

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

Научный руководитель:
кандидат
педагогических наук,
доцент кафедры
дошкольной
педагогики
и психологии
Г.В. Фадина.

ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Е.Ю. Фирсина

Фрагмент дипломной работы
«Психолого-педагогическая коррекция
самооценки детей старшего дошкольного возраста»,
Балашов

Успешное решение задач развития личности ребёнка, повышение эффективности обучения, благоприятное становление самосознания во многом определяется тем, насколько верно учитывается самооценка детей старшего дошкольного возраста. Предметом исследования в данной работе стала эффективность психолого-педагогической коррекции самооценки старших дошкольников методом сказкотерапии. Комплекс предложенной коррекционной работы может быть использован для оптимизации коррекционно-педагогического процесса в дошкольных образовательных учреждениях.

• *диагностические методики* • *личностное развитие* • *самооценка, психокоррекция* • *дошкольный возраст*

В муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Юбилейный» выявлялся уровень личностного развития детей старшего дошкольного возраста методом констатирующего эксперимента. В эксперименте участвовали 20 испытуемых: 10 детей контрольной и 10 детей экспериментальной группы. Возраст испытуемых: 6 лет.

Список участников эксперимента

Экспериментальная группа (ЭГ)

Лена М.
Вера С.
Коля К.
Александр О.

Контрольная группа (КГ)

Света С.
Аня Б.
Галя М.
Дима А.

Женя Ю.
Даша Р.
Маша Т.
Алёна З.
Юля Г.
Миша В.

Оля Н.
Лена П.
Надя К.
Оксана Л.
Таня Ш.
Ира А.

Практика

Для выявления уровня личностного развития ребёнка старшего дошкольного возраста были использованы методики: «Психическое пресыщение» А. Карстен; Е.З. Васиной; Де-Грефе; «Лесенка».

Методика «Психическое пресыщение», разработанная А. Карстен и использованная И.М. Соловьёвым для исследования социальных мотивов детей.

Ребёнку предлагается лист бумаги, на котором рядами расположено множество кружков. Ребёнку даётся инструкция: «Ты должен поставить точки в каждом кружке. Как только тебе надоест эта работа, мы её прекратим».

Методика Е.З. Васиной.

Ребёнку предлагают ответить на пять вопросов.

1. Что ты больше всего на свете любишь? Что вообще ты любишь, что тебе нравится?
2. Что ты больше всего на свете не любишь? Чего ты вообще не любишь, что тебе не нравится?
3. Представь себе человека, который бы тебе так нравился, что ты хотел бы быть таким, как он, хотел бы быть похожим

на него. Какой это человек? Каким бы ты хотел быть? На кого бы ты хотел быть похож?

4. Представь себе человека, который бы тебе так не нравился, что ты ни за что не хотел бы быть на него похожим. Какой это человек? Каким бы ты не хотел быть? На кого бы ты не хотел быть похож?

5. Что ты можешь рассказать о себе? Какой ты сам?

Анализ ответов ребёнка позволяет выявить: широту представлений о себе (по количеству названных качеств); дифференцированность представлений о себе (называние качеств, характеризующих ребёнка в различных видах деятельности и в различных ситуациях); уровень осознанности и критичности суждений о себе соотношение реальных и идеальных представлений.

Методика Де-Грефе.

Ребёнку показывают лист бумаги, на котором нарисованы три кружка; исследователь договаривается с ребёнком, что один кружок означает его самого, второй — его товарища, а третий — его воспитателя. Исследователь просит ребёнка

провести линии от этих кружков вниз так, чтобы самая длинная досталась бы самому умному, вторая — второму и т.д. При этом исследователь спрашивает, почему ребёнок рисует линии себе и другим людям определённой длины.

Методика «Лесенка».

Цель: исследование самооценки ребёнка.

Проведение: Ребёнку показывают нарисованную на бумаге лесенку с семью ступеньками, где средняя ступенька имеет вид площадки, и объясняют задание.

Инструкция: «Если всех детей рассадить на этой лестнице, на трёх верхних ступеньках окажутся хорошие дети: умные, добрые, сильные, послушные — чем выше, тем лучше («хорошие», «очень хорошие», «самые хорошие»). А на трёх нижних ступеньках окажутся плохие дети — чем ниже, тем хуже («плохие», «очень плохие», «самые плохие»). На средней ступеньке дети не плохие и не хорошие. Покажи, на какую ступень ты поставишь себя. Объясни, почему». Ребёнок показывает, на какую ступень он поставит себя.

Для того чтобы легче было выполнять задание, предлагают поместить на ту или иную ступеньку карточку с изображением мальчика или девочки (в зависимости от пола ребёнка).

После того как ребёнок сделает пометку, его спрашивают: «Ты такой на самом деле или хотел бы быть таким? Пометь, какой ты на самом деле и каким хотел бы быть». «Покажи, на какую ступеньку тебя поставила бы мама (воспитательница, учительница)».

Используется стандартный набор характеристики: «хороший — плохой», «добрый — злой», «умный — глупый», «сильный — слабый», «смелый — трусливый», «самый старательный — самый небрежный». Количество характеристик можно сократить.

В процессе обследования необходимо учитывать, как ребёнок выполняет задание: испытывает колебания, раздумывает, аргументирует свой выбор. Если ребёнок не даёт никаких объяснений, ему задают уточняющие вопросы: «Почему ты себя сюда поставил? Ты всегда такой?» и т.д.

Интерпретация. Неадекватно завышенная самооценка. Ребёнок не раздумывая, ставит себя на самую высокую ступеньку; считает, что мама и воспитатель оценивают его так же; аргументируя свой выбор, ссылается на мнение взрослого: «Я хороший. Хороший и больше никакой, это мама так сказала».

Завышенная самооценка. После некоторых раздумий и колебаний ребёнок ставит себя

на самую высокую ступеньку; объясняя свои действия, называет свои недостатки и промахи, но объясняет их внешними, не зависящими от него, причинами, считает, что оценка взрослых в некоторых случаях может быть несколько ниже его собственной: «Я, конечно, хороший, но иногда ленюсь. Мама говорит, что я неаккуратный».

Адекватная самооценка. Обдумав задание, ребёнок ставит себя на вторую или третью ступеньку, объясняет свои действия, ссылаясь на реальные ситуации и достижения, считает, что оценка взрослого такая же либо несколько ниже.

Заниженная самооценка. Ребёнок ставит себя на нижние ступеньки, свой выбор не объясняет либо ссылается на мнение взрослого: «Мама так сказала».

По методикам были получены следующие результаты:

Методика «Психическое пресыщение», разработанная А. Карстен.

Цель: исследование социальных мотивов и произвольности детей старшего дошкольного возраста.

Лишённая смысла работа быстро надоедает детям. У них возникает желание её прекратить. Но содержание инструкция становится источником

следующих мотивов: работу нужно продолжать. В процессе работы действие этих мотивов ослабевает. При дальнейшем выполнении своей работы возникают новые мотивы своей деятельности: проверить собственное терпение, стремление работать дольше, чем другие дети. В результате работа приобретает характер соревнования.

В результате четверо детей контрольной группы и шесть детей экспериментальной группы показали низкий уровень произвольности, что заключалось в кратковременной мотивации и досрочном прекращении выполнения задания. Шесть детей контрольной группы и четверо детей экспериментальной группы показали средний уровень произвольности, что отражается в разнообразии мотивации. Это говорит о том, что один из критериев личностного развития сформирован недостаточно хорошо.

Методика Е.З. Васиной.

Цель: изучение самосознания детей старшего дошкольного возраста.

В результате двое детей контрольной группы и четверо детей экспериментальной группы показали низкий уровень самосознания, что заключалось в расхождении представлений о реальном и идеальном «Я».

Практика

Шесть детей контрольной группы и шесть детей экспериментальной группы показали средний уровень самосознания, так как у них представления о себе частично дифференцированы, неосознанны, есть расхождения в соотношении реальных и идеальных представлений. Двое детей контрольной группы показали высокий уровень самосознания за счёт дифференцированности представлений о себе, эмоционального комфорта в связи с совпадением реального «Я» с идеальным.

Методика Де-Грефе.

Цель: исследование самооценки у детей.

В результате у четверых детей контрольной группы неадекватность самооценки возникает в трудных ситуациях, а у двух выявлена завышенная самооценка; шестеро детей экспериментальной группы показали неадекватную самооценку: четверо показали заниженную самооценку и двое завышенную. Четверо детей контрольной группы и четверо — экспериментальной группы показали адекватную самооценку, так как дети реально оценивали окружающих и себя, анализировали свою деятельность.

Вера М., Юлия К. — у этих детей завышенная самооценка. Каждый из них после некоторых раздумий и колебаний ста-

вит себя на самую высокую ступеньку; объясняя свои действия, называет свои недостатки и промахи, но объясняет их внешними, не зависящими от него, причинами, считает, что оценка взрослых в некоторых случаях может быть несколько ниже его собственной.

У Лены М., Александра О., Даши Р., Алёны З. — адекватная самооценка. Обдумав задание, они ставят себя на вторую или третью ступеньку, объясняют свои действия, ссылаясь на реальные ситуации и достижения, считают, что оценка взрослого такая же либо несколько ниже.

Женя Ю., Маша Т., Юлия Г., Миша В. ставят себя на нижние ступеньки, свой выбор не объясняют либо ссылаются на мнение взрослого: «Мама так сказала». У них заниженная самооценка.

Таким образом, мы выделили три группы детей:

I группа — дети с завышенной самооценкой — 20% из 40%. Дети с завышенной самооценкой очень подвижны, несдержанны, быстро переключаются с одного вида деятельности на другой, часто не доводят начатое дело до конца. Они не склонны анализировать результаты своих действий и поступков, пытаются решать любые, в том числе весьма сложные, задачи «с налёта», не осознают своих неудач. Эти дети

Практика

склонны к демонстративности и доминированию, стремятся всегда быть на виду, афишируют свои знания и умения, стараются выделиться на фоне других ребят, обратить на себя внимание. Дети с завышенной самооценкой нечувствительны к неудачам, им свойственны стремление к успеху и высокий уровень притязаний.

II группа — дети с адекватной самооценкой — 40% из 40%. Дети с адекватной самооценкой склонны анализировать результаты своей деятельности, пытаются выяснить причины ошибок. Они уверены в себе, активны, уравновешены, быстро переключаются с одной деятельности на другую, настойчивы в достижении цели. Стремятся сотрудничать, помогать другим, общительны.

III группа — дети с заниженной самооценкой — 40% из 20%. Дети с заниженной самооценкой нерешительны, малообщительны, недоверчивы, молчаливы, скованы в движениях. Они очень чувствительны, готовы расплакаться в любой момент, не стремятся к сотрудничеству и не способны постоять за себя. Эти дети тревожны, не уверены в себе, трудно включаются в деятельность. Они заранее отказываются от решения задач, которые кажутся им сложными, но при эмоциональной поддержке взрослого легко справляются с ними.

По результатам выполненных заданий была определена самооценка в экспериментальной и контрольных группах, которая приводится в гистограмме (см. рис. 1).

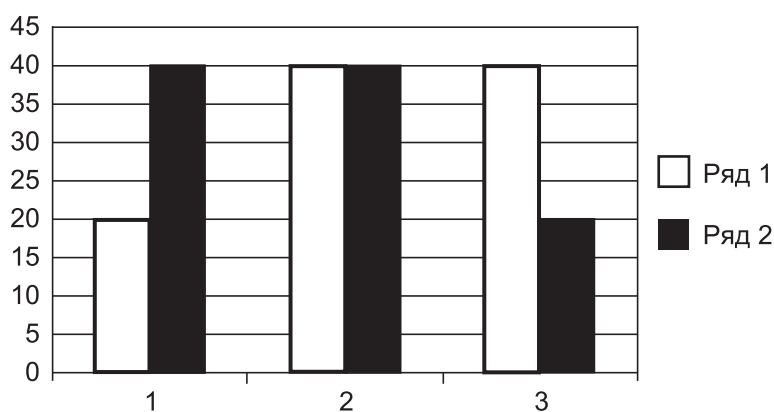


Рис. 1. Итоговые результаты исследования самооценки испытуемых ЭГ и КГ на этапе констатирующего эксперимента

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

1
Черняева С.А.
Психотерапевтические
сказки и игры. СПб:
Речь, 2003.

Итак, анализ полученных данных показал, что у детей контрольной и экспериментальной групп самооценка неадекватна, есть варианты заниженной и завышенной самооценки.

Целесообразно провести коррекционно-развивающую работу, направленную на преодоление неадекватной самооценки детей старшего дошкольного возраста.

В психокоррекционной программе «День за днём в стране Фантазия» (С.А. Черняева) основная форма работы с детьми – сказкотерапия¹.

В рамках сказкотерапии коррекция рассматривается как организация специального обучения деятельности, когда ребёнок овладевает психологическими средствами, позво-

ляющими на новом уровне осуществлять контроль и управление внутренней и внешней активностью.

После коррекционной работы проводится контрольный срез, который позволил оценить эффективность программы развития самооценки дошкольников.

Итоговые результаты развития самооценки ребёнка в период старшего дошкольного возраста отражены на рис. 2.

Гистограмма показывает, что самооценка в экспериментальной группе адекватнее, чем в контрольной.

Общий вывод: у 40% детей контрольной группы и 70% детей экспериментальной группы – адекватная самооценка, у 40% детей кон-

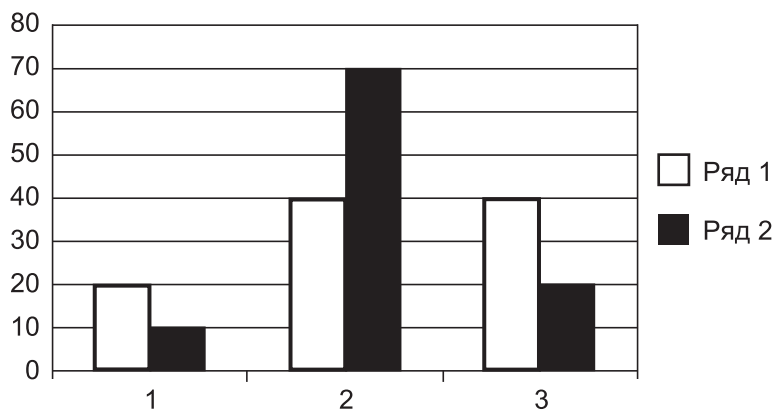


Рис. 2. Итоговые результаты исследования самооценки испытуемых ЭГ и КГ на этапе контрольного среза

трольной группы и 10% детей экспериментальной группы — завышенная самооценка; у 20% детей контрольной группы и 20% экспериментальной группы — заниженная самооценка.

Таким образом, при сравнении результатов начального и контрольного срезов в экспериментальной и контрольных группах видно, что дети экспериментальной группы показывают более высокие результаты, что доказывает эф-

фективность коррекционной работы.

Можно сделать вывод: метод сказкотерапии позволил создать условия для адекватизации самооценки, повышение уверенности в себе ребёнка дошкольного возраста. Для повышения самооценки, уверенности в себе целесообразно проводить упражнения, где отмечают положительные качества детей: упражнения «Комплименты», «Царская семья», «Волшебный стул».

Практика

ЦБС КИУ