

К ПРОБЛЕМЕ ОБРАЗА Я И САМООЦЕНКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Конева И.А.¹, Кузнецова К.Э.¹

¹ФГБОУ ВПО «Нижегородский государственный педагогический университет им. К.Минина Министерства образования России (Мининский университет)», Нижний Новгород, Россия (603950, Нижний Новгород, ГСП ул. Ульянова, д.1), e-mail: konvia@mail.ru, ksunets11@mail.ru

Обсуждая особенности психического развития детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), особый акцент можно поставить на проблеме актуальности развития их самосознания: образа Я и самооценки. Для всех людей особенности развития самосознания определяют успешность их социального взаимодействия, являясь регулятором поведения, напрямую оказывает влияние на внутреннее состояние, на поведенческие реакции, деятельность, взаимоотношения в коллективе. Для развития детей с ОВЗ это положение особенно важно, поскольку недостатки развития самосознания тормозят их адаптацию в среде нормально развивающихся людей. Поэтому как одну из наиболее актуальных для специальной психологии можно рассматривать проблему изучения особенностей самосознания (образа Я и самооценки) у младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР). В ходе проведения констатирующего эксперимента удалось подтвердить, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР самооценка неадекватная, и чаще завышенная, а в развитии образа Я имеются свои специфические особенности. Дети, имеющие неадекватно завышенную самооценку, переоценивают себя, свои качества и возможности, стараясь компенсировать свой дефект. У детей младшего школьного возраста с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения.

Ключевые слова: задержка психического развития, нормальное психическое развитие, младший школьный возраст, самосознание, образ Я, самооценка, Я-концепция.

TO THE PROBLEM OF SELF-IMAGE AND SELF-ESTEEM OF JUNIOR PUPILS WITH MENTAL RETARDATION

Koneva I.A.¹, Kuznetsova K.E.¹

¹Nizhny Novgorod State Pedagogical University named after K.Minin (Minin's University), Nizhny Novgorod, GSP, street Ulyanov, 1, e-mail: konvia@mail.ru, ksunets11@mail.ru

Discussing the peculiarities of the mental development of children with disabilities, a special emphasis can be put on the problem of relevance of development of their consciousness: of self-image and self-esteem. For all the people especially the development of self-consciousness define the success of their social interactions as a regulator of behavior, directly affects the internal state on behavioral responses, activities, relationships in the community. For the development of children with disabilities this provision is particularly important because the disadvantages of the development of consciousness from slow adaptation in an environment with normally developing people. Therefore, as one of the most relevant for psychology can address the problem of studying the peculiarities of self-consciousness (self-image and self-esteem) in primary school children with mental retardation. During carrying out of ascertaining experiment was able to confirm that at children of younger school age with mental retardation self-esteem, inadequate, and often exaggerated, but in the development of self-image has its own specific features. Children with inadequately inflated self-esteem, overestimate themselves, their qualities and possibilities, trying to compensate for their defect. In children of primary school age with mental retardation is not generated critical self-evaluation, which is present in children of this age with normal development. Self-esteem is the intuitive, fluid nature, is influenced by the closest social environment.

Keywords: the delay of mental development, normal mental development, younger school age, the identity, the image of the self, self-esteem, Self-concept.

Проблема образа Я и самооценки как компонентов Я-концепции не является новой в психологии, однако в понимании этого личностного образования до сих пор существуют

разногласия. Многие авторы рассматривали образ Я и самооценку с общепсихологических позиций (Р.Бернс, Л.С.Выготский, У.Джеймс, В.С.Мерлин и др.).

Р.Бернс определяет Я-концепцию, как совокупность всех представлений индивида о себе, сопряженная с их оценкой. Он выделяет две составляющие Я-концепции:

- описательную составляющую Я-концепции часто называют *образом Я*;
- составляющую, связанную с отношением к себе или отдельным своим качествам называют *самооценкой*.

Выделение описательной и оценочной составляющих позволяет рассматривать Я-концепцию как совокупность установок, направленных на самого себя.

Известно, что образ Я и самооценка как компоненты Я-концепции формируются у ребенка поэтапно. Младенцы не способны провести грань между собой и окружающим миром. Однако постепенно они развивают свое телесное Я и начинают все больше осознавать свое собственное тело. Позже дети начинают сравнивать себя со своими родителями, сверстниками и родственниками. Они узнают свои индивидуальные особенности, могут демонстрировать свои способности, заявлять о своих предпочтениях и правах на личную собственность. К десяти годам их знания о себе расширяются настолько, что уже включают ряд оценок собственных качеств. В подростковом возрасте образ Я существенно усложняется, в нем появляется больше определений своей личности (личностные диспозиции), а самооценка принимает более отвлеченный характер, и у подростков возникает заметная озабоченность тем, как их воспринимают окружающие. Найти себя, собрать из знаний о себе собственную идентичность становится для юношей и девушек первостепенной задачей.

С точки зрения возрастной психологии, проблемой образа Я и самооценки занимались такие ученые как Р.Бернс, Л.С.Выготский, И.С.Кон, А.М.Прихожан, Г.А.Собиева, Д.И.Фельдштейн, И.И.Чеснокова и многие другие. Однако все эти исследования в области возрастной психологии были созданы во второй половине XX века. В настоящее время происходит смена исторических эпох, уклада жизни, во всех отраслях жизнедеятельности человека происходят существенные изменения, которые не могут не сказываться на развивающемся человеческом самосознании. Таким образом, меняется и личностная эпоха человека, его особенности развития, представления о себе и других людях в разные периоды жизни.

Обсуждая особенности психического развития детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), особый акцент можно поставить на проблеме актуальности развития их самосознания: образа Я и самооценки [1]. Для всех людей особенности развития самосознания определяют успешность их социального познания и взаимодействия [7],

являясь регулятором поведения, напрямую оказывает влияние на внутреннее состояние, на поведенческие реакции, деятельность, взаимоотношения в коллективе. Для развития детей с ОВЗ это положение особенно важно, поскольку недостатки развития самосознания препятствуют их полноценной интеграции и адаптации в среде нормально развивающихся сверстников [2], [3], [6]. Так проводя исследование особенностей развития самосознания у подростков с ЗПР и анализируя его результаты, И.А. Конева описала неблагополучие процесса и результата самосознания у подростков с ЗПР, обучающихся и воспитывающихся в разных педагогических условиях (специальной (коррекционной) школе VII вида и классах коррекционно-развивающего обучения (КРО) общеобразовательной школы) в сравнении со сверстниками с нормальным психическим развитием (НПР) и интеллектуальной недостаточностью [1].

1. Субъективная значимость самопознания младших подростков

- с НПР

10-11 лет: проявляется желание интимизировать сведения о себе и узнать что-то о сверстниках; самохарактеристики сохраняют черты инфантильности;

11-12 лет: сравнение себя со сверстниками и погруженность в самоанализ; самохарактеристики становятся более короткими и закрытыми;

- с ЗПР, обучающихся в классах КРО,

10-11 лет: низкая субъективная активность в плане самопознания, в основном усваивают объективные знания о себе;

11-12 лет: субъективная значимость самопознания возрастает, начинают анализировать других; переживают период закрытости, затрудненности самопрезентации;

- с ЗПР, обучающихся в специальной школе,

10-11 лет: собственная активность в плане самопознания выражена слабо, в процессе самовосприятия проявляется большая внушаемость;

11-12 лет: отмечается возрастание субъективной значимости самопознания, желание интимизировать сведения о себе; наряду с этим отмечается яркий кризис самопознания;

- с интеллектуальной недостаточностью

10-12 лет: не отмечается повышения субъективной активности в плане самопознания, интереса к конструированию своего образа; к 12 годам активнее начинают усваивать характеристики, даваемые извне.

2. Содержание образа Я и особенности самохарактеристик младших подростков

- с НПР

10-11 лет: преобладают характеристики действий и поступков, значимыми являются характеристики социальных статусов и ролей, появляются характеристики предпочтений и желаний;

11-12 лет: ведущими являются описания социальных статусов и ролей, накапливаются личностные самохарактеристики, которые начинают носить обобщенный характер, в плане сравнения себя с другими, оценивания в сфере взаимоотношений;

- с ЗПР, обучающихся в классах КРО,

10-11 лет: только начинают анализировать свои действия и поступки, самоописания носят обобщенно-эмоциональный характер, привязаны к конкретным ситуациям;

11-12 лет: преобладают характеристики своих действий и поступков, появляются характеристики своих предпочтений и желаний, социальных статусов и ролей; характеристики становятся дифференцированнее, появляются обобщенные; чаще рассматривают себя в отрыве от своих дружеских привязанностей;

- с ЗПР, обучающихся в специальной школе,

10-11 лет: снижено осознание себя как части социума и как носителя определенной активности; самохарактеристики не являются результатом собственной рефлексии, а отражают высказывания окружающих в адрес подростка; самоописания в основном конкретно-ситуативные;

11-12 лет: яркий кризис самопознания маскируется чрезмерностью самоописаний через социальные роли и статусы, появляется неосознанная ориентация на анализ своих действий и поступков; самохарактеристики носят конкретно-ситуативный характер, но отличаются лучшей дифференциацией;

- с интеллектуальной недостаточностью

10-12 лет: самохарактеристики отличаются стереотипностью: в основном это описания каких-то действий, предпочтений и желаний, не связанных с конструированием образа Я; к 12 годам отмечается их количественное увеличение, а качественных изменений не наблюдается из-за недоразвития рефлексии; самохарактеристики, в лучшем случае, привязываются подростками к конкретным ситуациям.

3. Структура образа Я младших подростков

- с НПР

10-12 лет: усиливается прямая корреляция между компонентами образа Я “Я-наличное” и “Я-для друзей” и ослабевает между “Я-наличным” и “Я-для взрослых”;

- с ЗПР, обучающихся в классах КРО,

10-12 лет: резкое снижение количества прямых корреляций между “Я-наличным” и “Я-для взрослых” и незначительное повышение их между компонентами “Я-наличное” и “Я-для друзей”;

- с ЗПР, обучающихся в специальной школе,

10-11 лет: доминируют прямые корреляции между компонентами “Я-наличное” и “Я-для взрослых”, отмечаются прямые корреляции между “Я-для взрослых” и “Я-желаемое”;

11-12 лет: количество прямых корреляций между “Я-наличным” и “Я-для взрослых” снижается, а между “Я-наличное” и “Я-для друзей” постепенно возрастает;

- с интеллектуальной недостаточностью

10-12 лет: структура образа Я аморфна, в силу недоразвития рефлексии и низкой критичности подростков с умственной отсталостью проанализировать структуру образа Я не представляется возможным.

4. Механизмы самопознания младших подростков

- с НПР:

ведущий механизм самопознания - самоатрибуция (рефлексия своего поведения), когнитивная сложность которого постепенно возрастает; вторым по значимости механизмом самопознания в 10-11 лет является усвоение оценки образа Я другими, в 11-12 лет - сравнение себя с другими;

- с ЗПР, обучающихся в классах КРО:

ведущий механизм самопознания на протяжении всего возрастного периода - усвоение характеристик, даваемых другими; вторым по значимости механизмом самопознания в 10-11 лет является сравнение себя с другими, в 11-12 лет - самоатрибуция;

- с ЗПР, обучающихся в специальной школе:

в качестве ведущего механизма самопознания сохраняется усвоение характеристик, даваемых другими людьми;

-с интеллектуальной недостаточностью:

механизмы самопознания выявить не удалось.

В связи с проведенным исследованием возникло закономерное предположение, что неблагоприятное формирование образа Я и самооценки у подростков ЗПР имеет более ранние онтогенетические корни. Что и обусловило необходимость изучения особенностей самосознания (образа Я и самооценки) у младших школьников ЗПР.

В связи с нарушениями в эмоционально-волевом и личностном развитии, а также с наличием негативного влияния социальных факторов у учащихся с ЗПР образ Я и самооценка своеобразны и больше, чем у обычных детей, зависимы от мнения окружающих их людей. И.В. Коротенко исследуя самооценку у младших школьников с ЗПР, объясняет это

тем, что собственная малоценность ребёнка с ЗПР компенсируется «искусственной» переоценкой своей личности, скорее всего неосознаваемой ребёнком. Такие психозащитные механизмы начинают возникать, по мнению И.В.Коротенко, в результате прессинга детей со стороны значимых взрослых, а также особенностями их личностного развития [4].

В исследовании Г.В. Грибановой, К.С. Лебединской, М.М. Райской отмечено, что школьники с ЗПР очень редко могут адекватно оценить свою работу и правильно мотивировать свою оценку, самооценка их часто завышена. Для детей с ЗПР, которые обучались некоторое время в общеобразовательной школе, характерна низкая самооценка, неуверенность в себе, поскольку эти дети имели длительные учебные неудачи на фоне успешных учеников. Даже в тех случаях, когда дети компенсируют свою низкую успеваемость успехами в других областях, чувство неполноценности, принятие позиции отстающего ученика имеют негативные последствия [5]. В своем исследовании Н.А.Жулидова делает вывод, что чем сильнее выражена задержка психического развития у младших школьников, тем в большей степени школьники завышают свои возможности, и тем менее критичны к себе.

Нами было проведено констатирующее исследование особенностей образа Я и самооценки младших школьников с задержкой психического развития. В основу исследования положена гипотеза о том, что дети младшего школьного возраста с ЗПР характеризуются неадекватно завышенной (или заниженной) самооценкой и имеют отставание в формировании образа Я.

В эксперименте приняли участие дети 4-х классов с ЗПР и с нормальным психическим развитием (НПР). Для изучения образа Я и самооценки у детей младшего школьного возраста применялись следующие методики: «Идеал» и «Антиидеал», «Лесенка», «Какой Я?», «Самоописание».

При сопоставлении результатов по двум экспериментальным выборкам (младшие школьники с ЗПР и НПР), мы можем констатировать, что у младших школьников с ЗПР доминирует неадекватная самооценка в 66,6% случаев, а у младших школьников с нормой развития доминирует адекватная самооценка в 80% случаев. Уровень неадекватной самооценки у детей с задержкой психического развития составляет 66,6%, а у группы сверстников с нормой развития - 20,0%. В связи с этим можно сказать о том, что дети в младшем школьном возрасте с НПР намного более адекватно себя оценивают по сравнению со сверстниками с ЗПР. Это свидетельствует о том, что отклонение в психическом развитии влияет на формирование самооценки. Так же оно влияет и на формирование образа Я.

Младшие школьники с НПР описывают свои личностные качества в 51,6% случаев, а при ЗПР - в 17% случаев. У младших школьников с ЗПР преобладают конкретные

самохарактеристики, а у детей их сверстников с нормой развития - личностные. Это говорит о том, что психический дефект при ЗПР (инфантилизм, отдельные особенности познавательного развития и др.) и аномальное их социальное развитие приводят к появлению специфических особенностей образа Я, вторичных отклонений.

Дети с НПП широко и развернуто для своего возраста описывают себя. В основном, в их самоописаниях преобладают личностные качества - «я веселый», «я быстрый», «я ответственный», «я дружелюбный» и т.д. Многие дети описывали свою активность, например, то, что они любят делать – учиться, гулять, лепить и т.д.; описывали желаемые социальные роли, например, кем хотят стать в будущем – бизнесменом, певицей, водителем. Мало кто из детей описывала свою внешность, а если и упоминали, то очень немного уделяли этому внимания, например, «я низкого роста, у меня черные, кудрявые волосы». Это свидетельствует о преобладании личностных характеристик и социальных диспозиций в структуре образа Я младших школьников с НПП.

В ходе проведения констатирующего эксперимента мы подтвердили и конкретизировали первоначальную гипотезу о том, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР самооценка неадекватная, и чаще завышенная, а в развитии образа Я имеются свои специфические особенности. Дети, имеющие неадекватно завышенную самооценку, переоценивают себя, свои качества и возможности, стараясь компенсировать свой дефект. У детей младшего школьного возраста с ЗПР не сформирована критичная самооценка, которая присутствует у детей этого возраста с нормальным развитием. Самооценка носит интуитивный, неустойчивый характер, формируется под влиянием ближайшего социального окружения. Нами выявлено, что специфическими особенностями самоотношения у младших школьников с ЗПР можно считать усиление избирательности по отношению к себе, склонность воспринимать не все стороны своего «Я». Однако на этом фоне дети чувствуют и определенную симпатию к себе, считая, что их любят и ценят окружающие люди. Вместе с тем симпатия к себе проявляется эпизодически. Дети с задержкой психического развития плохо осознают свои желания и предпочтения, так как имеется множество расхождений между желаемыми предпочтениями и реальными возможностями их реализации.

Таким образом, проведенное нами констатирующее исследование указывает на наличие проблемного, неполноценного формирования Я-концепции (образа Я и самооценки) у младших школьников с ЗПР, что может стать реальной проблемой для их дальнейшего успешного развития. И потому данная проблема особо актуальна в психодиагностическом и психокоррекционном аспектах, особенно в свете интеграции лиц с ОВЗ в среду нормально развивающихся детей и подростков.

Список литературы

1. Конева И. А. К проблеме поздней дифференциальной диагностики интеллектуального недоразвития и задержки психического развития // Современная психология – 2004.-№ 1. С. 22.
2. Конева И.А., Романова С.В. Особенности высших психических функций у дошкольников с задержкой психического развития // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6 (1). - С. 1531.
3. Конева И.А., Рыжова Ю.В. Коррекция волевой сферы старших дошкольников с задержкой психического развития продуктивными видами деятельности // Теоретические и прикладные аспекты современной науки. - № 9-5. - 2015. - С. 53-55.
4. Коротенко И.В. Особенности личностно дезадаптации у первоклассников с задержкой психического развития: дис. ... канд. психол. наук. Н.Новгород, 2005. - 206 с.
5. Лебединская К. С., Райская М. М., Грибанова Г. В. Подростки с нарушением в аффективной сфере. М. Педагогика. 1982г. 166 с.
6. Масленникова Н. В. Особенности восприятия учителя старшими подростками с задержкой психического развития: автореферат дис... канд. психол. наук. Н.Новгород, 2004. – 27 с.
7. Россова Ю.И. Технология развития социального познания в подростковом возрасте // Культура и образование. - 2014. - № 12 (16). - С. 17.

Рецензенты:

Дмитриева Е.Е., д.псих.н., профессор, профессор кафедры психологии труда и управления НОУ ВПО «Нижегородский институт менеджмента и бизнеса», г.Нижний Новгород;
Сорокоумова С.Н., д.псих.н., профессор, профессор кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВПО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет», г.Нижний Новгород.