

Комитет по образованию
Государственное бюджетное профессиональное образова-
тельное учреждение педагогический
колледж № 1 им. Н.А. Некрасова Санкт-Петербурга

Модель психолого-педагогической поддержки социализации и инди- видуализации развития детей с различными возможностями и по- требностями

При поддержке Института детства СПб АППО

Модель психолого-педагогической поддержки социализации и индивидуализации развития детей с различными возможностями и потребностями: Материалы городского обучающего научно-практического семинара на тему: «Психолого-педагогическая поддержка социализации и индивидуализации ребенка дошкольного возраста». (Санкт-Петербург, сентябрь 2015) / Под. общ. ред. Н.А. Вершининой. – СПб.: Изд-во «Свое издательство», 2015. - 112 с.

Сборник включает материалы городского обучающего научно-практического семинара на тему: «Психолого-педагогическая поддержка социализации и индивидуализации ребенка дошкольного возраста». В нем представлен Пакет диагностик и аналитические материалы. Статьи с результатами диагностических мероприятий и аналоговый анализ продуктов, отражающих технологии психолого-педагогической поддержки обучающихся.

ISBN

© ГБПОУ Некрасовский пед. колледж № 1

Санкт-Петербурга, 2015

© Авторы, 2015

Содержание

Введение	5
Раздел 1 Диагностика и результаты изучения особенностей социализации и индивидуализации развития детей дошкольного возраста	
Пужливая Ю.В. Особенности отношения ребенка к детскому саду.....	12
Лебедева С.Б., Унру Л.А. Особенности усвоения нравственных норм детьми дошкольного возраста.....	20
Ивлева М.Г., Матвеева А.С. Особенности сформированности самооценки ребенка дошкольного возраста.....	28
Медведева В.В., Пантелеева О.Ю., Шамша Н.А. Особенности взаимодействия дошкольника со сверстниками.....	36
Раздел 2. Подготовка педагогов к психолого-педагогической поддержке детей дошкольного возраста	
Елюкова А.Е. Педагогическая поддержка ребенка в образовании: теория, практика, проблемы внедрения.....	44
Трефилова Н.Д. Городской обучающий семинар как форма повышения квалификации педагогов в условиях реализации ФГОС ДО.....	54
Бердичевская А.А., Ивлева М.Г., Сопелева И.В., Методические рекомендации по проведению мастер-класса по психолого-педагогической поддержке детей с общим недоразвитием речи	58
Пужливая Ю.В. Методические рекомендации по проведению мастер-класса «Психолого- педагогическая поддержка детей дошкольного возраста в социально-коммуникативном развитии в ДОУ (проблемы и пути решения)»	65
Медведева В.В. Психолого-педагогическая поддержка детей с ЗПР в организации познавательной-исследовательской деятельности.....	71
Анисимова Е.А., Петрушенко В.В. Методические рекомендации к семинару «Психолого-педагогическая поддержка в физическом развитии детей ДОУ оздоровительной направленности».....	77

ОСОБЕННОСТИ СФОРМИРОВАННОСТИ САМООЦЕНКИ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Матвеева А.С., учитель-логопед
ГБДОУ №115 комбинированного вида
Выборгского района г. Санкт-Петербурга
Ивлева М.Г., доцент
кафедры логопедии РГПУ им. А.И. Герцена

Аннотация: в статье анализируются результаты выполнения детьми задания на исследование самооценки по методике «Лесенка»; описываются уровни сформированности самооценки в различных возрастных категориях дошкольников.

Ключевые слова: самооценка, социализация, индивидуализация, уровни сформированности самооценки.

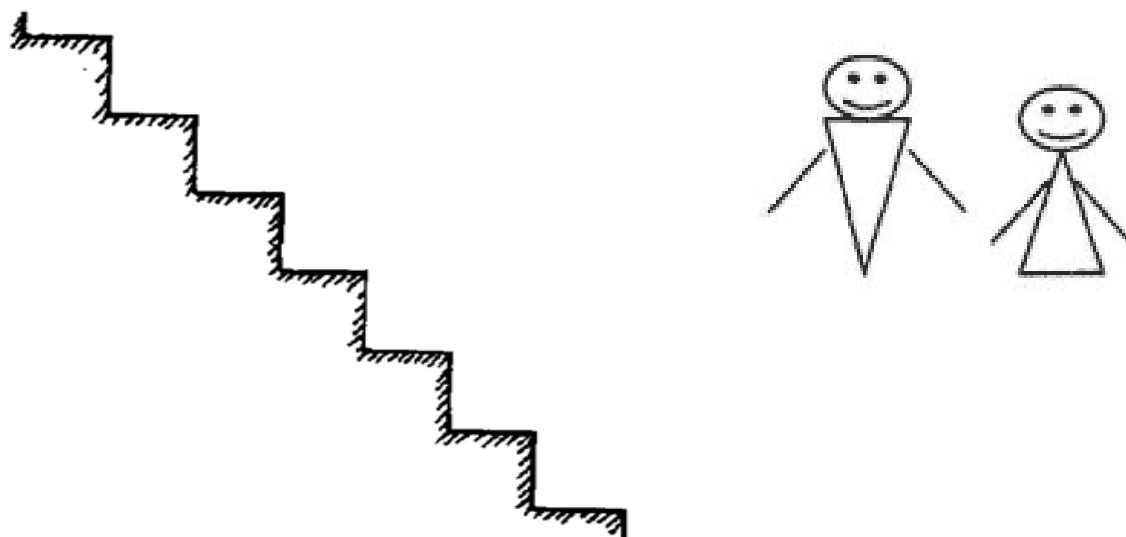
Ряд авторов определяют, что самооценка - это оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей [1, 2, 4]. От самооценки зависят взаимоотношения ребенка с окружающими, его критичность к своим поступкам, отношение к успехам и неудачам. Тем самым самооценка влияет на успешность социализации дошкольника, на индивидуализацию его развития. Поэтому так важно знать уровень сформированности самооценки у детей дошкольного возраста.

Для выявления особенностей самооценки была использована методика «Лесенка» [3].

Целью методики «Лесенка» является изучение особенностей сформированности самооценки ребенка дошкольного возраста.

В качестве стимульного материала используется рисунок лестницы, состоящей из 7 ступенек (представлен ниже). Посередине лестницы – на 4 ступени педагог должен расположить фигуру мальчика или девочки из бумаги (в зависимости от пола обследуемого).

Стимульный материал



Возрастной диапазон применения: 4-6 лет.

Разъяснения до инструкции: «Посмотри на эту лесенку. Видишь, тут стоит мальчик / девочка (на середине лестницы – 4-я ступень). 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».

Инструкции (вопросы):

- 1) «На какую ступеньку ты сам себя поставишь? Почему?»;
- 2) «На какую ступеньку тебя поставят мама? папа? Почему?»;
- 3) «На какую ступеньку тебя поставит воспитательница? Почему?»

Ход выполнения. 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 педагог задает ребенку вопросы, ответы записывает.

Интерпретация результатов.

Качественный анализ.

1. Благоприятный вариант – если дети считают, что взрослые поставят их на одну из верхних ступенек лестницы, а сами себя ставят на одну ступеньку ниже. Такой результат свидетельствует о том, что дети, чувствуя поддержку и принятие со стороны взрослых, умеют уже достаточно реалистично посмотреть на себя.

2. Неблагоприятный вариант - дети ставят себя на ступеньках выше, чем, по их мнению, поставили бы взрослые. Такой выбор свидетельствует об осознании ребёнком неприятия со стороны взрослого и негативном противопоставлении оценке взрослого собственной оценке. Однако при ответе на вопрос: «Куда тебя поставит воспитательница?» - помещение на одну из нижних ступенек нормально и может служить доказательством адекватной самооценки, особенно в том случае, если ребёнок действительно плохо себя ведёт и часто получает замечания от воспитателя.

Количественный анализ.

- Завышенная самооценка – ступенька № 7.
- Адекватная самооценка (возрастная норма) – ступеньки № 4, 5, 6.
- Заниженная самооценка – ступеньки № 2, 3.
- Низкая самооценка – ступенька № 1.

Каждому уровню самооценки соответствует определенный балл – от 0 до 3 баллов, описание которых представлено в таблице 1.

Таблица 1

Описание балльной оценки результатов

Баллы	Действия детей	Уровень самооценки
0 баллов	Ставит себя на нижние ступеньки (№1 или №2), считает, что и взрослые поставили бы его на нижние ступени.	Низкая самооценка

	Такой же балл ставится в случае хаотичного либо необоснованного выбора, который ребенок не может объяснить (например, сам себя поставил на самую нижнюю ступень, а взрослые поставили бы его на самые верхние ступени)	
1 балл	Ставит себя на нижние ступеньки (№1 или №2, или №3); считает, что взрослые поставили бы его на эти же ступени либо хотя бы 1 из взрослых поставил бы его на 1 ступеньку выше	Заниженная самооценка
2 балла	Ставит себя на средние ступеньки (№4 или №5, или №6), считает, что хотя бы кто-то один из взрослых поставил бы его на эти ступени или на 1 ступеньку выше	Адекватная самооценка (возрастная норма)
3 балла	Ставит себя на высокие ступени (№6 или №7), считает, что все взрослые (или хотя бы 1 из них) поставили бы его на эти же ступени	Завышенная самооценка

Таблица 2

Протокол для заполнения педагогом на каждого ребенка

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

№ п/п	Задаваемые педагогом вопросы	Ответы ребенка
1.	На какую ступеньку ты сам себя поставишь? Почему?	
2.	На какую ступеньку тебя поставит мама, папа? Почему?	
3.	На какую ступеньку тебя поставит воспитательница? Почему?	

Таблица 3

Сводная таблица полученных результатов (%)

Группы	Количество детей	Уровни			
		0	1	2	3
Средняя группа					
Старшая группа					
Подготовительная группа					
Итого					

В исследовании с использованием методики «Лесенка» принимали участие ГБДОУ общеразвивающего вида, общеразвивающего вида с приоритетным направлением по познавательнo-речевому развитию, комбинированного вида (логопедические группы и группы с задержкой психического раз-

вития, оздоровительные группы), компенсирующего вида (группы с задержкой психического развития).

Общее количество испытуемых – 277 детей различных возрастных категорий. Исследование проводилось в течение месяца в 2014 – 2015 гг. учебном году. Представим полученные результаты.

Одной из задач исследования являлось выявление особенностей самооценки у детей различного возраста. Полученные данные представлены в таблице 4.

Таблица 4

Уровни сформированности самооценки у детей различного возраста (%)

Возрастная группа	Количество детей	Низкая самооценка (0 уровень)	Заниженная самооценка (1 уровень)	Адекватная самооценка (2 уровень)	Завышенная самооценка (3 уровень)
Средняя	70	1,4	14,3	42,9	41,4
Старшая	137	3,6	16	37,2	43,2
Подготовительная	70	1,4	7,2	35,7	55,7
Итого	277	2,1	12,5	38,6	46,8

Из таблицы 4 видно, что во всех возрастных группах у преобладающего большинства дошкольников отмечается адекватная и завышенная самооценка. Также во всех группах есть небольшое количество детей, демонстрирующих заниженную самооценку и в единичных случаях отмечается низкая самооценка.

Еще одной задачей исследования являлся ответ на вопрос, зависит ли динамика развития самооценки от возраста дошкольников. Представим полученные данные.

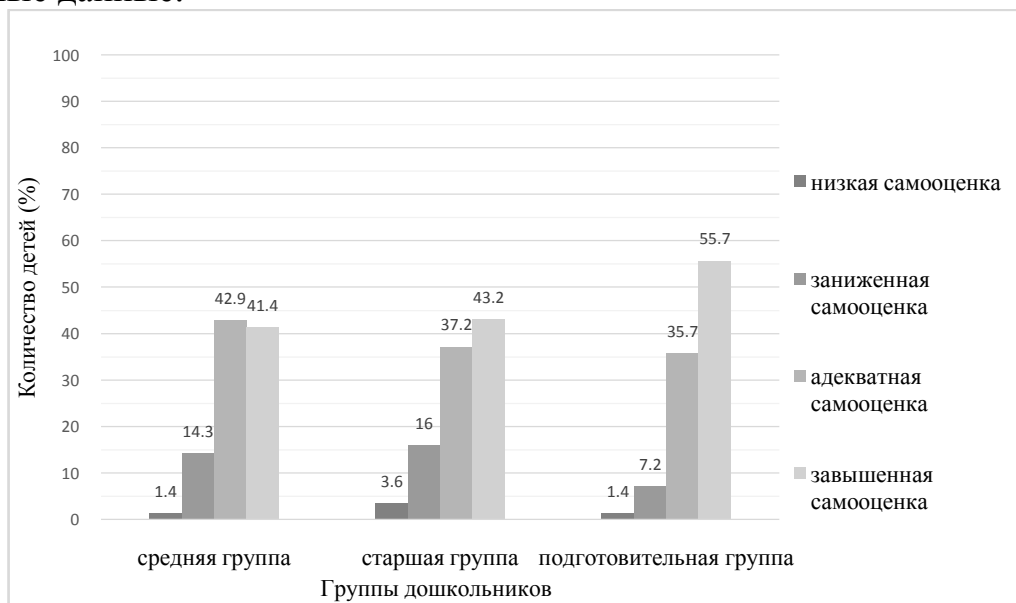


Рис. 1. Динамика изменения уровня сформированности самооценки у дошкольников

Как показывает рисунок 1, в подготовительной группе, по сравнению со средней и старшей, значительно уменьшается количество человек с заниженной и низкой самооценкой и возрастает количество детей - с завышенной.

Распределение количества всех испытуемых по уровням сформированности самооценки представлено на рисунке 2.

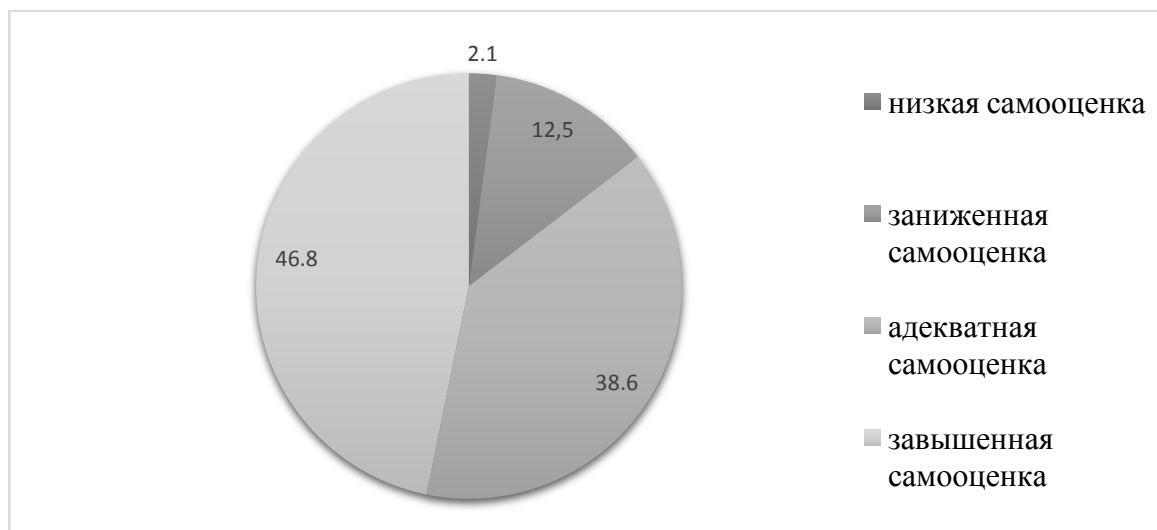


Рис. 2. Распределение количества детей по уровням сформированности самооценки (%)

Из рисунка 2 видно, что у большинства испытуемых преобладает завышенная самооценка. Данная группа детей ставила себя на высокие ступеньки и считала, что и взрослые поставят их на ту же ступень. Такое явление исследователи считают нормальным, характерным для становления самосознания и самооценки личности [1, 2, 4]. Значительная часть дошкольников продемонстрировала адекватную самооценку. Они ставили себя на средние ступеньки, при этом предполагали, что кто-либо из взрослых разместил бы их на более высокую ступеньку, чем они сами. Небольшое количество детей средней группы показали заниженную и низкую самооценку.

Следующей задачей исследования являлось выявление зависимости между уровнем сформированности самооценки и образовательными потребностями дошкольников. Полученные данные представлены в таблице 5.

Таблица 5

Уровни сформированности самооценки у детей из групп различной направленности (%)

Категория детей	Количество детей	Низкая самооценка (0 уровень)	Заниженная самооценка (1 уровень)	Адекватная самооценка (2 уровень)	Завышенная самооценка (3 уровень)
Дети из общеразвивающих групп	41	-	24,4	24,4	51,2
Дети из общеразвивающих групп	75	-	4	57,3	38,7

вающих групп с приоритетным направлением по познавательно-речевому развитию					
Дети из общеоздоровительных групп	75	4	6,7	37,3	52
Дети из логопедических групп	38	-	23,7	39,5	36,8
Дети с задержкой психического развития	48	8,3	22,9	20,9	47,9
Итого	277	2,5	16,3	35,9	45,3

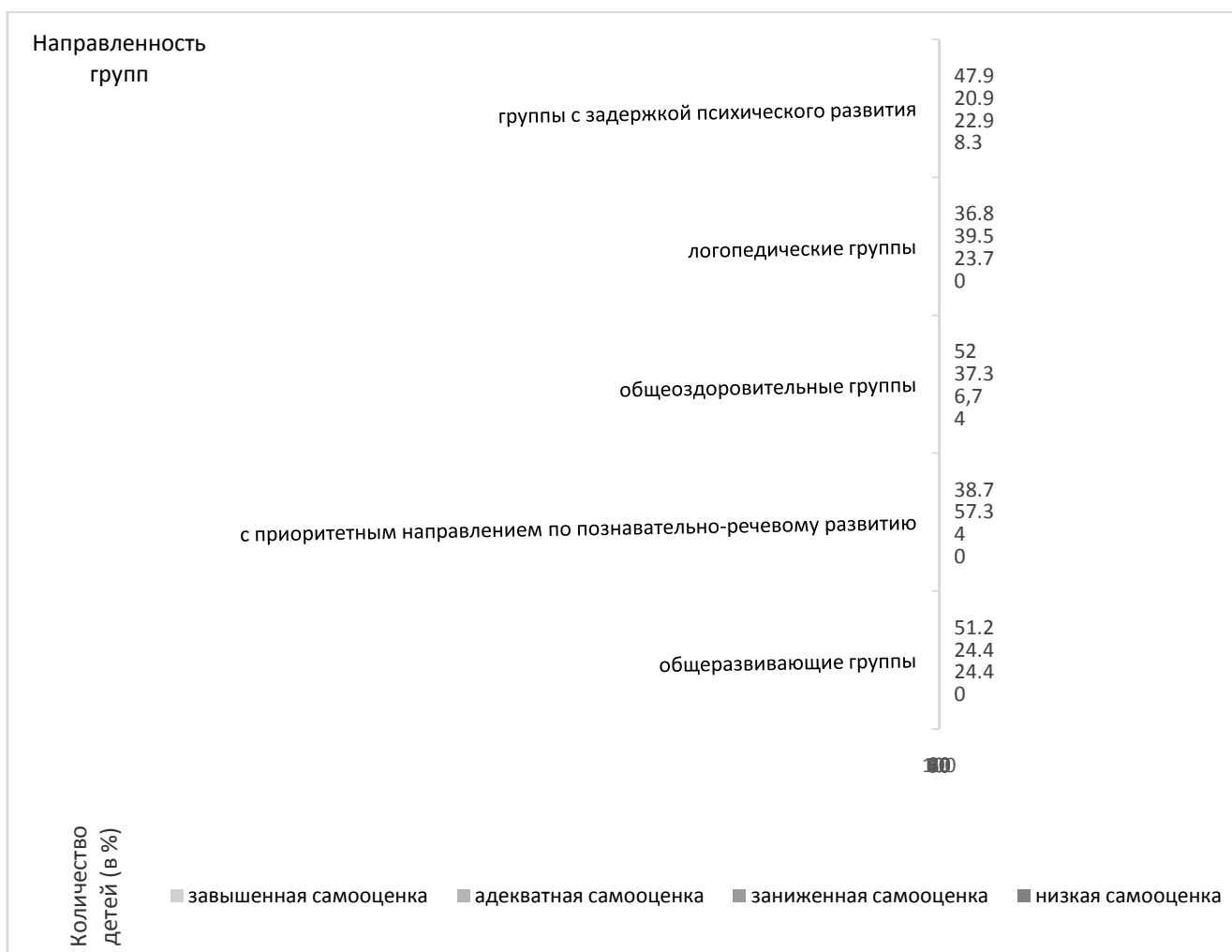


Рис. 3. Сравнение количества детей с разными уровнями самооценки и с различными образовательными потребностями

Как показывают результаты, представленные в таблице 5 и на рисунке 3, наибольшее количество детей с адекватной самооценкой оказалось в общеразвивающих группах с приоритетным направлением по познавательно-речевому развитию, что может быть обусловлено спецификой образовательной деятельности образовательной организации.

В общеразвивающих группах большинство детей продемонстрировали завышенную самооценку, а остальная часть испытуемых распределилась поровну и показала адекватную или заниженную самооценку.

В общеоздоровительных группах значительная часть детей показала завышенную и адекватную самооценку; в единичных случаях у детей оказалась низкая и заниженная самооценка.

В логопедических группах большинство детей продемонстрировали адекватную и завышенную самооценку. Однако достаточно велико оказалось количество детей с заниженной самооценкой, что наличие речевого расстройства осознается детьми и препятствует формированию целостного представления о себе и адекватного оценивания себя и своих возможностей.

Наименьшее количество дошкольников с адекватной самооценкой оказалось в группах с задержкой психического развития. Только в данной группе были дети с низкой самооценкой, что может свидетельствовать о негативном влиянии имеющегося недоразвития психических функций на возможность адекватного восприятия себя и оценки своих способностей.

Во всех группах было выявлено значительное количество детей с завышенной самооценкой, что рассматривается исследователями как закономерное явление на протяжении всего периода дошкольного детства и свидетельствует о становлении самооценки [1, 2, 4], на что указывалось в данной работе выше.

Распределение общего количества детей с разными образовательными потребностями по уровням сформированности самооценки представлено на рисунке 4.

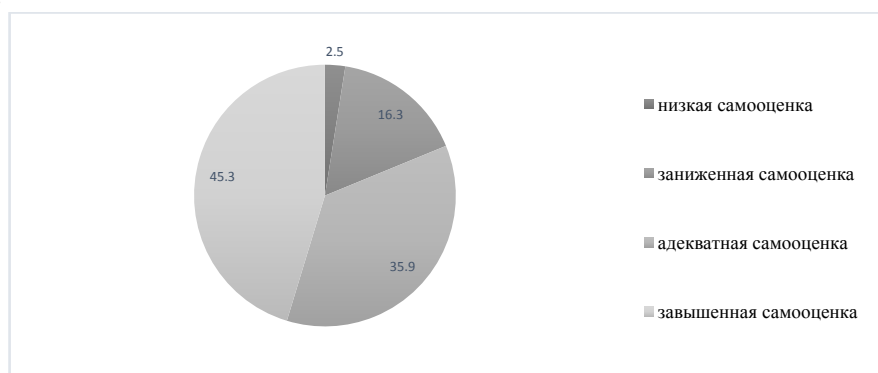


Рис. 4. Распределение детей из групп различной направленности по уровням сформированности самооценки (%)

Из рисунка 4 видно, что значительная часть испытуемых из групп различной направленности продемонстрировала завышенную самооценку, считающуюся, как было указано выше, нормальным явлением для дошкольного возраста, и адекватную самооценку. У меньшей части дошкольников была выявлена заниженная самооценка, они занижали собственные способности и возможности. У нескольких детей оказалась низкая самооценка, они оценивали себя крайне низко.

Таким образом, изучение особенностей самооценки у дошкольников, проведенное в детских садах разного вида, позволяет сделать ряд выводов:

1. У большинства испытуемых преобладает завышенная самооценка, что считается нормальным этапом развития представлений о себе и формирования адекватной оценки себя и своих возможностей;

2. В подготовительной группе значительно снижается количество детей с низкой и заниженной самооценкой по сравнению со средней и старшей группой, что свидетельствует об осуществлении процессов социализации;

3. Уровень сформированности самооценки зависит от образовательных потребностей детей.

Наличие выраженных различий в уровнях сформированности самооценки указывает, что в деятельность дошкольной образовательной организации необходимо включить целенаправленную работу по совершенствованию представлений о себе, по развитию возможности реально оценивать свои возможности и способности, что будет способствовать продуктивной социализации и индивидуализации ребенка в дальнейшем. В связи с этим, считаем, что перспективным направлением деятельности педагогов является переориентация традиционной системы обучения, в которой преобладает тенденция к руководству с их стороны, на использование технологии психолого-педагогической поддержки и сопровождения, представляющей собой особую культуру помощи ребенку в формировании адекватного представления о себе, в становлении оптимальной самооценки.

Список литературы

1. Волков Б.С., Волкова Н.В. Дошкольная психология. – М.: Академический Проект, 2007. – 285 с.
2. Кулагина И.Ю. Возрастная психология (Развитие ребенка от рождения до 17 лет). – М.: Изд-во УРАО, 1999. – 175 с.
3. Марцинковская Т.Д. Диагностика психического развития детей. - М.: Линка-Пресс, 1998. – 176 с.
4. Мухина В.С. Детская психология. – М.: ЭКСМО-Пресс, 2000. – 352 с.