

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра коррекционной педагогики

**ФОРМИРОВАНИЕ АДЕКВАТНОЙ САМООЦЕНКИ У МЛАДШИХ
ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ
СКАЗКОТЕРАПИИ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 461 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиля «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Булгаковой Анастасии Алексеевны

Научный руководитель:
канд. психол. наук

подпись, дата

М.Д. Коновалова

Зав. кафедрой:
докт. соц. наук,
профессор

подпись, дата

Ю.В. Селиванова

Саратов 2025

ВВЕДЕНИЕ

Формирование адекватной самооценки у младших школьников с нарушениями зрения — ключевая задача их психолого-педагогического сопровождения. Из-за трудностей восприятия себя и окружающего мира такие дети часто сталкиваются с заниженной самооценкой, неуверенностью и тревожностью, что осложняет их социальную адаптацию и обучение. Исследования в области тифлопсихологии (Л.И. Солнцева, А.Г. Литвак, В.З. Денискина, Л.П. Григорьева) показывают, что самооценка у этих детей формируется под влиянием вербальных оценок взрослых, условий обучения и развития компенсаторных механизмов, однако вопросы психологической поддержки остаются недостаточно изученными.

Эффективным инструментом коррекции самооценки выступает сказкотерапия, которая компенсирует дефицит зрительного опыта через метафоры, воображение и эмоциональное вовлечение. Этот метод помогает детям осознать свои переживания, сформировать позитивный образ «Я» и освоить конструктивные модели поведения. Изучение возможностей сказкотерапии в работе с младшими школьниками, имеющими нарушения зрения, представляет собой перспективное направление, объединяющее теорию и практику специальной педагогики и психологии.

Объект исследования: самооценка младших школьников с нарушением зрения.

Предмет исследования: сказкотерапия как метод формирования адекватной самооценки младших школьников с нарушением зрения.

Цель исследования: разработка и апробация программы формирования адекватной самооценки у младших школьников с нарушением зрения с помощью сказкотерапии.

Гипотеза исследования: применение специально разработанной сказкотерапевтической программы будет способствовать формированию адекватной самооценки у младших школьников за счет:

- коррекции негативных самооощущений через идентификацию с положительными сказочными образами
- развитие эмоциональной сферы и рефлексии
- стимулирование осознания собственных возможностей и сильных сторон.

Задачи исследования:

1. Теоретически изучить проблему самооценки в психологии.
2. Рассмотреть особенности формирования самооценки в младшем школьном возрасте.
3. Описать специфику формирования самооценки детей с нарушением зрения.
4. Разработать программу психологической помощи по формированию адекватной самооценки младших школьников с нарушением зрения.
5. Сформулировать рекомендации родителям и педагогам по формированию адекватной самооценки младших школьников с нарушением зрения.

Методологическую основу исследования составили теоретические положения в области исследования самооценки (Б. Г. Ананьев, Л. И. Божович, М. И. Лисина, К. Роджерс, А. И. Липкина, Е. И. Савонько, Э. Фромм, В. З. Денискина, В. Г. Гудонис, В. А. Горбачева, К. Левин, Л. И. Плаксина, Н. С. Смирнова, А. Н. Шимгаева)

Методы исследования: теоретические: изучение информации, анализ и обобщение психолого-педагогической и специальной литературы; эмпирические методы - психодиагностические методики, приемы коррекционно-развивающей работы; методы обработки данных: количественный и качественный анализ.

Методики исследования: для диагностики были выбраны следующие методики: «Лесенка» (В. Г. Щур), «Определение эмоциональной самооценки» (А. В. Захаров), «Дерево» (Дж. и Д. Лампен, модификация Л.П. Пономаренко). А для коррекционной работы были подобраны коррекционные сказки. Также

в коррекционную программу входят дыхательные упражнения, задания на установление доверительных отношений между учащимися и на снятие напряжения.

Опытно-экспериментальная база исследования и выборка.

Исследование проводилось на базе ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3» г. Саратова. Исследование проводилось в 3 и 4 классе. В нем приняло участие 14 человек, 3 девочки и 3 мальчика из 3 класса и 4 мальчика и 4 девочки из 4 класса с нарушениями зрения (астигматизм, миопия, гиперметропия, стробизм). Возраст учащихся 9-11 лет.

Практическая значимость: Практическая значимость представленной работы заключается в следующем:

Применение в образовательном процессе. Внедрение программы сказкотерапии в учебные и коррекционные занятия поможет создать благоприятную среду для развития адекватной самооценки

Поддержка психолого-педагогического сопровождения. Исследование предоставляет инструменты для диагностики и коррекции самооценки, что способствует более эффективной психологической поддержке детей. Также сказкотерапия может использоваться не только в групповой работе, но и в индивидуальной, что также является эффективным методом коррекции, тем самым повышает ее практическую ценность.

Повышение социализации и адаптации детей. Формирование адекватной самооценки способствует успешной социализации детей с нарушениями зрения, снижению тревожности и повышению уверенности в себе. Также методики могут быть полезны родителям для проведения домашних занятий с ребенком.

Структура выпускной квалификационной работы: Данная работа состоит из введения, где описана актуальность, цели и задачи работы, двух разделов, заключения, списка использованных источников и приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Первая глава имеет название «Теоретические аспекты проблемы формирования самооценки школьников с нарушениями зрения» включает в себя 5 параграфов: 1.1 Понятие самооценки в психологии; 1.2 Особенности формирования самооценки школьников с нарушением зрения; 1.3. Методы и методики диагностики самооценки младших школьников с нарушением зрения; 1.4 Сказкотерапия как метод формирования самооценки; 1.5 Психологическая помощь в формировании адекватной самооценки школьников с нарушением зрения.

Обобщая всю информацию, можно сказать, что самооценка, являясь важнейшим компонентом самосознания, формируется в процессе социального взаимодействия и сравнения себя с другими. Для младших школьников с нарушениями зрения этот процесс имеет особую специфику, обусловленную ограниченным сенсорным опытом и социальными барьерами. Однако при грамотной психолого-педагогической поддержке, включающей адаптированные методы диагностики и коррекции, возможно формирование адекватной самооценки, способствующей гармоничному развитию личности.

Ключевыми условиями успешной работы выступают: адаптация диагностических методик (замена визуальных стимулов тактильными и слуховыми аналогами, четкое устное сопровождение инструкций); использование эффективных коррекционных методов, таких как сказкотерапия, позволяющая мягко прорабатывать личностные трудности, развивать самосознание и формировать позитивный образ «Я»; комплексный подход, включающий индивидуальное сопровождение, семейное консультирование, развитие социальных компетенций и адаптацию учебного процесса. Реализация этих мер требует слаженной работы мультидисциплинарной команды специалистов. Только системный подход способствует не только формированию здоровой самооценки, но и создает прочную основу для успешной социализации детей с нарушениями зрения, раскрывая их потенциал в условиях инклюзивного образования.

Таким образом, сочетание специально организованной диагностики, эффективных коррекционных методик и всесторонней поддержки всех участников образовательного процесса открывает путь к личностному росту и психологическому благополучию каждого ребенка.

Вторая глава работы имеет название: «Эмпирическое изучение формирования адекватной самооценки школьников с нарушением зрения» включает в себя 4 параграфа: 2.1 Организация исследования; 2.2 Выявление уровня самооценки школьников с нарушением зрения; 2.3 Программа формирования адекватной самооценки у школьников с нарушением зрения; 2.4 Результаты исследования.

Эмпирическое исследование проводилось на базе ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3 г. Саратова, в классах с нарушениями зрения. В исследовании принимали участие 14 школьников 3 - 4 классов с нарушениями зрения (астигматизм, миопия, гиперметропия, стробизм). 3 мальчика и 3 девочки 3 класса и 4 девочки и 4 мальчика 4 класса. Возраст детей составил 9-11 лет.

Для достижения цели исследования и решения поставленных задач использовался следующий ряд диагностических методик, позволяющих получить представление о состоянии самооценки младших школьников:

1. Методика «Лесенка» (В.Г. Щур)

Цели методики «Лесенка»

1. Определение уровня самооценки (адекватная, завышенная, заниженная).
2. Выявление отношения ребенка к себе (принятие себя, критика, неуверенность).
3. Оценка значимости мнения окружающих (родителей, учителей, сверстников).
4. Диагностика мотивации (желание быть лучше, страх неудачи).

Задачи методики:

1. Выявить, как ребенок воспринимает себя («Какой я?»).
2. Определить, насколько его самооценка зависит от оценки взрослых.

3. Оценить степень осознания своих качеств (ум, доброта, успешность).
4. Обнаружить возможные проблемы (неуверенность, тревожность, завышенные притязания).

2. Методика «Определение эмоциональной самооценки» (А. В. Захаров)

Цель методики:

1. Выявление уровня эмоциональной самооценки ребенка.
2. Определение степени удовлетворенности собой и своим положением.
3. Диагностика эмоционального благополучия/неблагополучия.
4. Выявление тревожности и внутренних конфликтов.

Задачи методики:

1. Оценить адекватность самооценки ребенка.
2. Определить уровень эмоционального комфорта.
3. Выявить наличие внутренних противоречий.
4. Установить степень зависимости самооценки от значимых взрослых.
5. Диагностировать возможные эмоциональные проблемы.

3. Методика самооценки «Дерево» (Дж. и Д. Лампен, модификация Л.П. Пономаренко)

Цели методики:

1. Оценка адаптации ребенка в школе.
2. Выявление эмоционального состояния (тревожность, уверенность, мотивация)
3. Определение самооценки (соотношение реального и желаемого положения)
4. Диагностика социальной позиции (общительность, замкнутость, лидерские качества)

Задачи методики:

1. Определить, насколько комфортно ребенок чувствует себя в школе.
2. Выявить возможные проблемы (тревожность, усталость, конфликты).

3. Оценить мотивацию (учебную или развлекательную).
4. Проанализировать стремления ребенка (желаемые социальные роли).

Таким образом исследование, проведенное на констатирующем этапе, показало, что уровень самооценки большинства младших школьников имеет средний показатель. Полученные результаты указывают на необходимость проведения целенаправленной работы по коррекции и формированию адекватной самооценки у части младших школьников с нарушением зрения.

Самооценка младших школьников с нарушением зрения характеризуется следующими особенностями:

- заниженная самооценка. Из-за трудностей в восприятии и взаимодействии с окружающей средой у детей с нарушением зрения может формироваться заниженное мнение о себе и своих способностях. Это проявляется в неуверенности, стеснении или чувстве неполноценности. Данная особенность была выявлена у 10 из 14 школьников.
- зависимость от мнения окружающих. Дети с нарушением зрения более чувствительны к оценкам и мнениям других людей, так как они ограничены в возможности самостоятельно оценивать свои действия и результаты. Это было установлено исходя из диалога с психологом и преподавателями учащихся 3 и 4 классов, также исходя из результатов методики «Дерево».
- трудности в оценке своих достижений. Из-за ограниченного восприятия дети испытывают сложности в оценке своих успехов и неудач, что может влиять на их самооценку и мотивацию. Это было выявлено в ходе личной беседы с каждым из учеников.

Данные особенности определили цель и задачи программы.

В частности, цель программы заключалась в формировании у младших школьников с нарушением зрения позитивного отношения к себе и своим возможностям, развитии навыков самооценки и самоанализа, повышение уверенности в себе и своих силах, создании благоприятной эмоциональной атмосферы для развития личности ребенка.

Задачи программы состояли в следующем:

- создать условия для развития эмоционального интеллекта и социальных навыков у детей
- помочь детям осознать свои сильные и слабые стороны
- способствовать формированию положительного отношения к себе и окружающим
- развить умение преодолевать трудности и справляться с неудачами
- стимулировать творческое мышление и воображение.

Программа включала в себя 15 занятий длительностью по 40 минут. Занятия проводились 2 раза в неделю. Каждое занятие имело определенную структуру, которая не менялась на протяжении всей работы. В структуру занятия входили следующие компоненты:

1. Вводная часть занятия: приветствие детей, формирование положительного настроя на работу посредством выполнения дыхательных упражнений и упражнений на улучшение отношений внутри коллектива.

2. Основная часть занятия: чтение и обсуждение сказок, анализ ситуаций, в которых герои сталкиваются с трудностями и преодолевают их, выполнение упражнений направленных на коррекцию и формирование адекватного отношения к себе, выполнение творческих заданий, а именно написание собственных сказок на основе прочитанных.

3. Заключительная часть занятия: обсуждение с детьми их впечатления от занятий сказкотерапией, подведение итогов каждого занятия, выделение ключевых моментов и выводов.

Работа опиралась на следующие принципы: природосообразности; системности; единства диагностики и коррекции; деятельностный принцип коррекции; единства коррекционных средств; вариативности; последовательности.

В результате проведенного контрольного этапа была подтверждена эффективность реализованной программы. Она позволила значимо поднять уровень самооценки у младших школьников с нарушением зрения.

Таким образом, исследование, проведенное в данной части работы, позволило сделать вывод об эффективности реализованной программы. В частности, это проявилось в улучшении самочувствия детей, увеличения их продуктивности в учебной и внешкольной деятельности.

На контрольном этапе на 35,72% уменьшилось количество младших школьников с нарушением зрения с низким уровнем самооценки (с 42,86% до 7,14%), на 14,29% сократилось количество детей с высоким уровнем самооценки (с 28,57 до 7,14%) и количество детей с адекватной самооценкой возросло на 57,14% (с 28,57% до 85,71%).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование было направлено на изучение особенностей формирования самооценки у младших школьников с нарушениями зрения и на изучение возможностей сказкотерапии как метода формирования адекватной самооценки у детей. Работа включала теоретический анализ проблемы, эмпирическое исследование и разработку коррекционной программы.

При изучении теоретических основ этой проблемы были сделаны следующие выводы:

Самооценка является ключевым компонентом самосознания, играющим важную роль в социальной адаптации, учебной деятельности и личностном развитии у детей. У младших школьников с нарушением зрения формирование самооценки имеет специфические особенности, обусловленные ограниченным зрительным восприятием, трудностями в социальном сравнении и зависимостью от внешних оценок. Эти дети часто сталкиваются с заниженной самооценкой, неуверенностью в своих силах и повышенной тревожностью, что требует особого психолого-педагогического подхода.

Сказкотерапия доказала свою эффективность как метод формирования адекватной самооценки. Через идентификацию с положительными

сказочными образами, развитие эмоциональной сферы и рефлексии, а также стимулирование осознания собственных возможностей, сказкотерапия способствует формированию позитивного образа «Я». Этот метод особенно актуален для детей с нарушением зрения, так как он компенсирует дефицит зрительного восприятия за счет активизации воображения, слухового внимания и эмоционального отклика.

Эмпирическое исследование проводилось на базе ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3» г. Саратова. Исследование проводилось в 3 и 4 классе. В нем приняло участие 14 человек, 3 девочки и 3 мальчика из 3 класса и 4 мальчика и 4 девочки из 4 класса с нарушениями зрения (астигматизм, миопия, гиперметропия, стробизм). Возраст учащихся 9-11 лет.

Работа включала в себя диагностический, формирующий и контрольный этапы. На диагностическом этапе проводилась диагностика уровня самооценки у младших школьников с нарушениями зрения. На формирующем этапе проводилась коррекционная работа с помощью сказкотерапии. На контрольном этапе проводилась повторная диагностика для анализа результата эффективности коррекционной работы.

По результатам диагностики, проведенной на констатирующем этапе, мы выявили неоднородность самооценки у участников исследования. Методики «Лесенка» и «Определение эмоциональной самооценки» показали преобладание адекватной самооценки, в то время как методика «Дерево» выявила значительный процент детей с заниженной самооценкой. Это подчеркнуло необходимость организации коррекционной работы. Реализация программы сказкотерапии, включающей 15 занятий с использованием коррекционных сказок, дыхательных упражнений и заданий на сплочение коллектива, привела к значительным положительным изменениям.

На контрольном этапе было зафиксировано увеличение доли детей с адекватной самооценкой (до 85,71% по всем методикам) и снижение показателей заниженной и завышенной самооценки. Дети стали более

уверенными в себе, снизился уровень тревожности, улучшились их социальные навыки и взаимоотношения в коллективе.

Разработанная программа может быть использована в работе педагогов, психологов и дефектологов для коррекции самооценки у детей с нарушениями зрения, а также адаптирована для детей с другими особенностями развития.

Исследование подтвердило эффективность сказкотерапии для формирования адекватной самооценки у младших школьников с нарушениями зрения. Перспективы дальнейшего изучения ее влияния на эмоциональный интеллект, коммуникацию и креативность, а также разработка программ для других возрастов и видов нарушений.