

*Нестеренко Антонина Александровна*

студентка

*Дегальцева Валентина Александровна*

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

## **ОСОБЕННОСТИ САМООЦЕНКИ У ДЕТЕЙ**

### **С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ**

*Аннотация:* статья посвящена проблемам самооценки детей, имеющих речевые нарушения. Эта тема действительно актуальна в настоящее время, ведь большинство детей достаточно фиксированы на своем речевом дефекте. В работе проанализированы особенности развития заниженной самооценки вследствие нарушения речи, что способствует нахождению способов ее преодоления.

*Ключевые слова:* дефект, самооценка, речевые нарушения, самовосприятие, дошкольный возраст, личность, деятельность, игра.

Нарушения речи – это общепринятый термин, который используется для обозначения отклонений от речевой нормы, принятой в данной языковой среде, полностью или частично препятствующих речевому общению и ограничивающих возможности социальной адаптации человека. Как правило, нарушения речи обусловлены отклонениями в психофизиологическом механизме речи, в большинстве случаев, нарушения самостоятельно не преодолеваются. Для их обозначения специалистами используются различные, не всегда взаимозаменяемые термины – расстройства речи, дефекты речи, недостатки речи, недоразвитие речи, речевая патология, речевые отклонения.

Нарушения речи достаточно негативно проявляются, то есть, влекут за собой ряд определенных негативных проявлений во всех сферах жизни дошкольников в определенной мере, предопределяя их низкую познавательную активность, недостаточную ориентировку в фактах и явлениях окружающей

действительности, бедность и примитивизм содержания коммуникативной и игровой деятельности. Дети, у которых имеются недостатки речи, составляют значительную часть неуспевающих учеников на начальном этапе школьного обучения.

Педагоги и психологи считают, что период дошкольного возраста является наиболее сензитивным для адаптации среди сверстников, развитию навыков общения в коллективе, также в дошкольном возрасте создаются возможности для формирования элементов самосознания и, в частности, самооценки. В.С. Мухина отмечает: самосознание – это понимание и осмысление ребенком того, что он собой представляет, какими качествами обладает, как относятся к нему окружающие и чем вызвано такое отношение.

Самооценка – это психофизиологическое самосознание, оценка самого себя, своих качеств, достоинств и недостатков.

Известно, что самооценка может быть адекватной, то есть соответствующей реальным проявлениям, достижениям, и неадекватной – завышенной или заниженной.

Существует такое нарушение речи, как дислалия. При таком нарушении влияние на развитие самосознания и самооценки оказывает наличие собственного дефекта в звукопроизношении. Нередко критичное отношение к состоянию собственной речи приводит к тому, что дети начинают стесняться говорить, избегают ситуаций речевого общения, замыкаются в себе, становятся неуверенными в своих силах и возможностях. Из-за чего же, создаются подобные особенности равно как: закрытость, расстройство, неготовность иметь контакт с ровесниками и старшими народами. В подобных вариантах отцу с матерью следует отдавать особенное интерес обучению детей. Размеренная и благожелательная ситуация в семье содействуют развитию у детей с дислалией положительного и соответственного самовосприятия.

Характерные черты самооценки у заикающихся ребенка находятся в зависимости с уровня фиксации на своем в недостатке. Ребята с нулевой степенью фиксации никак не ощущают ущемления при осознании собственной речи, либо

в том числе и никак не обращают внимание на недостаток. Они с удовольствием контактируют со старшими, друзьями и незнакомыми людьми. У них отсутствуют компоненты стеснений, обидчивости из-за чувства неполноценности в речевой деятельности. Ребята с умеренной степенью фиксации ощущают в взаимосвязи с заиканием малоприятные волнение, утаивают их и возмещают манеру речевого общения с поддержкой хитростей. Со временем тяжелое ощущение своей неполноценности создает у их стремление никак не заинтересовывать интерес находящихся вокруг.

Сложные нарушения произношения, наблюдаемые при ринолалии, могут привести к формированию невротических страхов, оппозиции, негативного отношения к окружающим. Реакции у младших дошкольников выражаются преимущественно в невротических проявлениях: энурезе, неврастении, расторможенности.

Присутствие такого нарушения, как дизартрия характеризуется разнообразными видами формирования самосознания. Одни дети предрасположены к взаимодействиям истероидного вида, прочие боязливы, слабо приспособлены к переменам в ситуации. Наличие дизартрии прослеживается недостатком предельного взаимоотношения к собственному состоянию. В дошкольном возрасте подобные дети предрасположены к раздражительности, быстрой сменой настроения, двигательной неспокойности, беспокойности, зачастую выражают дерзость, неподчинение. Детям со стертой дизартрией свойственны: закрытость, нерешительность в собственных силах и способностях, застенчивость.

Оценка дошкольником самого себя в большей степени зависит от оценки ребенка, его качеств и поведения взрослым. Плохая речь нередко становится объектом для насмешек сверстников, реже взрослых, что также дает начало развитию низкой самооценки. У детей проявляется страх перед поступлением в школу и посещением каких-либо кружков, секций, который связан не с внешним проявлением дефекта, а именно с его осознанием. Родителям необходимо развивать в детях качество коммуникабельности раскрепощенности среди коллектива, невзирая на речевой дефект. Чем больше ребенок будет придавать значение своему

речевому отклонению, тем сильнее будет фиксироваться внимание со стороны окружающих.

Игровые способы и ресурсы считаются одними из наилучших методов многостороннего формирования психических процессов и развития дошкольника. Значимость корректировки выступления присутствие применений видеоигровой работы увеличивается, данное обуславливается тем, что непосредственно в игре происходит познавательное формирование ребенка, таким образом, игровая деятельность содействует расширению и углублению взглядов о находящейся вокруг реальности, совершенствованию высших психических функций.

Игровая деятельность детей с речевыми нарушениями может быть реализована только под четким руководством взрослого и систематичном ее проведении. На первых этапах игровые действия протекают при очень ограниченном речевом общении, что порождает сокращение объема игр и их сюжетную ограниченность. Также игровая деятельность помогает раскрепостить ребенка, так как в новом коллективе ребенок чувствует себя скованным и замкнутым, особенно если у него присутствует достаточная фиксация на своем дефекте. Игровая обстановка помогает забыть ребенку о своем речевом недоразвитии и включиться в игровой процесс. На первых этапах игры ребенок может не идти на контакт, лучше всего вначале применять такие игры, где задействован ребенок-учитель, позже можно наращивать количество людей, тем самым, ненавящево приучая ребенка взаимодействию в коллективе.

Самооценка, есть центр самосознания и немало важным ее составляющим является уровень притязаний. Самооценка и степень требований имеют все шансы являться соответственными и неполными. Самооценка и степень требований детей проявляют довольно огромное воздействие на личностное благосостояние, благополучность в различных типах работы и его действий в целом.

Таким образом, обобщая вышесказанное, можно сказать, что речевой дефект оказывает негативное влияние на формирование самосознания, а следовательно, самооценки детей дошкольного возраста с нарушениями речи. Сравнивая с самооценкой нормально развивающихся дошкольников, можно сказать, что

в целом, осознание и переживания по поводу своего речевого дефекта приводят к формированию заниженной самооценки. При этом, самооценка мальчиков подвергается меньшему негативному влиянию, чем самооценка девочек.

### ***Список литературы***

1. Выготский Л.С. Детская психология / Л.С. Выготский // Собр. соч.: В 6 т. Т. 4. – М., 2008.
2. Калягин В.А. Логопсихология: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Калягин, Т.С. Овчинникова. – М.: Академия, 2006. – 320 с.
3. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. – СПб.: Речь, 2004. – 400 с.
4. Сорокин В.М. Специальная психология: Учеб. пособие / Под науч. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2003. – 216 с.
5. Специальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В.И. Лубовский, Т.В. Розанова, Л.И. Солнцева [и др.]; под ред. В.И. Лубовского. – М., 2005. – 464 с.
6. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. – СПб.: Речь, 2004. – 400 с.