со сверстниками** 11

**Глава 4. особенности самооценки у детей с нарушениями речи** 14

**Заключение** 17

**Литература** 18

**приложения**  19

|  |
| --- |
|  |

**Введение**

Нарушение речевого развития отрицательно сказывается наразвитии самосознания. В отечественной психологии принято положение отом, что основным средствомформирования сознания, внутреннего плана и произвольности выступает речь. Главная функция речи, с точки зренияЛ.С.Выготского, состоит в том, что она является средством преодоленияактуальной, воспринимаемой ситуации исвязывает действияребенкавовремени, благодаря чему он становится способным объединять отдельныеэпизоды и планировать свои действия во времени. Речь позволяет такжепосмотреть на себя со стороны, отнестись к своему поведению как кнекоторому объекту, который можно преобразовать.

Структурными компонентами личности являютсясамооценкаиуровень притязаний, которые проявляются в поведении субъекта иопределяют характер его деятельности.Самооценка включает в себяосознаниеиоценку своих сил и возможностей, способность отнестись к себе критически.От того, как человек воспринимает и оценивает самого себя, зависит ихарактер его взаимодействия с другими людьми, эффективность егодеятельности и дальнейшее развитие его личности.

Особенно важно учитывать самооценку ребенка. Каки все в нем, она еще только формируется и поэтому в большей мере, чем увзрослого, поддается воздействию, изменению.Вопрос самооценки ребенка с речевой патологией тесно связан с проблемой оценки ребенком и окружающими речевого дефекта. По мнению Л.С. Выготского, дефект является понятием социальным, отклонение вразвитии само по себе не делает ребенка дефективным, только социальныеусловия существования ребенка приводят к осознанию им своейнеполноценности.Наличие речевого дефекта может по-разному повлиять на личностное развитие ребенка и его социальную адаптацию. Приправильно созданныхусловиях обучения и воспитания ребенку удаетсякомпенсировать речевое нарушение и стать полноценным членом общества.

**Глава 1. понятие самооценки**

Под самооценкой в психологии принято понимать механизм социальных контактов, ориентаций и ценностей, преобразуемый в оценку личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей.

Формируясь в раннем детстве, самооценка личности длительное время остается довольно пластичной. Формирование адекватной самооценки, то есть реалистического, устойчивогоотношения субъекта к себе, непосредственно связано с проблемами воспитания, обучения и развития.

В концепции Модернизации Российского образования говорится, что одной из задач образования является формирование социально активной, нравственной, реализующей свои способности личности [2].Решение данной актуальной задачи, по мнению Н.В. Григоряна и В.С.Сластёнина, связано с понятием самооценивания личности. В частности В.С. Сластёнин отмечает, что самооценка является«составной и неотъемлемой частью развития личности». Самооценка влияетна формирование стиля поведения и жизнедеятельности человека. Другимисловами, самооценка во многом обуславливает динамику и направленностьразвития субъекта в целом [6].

С появлением новых видов деятельности, с возникновением новых связей сокружающими у ребенка возникают и некоторые новые критерии, меркиоценки, как своих товарищей, так и самого себя. Это не значит, что его оценки правильны – частобывает наоборот. Оценка себя скорее говорит о желаниях ребенка. Ознакомление с новыми явлениями окружающей жизни, с фактамичеловеческой истории, с произведениями искусств, с миром природы нетолько расширяют у детей круг представлений о действительности. У нихскладывается определенное отношение к ним.У ребёнка культивируются те качества, которые больше всего заботят родителей: поддержание престижа, послушание.

Неадекватная самооценка деформирует внутренний мир личности, искажает её мотивационную иэмоционально – волевую сферу и тем самым препятствует гармоничномуразвитию. *Низкая самооценка* снижает уровень социальныхпритязаний человека, способствует развитию неуверенности в собственныхвозможностях, ограничивает жизненные перспективы человека. Самооценкане остаётся стабильной, в зависимости от успехов в деятельности,возрастных особенностей и многих других факторов она имеет тенденциюизменяться.Самооценка у детей яркопроявляется в их поведении и чертах личности. Характерной особенностьюдетей с заниженной самооценкой является ранимость, повышенная тревожность, застенчивость, робкость, сосредоточенность на себе, неуспехизатрудняют их общение с детьми и взрослыми. Эти дети чувствительны кодобрению, ко всему тому, что повысило бы их самооценку.*Завышенная самооценка* имеетместо в двух случаях: когда ребёнок, несмотря на неуспех, все-таки получаетот кого-либо положительную оценку или когда он обладает какими-тоспособностями, которые обеспечивают ему частичный или временный успех.Дети с завышенной самооценкой переоценивают свои возможности,результаты деятельности, личностные качества. Они выбирают задачи,которые им явно не по силам. После неуспеха продолжают настаивать насвоём или тут же переключаются на самую лёгкую задачу, движимыемотивом престижности. Они обязательно расхваливают себя, но зато охотнокритикуют все, что делают другие. Высокомерие, бестактность, чрезмерная самоуверенность – эти черты личности легко формируются у детей сзавышенной самооценкой.

Самооценка – результат постоянного сопоставления того, что человек

наблюдает в себе, с тем, как он видит в других людях, и в то же время с тем,

что, как он предполагает, видят в нём другие.

Исходя из выше сказанного, можно сделать вывод, что центральной

характеристикой любой личности является «Я – концепция». Основными

факторами, влияющими на формирование самооценки детей являются оценочные воздействия взрослых.

**Глава 2. формирование самооценки**

Самооценка очень важна в жизни человека, ведь это то, по чему мы ориентируемся в поиске своего места в жизни. И чем адекватнее человек себя оценивает, тем проще ему найти именно то место под солнцем, которое будет приносить ему радость и удовлетворение.

Как же самооценка формируется, ведь рождается ребенок без нее? Он себя совсем не оценивает, а поначалу даже не отделяет от мамы. Он любит себя, любит маму, радуется, когда ему вкусно, тепло и весело, грустит, когда не так. Самооценка начинает формироваться только тогда, когда ребенок начинает выделять себя как отдельную личность, а это случается примерно в три года. В этом возрасте он еще мало что знает о себе и о мире и черпает эти знания глядя на взрослых. Так и самооценка формируется в этот момент под влиянием оценки взрослого. Если ребенок слышит (и видит), что любим, он автоматически считает себя хорошим, если же он слышит постоянные упреки и недовольство, ребенок решает, что он плохой. Причем однозначно и без полутонов. Адекватная самооценка дошкольника — завышенная. Ребенок до 6-7 лет должен быть уверен, что он самый умный, красивый, счастливый и так далее.

У дошкольника развивается самосознание — понимание того, что он собой представляет, какими качествами обладает, как относятся к нему окружающие и чем вызывается это отношение. Вступая в дошкольный возраст, ребенок осознает только сам факт, что он существует, по-настоящему ничего не зная о себе, о своих качествах. Стремясь быть, как взрослый, ребенок раннего возраста не учитывает своих реальных возможностей. Это достаточно явно обнаруживается в период кризиса трех лет. Нет еще сколько-нибудь обоснованного и правильного мнения о себе и у младшего дошкольника, который попросту приписывает себе все положительные, одобряемые взрослыми качества, часто даже не зная, в чем они заключаются. Для того чтобы научиться правильно оценивать себя, ребенок должен сначала научиться оценивать других людей, на которых он может смотреть как бы со стороны. А это происходит далеко не сразу. В этот период, оценивая сверстников, ребенок просто повторяет мнения, высказанные о них взрослыми.

Самостоятельная оценка ребенком других людей, их поступков и качеств первоначально зависит от его отношения к этим людям. Это проявляется, в частности, в оценке поступков персонажей рассказов, сказок. Любой поступок «хорошего», положительного героя оценивается как хороший, «плохого» — как плохой.Но постепенно оценка поступков и качеств персонажей отделяется от общего отношения к ним, начинает строиться на понимании ситуации и того значения, которое имеют эти поступки и качества.

По мере усвоения норм и правил поведения они становятся теми мерками, которыми пользуется ребенок в оценке других людей. Но приложить эти мерки к себе самому оказывается гораздо труднее.Оценка становится возможной только на основании сравнения своих поступков, качеств с возможностями, поступками, качествами других. Умением сравнивать себя с другими ребенок овладевает к старшему дошкольному возрасту, и это служит основой правильной самооценки.  
Старшие дошкольники достаточно верно осознают свои достоинства и недостатки, учитывают отношение к ним со стороны окружающих. Это имеет огромное значение для дальнейшего развития личности, сознательного усвоения норм поведения, следования положительным образцам. Вместе с тем ребенок становится способным и к тому, чтобы намеренно пользоваться отношением окружающих к тем или другим его качествам и поступкам.   
В этом возрасте ребенок может нарочито лгать себе на пользу, завидовать и, сознавая зависть как недостаток, скрывать ее от окружающих. При всем том дошкольник не может долго сосредоточиваться на своих недостатках, как, впрочем, и на достоинствах. Рефлексия ребенка хотя и развита в достаточной мере, но он обращен к внешнему миру в большей степени, чем на самого себя.

Особо надо указать на жизнь ребенка дошкольного возраста во времени. В дошкольном возрасте этот интерес к себе во времени (прошлом, настоящем, будущем) возрастает и углубляется. Теперь он не только обращается ко взрослому за рассказами о себе в прошлом, но и вспоминает о себе сам. О себе в прошлом он легче судит объективно (ведь это было, когда он был маленьким), что позволяет ему высказывать о себе и критические замечания. О себе в будущем он судит с надеждой на свершение самых невероятных ожиданий, его будущее светло: ведь в нем он не успел совершить никаких проступков. Для ребенка его прошлое, настоящее и будущее начинают выступать как возможность осознать себя в жизни, оценить себя в прошлом и представить в будущем. Нормально развивающийся ребенок полон благих намерений в будущем, что дает ему основание на положительную самооценку и стремление быть хорошим по отношению к окружающим людям еще сегодня.

(По материалам учебника [Мухиной В. С.. Детская психология)](http://medicinapediya.ru/psihologiya-vozrastnaya/detskaya-psihologiya.html)[4]

Анализ литературных источников, посвященных проблеме развития самооценки личности (Т.А.Репина, Е.Е.Кравцова, В. А. Горбачева, Е.В. Субботский, М.И. Лисина, А.И. Сильвестру, Е В. Кучерова и др.), позволяет выделить *ряд* специфических для дошкольного возраста, *закономерностей:*

1. Самооценка дошкольника — явление неустойчивое, ситуативное.

2. Динамика формирования самооценки в дошкольном возрасте идет по трем основным направлениям:

= возрастание числа качеств личности и видов деятельности, оцениваемых ребенком;

= переход от общей самооценки к частной, дифференцированной;

= возникновение оценки себя во времени, которая проявляется как в элементарном самоанализе своих прежних деяний, так и в прогнозировании своего будущего.

3. Механизм формирования самооценки в дошкольном детстве разворачивается следующим образом:

= через конкретные виды оценок к обобщенным;

= через оценки значимых взрослых (родителей, прародителей, педагогов), затем сверстников, к развитию самооценки на основе информации о качестве результата при решении конкретных задач.

4. Наиболее адекватной частной самооценкой в дошкольном возрасте, по сравнению с реалистической самооценкой, свойственной взрослому человеку, признается, как правило, завышенная.

5. Самооценка дошкольника характеризуется:

= целостностью (ребенок не различает себя как субъект деятельности и себя как личность);

=недостаточной объективностью и обоснованностью; малой рефлексивностью и слабо выраженной дифференциацией;

= наличием завышенного уровня притязаний.

Именно взрослый стимулирует зарождение и становление у ребенка оценочной деятельности, когда:

= выражает свое отношение к окружающему и оценочный подход;

= организует деятельность малыша, обеспечивая накопление опыта индивидуальной деятельности, ставя задачу, показывая способы ее решения и оценивая исполнение;

= представляет образцы деятельности и тем самым дает ребенку критерии правильности ее выполнения;

= организует совместную со сверстниками деятельность, которая помогает ребенку видеть в ровеснике личность, учитывать его желания, считаться с его интересами, а также переносить в ситуации общения со сверстниками образцы деятельности и поведения взрослых .

Таким образом, оценочная деятельность требует от взрослого умения выражать доброжелательность в обращениях к детям, аргументировать свои требования и оценки с целью показать необходимость первых, гибко использовать оценки, без стереотипов, смягчать негативную оценку, сочетая с предвосхищающей положительной. При выполнении указанных условий положительные оценки усиливают одобряемые формы поведения, расширяют инициативу малыша. А отрицательные - перестраивают деятельность и поведение, ориентируют на достижение требуемого результата. Положительная оценка как выражение одобрения со стороны окружающих при отсутствии отрицательной теряет свою воспитательную силу, поскольку ребенок не ощущает ценности первой. Избыток отрицательных оценок при недостатке положительных рождает неуверенность, боязнь нового, создает напряженность в отношениях с взрослым. Только *уравновешенноесочетание положительной и отрицательной оценок создает благоприятные условия для формирования оценочных и самооценочных действий дошкольника*.

Без знания особенностей самосознания детей трудно верно реагировать на их поступки, выбрать соответствующее порицание или поощрение, целенаправленно руководить воспитанием.

Особенности развития самооценки в дошкольном возрасте:

= сохранение общей положительной самооценки;

= возникновение критического отношения к оценке себя взрослым и   
сверстником;

= складывается осознание своих физических возможностей, умений, нравственных качеств, переживаний и некоторых психических процессов; — к концу дошкольного возраста развивается самокритичность; способность мотивировать самооценку.

# (По материалам курсовой работы:Развитие самооценки на разных этапах дошкольного возраста [blyo.ru](http://www.blyo.ru/)›[referaty…psixologii/kursovaya…samoocenki…](http://yandex.ru/clck/jsredir?from=yandex.ru%3Bsearch%2F%3Bweb%3B%3B&text=&etext=1093.dfHz3A7Da79AdRx9FkUA1kB6u6xEf1KwlgIaPn9n_EpnpIcDvRg3ZWV_YcLndOSmW3RvmwqFd8QxeosFagigBjpbwbopB5y23nFWYYsmDrWXVGsSrtK0r3GgIxT-92dmhY3zf47PWK48d_VLodEa7i5kjPGnbK2PQm_4_Zd_lY94pqjwwtQZsON5YJY9IuC6.3ee33f58fdd788991a6590c479bfaeb1c00247d4&uuid=&state=PEtFfuTeVD4jaxywoSUvtJXex15Wcbo__jP4FZ0B6rJ-kheG2e2dDsZvy_CCDCvP&data=UlNrNmk5WktYejR0eWJFYk1LdmtxcVV1THVraDI5NzRuQUViakVXOWpNbGdIQnJKamhpZEthejFrcW9xMXJWUXJERnN3bWlhYkZQbGpEM2Q1LVluRWJNUEIwcmt0YkpabFo1ZHQ5Vkt4OFVMdUcwd3NlVm1lVk9kUXlJSUlyejJyNnUyaEpCXzhEM3VZelpRT0NoWWZFMkNDQW80d0ZiVkpmSEpyN1Y5Q2lnNDBxd0dXTmlLWTc0ZkxlVnRzenpz&b64e=2&sign=53b6b4fbc65a58c40190a5dfd1204a3e&keyno=0&cst=AiuY0DBWFJ7q0qcCggtsKaK3hf2Uzx04vwfdIphWyvAWJRwzxdL_8ilOw_otOIOB8iZci5Z_K85r4UWxpaOZgTFYL0-M-mTTzBrn0EqM_KpJNwEijQ_TjdF6a4qy68VIHEM2S6zWpiZWlEapusDINo9Z2Lh2UPs9GZExX7W-zQqaG-9tN2bpi_ufrMgLlh9a2Q38ri4c-PzuODWPbNEuN-2BSMczSdSvyzHIA8-jp2spD1YYgtUmGBsUz5A9nW1iX-vhAEMAkBu7IS8cQlrVrw&ref=orjY4mGPRjk5boDnW0uvlrrd71vZw9kph2WCvpwm1lDA20UBzAjlVA_Bu7Rc0sQHnMQVDfDPVn08rjE4zTr2Q5Xl8N8BqI-2wDzSGuXr4uRkLaYCKL-fyTl3LJWXsGbcsQr11-GClHc4JG2UpfW0iKoQ_erAWsWh_-39BI1dpccyGkeWjlOxi7yM3fx_9HKyQ4_KJtuJG3PLIB0cxL-aPIYrlEtHQkNBvbgmP3hPRYBmxW5XVIGoQA_vbBp-zYorj-Lm34shC4Bg-6UTjzKFl3KSpC1s7vtIvozGct0vL2kOttZBr_eZB5rrgwfe9HxIuHYumRj2JGH4oukR8NgnoFIbUTutpK-VPl0jLlP53GLHNjhYD2H0nxmylqXvK7D7wG1P20kiLU48DMEHTZssNLJaOmQu-cRjJzqpONeBoRUyEBG9L0ip8Rv826P-P_XgjZk38OgXeB2Y_cxm1ym1BfmZNxDW1ZhZgEslUUDSCHq1PAemlnsIdY2_AymG8nMgVXr8vvYe1PtL9P9AeJRlB-ccDrskEyxzWo_wHPDsUSb6bcMNCBj_-J21cjcBjjHk8fcv1Kk4VwV9J95huJ9KP1TZDJaWehNZR0dmukmXT99bG-wm6FnCjmqWM7uIpjudDmMUwxfVLF5nr_kXuKdHlxo1uNBAIGcXWU7nuk7ZN6VjMf5agd05bcfIAEQwHbVV3qWLX8V0tfo4t25UuMFTsVpcHaiHFYN_dWqjq_bFQlp4fjKVZUXB9ZrIGKniMHF_utCOjq3foWMUzsFFo6SGuyOLR2ugmx0Dtq18ReDyBSlsUUgje4ke7f9yxfBIXw8LgVcwRtmtjHpmg2MywSqT6FDt0mde8FN3-eU3Q6JeGw_HLSwmuw_IeUxXRhGtt3KmRTBiLqs9MaIUdZIOllUTvlRE-S2on6nI_iJMMyj3amyPvuUzbwlMJ_1wcbamR8vFqNuKODvGAnE4rm8z10pU0dXOzxNLaX-6EckFxKoNOuI&l10n=ru&cts=1466573684080&mc=6.049881953979525))

Следующий этап формирования самооценки — начало обучения. Именно с этого момента ребенок начинает оценивать себя не абсолютно (хороший/плохой), а относительно (хорош в спорте, но не очень силен в математике), он видит других детей и их успехи, видит определенные стандарты, на которые должен ровняться. Все это помогает ему понять, что, во-первых, оценивать себя можно по разным критериям и параметрам, и во-вторых, что есть те, кто по каждому из этих параметров будут лучше и те, кто будет хуже него. В этот период очень важно помочь ребенку научиться видеть свои сильные и слабые стороны, понимать, причинно-следственные связи. Оценивать ребенка следует не по абсолютной шкале и требовать от него, чтобы он был самым-самым, а относительно него самого и его желаний и целей. То есть, показывать путь к цели и прогресс, сделанный на этом пути.

Очень важно оценивать не ребенка целиком (как личность), но его конкретные качества и поступки, и оценивать их честно, без преувеличений или преуменьшений.Конечно, невозможно избежать неприятных моментов, связанных с самооценкой, но стремиться все же стоит к ее адекватному формированию, ведь завышенная самооценка чревата разочарованиями, а заниженная — недостижением своей мечты.

Как бы не сформировалась наша самооценка в детстве , взрослый человек способен менять свою самооценку сознательно, ну и конечно, стараться со своими детьми не совершать очевидных ошибок воспитания.

( по материалам статьи - автор: Анна Безингер)

Итак, становление самосознания, без которого невозможно формирование личности,— сложный и длительный процесс, характеризующий психическое развитие в целом. Оно протекает под непосредственным воздействием со стороны окружающих, в первую очередь взрослых, воспитывающих ребенка. Решающее значение в генезисе самооценки на первых этапах становления личности (конец раннего, начало дошкольного периода) имеет общение ребенка с взрослыми.

**Глава 3. специфика взаимоотношений ребенка с нарушениями речи со сверстниками**

Степень развития общения определяется выраженной потребностью в общении, разнообразием целей и средств общения. Дети раннего возраста, имеющие особенности речевого развития и посещающие логопедические группы или логопедические детские сады ограничены в общении со сверстниками, посещающими обычные детские сады. Эталоном речи для них становится речь логопеда, воспитателя и родителей. Поэтому необходимо обращать внимание на расширение круга общения ребенка с окружающими детьми. Ребенка с особенностями речевого развития необходимо включать в игровую и досуговую детскую деятельность. Раннее включение в широкую коммуникативную среду в дальнейшем позволит ребенку самостоятельно организовывать общение со сверстниками и взрослыми, знакомиться и легко общаться с окружающими людьми, устанавливать дружеские отношения, чувствовать себя уверенным во взаимоотношениях с окружающими.

Можно определить два основных типа самооценки речевой деятельности: 1. *Коммуникабельный*; 2. *Некоммуникабельный.* Дети, имеющие *коммуникабельный* тип самооценки речевой деятельности испытывают потребность в общении, проявляют инициативу в установлении новых контактов. Особую важность для данной категории детей имеют доверительные отношения, позиция сверстника. Как правило, дети с коммуникабельным типом самооценки речевой деятельности стремятся к общению, но иногда испытывают трудности в силу эмоционального переживания особенностей своей речи. Для детей с данным типом самооценки речевой деятельности особенности собственной речи не являются препятствием к установлению личных отношений. Они легко знакомятся с новыми людьми, у них много друзей, как правило, не испытывают затруднений в семейном самоопределении. Дети с *некоммуникабельным* типом самооценки речевой деятельности внешне неконтактны, не всегда выступают инициаторами общения. Из-за выработанного стереотипа в общении с окружающими избегают новых ситуаций общения, что приводит к узости межличностных контактов. Но, несмотря на внешние проявления нерешительности в общении, дети внутренне готовы и стремятся к общению с окружающими. В силу данных обстоятельств в некоторых случаях дети не всегда проявляют инициативу при знакомстве с новыми людьми, стараются общаться в привычном круге людей. В связи с этим необходимо объяснить ребенку, что особенности речи не являются основным показателем отношения к человеку, что его нарушение преодолимо, и он будет успешен в жизни.

Дети реализуют три уровня проявления коммуникативных умений, оказывающих влияние на способность к установлению социального взаимодействия:

= Дети, имеющие низкий уровень реализации коммуникативных умений проявляют недостаточную активность коммуникативных умений. Они не стремятся к общению, чувствуют себя неуверенно в новой компании, коллективе, предпочитают проводить время наедине с собой, ограничивают свои знакомства, испытывают трудности в установлении контактов с людьми, плохо ориентируются в незнакомой ситуации, тяжело переживают обиды, предпочитают избегать принятия самостоятельных решений.

= Дети со средним уровнем проявления коммуникативных умений стремятся к контактам с людьми, не ограничивают свой круг знакомств, не теряются в новой обстановке, имеют друзей, проявляют инициативу в общении, принимают участие в организации общественных мероприятий, могут принять самостоятельные решения в трудной ситуации.

= Дети с уровнем проявления коммуникативных умений выше среднего испытывают потребность в коммуникативной деятельности и активно стремятся к ней, быстро ориентируются в трудной ситуации, непринуждённо ведут себя в новом коллективе, инициативны, предпочитают самостоятельно принимать решения, могут внести оживление в незнакомую компанию, любят организовывать и участвовать в общественных мероприятиях, настойчивы в деятельности, которая их привлекает.

Таким образом, родителям и специалистам необходимо обращать внимание на данные особенности ребенка и учитывать их в процессе воспитательной и педагогической работы по формированию навыков общения. В литературе описаны разнообразные способы, игры, тренинги и упражнения, обучающие детей сотрудничеству и партнерскому взаимодействию, которые помогут ребенку с особенностями речевого развития поверить в свои силы и быть успешным.(Приложение 1.)

Следующие *особенности необходимо учитывать* при организации коррекционной работы по формированию коммуникативных умений у детей с нарушениями речи:

1. Дети, имеющие высокий уровень проявления коммуникативности, острее переживают свой речевой дефект, стараются скрыть потребность в общении и желание общаться.

2. Компенсации недостатка коммуникативных умений не возникает. Осознание дефекта влияет на выбор будущей профессии.

3. У детей с речевыми нарушениями сложился стереотип отношения к своей речи. Даже слыша вокруг себя вполне нормальную речь и стараясь соответствовать нормативам, не испытывая дискомфорта в общении, все равно в определенных ситуациях они задумываются, что говорят не «как все».

Таким образом, осознание особенностей своей речи, может привести к ограничению круга общения. Необходимо максимально объединить силы родителей с терпеливым и длительным сотрудничеством со специалистами.

(Источник:<http://aupam.ru/pages/biblioteka/podgotovka_detej_invalidov_k_semejnoj_i_vzrosloj_zhizni/page_28.htm>)

**Глава 4. особенности самооценки у детей с нарушениями речи**

*При дислалии* влияние на развитие самосознания и самооценки связано с осознанием ребенком своего дефекта. Нередко критичное отношение к состоянию собственной речи приводит к тому, что дети начинают стесняться говорить, избегают ситуаций речевого общения, становятся замкнутыми, неуверенными в своих силах и возможностях. В результате могут формироваться негативные личностные черты (замкнутость, негативизм, неконтактность). Наличие или отсутствие данных вторичных нарушений во многом определяются условиями воспитания и обучения. Правильно подобранный стиль воспитания, спокойная и доброжелательная обстановка способствуют формированию у ребенка с дислалией позитивного и адекватного самовосприятия.  
   Сложные нарушения произношения, наблюдаемые *при ринолалии*, могут привести к формированию неврологических реакций. Данные нарушения проявляются в виде невротических страхов, оппозиции, негативизма. Реактивные состояния у младших дошкольников выражаются преимущественно в невротических проявлениях: энурезе, неврастении, расторможенности. В этом возрасте отмечается более легкая адаптация в коллективе сверстников, однако постоянное отстранение от выступления на утренниках, отказ от ответов на групповых занятиях приводит к формированию у детей предпосылок осознания своей неполноценности. Плохая речь нередко становится объектом  для насмешек окружающих, что также способствует формированию низкой самооценки. У детей проявляется страх перед поступлением в школу, который связан не с внешним проявлением дефекта, а именно с его осознанием. В старшем возрасте у них преобладают патохарактерологические нарушения: неуверенность, замкнутость, истерические черты, отражающиеся на поведении. У детей с расщелинами губы и неба наблюдаются молчаливость, отсутствие инициативы, снижение авторитета в коллективе сверстников.  
   *При дизартрии* отмечаются различные варианты развития самосознания. Одни дети склонны к реакциям истероидного типа, другие пугливы, заторможены, плохо приспособлены к изменениям в обстановке. При дизартрии наблюдается отсутствие критического отношения к своему состоянию. В дошкольном возрасте такие дети склонны к раздражительности, колебаниям настроения, двигательно беспокойны, суетливы, часто проявляют грубость, непослушание. Для ребенка со стертой дизартрией характерны: замкнутость, неуверенность в своих силах и возможностях, стеснительность.  
   У детей с *моторной алалией* страх ошибиться и вызвать насмешку окружающих приводит  к снижению речевой активности и вербального общения. Осознание собственного речевого расстройства способно порождать как дисгармонические черты характера, так и разнообразные невротические реакции. При *сенсорной алалии* развитие личности идет по невротическому типу: отмечается замкнутость, негативизм, эмоциональная напряженность. Дети обидчивы, плаксивы, для них характерна повышенная ранимость, неуверенность в себе и в своих возможностях.  
   Изучение особенностей самооценки у детей с общим недоразвитием речи, показало, что самооценка у мальчиков отличается от адекватной в меньшей степени, чем у девочек. Мальчики считают себя честными, храбрыми, необидчивыми и недрачливыми, однако они менее общительны и счастливы. Так же, как и девочки, они осознают, что причиной их необщительности является речевой дефект, однако они не считают себя ущербными в той мере, как девочки с нарушенной речью. В большинстве случаев объективная личностная характеристика не совпадает с самооценкой, многие из своих черт характера дети не отмечают и не оценивают. Чаще всего не фиксируется внимание на негативных чертах характера, а положительные качества несколько переоцениваются.  
   Особенности самооценки *у заикающихся детей* зависят от степени фиксации на дефекте. Дети с нулевой степенью фиксации не испытывают ущемления  от осознания своей неполноценной речи или даже не замечают ее. Они охотно вступают в контакт со взрослыми, знакомыми и незнакомыми. У них отсутствуют элементы стеснений, обидчивости за свою неправильную речь. Дети с умеренной степенью фиксации испытывают в связи с заиканием неприятные переживания, скрывают их и компенсируют манеру речевого общения с помощью уловок. Постепенно тягостное чувство собственной неполноценности формирует у них желание не привлекать внимание окружающих. При особо неблагоприятном течении заикания формируется дисгармоничное развитие личности, которое проявляется в чувстве социальной неполноценности.  
   Итак, речевой дефект оказывает негативное влияние на формирование самосознания, а следовательно самооценки детей дошкольного возраста с нарушениями речи. Сравнивая с самооценкой нормально развивающихся дошкольников, можно сказать, что в целом, осознание и переживания по поводу своего речевого дефекта приводят к формированию заниженной самооценки.  При этом, самооценка мальчиков подвергается меньшему негативному влиянию, чем самооценка девочек.

( по материалам [консультации для педагогов воспитателя Мурлыкиной Е.Н.](http://ds138.centerstart.ru/node/920)*«Особенности самооценки у детей общим недоразвитием речи»  
(из опыта работы «Развитие самосознания и самооценки детей старшего дошкольного возраста, имеющих нарушения речи»)*

**Заключение**

Ценность личности измеряется в большей мере тем, что, как и для чего человек умеет делать. Правильное осознание своих умений, действий является не только средством и условием успешного обучения, но имеет также большое воспитательное значение как фактор формирования лучших качеств личности. Дошкольник становится самостоятельным, более независимым от взрослых. Его взаимоотношения с окружающими расширяются и усложняются. Это дает возможность более полно и глубоко осознать себя и оценить.

Вся психическая жизнь ребенка развивается под воздействием оценок окружающих; каждый новый опыт, новое знание, умение, приобретенное ребенком, оценивается окружающими. И скоро ребенок сам начинает искать оценку своих действий, подкрепление правильности или неправильности познаваемой им действительности.

С возрастом ребенок все с большей определенностью различает свои действительные достижения и то, чего он мог бы достичь, обладая определенными личностными качествами. В самооценке отражается то, что ребенок узнает о себе от других, и его возрастающая собственная активность, направленная на осознание своих действий и личностных качеств. Как и все другие особенности личности, его самооценка складывается в процессе воспитания, в котором основная роль принадлежит семье и детскому саду.

Итак, работа по развитию умения адекватно оценивать свои действия является актуальной именно в детском возрасте, а особенно для детей с нарушениями речи.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Литература**

1. Детская практическая психология. Под редакцией проф. Марцинковской Т.Д. Москва, 2010г.
2. Днепров Э.Д. Модернизация российского образования: документы иматериалы -2012.
3. Кождаспирова, Г.М. Педагогика.учебник для студ. образ. учрежд. сред.проф. образ. – М.: Гуманитарный издательский центр «Владос». – 2012.
4. Мухина В. С. Детская психология. Москва, 2013г
5. Сидоров К.Р. Самооценка в психологии / К.Р. Сидоров // Мир психологии.– 2006.
6. Сластёнин, В.А. Педагогика.учебное пособие для студ. и высш. пед. учеб.заведений / В.А. Сластёнин, И.Ф Исаев, Е.Н. Шилов. – М.: «Академия»,2010.
7. Зайнулина Л.И статья: Нетрадиционные формы работы с детьмиимеющими нарушения речи. -2013.
8. Источник:<http://aupam.ru/pages/biblioteka/podgotovka_detej_invalidov_k_semejnoj_i_vzrosloj_zhizni/page_28.htm>
9. Белобрыкина О. А. Развитие самооценки у детей дошкольного возраста средствами театрализации // Психолог в детском саду. – 2008, № 2.
10. Волков Б. С. Дошкольная психология: Психическое развитие от рождения до школы: учебное пособие для вузов / Б. С. Волков, Н.В. Волкова. – Изд. 5-е, перераб. и доп. – М.: Академический Проект, 2007.
11. Курсовая работа: Развитие самооценки на разных этапах дошкольного возраста. [blyo.ru](http://www.blyo.ru/)›[referaty…psixologii/kursovaya…samoocenki…](http://yandex.ru/clck/jsredir?from=yandex.ru%3Bsearch%2F%3Bweb%3B%3B&text=&etext=1093.dfHz3A7Da79AdRx9FkUA1kB6u6xEf1KwlgIaPn9n_EpnpIcDvRg3ZWV_YcLndOSmW3RvmwqFd8QxeosFagigBjpbwbopB5y23nFWYYsmDrWXVGsSrtK0r3GgIxT-92dmhY3zf47PWK48d_VLodEa7i5kjPGnbK2PQm_4_Zd_lY94pqjwwtQZsON5YJY9IuC6.3ee33f58fdd788991a6590c479bfaeb1c00247d4&uuid=&state=PEtFfuTeVD4jaxywoSUvtJXex15Wcbo__jP4FZ0B6rJ-kheG2e2dDsZvy_CCDCvP&data=UlNrNmk5WktYejR0eWJFYk1LdmtxcVV1THVraDI5NzRuQUViakVXOWpNbGdIQnJKamhpZEthejFrcW9xMXJWUXJERnN3bWlhYkZQbGpEM2Q1LVluRWJNUEIwcmt0YkpabFo1ZHQ5Vkt4OFVMdUcwd3NlVm1lVk9kUXlJSUlyejJyNnUyaEpCXzhEM3VZelpRT0NoWWZFMkNDQW80d0ZiVkpmSEpyN1Y5Q2lnNDBxd0dXTmlLWTc0ZkxlVnRzenpz&b64e=2&sign=53b6b4fbc65a58c40190a5dfd1204a3e&keyno=0&cst=AiuY0DBWFJ7q0qcCggtsKaK3hf2Uzx04vwfdIphWyvAWJRwzxdL_8ilOw_otOIOB8iZci5Z_K85r4UWxpaOZgTFYL0-M-mTTzBrn0EqM_KpJNwEijQ_TjdF6a4qy68VIHEM2S6zWpiZWlEapusDINo9Z2Lh2UPs9GZExX7W-zQqaG-9tN2bpi_ufrMgLlh9a2Q38ri4c-PzuODWPbNEuN-2BSMczSdSvyzHIA8-jp2spD1YYgtUmGBsUz5A9nW1iX-vhAEMAkBu7IS8cQlrVrw&ref=orjY4mGPRjk5boDnW0uvlrrd71vZw9kph2WCvpwm1lDA20UBzAjlVA_Bu7Rc0sQHnMQVDfDPVn08rjE4zTr2Q5Xl8N8BqI-2wDzSGuXr4uRkLaYCKL-fyTl3LJWXsGbcsQr11-GClHc4JG2UpfW0iKoQ_erAWsWh_-39BI1dpccyGkeWjlOxi7yM3fx_9HKyQ4_KJtuJG3PLIB0cxL-aPIYrlEtHQkNBvbgmP3hPRYBmxW5XVIGoQA_vbBp-zYorj-Lm34shC4Bg-6UTjzKFl3KSpC1s7vtIvozGct0vL2kOttZBr_eZB5rrgwfe9HxIuHYumRj2JGH4oukR8NgnoFIbUTutpK-VPl0jLlP53GLHNjhYD2H0nxmylqXvK7D7wG1P20kiLU48DMEHTZssNLJaOmQu-cRjJzqpONeBoRUyEBG9L0ip8Rv826P-P_XgjZk38OgXeB2Y_cxm1ym1BfmZNxDW1ZhZgEslUUDSCHq1PAemlnsIdY2_AymG8nMgVXr8vvYe1PtL9P9AeJRlB-ccDrskEyxzWo_wHPDsUSb6bcMNCBj_-J21cjcBjjHk8fcv1Kk4VwV9J95huJ9KP1TZDJaWehNZR0dmukmXT99bG-wm6FnCjmqWM7uIpjudDmMUwxfVLF5nr_kXuKdHlxo1uNBAIGcXWU7nuk7ZN6VjMf5agd05bcfIAEQwHbVV3qWLX8V0tfo4t25UuMFTsVpcHaiHFYN_dWqjq_bFQlp4fjKVZUXB9ZrIGKniMHF_utCOjq3foWMUzsFFo6SGuyOLR2ugmx0Dtq18ReDyBSlsUUgje4ke7f9yxfBIXw8LgVcwRtmtjHpmg2MywSqT6FDt0mde8FN3-eU3Q6JeGw_HLSwmuw_IeUxXRhGtt3KmRTBiLqs9MaIUdZIOllUTvlRE-S2on6nI_iJMMyj3amyPvuUzbwlMJ_1wcbamR8vFqNuKODvGAnE4rm8z10pU0dXOzxNLaX-6EckFxKoNOuI&l10n=ru&cts=1466573684080&mc=6.049881953979525)
12. [Консультация для педагогов воспитателя Мурлыкиной Е.Н.](http://ds138.centerstart.ru/node/920)*«Особенности самооценки у детей общим недоразвитием речи»  
    (из опыта работы «Развитие самосознания и самооценки детей старшего дошкольного возраста, имеющих нарушения речи»)*

**приложения**

Приложение 1.

**Игротерапия.**

Директивная(направленная) предполагает выполнение игротерапевтом функций интерпретации и трансляции ребенку символического значениядетской игры, активное участие взрослого в игре ребенка с цельюактуализации в символической игровой форме бессознательных подавленныхтенденций и их проигрывание в направлении социально приемлемыхстандартов и норм.

Недирективная(ненаправленная) игротерапия проводит, линию насвободную игру как средство самовыражения ребенка, позволяющее одновременно успешно решить три важные коррекционные задачи:

1.Расширение репертуара самовыражения ребенка.

2. Достижение эмоциональной устойчивости и саморегуляции.

3.Коррекция отношений в системе «ребенок - взрослый».

В ненаправленной игротерапии на передний план выходят идеи коррекции личности ребенка путем формирования адекватной системыотношений между ребенком и взрослым, ребенком и сверстником, системыконгруэнтной коммуникации.

Психотерапевт не вмешивается в спонтанную игру детей, не интерпретирует ее, а создает самой игрой атмосферу тепла, безопасности, безусловного принятия мыслей и чувств клиента. Игровая терапия применяется для воздействия на детей с невротическими расстройствами,эмоционально напряженных, подавляющих свои чувства.

Цель игры в недирективном подходе - помочь ребенку осознать самогосебя, свои достоинства и недостатки, трудности и успехи. Существуют следующие *принципы такой игротерапии:*

· игротерапевт добивается того, чтобы ребенок говорил о своих чувствах как

можно более открыто и раскованно,

· игротерапевт должен в кратчайшее время понять чувства ребенка и

попытаться обратить его внимание на себя самого;

· нельзя ни торопить, ни замедлять игровой процесс;

· терапевт вводит лишь те ограничения, которые связывают то, что

происходит во время игры с реальной жизнью;

· терапевт - зеркало, в котором ребенок видит самого себя.

Игротерапия используется как в индивидуальной, так и групповойформе. Главным критерием предпочтения групповой игротерапии является наличие у ребенка социальной потребности в общении, формирующейся на ранней стадии детского развития. Заключение о наличии у ребенка социальной потребности, решающим образом определяющей успех поведения групповой терапии, выносится на основании анализа историикаждого случая. В случае, когда социальная потребность у ребенка отсутствует, встает особая задача формирования потребности в социальном общении, котораяможет быть оптимально решена в форме индивидуальной игротерапии. Если социальная потребность уже сформирована, то наилучшей формой коррекции личностных нарушений общения будет групповая игротерапия. Групповая игротерапия-это психологический и социальный процесс, вкотором дети естественным образом взаимодействуют друг с другом,приобретают новые знания не только о других детях, но и о себе. Групповая игротерапия призвана: помочь ребенку осознать свое реальное«Я», повысить его самооценку и развивать потенциальные возможности,отреагировать внутренние конфликты, страхи, агрессивные тенденции,уменьшить беспокойство и чувство вины.

**Арттерапия-** (терапия искусством) это специализированная формапсихотерапии, основанная на искусстве, в первую очередь изобразительном итворческой деятельности. Основная цель арттерапии состоит в гармонизации развития личностичерез развитие способности самовыражения и самопознания.

Цели арттерапии:

1. Сконцентрировать внимание на ощущениях и чувствах, чем быстрейребенок поймет, что с ним происходит, тем продуктивнее будет работа.

2. Развивать художественные способности и повысить самооценку, т.к. приформировании самооценки, через рисунок ребенок может большераскрыться.

Также можно выделить некоторые виды арттерапии:

· **Изотерапия** (воздействие средствами выразительного искусства).

· **Музыкотерапия** (воздействие через воспитание музыкой).

· **Кинезиотерапия** (коррекционная ритмика, лечение танцами).

· **Вокалотерапия** (лечение пением).

· **Библиотерапия** (лечение чтением).

Большое внимание уделяется **изотерапии.**

Рисование - творческий акт, позволяющий ребенку ощутить и понять самого себя, выразить свободно свои мысли и чувства, освободиться от конфликтов и сильных переживаний, развивать эмпатию, быть самим собой, свободно выражать мечты и надежды.По мнению специалистов, рисование участвует в согласованиимежполушарных взаимоотношений, поскольку в процессе рисованиякоординируется конкретно-образное мышление, связанное в основном сработой правого полушария мозга, и абстрактно - логическое, за котороеответственно левое полушарие. Проективный рисунок может использоваться как индивидуальной форме, так и групповой работе. Основная задача проективного рисункасостоит в выявлении и осознании трудновербализуемых проблем,переживаний клиентов. Проективное рисование рассматривается некоторыми авторами как вспомогательный метод в групповой работе. Он позволяет диагностировать иинтерпретировать затруднения в общении, эмоциональные проблемы. Темырисунков подбираются так, чтобы предоставить участникам возможностьвыразить графически или рисунком свои чувства и мысли. Метод позволяетработать с чувствами, которые субъект не осознает по тем или инымпричинам.

Особенно эффективно применение рисуночной терапии в детском возрасте. Организуя рисуночное занятие, психолог реализует следующие функции:

· эмпатическое принятие ребенка;

· создание психологической атмосферы и психологической безопасности;

· эмоциональная поддержка ребенка;

· постановление креативной задачи и обеспечение ее принятия ребенком;

· помощь в поиске формы выражения темы;

·отражение и вербализация чувств и переживаний ребенка, актуализированных в процессе рисования и опредмеченных в его продукте.

Функции психолога могут быть реализованы в директивной и недирективной форме. Директивная форма предполагает прямую постановку задачи перед

ребенком в виде темы рисования; руководство поиском лучшей формы

выражения темы и интерпретации значения детского рисунка. При недирективной форме ребенку предоставляется свобода как в выборе темы, так и в выборе экспрессивной формы. В то же время психолог оказывает ребенку эмоциональную поддержку, а в случае необходимости - техническую помощь в придании максимальной выразительности продукту творчества ребенка.

Специалисты выделяют следующие типы заданий, используемых в рисуночной практике:

1.Предметно-тематические задания-это рисование на заданную тему, где

предметом изображения выступает человек и его отношения с предметным

миром и окружающими людьми.

2. Образно-символические задания представляет собой изображение

ребенком абстрактных понятий в виде созданных воображением ребенка

образов, таких как добро, зло, счастье; изображение эмоциональных

состояний и чувств: радость, гнев, удивление.

3. Игры и упражнения с изобразительным материалом.

Этот вид работы предполагает экспериментирование с красками, карандашами, бумагой, пластилином, мелом с целью изучения их физических свойств и экспрессивных возможностей. Эффект упражнения заключается в уменьшении эмоционального напряжения, формировании чувств личной безопасности, повышении уверенности в себе, стимулировании познавательной потребности.

4. Задания на совместную деятельность могут включать все указанные выше

задания. Этот тип заданий направлен как на решение проблемы оптимизации

общения и взаимоотношения со сверстниками, так и на оптимизацию детско-

родительских отношений. Задания могут быть предложены ребенку на

литературном вербальном материале, таком как сочинение сказок и историй.

**Психогимнастика**- метод, при котором участники проявляют себя и общаются без помощи слов. Это эффективное средство оптимизации социально перцептивной сферы личности, так как позволяет обратить внимание на «язык тела» и пространственно временные характеристики общения. Термин «психогимнастика» может иметь широкое и узкое значение. Психогимнастика в узком значении понимается как игры, этюды, в основе которых лежит использование двигательной экспрессии в качестве главного средства коммуникации в группе. Такого рода психогимнастика направленана решение задач групповой психокоррекции: установление контакта, снятие напряжения, отработку обратных связей. В широком смысле психогимнастика - это курс специальных знаний, направленных на развитие и коррекцию различных сторон психики человека как познавательной, так и эмоционально-личностной сферы. Психогимнастика как невербальный метод групповой работы предполагает выражение переживаний, эмоциональных состояний, проблем спомощью движений, мимики, пантомимики; позволяет клиентам проявить себя и общаться без помощи слов. Это метод реконструктивной психокоррекции, цель которого - познание и изменение личности клиента.

Таким образом, в работе с неуверенными детьми может быть использовано

все многообразие средств коррекционно-развивающей работы.