

ТАРТУСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФАКУЛЬТЕТ СОЦИАЛЬНЫХ НАУК
НАРВСКИЙ КОЛЛЕДЖ
УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА «ПЕДАГОГ ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ В МНОГОЯЗЫЧНОЙ УЧЕБНОЙ СРЕДЕ»

Ксения Хээдла

РАЗВИТИЕ САМООЦЕНКИ И САМОПРЕДСТАВЛЕНИЯ У 5 ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ С
НАРУШЕНИЯМИ В РЕЧИ И СРАВНЕНИЕ САМООЦЕНКИ ДЕТЕЙ, У КОТОРЫХ
РАЗВИТИЕ РЕЧИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

Бакалаврская работа

Научный руководитель: Nelly Randver

НАРВА 2024

Olen koostanud töö iseseisvalt. Kõik töö koostamisel kasutatud teiste autorite tööd, põhimõttelised seisukohad, kirjandus allikatest ja mujalt pärinevad andmed on viidatud.

.....

Ksenia Heedla

Lihtlitsents lõputöö reprodutseerimiseks ja üldsusele kättesaadavaks tegemiseks

Mina, Ksenia Heedla,

1. annan Tartu Ülikoolile tasuta loa (lihtlitsentsi) minu loodud teose

Развитие самооценки и самопредставлений у 5 летних детей с нарушениями в речи и сравнение самооценки детей, у которых развитие речи соответствует возрасту,

mille juhendaja on Nelly Randver,

reprodutseerimiseks eesmärgiga seda säilitada, sealhulgas lisada digitaalarhiivi DSpace kuni autoriõiguse kehtivuse lõppemiseni.

2. Annan Tartu Ülikoolile loa teha punktis 1 nimetatud teos üldsusele kättesaadavaks Tartu Ülikooli veebikeskkonna, sealhulgas digitaalarhiivi DSpace kaudu Creative Commons'i litsentsiga CC BY NC ND 4.0, mis lubab autorile viidates teost reprodutseerida, levitada ja üldsusele suunata ning keelab luua tuletatud teost ja kasutada teost ärieesmärgil, kuni autoriõiguse kehtivuse lõppemiseni.
3. Olen teadlik, et punktides 1 ja 2 nimetatud õigused jäävad alles ka autorile.
4. Kinnitan, et lihtlitsentsi andmisega ei riku ma teiste isikute intellektuaalomandi ega isikuandmete kaitse õigusaktidest tulenevaid õigusi.

Ksenia Heedla

20.01.2024

RESÜMEE

Antud bakalaureusetöö on kirjutatud Tartu Ülikooli Narva Kolledži üliõpilase Ksenia Heedla poolt 2021- 2024 aastal. Töö on teostatud teemal „5. aastaste kõnepuudega laste enesehinnangu ja enesetunnetamise, võrdlus eakohase kõne arenguga lastega“. Töö on kirjutatud vene keeles, Nelly Randver juhendamisel.

Selle töö eesmärk on uurida 5-aastaste laste enesehinnangu ja enesetunnetamise tunnuseid ja võrrelda neid omapärasid lastega, kellel on kõnepuue nendega, kellel kõne areng vastab eale.

Bakalaureusetöö koosneb sissejuhatuses, kolmest peatükist, kokkuvõttest, resümeest, kasutatud kirjanduse loetelust ja lisadest ning soovitud lastevanemate ja õpetajatele, et kujundada adekvaatset enesehinnangut nendel lastel, kellel esineb kõnpuue.

Teoretilises osas käsitletakse laste enesehinnangu ja enesetunnetamise mõisteid, kõrge, madala ja adekvaatset enesehinnangu tunnuseid, 5-aastaste laste kõne arengut ja kõnepuude mõju enesehinnangule.

Empiiriline uuring. Uuringus osales 52 5-aastast last (26 eakohase kõne arenguga ja 26 last, kellel oli kõnepuue). Kvantitatiivse uuringu meetodina on kasutatud küsitlust. Tulemusi on interpreteeritud ja analüüsitud kasutades statistilist analüüsi. Arutelus on seostatud saadud tulemused teoreetiliste seisukohtadega ja tehtud vastavad järeldused.

Bakalaureusetöö tulemusena selgus, et kõnepuudega lastel on nõrgalt välja kujundatud refleksioonioskus, mis omakorda toob kaasa välja kujunemata minapildi. Kõnepuudega lastel on vähem usaldust oluliste täiskasvanute positiivse suhtumise suhtes. Lastel, kelle kõne areng vastab eale on kõrgem enesehinnang, kui kõnepuudega lastel. Meetodi "Milline ma olen?" tulemuste põhjal näeme, et lastel, kelle kõne areng vastab eale, on kõrge enesehinnang. Ja kõnepuudega lastel esinebon madal ja adekvaatne enesehinnang.

Kolmandas osas on koostatud autori soovitud lastevanemate ja õpetajatele, kuidas saab aidata kaasa adekvaatse enesehinnangu kujundadamisele nendel lastel, kes vajavad logopeedilist abi.

Töö eesmärk sai täidetud ja uurimisküsimustele leitud vastused. Antud bakalaureusetöö on kirjutatud iseseisvalt, töös kasutatud teiste autorite tsitaadid ja mõtted on viidatud ja allikad on toodud kasutatud kirjanduse loetelus.

Оглавление	
RESÜMEE	4
ВВЕДЕНИЕ	6
1.1 Особенности формирования самооценки ребёнка и представления самого себя.....	8
1.2 Значение адекватной самооценки у ребёнка и характеристика поведения.	9
1.3 Заниженная самооценка ребёнка и характеристика поведения.	11
1.4 Завышенная самооценка и характеристика поведения.....	12
1.5 Речевое развитие детей в возрасте 5 лет.....	14
1.6 Влияние нарушения речи на самооценку у детей 5 лет.....	16
ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ САМООЦЕНКИ И САМОПРЕДСТАВЛЕНИЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ В РЕЧИ И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 5 ЛЕТ, ГДЕ РАЗВИТИЕ РЕЧИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ	20
2.1 Цели и задачи исследования	20
2.2 Методика проведения исследования.....	20
2.3 Метод исследования	21
2.4 Процедура исследования.....	22
2.5 Выборка исследования	22
2.6 Метод анализа полученных данных	23
ГЛАВА 3. АНАЛИЗ И ИНТЕРПРИТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ	25
3.1 Анализ результатов исследования.....	25
3.2 Рассуждение и выводы исследования	33
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	39
ЛИТЕРАТУРА	41
ПРИЛОЖЕНИЯ	45

ВВЕДЕНИЕ

Самооценка возникает и изменяется на протяжении всей нашей жизни, но основные ценности закладываются уже в детстве. Хотя разные жизненные события и опыт могут изменить и адаптировать его, первые оценки самого себя чрезвычайно сильны. Собственная самооценка ребенка развивается через чувство принадлежности, чувство власти и контроля, навыки и морального понимание. Это также формируется отзывами людей, которые для него важны - семьи, друзей, учителей, группы детского сада и одноклассников. В социальных отношениях понимание самого себя возникает через опыт любви, доверия, автономии, инициативы и самоконтроля. Все это развивает у ребенка самосознание и понимание себя в отношениях с другими людьми (Ольтсманн, 2021).

Изучая статистику населения детей в возрасте с 0 до 17 лет в 2020 году детей с проблемами в развитии речи и языком, было 1009. А уже в 2021 году количество детей увеличилось уже до 1097 (Öiguskantsler).

Доктора философии как Hallar, Padrik утверждали, что «С помощью речи ребенок регулирует свою деятельность, приобретает новые знания и ежедневно использует их для обучения и создания социальных отношений как в дошкольном, так и в школьном возрасте» (Hallar, Padrik, 2008: 83).

В своей работе Natalia Doroshenko изучала связь самооценки детей первого класса с убеждениями родителей и детей с их действительными навыками и умениями. По результатам исследования было выявлено, что учителя и родители должны уделять больше внимания тому, какую обратную связь дают детям. Как родители, так и учителя по-разному оценивали навыки мальчиков и девочек в чтении и математике, и эти оценки могут основываться не только на реальных навыках детей, но и на общих стереотипах. Хотя статистически значимых различий в самооценке детей не наблюдалось (Doroshenko, 2010).

Проблемы формирования самооценки детей, получающих логопедическую помощь в возрасте 6-7 лет, изучала К. Павлова в своей бакалаврской работе (Pavlova, 2020). По результатам её исследования было выявлено, что существует частичная связь между развитием речи и развитием самооценки. У тех детей, которые посещают логопеда развит недостаточный уровень самооценки. Именно поэтому автор пришёл к идее написать работу по формированию самооценки и самопредставлений детей в возрасте 5 лет, поскольку в этом возрасте начинается

активно предоставляется логопедическая помощь в детском саду по исправлению дефектов речи детей.

В связи с этим у автора возник интерес к написанию работы, где целью является исследовать особенности самопредставлений и самооценки 5-летних детей, и сравнить эти особенности среди детей, с нарушениями в речи и детей, у которых развитие речи соответствует возрасту.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать педагогическую, психологическую, научно-методическую литературу по вопросам речевого развития и формирования самооценки и самопредставлений ребенка.
2. Использовать методику «Лесенка» для выявления уровня самооценки у 5 летних детей, у которых нарушение в речи. И сравнить самооценку детей по этой же методике, у которых развитие речи соответствует возрасту.
3. Использовать методику «Какой я?» для определения, как ребенок, сам себя воспринимает и оценивает в 5 лет по десяти различным положительным качествам личности. Будут опрашиваться дети, у которых есть нарушения в речи и те дети, у которых развитие речи соответствует возрасту.
4. Проанализировать полученные данные методом статистического анализа.
5. Сравнить результаты двух исследовательских групп и сделать выводы на основании полученных результатов.

Гипотеза: у детей в возрасте 5 лет, которые получают логопедическую помощь преобладает более низкое самопредставление о себе и самооценка, чем у детей, у которых развитие речи соответствует возрасту, самооценка является адекватной.

Бакалаврская работа состоит из резюме, введения, трёх глав, заключения, списка использованной литературы и источников, а также приложений.

Первая глава - теоретическая. В ней рассматривается понятие самопредставления и виды самооенок, речевое развитие детей в возрасте 5 лет и влияние нарушения речи на самооценку детей. Вторая глава – эмпирическая часть, где описывается методика, выборка, процедура исследования и метод обработки данных. В третьей главе представляется анализ и интерпретация результатов исследования, а также состоит из рассуждений и выводов исследования.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ САМООЦЕНКИ И РАЗВИТИЯ РЕЧИ 5 ЛЕТНЕГО РЕБЁНКА

1.1 Особенности формирования самооценки ребёнка и представления самого себя

Самооценка – это оценивание себя, своих качеств, достоинств и недостатков. Психолог Н. Бранден определяет самооценку как полученное опытным путем доказательство нашего соответствия жизни и ее требованиям. Бранден считает, что самооценка – это глубинная потребность человека. Адекватная самооценка важна для адаптации в социуме (Бранден, 2018, lk 24, 25).

В формировании себя и своей самооценки дети в возрасте 5-7 лет могут описать себя через психологические характеристики, а также рассказать о своих интересах (Palts, 2013).

Самооценка является одним из наиболее важных аспектов в развитии личности ребенка. Поступая в детский сад, ребенок начинает слышать о себе разные мнения, поэтому расширяется его социальные навыки и расширяется образ самого себя. В дошкольном возрасте дети очень чувствительны к тому, что о них думают окружающие. То, как дети воспринимают социальный мир, зависит от социальной информации, которой они обладают, и от их способности ее представлять. Дети четырех-шести лет могут делать выводы о мыслях, ожиданиях, мотивах и воспитании других людей. Дети мотивированы приобретать эти качества, которые общество ожидает и ценит. Это помогает им легче строить и развивать отношения. Познавая себя, ребенок также узнает о социальных правилах. Дети с высоким уровнем мышления способны видеть разные аспекты себя и социального окружения. Это, в свою очередь, дает возможность лучше узнать и понять межличностное «я» (Kivi jt 2005, lk 79.)

Самооценка, как и многие другие явления, такие как любовь, стыд, вина, мораль и другие, связана с жизнью в обществе с другими людьми. Самооценка, как ее преимущественно понимают, имеет прежде всего социальную природу — это оценка себя, которая, по сути, заключается в сравнении себя с другими людьми (Reiljan, 2011)

Самооценка — это внутренняя уверенность, которая определяет, как много человек может достичь в жизни, насколько достойно он может проиграть и быть заурядным. Ребенок со

здоровой самооценкой верит, что люди, которым он дорог, заботятся о нем и что у него все хорошо. Человек со здоровой самооценкой доверяет себе и другим, обладает предприимчивостью (Kamarik, 2007)

Самооценка — это наше мнение о самом себе. У каждого человека бывают дни, когда ему не хватает уверенности в себе. Человек с адекватной самооценкой обычно позитивно относится к себе и к жизни. Здоровая самооценка помогает нам легче справляться с жизненными трудностями (Jürjen, 2023)

Самооценка — это представление человека о себе и о том, как он себя оценивает. На протяжении всей жизни человека на самооценку влияют различные аспекты, такие как детство, окружающее общество, средства массовой информации, близкие люди и т.д. Так человек видит себя. Самооценка часто определяет цели и приоритеты, которые мы ставим перед собой, что, в свою очередь, влияет на наши повседневные решения и критическое мышление. Самооценку можно разделить на две большие категории: здоровую и нездоровую. Здоровая самооценка дает людям смелость экспериментировать и добиваться своих целей, а также позволяет им лучше справляться с трудными или сложными ситуациями. Нездоровая самооценка может негативно повлиять на социальную жизнь и оставляет негативный след во всех сферах жизни (Oltsmann, 2023)

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что самооценка — это представление о самом себе, о своих возможностях и поступках, и как ты сам себя позиционируешь по отношению к другим. Самооценка формируется под влиянием оценок учителей и родителей, а также благодаря сравнению себя со сверстниками, и исходя из личного жизненного опыта.

1.2 Значение адекватной самооценки у ребёнка и характеристика поведения.

Адекватная самооценка – оценка, данная нам окружающими, и формируется из того, что мы думаем о себе и какую обратную связь получаем от других людей (Saks, 2012)

Ребёнок с адекватной самооценкой знает свои сильные стороны и способности, принимает себя таким, какой он есть, воспринимает критику и признает ошибки. Берёт на себя ответственность за свои решения и готов меняться, развиваться и учиться (Kütt, 2013).

Позитивное восприятие себя и адекватная самооценка считаются важными для успешного преодоления трудностей. Адекватная самооценка означает любовь и симпатию к себе. Также адекватная самооценка определяется тремя факторами:

- твердой верой в себя,
- вера в собственные способности и
- чувство собственной значимости (Vigovere, 1995).

Дети с адекватной самооценкой ставят перед собой более высокие цели и успешнее достигают их (Vigovere, 1995).

Самооценка всех детей колеблется в зависимости от их жизненной ситуации. Однако адекватной самооценкой у ребёнка является осознание своих сильных и слабых сторон. При желании ребёнок с адекватным мнением о себе будет использовать только свои сильные стороны и развивать слабые. Но в целом ценит себя, как взрослого достойного человека и поэтому свой негативный опыт не пытается как-то скрыть, а готов принять критику и свои ошибки. Также готов признать себя и других (Ool, 2018).

Адекватное представление о себе служит развитию личности и самореализации. Поэтому важно знать себя и понимать, как воспринимают другие нас. Самооценка формируется на основе само восприятия. Само восприятие бывает разным. Это происходит потому, что люди разносторонние. Каждый ребёнок уникален и имеет свою ценность (Moorigts, 2016).

На основе вышеизложенного, автор делает вывод, что адекватная самооценка — это попытка принятия себя и своих сильных и слабых сторон. Основными признаками адекватной самооценки является способность доверять своим чувствам и опираться на них, и ценность себя как личности. Также признание своих ошибок и стремление их исправить. Ребенок становится более заинтересованным в жизни вне семьи. Он более независим и имеет более адекватное представление о своих способностях. Легче принимает перемены, лучше переносит отсутствие знакомых взрослых, справляется с неприятной ситуацией, выражая себя посредством речи или действий, которые связаны с моторикой рук.

1.3 Заниженная самооценка ребёнка и характеристика поведения.

Melanie Fennell в своей книге выделяет следующие аспекты по формированию низкой самооценки у детей в раннем возрасте, такие как: наказание, ущемление, или отсутствие положительной обратной связи. Негативное влияние на формирование самооценки является также неспособность соответствовать ожиданиям, как родителей, так и сверстников. Также частое пребывание родителей в состоянии стресса из-за различных проблем, оказывает негативное влияние на ребенка. Стоит отметить, что на формирование самооценки влияет принадлежность к семье. Все эти аспекты оказывают отрицательный и неблагоприятный эффект на становление самооценки ребенка (Fennell, 2005, lk 38, 41).

Стоит отметить, что почти любое действие со стороны педагога, ребенок с заниженной самооценкой разъясняет для себе, как негативное. Также для ребенка не является важным ни мнение других детей, ни наличие хорошего замысла от педагога. В данном случае ребёнок отреагирует отрицательно. На развитие ребёнка с заниженной самооценкой оказывает влияние неумение принимать любую критику в свой адрес и адекватно реагировать на нее. Именно из-за этих причин стоит уже с раннего детства формировать у ребенка положительное представление о самом себе (Бернс, 1986, lk 45 - 46).

Психолог В. Сатир считает, что «ребенок с низкой самооценкой может быть очень талантливым, достигать больших успехов, и все равно терзаться сомнениями по поводу собственной значимости и ценности» (Сатир, 2007, lk 33).

Заниженная самооценка связана с недостатком родительской поддержки и заботы. В более тяжелых случаях дети испытывают эмоциональную холодность, замкнутость и враждебность. Ребенок с низкой самооценкой негативно относится к себе и не уверен в своих собственных силах. Неудачи характеризуются у него самобичеванием и повторными болезненными переживаниями прошлых неудач. Также ребенок может испытывать чрезмерное влияние окружающих и бояться высказывать свое мнение (Tervise Arengu Instituut, 2019).

Ребенок с низкой самооценкой считает, что ему нужно добиться много, чтобы о нем заботились значимые для него люди. Даже если он добивается хороших результатов, считает, что другие люди все равно более успешны, потому что он один из тех, у кого все не получается" (Siidirätsep, 2001).

Причины возникновения низкой самооценки:

- - Хроническая усталость из-за постоянного недосыпания;
- - Пренебрежительный стиль воспитания у родителей;
- - Трудности с концентрацией внимания;
- - Внутренняя неуверенность в себе из-за длительного отсутствия;
- - Пренебрежительное отношение матери к ребенку (Kamarik, 2007).

Низкая самооценка мешает справляться с повседневными трудностями и способствует возникновению таких психических расстройств, как депрессия и тревога. Низкая самооценка связана с ухудшением успеваемости в учебе, даже если оценка человеком своих способностей не совпадает с реальностью. (Jürjen, 2023). Низкая самооценка оказывает разрушительное воздействие на ребёнка, поскольку накладывает отпечаток практически на все сферы жизни, причем в негативном ключе (Oltsmann, 2023).

Таким образом, ребенок с заниженной самооценкой может быть раним, мнителен, обидчив, тревожен и также не уверен в себе. Ребенок слышит в свой адрес только отрицательные и негативные высказывания о результатах его стараний и действий. Также ребенок с заниженной самооценкой не умеет принимать критику в свой адрес. У ребёнка может присутствовать эмоциональная отгороженность, стремление к уединению и нерешительность. Все эти поведенческие факторы являются серьёзными причинами для формирования уже с раннего детства в ребенке неадекватное отношение к самому себе.

1.4 Завышенная самооценка и характеристика поведения

Обратной стороной заниженной самооценки является завышенная самооценка.

Эмоционально отстранены и не способны к эмпатическому пониманию людей. Часто создают вокруг себя круг людей, которые их слушают и уважают, на восхищении этими людьми они строят свою личность (Meelerahu psühholoogia, 2014).

Высокая самооценка дает человеку смелость быть самим собой, действовать и силы для того, чтобы справиться с трудными или неприятными ситуациями. Для человека с высокой

самооценкой другие люди, как правило, являются средством для обретения дополнительной уверенности в его собственных силах (Reiljan, 2011).

Высокая самооценка может негативно влиять на социальную жизнь, так как дети с завышенной самооценкой склонны использовать окружающих в своих интересах или ставить их ниже себя, но такие отношения недолговечны и создают проблемы для обеих сторон (Oltmann, 2023).

Многие люди с высокой самооценкой преувеличивают свои успехи и хорошие черты своего характера. Высокая самооценка включает в себя людей, которые признают свои хорошие качества, а также нарциссических, защищающихся и тщеславных личностей. Люди с высокой самооценкой утверждают, что они более симпатичны и привлекательны, а также имеют лучшие отношения и производят хорошее впечатление на других людей в обществе (Baumeister, Campbell, Krueger & Vohs, 2003).

Ребенок со высокой самооценкой уклоняется от деятельности, в которой он не лучший, не хватает смелости действовать, не говорит о плохих вещах и считает, что в его неудачах виноваты всегда другие (Siidirätsep 2001).

Дети с высокой самооценкой создают образ самого лучшего, самого умного и самого совершенного. Они никогда не ошибаются и не выносят ни малейшей критики. Видят недостатки в других, но не могут увидеть или признать свои собственные слабости (Meelerahu psühholoogia, 2014).

Таким образом мы можем сделать вывод, что дети с завышенной самооценкой обладают уверенностью в собственной правоте, неумению признавать свои ошибки, извиняться, просить прощение, проигрывать. У них присутствует страх оценки и болезненная реакция на критику.

В следующих главах мы рассмотрим, речевое развитие детей в возрасте 5 лет и какое влияние нарушение речи оказывает на самооценку ребенка.

1.5 Речевое развитие детей в возрасте 5 лет

Развитие речи ребенка - один из важнейших вопросов общего развития ребенка. Известно, что речь и язык является важным фактором в развитии ребенка, которое начинается с самого рождения. В данном подразделе рассматриваются речевое развитие детей в возрасте 5 лет.

Развитие речи – это прежде всего процесс, в котором дети начинают понимать и общаться уже в раннем детстве. С рождения и до пяти лет у детей очень быстро развивается речь. Стадии развития речи универсальны среди людей. Однако возраст и темп, с которым ребенок достигает каждого языкового этапа в развитии, сильно различается у детей. Таким образом, речевое развитие у отдельного ребенка необходимо сравнивать с нормами в развитии речи, а не с другими детьми. В целом речь у девочек развивается быстрее, чем у мальчиков. Развитие речи в большей степени, чем любой другой аспект развития, отражает рост и созревание мозга. Развитие рецептивной речи, то есть способности понимать речь, обычно развивается быстрее, чем экспрессивная речь, то есть способность общаться с другими людьми (Alic, 2004).

В возрасте четырех-пяти лет ребёнку становится важно общение со сверстниками, особенное предпочтение в качестве собеседника выбирает взрослого. При общении начинает уже проявляться требование, спор, притворство и фантазирование. В ходе совместной игры ребёнок учится регулировать и контролировать действия своего собеседника, при этом постоянно сравнивая действия и поведения других детей со своими. Ребёнок 5 лет уже понимает и знает различные стратегии общения, например, такие как угроза, обещание, соблазн и понимает косвенные высказывания, такие как: просьба, предложение и приглашение. Ребёнок этого возраста на основе своего опыта может создать текст из 3-5 предложений без помощи взрослого, используя в основном цепные предложения (Hallap, Padrik, 2008).

Ребенок в возрасте 4-5 лет становится активным собеседником. Он хорошо понимает повседневный разговор, задает много вопросов об окружающем его мире и активно участвует в разговоре. Также:

- Комментирует как свои, так и чужие действия, и разговоры;
- Может слушать разговор в течение 5-10 минут;
- Выразительно произносит простые слоги;

- Выражает свои мысли точно. Ребенок владеет большим количеством слов в своем лексиконе, чтобы говорить о вещах и занятиях;
- Понимает и правильно употребляет предлоги (на, между, перед...), и слова сравнения (большой, больше, самый большой);
- Изменяет слова в зависимости от предложения или высказывания (мишка кушает/ вчера мишки кушали, нарисуем карандашом/ положим карандаш и т.д.) (Rajaleidja).

Что касается общения ребенка с другими то, ребенок начинает понимать, что знания слушателя могут отличаться от его собственных, и что существуют различия между разговором с незнакомым человеком и разговором с лучшим другом. В этом возрасте лучше всего развиваются коммуникативные навыки, ролевые игры и драматизация, где в зависимости от роли используются различные стили общения, интонация, коммуникативные стратегии, такие как: убеждение, уговаривание и т.д. В этом возрасте ребенок может составлять рассказы из 3-5 предложений на основе своего опыта. У ребёнка развивается способность пересказывать услышанные истории, рассказывать по картинкам и понимать текст (Kulderknap, 2008, lk 38).

В 5 летнем возрасте письменная речь оказывает большое влияние на устную речь, потому что начинается интенсивное ознакомление с книгами. Ребёнок начинает выражать своё мнение и мысли в слух, аргументируя то или иное действие и давая оценку. Также ребёнок понимает, что одно слово может иметь несколько значений. Начинает правильно использовать в своей речи числительные и порядковые числа, а также существительные выражающие время суток. С произношением всех звуков у 5-летнего ребёнка должно быть всё в порядке, за исключением звуков в неизвестных и сложных словах. Ребёнок 5 лет может распознать звуки в звуковом ряду и в словах. С удовольствием слушает чтение и проявляет активность вовремя её, например, показывает подходящие картинки, задает вопросы и поправляет читателя за знакомый ему уже текст. Ребенок уже знает некоторые буквы и в состоянии сам написать своё имя, понимая, что последовательность букв в слове имеет смысл (Hallap, Padrik, 2008).

Ребенок с каждым днем становится все более самостоятельным. Он все еще находится под влиянием своих природных задатков и среды, которая его окружает. Ребенок 5-6 лет:

- Уже знает свой адрес и номер телефона родителя;
- Может указать, что на столе лежит один предмет и несколько предметов;
- Рассказывает о своих повседневных делах;

- Использует такие слова, как: "через, над, к, от, далеко и т.д." в игре;
- Отвечает на вопросы "почему" и "что" с пояснениями (Tolga, 2023).

Чтобы отточить навыки устной речи у 5 летнего ребенка, с ним нужно много говорить. Ведь устная речь очень важна для ребенка при подготовке к школе (Adeli Rahvusvaheline Rehabilitatsioonikeskus, 2013).

Исходя из этого мы можем сделать выводы, что в возрасте пяти лет речь у ребенка должна быть поставлена со всеми основными звуками. Он уже в состоянии правильно выстроить речь, которая понятно взрослому. Речь становится более разнообразнее и богаче. Ребенок может рассказать целую историю или описать предмет. Практически все слова ребёнок произносит четко, и он начинает уже активно общаться со взрослыми и сверстниками.

1.6 Влияние нарушения речи на самооценку у детей 5 лет

В следующей главе рассмотрим как именно влияние нарушения речи влияет на самооценку ребёнка в возрасте 5 лет.

При заикании у ребёнка, целью логопедической работы является постановка беглой речи у детей до 5 лет (Saareoja, Kaasik, Jahu, Rimm, 2015). Задержка речи является наиболее распространенной проблемой в развитии у детей. Существует множество причин задержки речевого развития, как экологических, так и физических.

Условия, которые могут привести к задержке в развитии речи, включают себя:

- Концентрация в развитии общих областей и навыков, кроме области я и среда;
- Старшие или младшие братья и сестры, которые являются переводчиками для ребёнка;
- Недостаточная языковая стимуляция и индивидуального подхода;
- Двуязычие;
- Психосоциальная депривация (Alic, 2004).

Детям с нарушениями в речи присущи следующие характеристики низкий уровень речевого развития, не до конца сформированность в познавательной деятельности и отсутствие мотивации, что при всём этом отрицательно влияет на развитие межличностных отношений со

своим окружением и приводит к собственным трудностям оценивать свои личностные качества и возможности оценивания себя в других видах деятельности. Стоит отметить, что дети с общим недоразвитием речи испытывают трудности, что оказывает отрицательный эффект на общение с окружающим миром. Из-за нарушения речевого развития у детей происходит затруднение в полноценном общении, а уже последствием всего этого является снижение именно в потребности самого общения и происходит несформированность форм коммуникации. Кроме этого, положение ребенка в коллективе тесно связано со степенью тяжести речевого нарушения. Речевые нарушения отрицательно сказывается на развитии личности ребенка и на формировании самооценки, что способствует формированию неадекватной самооценки в общем (Radevičš, 2018).

У особых детей медленнее развивается эмоциональность и самооценка, для них также важно почувствовать, что они могут делать что-то сами и что взрослые относятся к ним положительно. Также при выборе активных занятий, стоит учитывать, что важнее всего получить максимум игрового времени и поднять самооценку, даже если это одна и та же игра (Barsineviča jne, 2011). Стоит отметить, что у мальчиков нарушения речи встречаются в 2-3 раза чаще, чем у девочек (Kõrgesaar 2002, lk 35).

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что дети с речевыми нарушениями требуют особого внимания. Неправильное произношение звуков и затрудненное словообразование, несоответствие словарному запасу данному возрасту являются логопедическими нарушениями, что в свою очередь требует большего внимания взрослых. Дети начинают стесняться говорить и излагать своё мнение, начинают избегать ситуаций речевого общения из - за этого становятся более замкнутыми и неуверенными в своих силах и умениях. В результате всего этого может сформироваться негативные личностные черты, такие как замкнутость, неразговорчивость и др. и негативно сказаться на самооценке ребёнка.

1.7 Выводы по теоретической части

Самооценка играет очень значимую роль в жизни ребёнка. Формирование адекватной самооценки в дошкольном возрасте является особенно важным фактором. Из теоретической части мы узнали, что адекватная самооценка — это вера в себя и попытка принятия своих сильных и слабых сторон. Основными признаками адекватной самооценки у ребёнка в возрасте 5 лет является способность доверять своим чувствам и опираться на них, и ценности себя как личности. Также признание своих ошибок и стремление их исправить. Умение ценить

себя и готовность ценить окружающих, общительность и дружелюбность, и отсутствие языкового барьера при разговоре с другими.

В случае формирования заниженной самооценки у ребёнка в возрасте 5 лет есть сложность, что даже при наличии доброго намерения со стороны взрослого на любое действие, ребенок может отреагировать негативно. Эти дети зачастую не хотят принимать участия в играх, потому что боятся оказаться хуже других, а потом и вовсе быть отвергнутыми. Также ребенок с заниженной самооценкой не умеет принимать критику в свой адрес. Ребенок с заниженной самооценкой может быть раним, мнителен, обидчив, тревожен и также не уверен в себе. Ребенок слышит в свой адрес только отрицательные и негативные высказывания о результатах его стараний и действий. Все эти поведенческие факторы являются серьёзными причинами для формирования уже с раннего детства в ребенке неадекватное отношение к самому себе.

Однако у детей в возрасте 5 лет с завышенной самооценкой обладает уверенностью в собственной правоте, неумение признавать свои ошибок, извиняться, просить прощение или проигрывать. У них присутствует страх оценки и болезненная реакция на критику. Также при формировании завышенной самооценки у ребёнка присутствует стремление всегда быть лучше других, лидерские качества и агрессивность. Зачастую у ребёнка в возрасте 5 лет присутствует искаженное представление о самом себе, пере оценивание своих достоинств и абсолютным нежелание признавать за собой свои недостатки.

Стоит заметить, что вид самооценки для ребёнка важен, потому что именно самооценка определяет мнение ребёнка о самом себе и то, какое значение он придаёт. А уже в дальнейшем под восприятием критики или комплиментов, и под влиянием учителей или жизни в детском дошкольном учреждении ее уровень может стать как выше, так и ниже. Также необходимо понимать, что семья и окружение играет очень важную и значимую роль по формированию самопредставлений и самооценки ребёнка в возрасте 5 лет. Это означает, что как полученные оценки, так и сказанные слова родителей или педагогов имеет сильное влияние на ребёнка. Ведь в дальнейшем ребенок оценивает свои способности, качества и поведение, по тем критериям и высказываниям, которые он слышит от взрослого человека. Стоит отметить, что самооценка ребенка формируется не только под влиянием оценок взрослых, но и его собственной деятельности.

Также была подробно изучена тема речевого развитие детей в возрасте 5 лет и влияние нарушения речи на самооценку. Автором было обнаружено, что существует значимая связь между влиянием нарушения речи и самооценкой ребенка в возрасте 5 лет. Нарушение речи – это своего рода разные речевые расстройства или отклонения, которые препятствуют социальному общению. Поскольку речевые трудности влекут за собой негативные проявления во всех сферах жизни дошкольника такие как: низкая познавательная активность, недостаточное явление окружающей действительности, маленький или обыденный словарный запас. У детей с недоразвитием речи снижена необходимость общение с другими детьми.

Подводя итог, можно сказать, что самооценка на прямую связана с речевым развитием. Понимание ребёнком, что у него присутствуют некие нарушения в речи могут привести к формированию некого комплекса неполноценности, а также стеснительности и неуверенности в себе, все эти признаки заниженной самооценки.

Чтобы всего этого избежать нужно формировать в ребёнке отношение к себе. Так как адекватное самопредставление о себе и о своих возможностях даёт ребёнку в возрасте 5 лет оценивать ситуации, анализируя её и формируя мотивацию для общения с другими детьми и взрослыми. Именно формирование адекватной самооценки у детей с нарушениями в развитии речи даёт возможность преодолеть затруднение и открыто общаться с детьми, что приводит к успешной социализации в обществе.

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ САМООЦЕНКИ И САМОПРЕДСТАВЛЕНИЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ В РЕЧИ И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 5 ЛЕТ, ГДЕ РАЗВИТИЕ РЕЧИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ

2.1 Цели и задачи исследования

В теоретической части были изучены важность самооценки и самопредставлений ребёнка о самом себе в возрасте 5 лет, виды самооценки и влияние нарушения речи на самооценку 5 – летнего ребёнка.

Целью бакалаврской работы является исследовать особенности самопредставлений и самооценки 5-летних детей, и сравнить эти особенности среди детей, у которых есть нарушения в речи с детьми, у которых развитие речи соответствует возрасту.

Задачи исследования:

1. С помощью методики «Лесенка» изучить самооценку детей, у которых развитие речи соответствует возрасту и самооценку детей с нарушениями в речи в возрасте 5 лет в восприятии его с трех позиций: как он оценивает себя, как оценивает его мама и как оценивает педагог детского сада.
2. С помощью методики «Какой я?» изучить самооценку 5 – летних детей, у которых развитие речи соответствует возрасту и детей с нарушениями в речи по десяти различным положительным качествам личности: хороший, добрый, умный, аккуратный, послушный, внимательный, вежливый, умелый, трудолюбивый и честный.
3. С помощью математико-статистического анализа проанализировать полученные данные.
4. Сравнить самооценку детей с нарушениями в речи с самооценкой детей развитие речи, которое соответствует возрасту.

2.2 Методика проведения исследования

Для выполнения поставленных задач автор выбрал количественный метод исследования. Основная цель количественного метода исследования – это составить достоверные и объективные описания изучаемых явлений, используя их признаки (Ошарин 2014, lk 55; цитирует Taylor 2005, lk 91–92). Количественный метод исследования — это позитивный,

дедуктивный и экспериментальный вид исследований. Оно ориентировано на законы причинно-следственных связей (Õunaruu 2014, цитирует Hirsjärvi jt. 2005, lk 130). Квантитативный метод исследования хорошо подходит для описания экспериментов по выяснению причинно-следственных и корреляционных связей между признаками (Õunaruu 2014, цитирует Hartas 2010, lk 65-66).

Для проведения исследования автор использовал именно квантитативный метод исследования, так как именно этот метод даёт числовые данные, к которым можно применить статистический анализ, чтобы выполнить задачи исследования. Метод даёт возможность опросить большую часть детей, которые получают логопедическую помощь и у которых присутствует норма в развитии речи, чтобы изучить их самопредставление о себе.

2.3 Метод исследования

В теоретической части была подробно изучена тема самооценки и её характеристики, а также темы речевого развития и связь между влиянием нарушения речи и самооценки. Исходя из этого, были подобраны две методики для выявления уровня самооценки и самопредставления.

1. Методика по определению самооценки «Лесенка» (Šur 2012, lk 22) (см. Приложение 2);

Целью данной методики является изучение самооценки ребёнка. Принцип методики заключается в восприятии ребенком себя с трех позиций: как он оценивает себя, как, по его мнению, оценивает его родители и как его оценивает педагог детского сада. Ответы на уровень, на котором ребенок «поместит» себя, где родитель и учитель детского сада «поместят» его/ (с точки зрения ребенка), дают общее представление о самооценке ребенка в целом и о том, как другие (например, родители и учителя детского сада) могут влиять на самооценку. Чем выше выбранный уровень лестницы, тем выше у ребенка самооценка (Šur 2012, lk 22).

2. Методика по определению самооценки «Какой я?» (Nemov, 2001, lk 277) (см. Приложение 3);

Целью данной методики является определение самопредставлений ребёнка. Экспериментатор, используя представленный протокол, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает и оценивает по десяти различным положительным качествам личности.

Выбранные детьми прилагательные, дальше переводятся в соответственные баллы (Nemov, 2001, lk 277).

2.4 Процедура исследования

Эмпирическое исследование проходило в детских садах города Х. Перед тем, как начать процедуру исследования, автором было получено одобрение у директоров, а также у родителей детей в письменном виде, в виде соглашения. Основным правилом исследования является анонимность, поэтому данные детских садов, директоров и родителей засекречены. Гарантируется конфиденциальность участников, имена не указываются в работе, а полученные ответы будут использоваться только для написания данной бакалаврской работы (Приложение 1).

Проведение эмпирического исследования в детских садах проводилось в период с мая по июнь 2021 года.

Тест самооценки «Лесенка» состоит из лесенок, в которой содержится 1-7 ступеньки. Во время проведения этого теста экспериментатор отмечает на какую ступеньку поставит себя ребёнок. Экспериментатор также просит ребёнка подумать, куда бы его поставил родитель на этой лесенке и педагог детского сада.

Тест самооценки «Какой я?» состоит из 10 различных качеств личности. Во время проведения тестирования экспериментатор спрашивает ребёнка, как он оценивает себя по 10 качеств личности, у ребёнка есть четыре варианта ответа: «Да», «Нет», «Не знаю», «Иногда».

Обе методики проводились в группе в приятной и дружественной атмосфере, где ребёнок чувствовал себя в безопасности.

2.5 Выборка исследования

В исследовании использовалась удобная выборка. Принцип удобной выборки соблюдается для легкости доступа, поиска или сотрудничества субъектов. Выборка иногда используется для

получения предварительных исследовательских данных в исследованиях (Õunaruu 2014, lk 140).

Всего в исследовании приняли участие 52 ребёнка в возрасте 5 лет из четырёх детских садов. Из двух групп каждого садика выбирались дети у которых присутствуют нарушения речи такие как неправильное произношение звуков, недоразвитие связной речи, несоответствие словарного запаса данному возрасту, затрудненное словообразование и словоизменение, заикание и нарушение звучности речи, таких детей было 26. Также из этих детских садов принимали участие дети групп, у которых развитию речи соответствует возрасту, по оценке действующего логопеда группы. Всего детей было 26.

2.6 Метод анализа полученных данных

Полученные данные анализировались с помощью статистического метода. Статистика - это наука о сборе, анализе и представлении данных. Статистика как таковая является самостоятельной наукой. Она изучает количественные данные явлений в обществе, у которой присутствует неразрывная связь закономерностей общественного развития в определенное время и в определенном месте (Õunaruu 2014, цитирует Aarma & Vensel 2005, lk 13).

В квантитативном методе исследования статистика используется для описания изучаемого явления, вывода или прогнозирования поведения. В статистике применяются различные математические методы для получения представление о взаимосвязи с другими различными переменными. Можно подчеркнуть, что статистика — это математическое манипулирование количественными данными с целью информации и её формулировки (Õunaruu, 2014).

В данной работе мы не проверяли данные на нормальность распределения, поэтому мы использовали непараметрический статистический критерий Манна-Уитни, предназначенный для выявления различий показателей в двух несвязанных выборках.

U-критерий Манна-Уитни – это непараметрический статистический критерий, который, позволяет проверить, имеют ли две группы одинаковое распределение значений по определенному признаку. Чем выше абсолютное значение U, тем сильнее различаются результаты двух групп. Разница является статистически значимой, если $p < 0,05$ (Pedaste, 2007).

В дальнейшей работе автор будет использовать в рисунках понятие, как дети без речевых проблем – это дети, у которых развитие речи отвечает 5 – летнему возрасту и присутствует соответствие словарного запаса данному возрасту. И понятие, как дети с нарушениями речи – это те дети, у которых присутствует недоразвитие в речи или есть некие нарушения. И это те дети, которые наблюдаются у логопеда по рекомендациям от него. Информация о диагнозах детей недоступна и конфиденциальна.

В следующей части рассмотрим результаты проведенного нами эмпирического исследования.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ И ИНТЕРПРИТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

3.1 Анализ результатов исследования

Для достижения поставленной цели и исследовательских задач было проведено исследование. Ответы детей были обработаны и проанализированы, основываясь на теоретической части данной бакалаврской работы. Анализ данных происходит по методу U критерий Манна-Уитни.

Общие данные

В исследовании участвовало 52 ребёнка из четырёх детских садов.

Обработка результатов проходила в несколько этапов. Все данные были занесены в диаграммы.

Количественные результаты выполнения детьми задания «Лесенка» представлены на диаграммах 1, 2, 3. И количественные результаты выполнения задания детьми «Какой я?» представлены на диаграмме 4.

Методика «Лесенка». Оценка мамы (по мнению ребенка).

Мамы, которые активно участвуют в процессе воспитания детей, оказывают положительное влияние на их развитие, такое как: помощь детям развить уверенность в себе, общительность, навыки само регуляции, развитие речи, терпение и способность справляться со стрессовыми ситуациями (Stahl, 2020). Как показано на рисунке №1, восемь детей (30,77%) у которых развитие речи соответствует возрасту поставили себя на самую высокую ступеньку в вопросе о том, как относится к нему мама. Это говорит о некоторой идеализации представлений ребенка, что может быть обусловлено значимостью родителей для детей этого возраста. 18 человек (69,23%) адекватно оценивали отношение к нему матери, что может говорить об оптимальном уровне самооценки. Дети поставили себя на седьмую ступеньку.

Девять детей с нарушениями речи (34,62%) считали, что мама относится к ним плохо, ставили себя на низкие ступеньки, такие как первая, вторая и третья. Это может говорить, как о низкой самооценке, так и предположить о наличии недостаточно благополучных детско-родительских отношениях. Восемь детей с нарушениями речи (30,77%) адекватно оценивали отношение матери к себе и поставили себя на пятую и шестую ступеньку. Пять детей с нарушениями речи (19,23%) не могли определить, как относится к ним мама, ставили себя на средние ступеньки

лесенки. Это может говорить, как о заниженной самооценке, так и о неуверенности ребенка в наличии привязанности к нему, отдаленности в детско-родительских отношениях. Также это может свидетельствовать о неспособности ребенка оценить себя с позиции другого человека. Четыре человека с нарушениями речи (15,38%) поставили себя на самую высокую ступеньку, это может говорить о завышенной самооценке. Так как родитель в данном случае мама постоянно показывает свое отношение к ребёнку поступками и действиями, а также эмоционально и физически.

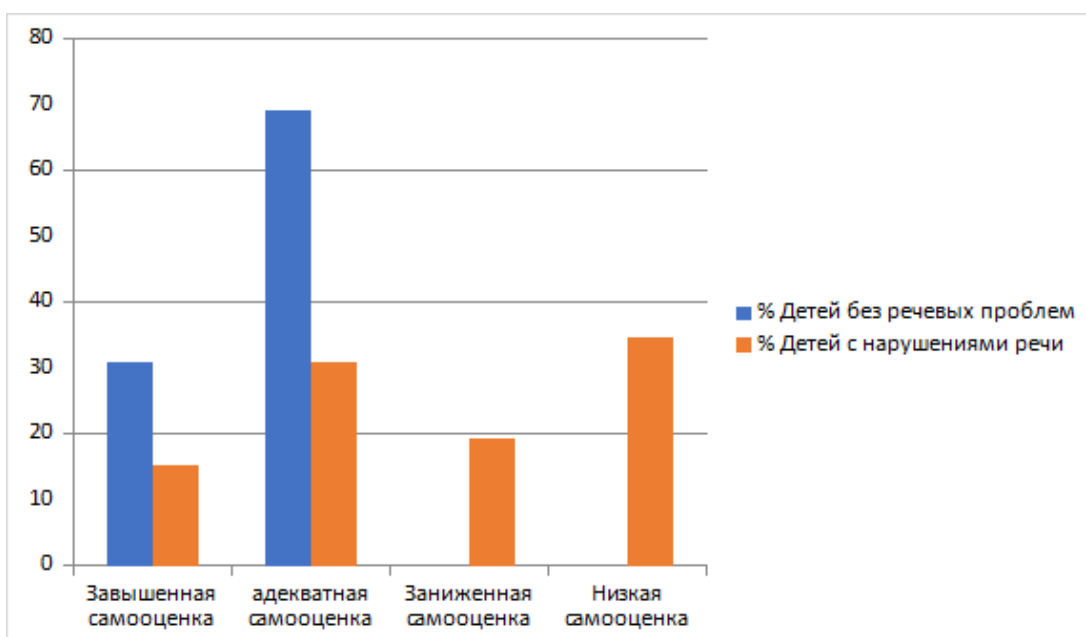


Рисунок 1. Самооценка детей, у которых развитие речи соответствует возрасту и дети с нарушениями в речи (оценка мамы по словам ребёнка).

Эмпирический критерий Манна-Уитни равен 157, что находится в зоне значимости. Из этого следует, что статистические различия между представлениями о себе у детей с нарушениями речи и без таковых являются существенными. Таким образом, можно сделать вывод, что для детей, у которых развитие речи соответствует возрасту характерна завышенная и адекватная самооценка, это говорит нам о проявлении любви и заботы со стороны матери. Тем самым у детей с нарушениями в развитии речи присутствует все виды самооенок. Результаты

показывают о наличии смешанных чувств у ребёнка или же о неспособности родителя показать свою любовь.

Методика «Лесенка». Оценивание ребёнка самого себя

Исходя из теоретического материала, самооценка – это оценивание себя, своих качеств, достоинств и недостатков. Психолог Н. Бранден определяет самооценку как полученное опытным путем доказательство нашего соответствия жизни и ее требованиям. Самооценка – это глубинная потребность человека. Адекватная самооценка важна для адаптации в социуме (Бранден, 2018, lk 24, 25). Нас заинтересовала, как дети оценят сами себя. Как показано на рисунке №2, 16 детей без нарушений в речи (61,53%) имели идеализированное представление о себе, ставили себя на высокие ступеньки. Это может быть обусловлено завышенной самооценкой, которая вызвана эгоцентричностью в возрасте 5 лет. У девяти детей с соответствующему возрасту речевому развитию (34,62%) отмечалось адекватное самопредставления себя. Один ребенок (3,85%) у которого развитии речи соответствует возрасту поставил себя на средние ступеньки лестницы. Это может говорить о несформированной самооценке или низкой рефлексии.

На рисунке №2 можно увидеть, каким образом распределились 10 детей с нарушениями речи, которые поставили себя на пятые и шестые ступеньки (38,46%). Они обладали адекватными представлениями о себе и оценкой себя. Это говорит об адекватном уровне самооценки. Восемь детей с нарушениями в речи (30,77%) поставили себя на средние ступеньки лестницы. Данный результат может говорить о несколько заниженной самооценки. Как правило это связано с индивидуальными особенностями психики, социальным статусом родителей, достижениями ребёнка или оценками окружающих. У шести детей с нарушениями в речи (23,08%) наблюдалось идеализированное представления о себе, которые поставили себя на самую высокую ступеньку, что говорит о завышенной самооценке. Двое детей с нарушениями в речи (7,69%) оценивали себя негативно и поставили себя на самые низкие ступеньки лестницы, что говорит о их низкой самооценке. Дети, которые выбирали и ставили себя на самую нижнюю ступеньку, могут находиться в ситуации личностного или эмоционального неблагополучия.

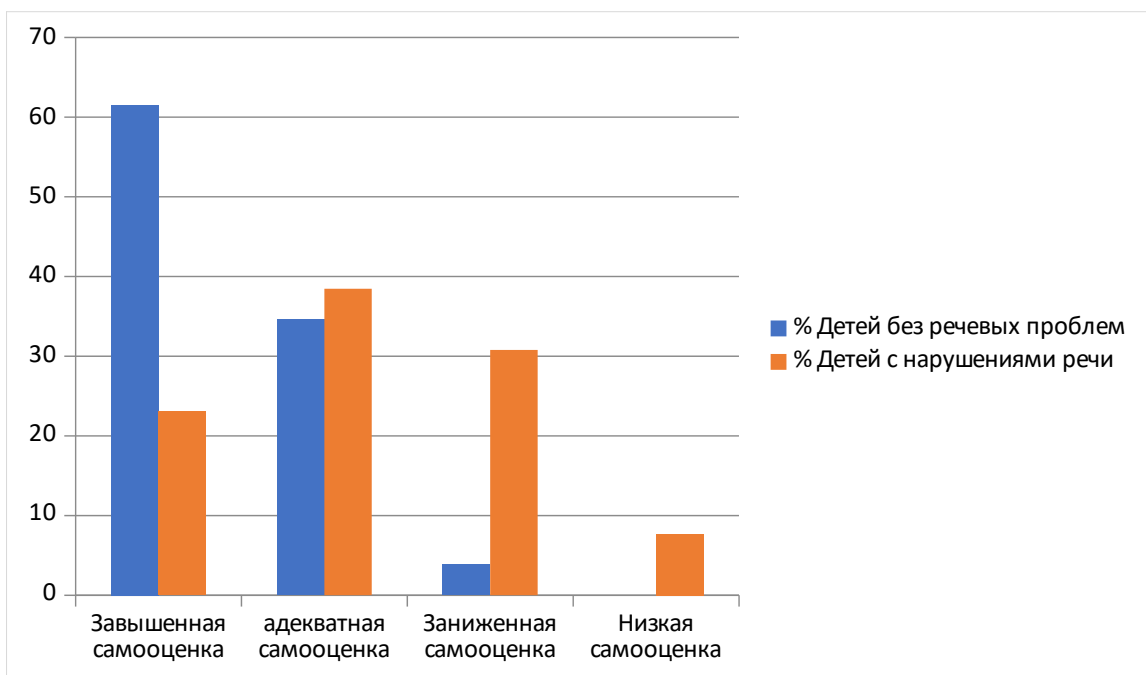


Рисунок 2. Самооценка детей, у которых развитие речи соответствует возрасту и дети с нарушениями в речи (оценивание ребенком самого себя).

Эмпирический критерий Манна-Уитни равен 146, что находится в зоне значимости. Можно сделать вывод, что статистические различия между представлениями о себе у детей с нарушениями речи и без таковых являются существенными. Таким образом, результаты показывают, что самооценка детей с нарушениями в речи и самооценка детей, у которых развитие речи соответствует возрасту не равна. У детей, где развитие речи соответствует возрасту преобладает завышенная, адекватная и заниженная самооценка. А у детей с нарушениями в развитии речи присутствует все виды самооценок, то есть завышенная, адекватная, заниженная и низкая.

Методика «Лесенка». Оценка педагогов, по мнению ребенка.

Учитель прежде всего является создателем связей и ценностей. Ролью учителя является направление развитие детей и создание условий, способствующих их развитию. Поэтому учителя создают для детей такую среду, где есть запланированное время для учебы и свобода для самостоятельных действий (Teder, 2018). На рисунке №3 можно увидеть, что 16 детей, у

которых развитие речи соответствует возрасту (61,54%) имеют адекватные представления об отношении к ним педагога. У 10 детей (38,46%) отмечаются несколько идеализированные представления об отношении к ним учителя, эти испытуемые ставили себя на самую высокую ступеньку, что может говорить о завышенной самооценке.

18 детей с нарушениями речи (69,23%) присутствуют адекватные представления об отношении к ним учителя. Шесть детей с нарушениями в речи (23,08%) не смогли определить, хорошо или плохо относится к ним учитель, что может говорить об отдаленных отношениях детей с учителем, низкой самооценки. Один ребенок с нарушениями в речи (3,85%) имел идеализированные представления об отношении к нему учителя, поставил себя на самую высокую ступеньку. Это может говорить, что ребёнок принимает оценку учителя как хорошее отношение к себе. Один испытуемый с нарушениями в речи (3,85%) считал, что учитель думает, что он плохой. Это может говорить, как о низкой самооценке, так и о не доверительном общении с учителем.

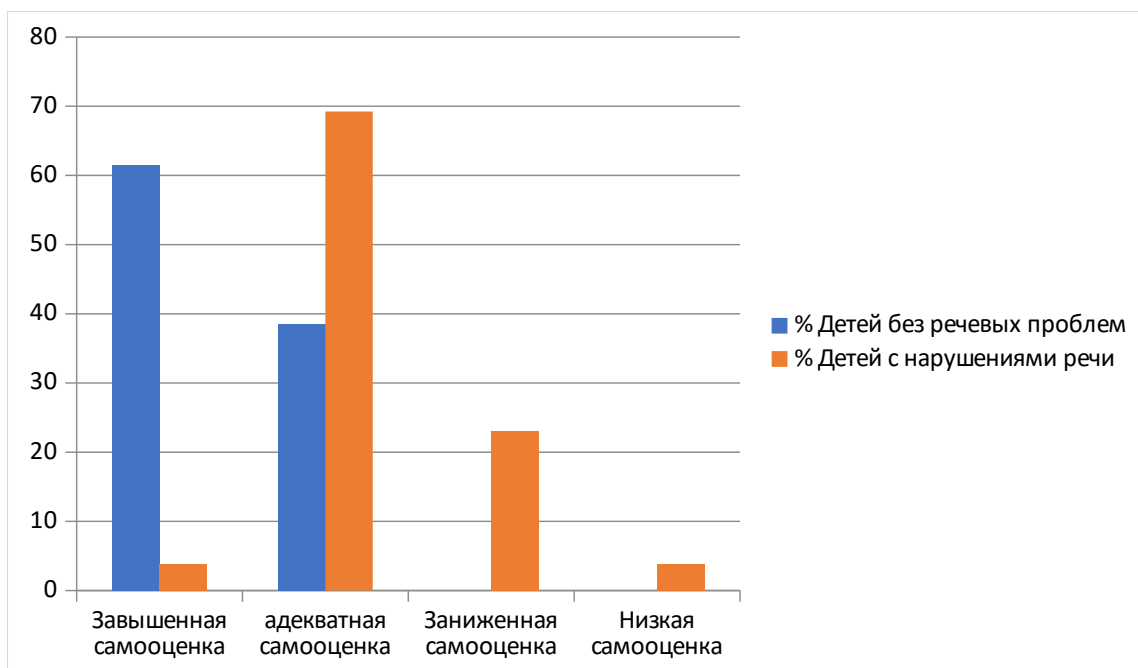


Рисунок 3. Самооценка детей, у которых развитие речи соответствует возрасту и дети с нарушениями в речи (оценка педагогов детского сада).

Эмпирический критерий Манна-Уитни равен 173 находится в зоне значимости. Статистические различия между представлениями о отношении учителя к ним у детей с нарушениями речи и без таковых являются существенными. Результаты показали, что у детей, у которых развитие речи соответствует возрасту характерна адекватная и завышенная самооценка, это говорит о позитивном и внимательном отношении к ним. В то время, как у детей с нарушениями в развитии речи присутствует в большей степени адекватное представление.

Из полученных результатов можно выделить следующие группы по уровню сформированной самооценки:

- Группа с низким уровнем сформированной самооценки - девять детей с нарушениями речи. Дети этой группы ставили себя на 1,2, 3 ступеньки в исследовательской методике «Лесенка». Такие дети считали, что мать относится к ним негативно, имели несформированные, или заниженные представления о себе, не были уверены в хорошем расположении к себе учителя.
- Группа с недостаточным уровнем сформированной самооценки - шесть детей с нарушениями речи. Дети этой группы ставили себя на 4-ую ступеньку в исследовательской методике «Лесенка». Дети не могли определить отношение матери к себе, в большинстве случаев не могли определиться с наличием у себя тех или иных качеств. Из этого следует, что для детей с нарушениями в речи очень важна поддержка членов семьи и окружающих людей.
- Группа с адекватным уровнем сформированной самооценки - восемь детей с нарушениями речи и 10 детей, у которых развитие речи соответствует возрасту. Дети этой группы ставили себя на 5, 6 ступеньки в исследовательской методике «Лесенка», где адекватно оценивали себя.
- Группа с завышенным уровнем сформированной самооценки - четыре ребенка с нарушениями речи и 18 детей, у которых развитие речи соответствует возрасту. Дети этой группы ставили себя на 7 ступеньку в исследовательской методике «Лесенка». Дети идеализировали отношение значимых взрослых к себе, имели завышенные представления о себе, своих качествах.

Методика «Какой я?»

Исходя из теоретического материала, мы узнали, что у ребёнка в возрасте 5 лет уже есть само представления себя и знание своих сильных и слабых сторон. В формировании себя и своей самооценки дети в возрасте 5-7 лет могут описать себя через психологические характеристики, а также рассказать о своих интересах (Palts, 2013). Так на рисунке №4 можно увидеть, как 24 ребёнка, у которых развитие речи соответствует возрасту по результатам заполнения методики «Какой я?» имеют завышенную самооценку (92,31%) и получив 10 баллов при выполнении данной методики, это может говорить о том, что ребёнок знает о наличии у себя нравственных качеств. Один ребенок (3,85%), получив 8-9 баллов, что характерно при адекватном само представлении себя. У одного ребенка, 3,85% отмечается заниженное само представление о себе, что при выполнении задания показало 4-7 баллов. Это может говорить о недостаточно сформированной уверенности в себе и незнанием себя. Все дети, у которых развитие речи соответствует возрасту оценивали себя, как хороших, добрых, вежливых, умелых, честных. Также, большая часть детей считали себя умными, послушными. Реже всего дети признавали у себя наличие таких качеств, как трудолюбие и аккуратность, это может быть обусловлено тем, что данные качества напрямую связаны с учебной деятельностью, требуют развитости эмоционально-волевых процессов, само регуляции.

Также десять детей с нарушениями речи (38,46%) имели заниженное само представления себя, что при выполнении методики дало им 4-7 баллов. Дети затруднялись с ответом на вопросы о себе и были в замешательстве при выполнении данной методики. Возможно из-за незнания этих прилагательных или боязни уточнения. У девяти детей с нарушениями в речи (34,62%) отмечалось адекватный уровень сформированного представления о себе, что при выполнении методики дало им 8-9 баллов. Дети осознанно могли оценить себя, свои сильные и слабые качества. У семи детей с нарушениями в речи (26,92%) присутствует наличие высокого представления о себя – они не могли определить те качества в себе, которые нуждаются в саморазвитии. И получили все максимум 10 баллов. Дети с нарушениями в речи оценивали качества, которые относятся к процессу деятельности - «трудолюбивый», «умелый», «послушный». Это может говорить о наличии замечаний со стороны взрослых касательно этих аспектов, недостаточно развитости само регуляции в процессе деятельности у детей, неуверенности в наличии этих качеств у себя.

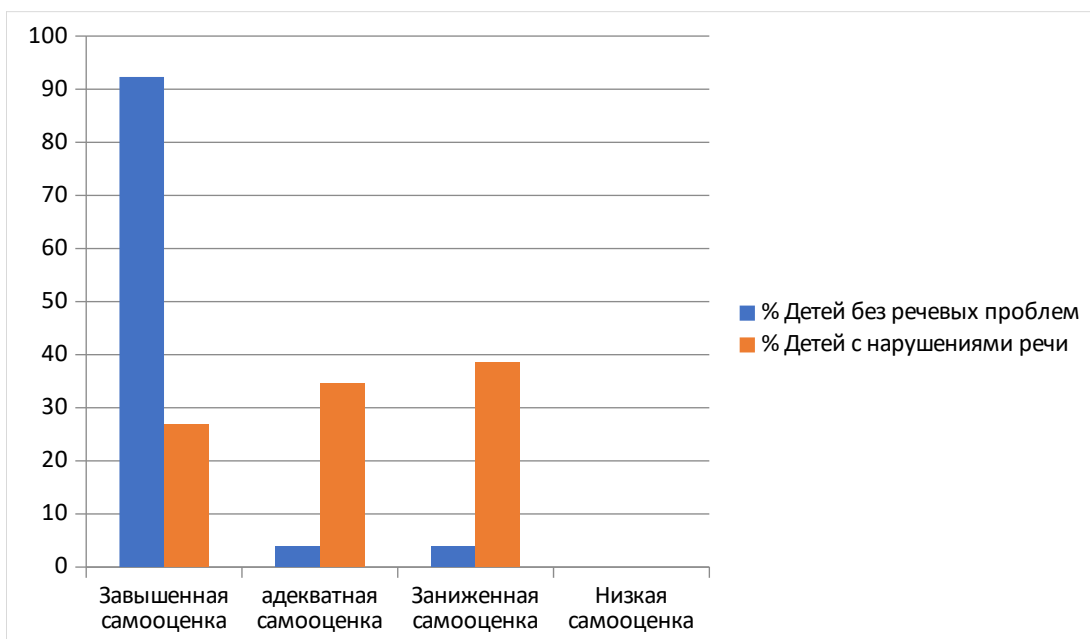


Рисунок 4. Самооценка детей, у которых развитие речи соответствует возрасту и дети с нарушениями в речи (методика «Какой я?»).

Эмпирический критерий Манна-Уитни равен 72,5, находится в зоне значимости. Статистические различия между уровнем самооценки по диагностическому тесту «Какой я?» у детей с нарушением речи и без таковых являются существенными. По данной диаграмме видно, что 24 ребёнка, у которых развитие речи соответствует возрасту всё же умеют завышенную самооценку, что может означать наличие тех качеств, которых нет или же наоборот завышая свои способности, не видя недостатков.

Из полученных результатов можно смело выделить следующие группы по уровню сформированной самооценки:

- Группа с низким уровнем сформированной самооценки, что составляет девять детей с нарушениями речи получили 0-1 балл при прохождении теста «Какой я?». Это может означать очень низкое представление себя.
- Группа с недостаточным уровнем сформированной самооценки, это шесть детей с нарушениями речи получили 2-3 балла при прохождении теста «Какой я?». Что показывает, низкое представление о себе.

- Группа с адекватным уровнем сформированной самооценки, где восемь детей с нарушениями речи и 10 детей, у которых развитие речи соответствует возрасту получили 4-8 баллов при прохождении теста «Какой я?» Дети адекватно оценивали себя и имели адекватное представление о своих возможностях.
- Группа с завышенным уровнем сформированной самооценки, это четыре ребенка с нарушениями речи и 18 детей, у которых развитие речи соответствует возрасту. Здесь дети, получили от девяти до десяти баллов при прохождении теста «Какой я?». Что означает высокое мнение о себе.

Результаты ответов 5 летних детей показывают, что при помощи методики «Лесенка» учителя могут узнать какая самооценка, преобладает у детей и при помощи методики «Какой я?» дети понимают, какие качества личности их характеризуют. Все эти качества личности связаны непременно с самооценкой ребёнка. Уровень самооценки ребёнка влияет на его поступки и поведение, что в свою очередь отражается на взаимоотношениях с близкими и остальными как взрослыми, так и с детьми, формировании самокритичности и требовательности.

3.2 Рассуждение и выводы исследования

Целью бакалаврской работы было исследовать особенности самопредставлений и самооценки 5-летних детей, и сравнить эти особенности среди детей с нарушениями в речи с детьми у которых развитие речи соответствует возрасту 5 лет.

В результате проведенного эмпирического исследования о используемых методиках в работе с детьми, у которых развитие речи соответствует возрасту и с детьми у которых присутствует нарушение в развитии речи, поставленные задачи исследования были достигнуты.

Одна из задач состояла в том, чтобы исследовать детей в возрасте 5 лет при помощи методики «Лесенка» для выявления уровня самооценки. Самооценка является одним из наиболее важных аспектов в развитии личности ребенка. В дошкольном возрасте дети очень чувствительны к тому, что о них думают окружающие. Дети с высоким уровнем мышления способны видеть разные аспекты себя и социального окружения. Это, в свою очередь, дает возможность лучше узнать и понять межличностное «я» (Kivi jt 2005, lk 79).

Анализируя результаты методики «Лесенка», которая позволила выявить самооценку ребёнка по трём позициям такие как: первая, оценивание ребёнка самого себя; вторая, как по его мнению оценивает в данном случае мама; третья, как оценивает его учитель. Можно полагать, что для формирования адекватной самооценки у ребёнка оценивание близкими людьми в данном случае мамы и учителя, играет важную роль. Ребёнок с адекватной самооценкой верит, что близкие ему люди заботятся о нём, что у него все хорошо. А также доверяет себе и другим. (Kamarik, 2007) Ребёнок, кто в детстве испытал достаточно любви, заботы и свободы выбора, во взрослой жизни чувствует себя ценным и не доказывает постоянно это другим. Ему легко уважать себя, понимать других, общаться и само реализовываться (Kütt, 2013).

Из исследования видно, что существуют различия между детьми, у которых развитию речи соответствует возрасту и детьми с нарушениями в речи в уровне самооценки. А именно оценка мамы (по мнению ребёнка) показывает следующие результаты: восемь детей (30,77%) у которых развитие речи соответствует возрасту поставили себя на самую высокую ступеньку. 18 человек (69,23%) поставили себя на седьмую ступеньку. Девять детей с нарушениями речи (34,62%) ставили себя на низкие ступеньки, такие как первая, вторая и третья. Восемь детей с нарушениями речи (30,77%) адекватно оценивали отношение матери к себе и поставили себя на пятую и шестую ступеньку. Пять детей с нарушениями речи (19,23%) ставили себя на средние ступеньки лесенки. Четыре человека с нарушениями речи (15,38%) поставили себя на самую высокую ступеньку. Статистически это различие является значимой.

Вторая задача заключалась в оценивании результатов методики «Какой я?», которая определяет само представление себя по десяти качествам личности, такие как: хороший, добрый, умный, аккуратный, послушный, внимательный, вежливый, умелый (способный), трудолюбивый и честный. Дети с 5 до 7 лет уже могут охарактеризовать себя по некоторым психологическим признакам и рассказать о своих интересах. Пятилетний ребёнок очень чувствителен к мнению окружающих, и это сильно влияет на его восприятие. В этом возрасте он выражает свои мысли с помощью речи или действия, которые связаны с моторикой рук. У пятилетних детей формируются различные представления о том, как должны вести себя другие мальчики и девочки, также манера одеваться и общение в игре. (Kulderknup, 2009).

По результатам методики "Какой я?", определяющей самопредставление о себе, между двумя группами детей наблюдались статистически значимые различия. Дети, у которых развитие речи соответствует возрасту имеют завышенное представление о себе. Оценивали себя, как

хороших, добрых, вежливых, умелых, честных. Также 10 детей с нарушениями речи (10 человек – 38,46%) имели недостаточно сформированную самооценку, чаще всего дети затруднялись с ответом на вопросы о себе. У девяти детей (34,62%) отмечалось адекватный уровень сформированного представления о себе – дети осознавали свои сильные и слабые качества, могли оценить сами себя. Это показывает, что у детей всё же присутствует адекватный уровень представления себя. Статистически это разница является существенной.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

- У детей с нарушениями в речи присутствует меньше уверенности в хорошем отношении к ним у взрослых, нежели у детей, развитие речи которое соответствует возрасту.
- Также у детей с нарушениями в речи при оценивании самого себя есть все виды самооценок, в то время как у детей, где развитие речи соответствует возрасту присутствует только завышенная и адекватная самооценка.
- У детей с нарушениями в речи чаще всего наблюдается недостаточная сформированность рефлексии, которая, в свою очередь, ведет к несформированным самопредставлениям о себе. В то время как у детей, где развитию речи соответствует возрасту характерны все положительные качества личности, такие как хороший, добрый, умный, аккуратный, послушный, внимательный, вежливый, умелый, трудолюбивый и честный.

Данная бакалаврская работа может быть полезна как для родителей, так и для педагогов, которые связаны с развитием самооценки и самопредставления у детей в возрасте 5 лет, получающих логопедическую помощь.

По мнению автора, поставленная цель в данной работе была достигнута.

ГЛАВА 4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДДЕРЖКЕ ФОРМИРОВАНИЯ АДЕКВАТНОЙ САМООЦЕНКИ У ДЕТЕЙ, КОТОРЫХ ПРИСУТСТВУЕТ НАРУШЕНИЯ В РЕЧИ

Грамотная речь, соответствующая возрасту, является важнейшим условием развития ребенка. Чем лучше развита речь у ребёнка, тем яснее и понятнее ребёнок будет выражать свои чувства, мысли и эмоции, а также развиваться интеллектуально и физически. К сожалению, в последнее время количество детей с нарушениями речи растёт. Именно поэтому уже стоит с раннего возраста ребёнка обратиться за помощью к логопеду или специалисту, если родители или педагоги замечают какие-либо изменения, отклонения или неправильное произношение звуков у ребёнка. Нарушение речи в свою очередь влияет на формировании самооценки у ребёнка в целом. Именно поэтому автором были составлены рекомендации взрослым, которые взаимодействуют с детьми с нарушениями в речи, по формированию у них адекватной самооценки. Данные рекомендации подойдут и тем детям, у которых нет речевых проблем и развитие речи соответствует данному возрасту 5 лет. Однако те дети, которые получают логопедическую помощь, требуют больше внимания в данном вопросе.

Tervise Arengu Instituut выделяет следующие аспекты при изучении самого себя:

- Выражать свои положительные чувства, такие как: "Ты мне очень дорог", "Я люблю тебя", "Я счастлив и горжусь тобой", "Я счастлив с тобой".
- Быть конкретны в своих похвалах: "У тебя так хорошо получается!", "Мне нравится, как ты...", "С тобой очень весело, потому что ты...", "Ты очень хорошо выглядишь".
- Признавать усилия и достижения ребенка: "Ты действительно много работал", "Я видел, что ты старался".
- Поощрять ребенка к выполнению разных заданий, которые показывают его умения.
- Помогать ребёнку узнавать себя: "Что ты думаешь...?", "Что ты чувствуешь...?". (Tervise Arengu Instituut, 2019).

Также учитель Katrin Kamarik в Таллиннском детском дошкольном учреждении выделяет основные моменты для того, чтобы быть примером для своих детей:

1. Искать поучительные моменты в разговоре с детьми
2. Напоминать детям о моральных ценностях
3. Чаще хвалить усилия ребенка

4. Поддерживать таланты ребенка
5. Ожидать от ребенка ответственности за свои действия
6. Помогать ему справляться с трудностями
7. Исправлять ребенка, когда он совершает ошибку
8. Показывать ребенку, что он может сделать, вместо того чтобы говорить ему, что он не может сделать. (Kamarik, 2007).

Tervise Arengu Instituut выделяет шести шаговый план по поднятию самооценки:

Шаг 1 - Наблюдение и сбор информации. Это делается путем заполнения листа наблюдений за ребенком с понедельника по пятницу, на каждом занятии - фиксируя хорошее и плохое поведение, сотрудничество, концентрацию, беспомощность, мыслительные и аналитические способности и т. д.

Шаг 2 - Формирование проблемы у ребёнка. На основе собранной информации учитель, проводит исследование поведения ребенка. Например, каковы сильные и слабые стороны ребенка. Если есть признаки насилия в семье и тд.

Шаг 3 – Планирование действий. Теперь по инициативе учителя и в сотрудничестве с другими учителями, которые контактируют с ребенком, составляется план действий.

Шаг 4 - Принятие мер по уменьшению поведенческих проблем. Действия, направленные на исправление поведенческих проблем, должны продолжаться до тех пор, пока поведение ребенка не покажет признаки улучшения.

Шаг 5 – Оценка результатов. Производится анализ и обсуждения с коллегами и родителями, где выясняется увеличилось ли позитивное поведение ребенка.

Шаг 6 – Планирование новой стратегии. Не все планы срабатывают с первого раза, и тому есть множество причин: в основном из-за барьера в общении. (Järv-Mändoja jne, 2011).

У детей с трудностями в развитии речи, слух развивается с большой задержкой. Они не могут точно различать звуки родного языка. Это сказывается на понимании ими речи окружающих людей. Jelena Strebeleva в своей книге «Laste arendamine ja õpetamine didaktiliste mängude abil» выделяет следующие игры при развитии речевого слуха:

1. «Кто стоит за дверью».
2. «Кто и как звучит».

3. «Какая у меня картинка»
4. «Лото»
5. «Угадай, кто пришёл»
6. «Кто тебя пригласил»
7. «День рождения куклы»
8. «Кто живёт в домике»
9. «Поезд» (Strebeleva, 2010 lk 91, 92).

Настольные и развивающие игры для детей с нарушениями в речи, которым нужно развивать язык и речь в возрасте 5 лет:

- «Колесо мудрости»
- «Список имён»
- «Фотобанк»
- «Весёлые предложения»
- «Танцы со звёздами»
- «Кто я такой?»
- «Игральный кубик с карточками»
- «Соедини картинку и слово» (Kaig, 2014).

Физическая активность способствует здоровому эмоциональному развитию детей. Дети с хорошей физической активностью лучше концентрируются, лучше учатся, имеют адекватную самооценку и меньше скучают. Поскольку физическая активность помогает высвободить сдерживаемые эмоции, после чего дети меньше страдают от стресса и тревоги, становятся более спокойными и расслабляются. Так, что, если ребенок расстроен или сердится, нужно направить его на активные занятия и игры. На свежем воздухе ребенок сможет выразить себя, бегая, прыгая и играя, то вскоре он восстановит контроль над своими эмоциями и обретет внутреннее равновесие (Pihlak, 2019).

Согласно выше изложенным рекомендациям, методам и приемам, можно сделать вывод, что применяемые советы подходят для формирования адекватной самооценки. Но беседы с родителями и беседы с детьми остаются самыми важными и значимыми. Также нужно не забывать принимать своего ребёнка таким какой он есть.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью данной работы являлось исследовать особенности самопредставлений и самооценки 5-летних детей, и сравнить эти особенности среди детей, с нарушениями в развитии речи и детей, у которых речевое развитие соответствует возрасту 5 лет. Для достижения поставленных целей автором были решены задачи теоретического и эмпирического характера.

Из теоретической части мы узнали, что самооценка — это знание человеком самого себя. И самопредставление — это способность донести представление о себе другим людям. Адекватная самооценка — это принятия самого себя без попытки изменения. Низкая самооценка — это неспособность воспринимать себя и завышенная самооценка — это высокомерие, отсутствие самокритичности и пренебрежительное отношение к мнению других. Анализируя литературу и научные источники, автор выяснил, что на формирование самооценки детей оказывает сильное влияние речевые оценки, полученные от родителей и учителей, а также сверстников. Поскольку именно семья и близкие люди при формировании самооценки дошкольника является значимой. Поэтому родителям и учителям необходима осознать, что в общении с детьми, а также в высказываниях других людей нужно быть очень внимательным и осторожным. Также стоит отметить, что деятельность ребёнка оказывает влияние на формировании самооценки.

В эмпирической части было представлено проведенное исследование, где показаны результаты самооценки детей, обнаружена статистически значимая взаимосвязь между самооценкой и нарушением речи у детей в возрасте 5 лет. В исследовании участвовали 52 ребёнка: 26 детей с нарушениями в развитии речи и 26 ребёнка, у которых развитие речи соответствует возрасту. Данные исследования собирались квантитативным методом исследования, с помощью тестирования. В исследовании были две методики: первая методика — «Лесенка» и вторая методика «Какой я?». Полученные данные обрабатывались с помощью статистических критерий U-критерий Манна — Уитни, так как используемый критерий применяется для оценки различий между двумя независимыми выборками.

На основе результатов, полученных в процессе проведения методики «Лесенка» с детьми в возрасте 5 лет, было выявлено, что адекватная самооценка присутствует как у детей с нарушениями речи и у детей, у которых развитие речи соответствует возрасту. В группу с завышенным уровнем самооценки входит лишь маленькая часть детей с нарушениями в речи,

но состоит из большей части детей с нормой в развитии речи. В группу с недостаточным уровнем развития самооценки присутствуют лишь дети с нарушениями в речи. И в группе с низким уровнем самооценки наблюдается только у детей с нарушениями в речи.

Проведение методики «Какой я?» выявило, что большинство детей, у которых развитие речи соответствует возрасту оценивали себя, как хороших, добрых, вежливых, умелых, честных. Также, большая часть детей считали себя умными, послушными. Реже всего дети признавали у себя наличие таких качеств, как трудолюбие и аккуратность. Дети с нарушениями в речи имели недостаточное зрелое самопредставление о себе, чаще всего они затруднялись с выбором ответов на вопросы о себе. Дети с нарушениями в развитии речи в малой степени оценивали у себя качества, которые относятся к процессу деятельности - «трудолюбивый», «умелый», «послушный».

Так как у детей с нарушениями в речи наблюдается заниженная самооценка, то необходима совместная работа детского дошкольного учреждения и семьи. Именно поэтому автором работы были составлены рекомендации педагогам и родителям по формированию адекватной самооценки детей с нарушениями в развитии речи.

В исследовании была выдвинута гипотеза о том, что у детей в возрасте 5 лет, у которых есть нарушения в развитии речи преобладает более низкое самопредставление о себе и самооценка, чем у детей, у которых развитие речи соответствует возрасту, самооценка является адекватной. Не обнаружилось подтверждение этому. По результатам методик видно, что у детей с нарушениями в речи преобладает все виды самооенок, как завышенная так и адекватная, и заниженная самооценка, а самопредставление у детей с нарушениями в речи адекватное, завышенное и заниженное.

Данная бакалаврская работа может быть полезна как для родителей, так и для педагогов, которые связаны с развитием самооценки и самопредставления у детей в возрасте 5 лет, получающих логопедическую помощь.

По мнению автора, поставленная цель в данной работе была достигнута.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Бернс** - Бернс Р. Развитие Я-концепции и воспитание, 1986; URL: <http://psyberlink.flogiston.ru/internet/bits/burns0.htm> (просмотрено 23.12.2023)
2. **Бранден** - Бранден Н, 2018. Шесть столпов самооценки. URL: <http://top.vc.ukrtel.net/donchuk/wp-content/uploads/KNIGI/Nataniyel-Branden.-SHest-stolpov-samoocenki.pdf> (просмотрено 24.11.2023)
3. **Ольтсманн** - Бритт-Лаурен Ольтсманн, 2021. О самооценке и её влиянии на нашу повседневную жизнь. URL: <https://www.teeviit.ee/ru/o-samooczenke-i-eyo-vliyanii-na-nashu-povse> (просмотрено 23.11.2023)
4. **Сатир** - Сатир В, 2007. Вы и ваша семья: Руководство по личностному росту. <https://www.labyrinth.ru/books/470208/> (просмотрено 23.12.2022).
5. **Adeli Rahvusvaheline Rehabilitatsioonikeskus** - Adeli Rahvusvaheline Rehabilitatsioonikeskus, 2013. Logopeedia ehk kõneravi. URL: <http://www.adeli.ee/teenused/koneteraapia/>
6. **Alic** - Alic, M. 2004. Encyclopedia of Children`s Health. Language development. URL: <http://www.healthofchildren.com/L/Language-Development.html> , accessed April 5, 2020. (просмотрено 23.10.2023)
7. **Baumeister** - Baumeister, R. F., Campbell, J. D., Krueger, J. I., & Vohs, K. D. (2003). Does high self-esteem cause better performance, interpersonal success, happiness, or healthier lifestyles? Psychological Science in the Public Interest. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26151640/>
8. **Chomsky** - Chomsky. N. (1986) Knowledge of language: its nature, origin and use. New York: Praeger. URL: <https://sites.pitt.edu/~perfetti/PDF/Chomsky.pdf>
9. **Doroshenko** – Doroshenko, N., 2010. 1. KLASSI LASTE ENESEHINNANGUTE SEOSD ÕPETAJATE JA VANEMATE USKUMUSTEGA JA LASTE TEGELIKE OSKUSTEGA. URL: <https://dspace.ut.ee/server/api/core/bitstreams/a4b00a2f-005b-4e18-b044-6d59d43fef60/content>
10. **Hallap** - Hallap, M; Padrik, M. (2013) Kõne- ja keelepuuded lastel ja täiskasvanutel. Tartu: Tartu Ülikooli Kirjastus Hirsjärvi, S., Remes, P., & Sajavaara, P. (2010). Uuri ja kirjuta. Tallinn: Kirjastus Medicina
11. **Hallap** – Hallap, M; Padrik, M.(2008) Lapse kõne arendamine. Tartu: Tartu Ülikooli Kirjastus

12. **Jürjen** – Jürjen T., 2023. Enesehinnang. URL: <https://ut.ee/et/sisu/enesehinnang>
13. **Järv-Mändoja** - Järv-Mändoja, K., Maire Riis, Kärt Käesel, Ene Pil, 2013. Lapse vaimse tervise toetamine lasteaias. Juhendmaterjal. URL: <https://www.goodreads.com/book/show/53735803-lapse-vaimse-tervise-toetamine-lasteaias-juhendmaterjal> (просмотрено 23.04.2023)
14. **Kamarik** – Kamarik K. 2007. Suhete ja enesehinnangu kujunemine liitruhmas. URL: <https://www.lasteaed.net/2007/04/18/suhete-ja-enesehinnangu-kujunemine-liitruhmas/>
15. **Kaur** – Kaur S., 2014. Keel ja kõne, arendavad õppemängud. URL: https://parnu.ee/failid/haridus/trykised/Keel_ja_kõne_õppemängud.pdf
16. **Kõrgesaar** - Kõrgesaar J. Sissejuhatus hariduslike erivajaduste käsitusse – Tartu, 2002
17. **Kaljumäe** – Kalkumäe K., 2010. EESTILASTE KÕNE ARENGUST 16-30 KUU VANUSTE LASTE NÄITEL. URL: file:///C:/Users/kseni/Downloads/kaljumae_eesti_2010_ocr.pdf
18. **Kivi** - Kivi, L., Nugin, K., 2005. Laps ja lasteaed. Tartu: AS Atlex
19. **Kulderknup** - Kulderknup. E. (2008). Õppe- ja kasvatustegevuse valdkonnad. Tallinn: Stadium
20. **Kütt** – Kütt, K., 2013. Mis tunne on olla sina? URL: <https://holistika.ee/mis-tunne-on-olla-sina/> (просмотрено 27.11.2023)
21. **Kõneravi** – Kõneravi. Räägime kogelusest – pikalt ja põhjalikult. URL: <https://koneravi.ee/kogelusest/>
22. **Fennell** – Fennell M. Võit madala enesehinnangu üle: Kognitiiv-käitumuslikke tehnikaid kasutav eneseabijuhis. Tallinn, 2005. URL: <https://www.digar.ee/arhiiv/nlib-digar:311252> (просмотрено 23.03.2022)
23. **Muris** - Muris, P., Meesters, C., & Fijen, P. (2003). The Self-Perception Profile for Children: Further evidence for its factor structure, reliability, and validity. *Personality and Individual Differences*, 35(8), 1791–1802. URL: [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(03\)00004-7](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(03)00004-7) (просмотрено 20.03.2023)
24. **Meelerahu psühholoogia** - Meelerahu psühholoogia, 2014. Kõrge, madal ja eluterve enesehinnang. mis on mis? URL: <https://natukas.blogspot.com/2014/04/korge-madal-ja-eluterve-enesehinnang.html>
25. **Mooritsa** – Mooritsa L., 2016. Enesetundmine. URL: <https://enesetundmine.weebly.com/>

26. **Oltsmann** – Oltsmann Britt-Lauren, 2023. Enesehinnangust ning selle mõjudest meie igapäevaelus. URL: <https://www.teeviit.ee/enesehinnangust-ning-selle-mojudest-meie-igapaevaelus/>
27. **Ool** – Ool M, 2018. Saame endaga sõbraks! URL: https://issuu.com/apothekaapteegid/docs/naerata_talv_koond/66
28. **Palts** – Palts Kaili, 2013. HINDAMISE OBJEKT JA POTENTSIAALSED ARENGUHÄLVETE TUNNUSED LASTEL VANUSES 0-14A. URL: <https://sisu.ut.ee/evidobjekt/3-7-aastased-lapsed>
29. **Pavlova** – Pavlova K, 2020. 6-7AASTASTE LOGOPEEDILIST ABI SAAVATE JA EAKOHASE KÕNE ARENGUGA LASTE ENESEHINNANG JA ÕPIMOTIVATSIOON. URL:http://dspace.ut.ee/bitstream/handle/10062/70154/pavlova_kristina.BAK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. **Pedaste** – Pedaste M. Mitteparameetrilised andmeanalüüsi meetodid. URL: <https://kodu.ut.ee/~pedaste/meetodid/4.%20loeng%20%20mitteparameetriline%20statistika.pdf>
31. **Pihlak** – Pihlak T., 2019. 5 olulist väärtust, mida lapsed omandavad õues mängides. URL: <https://elustilist.ee/5-olulist-vaartust-mida-lapsed-omandavad-oues-mangides/>
32. **Radevič** – Радевич, 2018. Взаимосвязь самооценки и межличностных отношений детей дошкольного возраста с нарушениями речи. URL: <https://conf.grsu.by/alternant2018/%d1%80%d0%b0%d0%b4%d0%b5%d0%b2%d0%b8%d1%87-%d0%b0-%d1%81%d0%b2%d0%b7%d0%b0%d0%b8%d0%bc%d0%be%d1%81%d0%b2%d1%8f%d0%b7%d1%8c%d1%81%d0%b0%d0%bc%d0%be%d0%be%d1%86%d0%b5%d0%bd%d0%ba%d0%b8-%d0%b8-%d0%bc/>
33. **Rajaleidja** – Rajaleidja. Lapse kõne areng 4-5 aastane laps. URL: https://rajaleidja.ee/wp-content/uploads/2020/12/Lapse-kone-areng-4-5_A4_veebi.pdf
34. **Reiljan** – Reiljan H, 2011. Enesehinnangust. URL: <https://pyhhoep.ee.blogspot.com/2011/09/22septembri-kodutoo.html>
35. **Siidirätsep** - Siidirätsep, K.2001. Kuidas kujuneb enesehinnang? // Pere ja Kodu, jaanuar lk. 22–24.
36. **Strebeleva** – Strebeleva, E., 2010. Laste arendamine ja õpetamine didaktiliste mängude abil. URL: <https://hev.edu.ee/get/591/Strebeleva+Laste+arendamine.pdf>

37. **Saks** – Saks, E. 2012. Erika Saks: ärge lahmige, palun! URL: <https://arvamus.postimees.ee/781758/erika-saks-arge-lahmige-palun>
38. **Saareoja** – Saareoja, H jne, 2015. Kõnehäired lastel. URL: https://www.lastehaigla.ee/public/vaimse_tervise_keskus/Konehaired_lastel_3.12.2015.pdf
39. **Stahl** – Stahl, K., 2020. Isa roll lapse arengus on sama oluline kui ema oma. URL: <https://digila.eu/psuhholoogia/isa-roll-lapse-arengus-on-sama-oluline-kui-ema-oma/>
40. **Tervise Arengu Instituut** – Tervise Arengu Instituut, 2019. Ole toeks lapse enesehinnangu kujundamisel. URL: <https://tarkvanem.ee/kasvatamine-artiklid/ole-toeks-lapse-ensehinnangu-kujundamisel/>
41. **Tolga** – Tolga, M, 2023. Lapse kõne areng erinevas eas. URL: <https://www.puigala.ee/logopeed/lapse-kone-areng-erinevas-eas-lasteaia-logopeed-malle-tolga/>
42. **Teder** – Teder, K., 2018. Alusharidus – kas alus haridusteele? Esimene osa: Kuidas lasteaias õpetada?. URL: <https://opleht.ee/2018/05/alusharidus-kas-alus-haridusteele/>
43. **Virovere** – Virovere, A, 1995. Õnnelik tunneb iseenast. URL: <https://dea.digar.ee/?a=d&d=eestisonumid19950714.2.20.1&e=-----et-25--1--txt-txIN%7ctxTI%7ctxAU%7ctxTA----->
44. **Õunapuu** - Õunapuu, Lembit (2014) Kvalitatiivne ja kvantitatiivne uurimisviis sotsiaalteadustes. Tartu Ülikool. URL: http://dspace.ut.ee/bitstream/handle/10062/36419/ounapuu_kvalitatiivne.pdf (просмотрено 01.03.2023)
45. **Õiguskantsler** – Õiguskantsler, 2023. URL: <https://www.oiguskantsler.ee/et/statistika-ja-uuringud>

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1. Разрешение на проведение опроса

Здравствуйтесь!

Я являюсь студенткой Нарвского Колледжа Тартуского Университета.

Учусь на последнем курсе по профессии педагог детского дошкольного учреждения в многоязычной среде. Пишу бакалаврскую работу на тему «Развитие самооценки у 5 летних детей получающих логопедическую помощь». Цель моего исследования состоит в том, чтобы исследовать развитие самооценки у 5 летних детей, которые получают логопедическую помощь и сравнить уровень самооценки у детей, которые не получают логопедической помощи.

Для написания практической части своей работы я буду использовать русскоязычную методику для изучения уровня самооценки у 5 летних детей, посещающих логопеда и также детей, речь которых соответствует возрастным нормам. Результаты исследования будут использоваться только в обобщенном виде, конфиденциальность полученных данных гарантируется.

Прошу Вас дать согласие на проведение занятий с Вашим ребенком.

Благодарю за сотрудничество!

С уважением,

Ксения Хээдла

Приложение 2. Методика «Лесенка» Автор: В. Г. Щур

Методика используется для измерения того, как дошкольник оценивает себя, как его оценивают другие и как эти представления соотносятся друг с другом. Есть два способа выполнить эту методику: индивидуально или в группе. Точно определить уровень самооценки можно, проведя индивидуальный опрос. Инструкция по проведению индивидуальной методики: ребенку выдается лист бумаги с изображением семи ступенчатой лестницы и карандаш. К ребенку подходят по имени и объясняют: «Представьте, что вы можете разместить всех детей на этой лестнице. Если на ней расположить всех ребят, то здесь (показать седьмую ступеньку, не называя ее номер) будут стоять самые хорошие ребята, тут (показать пятую и шестую) – хорошие, здесь (показать четвертую) – ни хорошие, ни плохие ребята, тут (показать третью и вторую ступеньки) – плохие, а здесь (показать первую ступеньку) – самые плохие. На какую ступеньку ты поставишь себя? Объясни почему». В случае затруднений с ответом повторите инструкцию еще раз.

Расшифровка данных по уровням:

Ступенька 1 – заниженная самооценка.

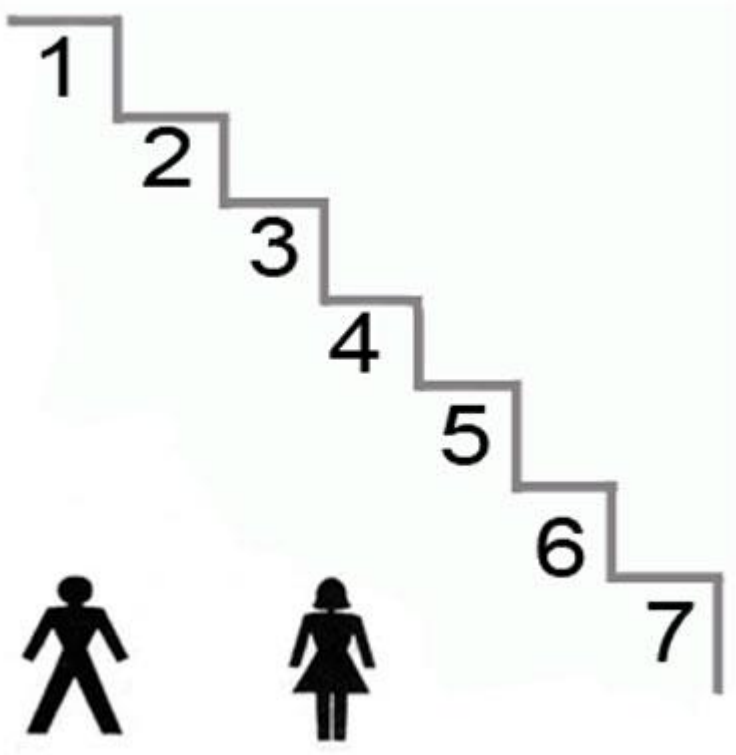
Ступеньки 2, 3 – низкую самооценку

Ступенька 4 – заниженная самооценка

Ступеньки 5, 6 – адекватная самооценка

Ступенька 7 – завышенная самооценка

Можно считать нормой, если дети в этом возрасте «отметят» себя на пятой, шестой или седьмой ступеньке. Это говорит об их высокой или адекватной самооценке. Когда ребенок «ставит себе отметку», он говорит не только о неадекватной самооценке, но и о негативном отношении к себе, и к своим способностям. Мнение ребенка о том, как близкие ему люди оценят его или ее, отражается и в его самосознании. Для чувства комфорта, связанного с чувством безопасности ребенка, важно, чтобы мать «отметила» своего ребенка на более высокий уровень (например, 5, 6). Такие ответы доказывают, что ребенок уверен в любви взрослого, чувствует себя в безопасности. Это очень важно для развития ребенка в этом возрасте.



Приложение 3. Методика «Какой я?» Автор Немов Р.С.

Методика предназначена для определения самооценки дошкольников. Экспериментатор, пользуясь представленным далее протоколом, спрашивает у ребенка, как он сам себя воспринимает и оценивает по десяти различным положительным качествам личности. Оценки, предлагаемые ребенком самому себе, предоставляются экспериментатором в соответствующих колонках протокола, а затем переводятся в баллы.

Оценка результатов:

Ответы типа «да» оцениваются в 1 балл, ответы типа «нет» оцениваются в 0 баллов, ответы типа «не знаю» или «иногда» оцениваются в 0,5 балла. Уровень самооценки определяется по общей сумме баллов, набранной ребенком по всем качествам личности.

Выводы об уровне развития самооценки:

- 10 баллов – очень высокий
- 8-9 баллов – высокий
- 4-7 баллов – средний
- 2-3 балла – низкий
- 0-1 балл – очень низкий

Следует отметить, что ответы ребенка на некоторые вопросы (например, послушный, честный) могут свидетельствовать об адекватности самооценки. Так, например, если наряду с ответами «да» на все вопросы ребенок утверждает, что он «послушный всегда», «честный всегда», можно предположить, что он не всегда достаточно критичен к себе.

№ п/п	Оцениваемые качества личности	Оценки по вербальной шкале			
		да	нет	иногда	не знаю
1	Хороший				
2	Добрый				
3	Умный				
4	Аккуратный				
5	Послушный				
6	Внимательный				
7	Вежливый				
8	Умелый (способный)				
9	Трудолюбивый				
10	Честный				

Приложение 4. Таблица с данными по методике «Лесенка»

Таблица 1. Результаты методики «Лесенка». Дети без речевых проблем.

Ребёнок	«Мама»	«Самооценивание»	«Учитель»
1	6	7	7
2	7	7	7
3	7	6	7
4	7	7	7
5	5	6	7
6	6	7	5
7	5	7	6
8	6	7	5
9	6	7	5
10	7	6	5
11	7	7	7
12	6	7	6
13	6	7	6
14	6	5	5
15	5	7	6
16	6	7	6
17	5	7	6
18	7	7	7
19	5	6	6
20	7	7	7
21	6	4	5
22	6	5	7
23	6	7	5
24	7	6	6
25	5	5	7
26	6	6	5

Приложение 5. Таблица с данными по методике «Лесенка»

Таблица 2. Результаты методики «Лесенка». Дети с нарушением речи.

Ребёнок	«Мама»	«Самооценивание»	«Учитель»
1	7	5	6
2	7	5	6
3	5	5	6
4	4	5	4
5	5	7	5
6	6	7	6
7	6	5	6
8	6	7	6
9	3	4	2
10	3	4	5
11	3	4	5
12	4	3	5
13	4	3	4
14	6	5	6
15	3	4	7
16	3	5	4
17	3	5	4
18	3	7	5
19	3	6	4
20	4	6	4
21	3	4	5
22	6	7	6
23	7	7	5
24	7	4	6
25	5	4	6

26	4	4	5
----	---	---	---

Приложение 5. Таблица с данными по методике «Какой я?»

Таблица 3. Результаты методики «Какой я?». Дети без речевых проблем.

Ребёнок	Хороший	Добрый	Умный	Аккуратный	Послушный	Внимательный	Вежливый	Умный	Трудолюбивый	Честный
1	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
2	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
3	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
4	да	да	нет	да	нет	да	да	да	нет	да
5	да	да	да	да	да	да	да	да	иногда	да
6	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
7	да	да	да	иногда	да	иногда	да	да	да	да
8	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
9	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
10	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
11	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
12	да	да	да	да	да	иногда	да	да	да	да
13	да	да	да	нет	да	да	да	да	да	да
14	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
15	да	да	да	иногда	да	иногда	да	да	да	да
16	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
17	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
18	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
19	да	да	да	нет	да	да	да	да	да	да
20	да	да	да	иногда	да	да	да	да	да	да
21	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
22	да	да	да	иногда	да	да	да	да	не знаю	да
23	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
24	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
25	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да

26	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Приложение 6. Таблица с данными по методике «Какой я?»

Таблица 4. Результаты методики «Какой я?». Дети с нарушениями речи.

Ребёнок	Хороший	Добрый	Умный	Аккуратный	Послушный	Внимательный	Вежливый	Умелый	Трудолюбивый	Честный
1	да	да	да	да	не знаю	да	иногда	иногда	иногда	не знаю
2	да	да	да	иногда	да	да	да	иногда	Не знаю	иногда
3	да	да	да	да	не знаю	иногда	да	иногда	не знаю	иногда
4	не знаю	иногда	нет	да	не знаю	да	иногда	иногда	иногда	да
5	да	иногда	да	да	иногда	да	не знаю	да	нет	да
6	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
7	да	да	да	иногда	иногда	иногда	иногда	да	да	да
8	да	да	да	да	да	да	да	да	нет	да
9	да	да	да	иногда	нет	не знаю	иногда	нет	иногда	да
10	да	да	иногда	не знаю	иногда	иногда	да	не знаю	иногда	да
11	да	да	да	иногда	не знаю	да	иногда	не знаю	нет	иногда
12	да	да	да	иногда	не знаю	не знаю	не знаю	иногда	иногда	иногда
13	да	да	да	нет	иногда	иногда	иногда	иногда	да	да
14	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
15	да	да	да	иногда	иногда	иногда	да	иногда	иногда	не знаю
16	да	да	да	да	иногда	не знаю	да	не знаю	иногда	да

17	да	да	да	иногда	не знаю	да	да	не знаю	иногда	да
18	да	да	иногда	не знаю	да	не знаю	да	иногда	иногда	да
19	да	да	иногда	нет	не знаю	иногда	да	иногда	иногда	да
20	да	да	да	иногда	да	да	да	да	да	да
21	да	да	да	да	не знаю	иногда	да	не знаю	иногда	иногда
22	да	да	да	да	да	да	да	иногда	иногда	иногда
23	да	да	да	иногда	иногда	да	да	да	иногда	иногда
24	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
25	да	да	иногда	иногда	да	да	да	иногда	иногда	да
26	да	да	да	не знаю	не знаю	Не знаю	да	да	да	да

Приложение 7. Статистический критерий Какой?

Таблица 5. Результаты методики «Лесенка» (оценивание ребёнка самого себя) двух исследовательских групп (дети получающие логопедическую помощь и дети с нормой в развитии речи).

Уровень самооценки:	Дети с нарушениями речи	Дети без речевой патологии
Завышенная самооценка	4	8
Адекватная самооценка	8	18
Средняя самооценка	5	0
Низкая самооценка	9	0

Таблица 6. Результаты методики «Лесенка» (оценивание мамы) двух исследовательских групп (дети получающие логопедическую помощь и дети с нормой в развитии речи).

Уровень самооценки:	Дети с нарушениями речи	Дети без речевой патологии
Завышенная самооценка	6	16
Адекватная самооценка	10	9
Средняя самооценка	8	1
Низкая самооценка	2	0

Таблица 7. Результаты методики «Лесенка» (оценивание учителя детского сада) двух исследовательских групп (дети получающие логопедическую помощь и дети с нормой в развитии речи).

Уровень самооценки:	Дети с нарушениями речи	Дети без речевой патологии
Завышенная самооценка	1	10
Адекватная самооценка	18	16
Средняя самооценка	6	0
Низкая самооценка	1	0

Таблица 8. Результаты методики «Какой я?» двух исследовательских групп (дети получающие логопедическую помощь и дети с нормой в развитии речи).

Уровень самооценки:	Дети с нарушением речи	Дети без речевой патологии
Завышенная самооценка	10	24
Адекватная самооценка	9	1
Средняя самооценка	7	1
Низкая самооценка	0	

Приложение 7. Результаты критерий Манна-Уитни

Таблица 9. Самооценка (мама)

	Средние значения		U-критерий Манна-Уитни	Уровень статистической значимости
	Дети без нарушений речи	Дети с нарушениями речи		
Мама		4		

Таблица 10. Самооценка (ребёнок)

	Средние значения		U-критерий Манна-Уитни	Уровень статистической значимости
	Дети без нарушений речи	Дети с нарушениями речи		
Ребёнок			146	

Таблица 11. Самооценка (учитель)

	Средние значения		U-критерий Манна-Уитни	Уровень статистической значимости
	Дети без нарушений речи	Дети с нарушениями речи		
Учитель			173	0,8238

Таблица 12. Самопредставление методика «Какой я?»

	Средние значения		U-критерий Манна-Уитни	Уровень статистической значимости
	Дети без нарушений речи	Дети с нарушениями речи		
Методика «Какой я?»				