

## **Исследование самооценки (диагностика), выявление взаимосвязи с готовностью к школе**

### **Содержание диагностических методик:**

1. Методика «Лесенка», Автор В.Г. Щур

Цель: исследование самооценки детей 5-7 лет. См. приложение

2. Методика Дембо-Рубинштейн в модификации А. М. Прихожан

Цель: изучение особенностей самооценки детей 5-7 лет. См. приложение

3. Анкета для родителей (авторская методика)

Цель: изучение наблюдения родителей за своим ребенком. См. приложение

4. Анкета для воспитателей (авторская методика)

5. Наблюдение (авторская методика)

Цель: исследование проявлений ребенка в различных ситуациях. См. приложение

6. Социометрия (авторская модификация)

Цель: установить характер взаимоотношений детей в группе. Выявить наиболее и наименее выбираемых детей.

В исследовании приняло участие три подготовительных группы: *73 ребенка старшего дошкольного возраста (6-7 лет), 52 родителя.*

### **Исследование проводилось в 3 этапа:**

1. Знакомство с детьми и наблюдение;

2. Выполнение диагностических методик с детьми;

3. Исследование представлений о самооценке ребенка у значимых взрослых (родители, педагоги).

### **Анализ результатов**

#### **Особенности общего уровня самооценки детей старшего дошкольного возраста**

В ходе проведения диагностики уровня самооценки детей старшего дошкольного возраста нами была использована методика Лесенка.

Из данных, приведенных на рис. 1 видно, что наибольший процент составляют дети с высоким показателем уровня самооценки (на 6 и 7 ступеньки себя поставили 48 детей (66%)). На 4 и 5 ступеньки себя поставили 18 детей (25%), что является средним показателем уровня самооценки, а на 1, 2 и 3 ступеньки себя поставили в сумме 7 детей (9%), что является показателем низкого уровня самооценки.

Таким образом, в нашем примере подавляющее большинство детей показали высокий уровень самооценки. Следует учесть, что, как правило, значимые взрослые, такие как мама и воспитатель, по мнению ребенка, поставили бы его на ту же ступеньку, или на одну из соседних.

Результаты диагностического исследования представлены на рисунке 1.

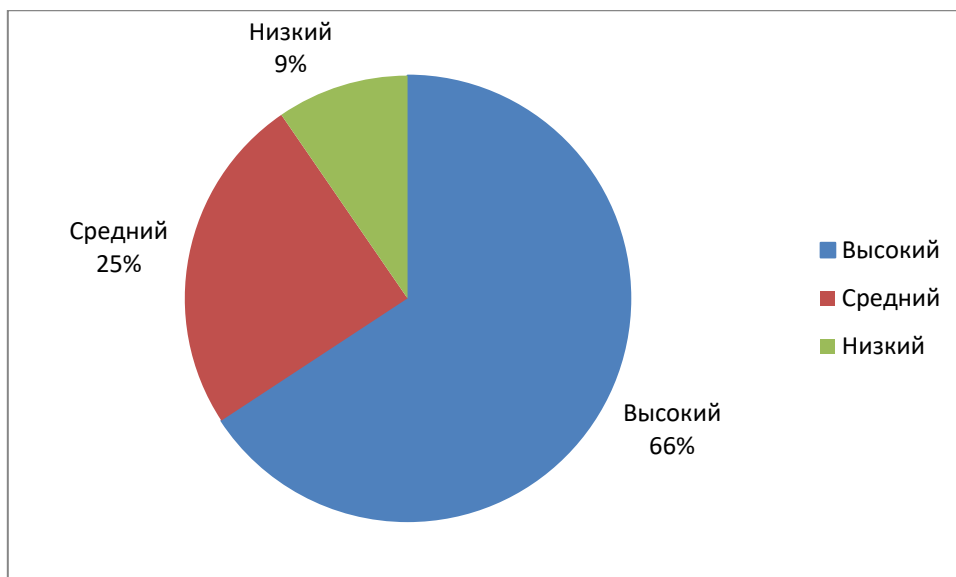


Рисунок 1. Результаты исследования уровня самооценки детей по методике Лесенка.

Дети, показавшие средний уровень самооценки, как правило, считают, что значимые взрослые поставили бы их на тот же уровень, либо чуть выше.

Двое из семи детей (Александр К., Виктория П.), показавших низкий уровень самооценки, считают, что все значимые взрослые поставили бы их на более высокие уровни, остальные пятеро детей считают, что один или более значимый взрослый также поставил бы их на низкий уровень. Как правило, дети объясняли свой выбор плохим поведением, и тем, что их ругают взрослые.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что *дети старшего дошкольного возраста во многом ориентируются на мнение значимых взрослых при оценке своих личностных качеств.*

Также, для выявления особенностей самооценки старших дошкольников была использована методика Дембо-Рубинштейн в модификации А. М. Прихожан. Результаты диагностического исследования особенностей самооценки детей по методике Дембо-Рубинштейн приведены в рис. 2 и рис.3.

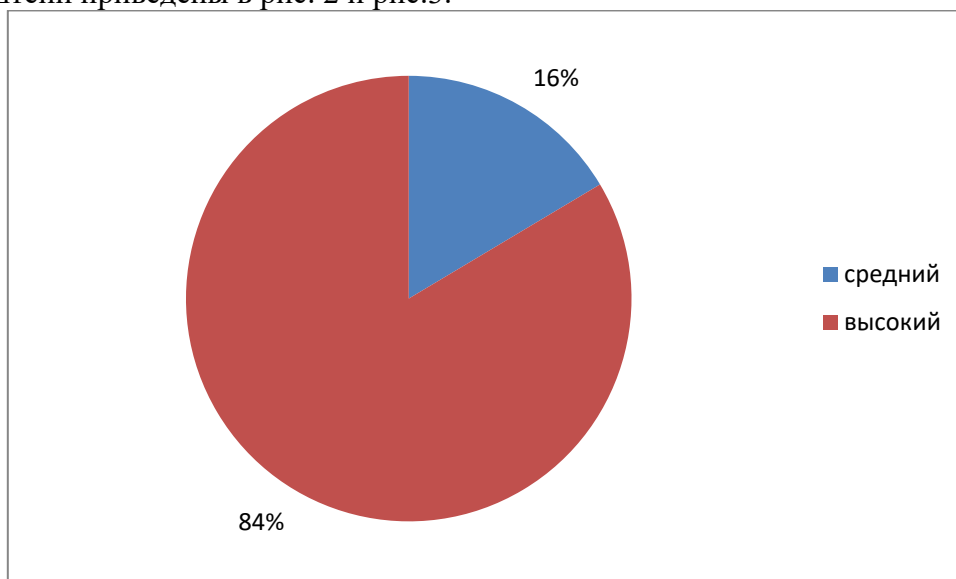


Рисунок 2. Результаты исследования уровня самооценки по методике Дембо-Рубинштейн.

Из данных, приведенных в рис. 2 видно, что *большая часть детей (84%) показали высокий уровень самооценки, а остальные дети (16%) показали средний уровень самооценки. Низкий уровень самооценки не был выявлен ни у одного ребенка.*

### Особенности уровня дифференцированной самооценки детей старшего дошкольного возраста

Из данных, приведенных на рис. 3 видно, что больше половины опрошенных детей (59%) при оценке своих личностных качеств не дифференцируют их, а оценивают себя как «однозначно хорошего» или «однозначно среднего» ребенка. Оставшаяся часть детей (41%) оценивают собственные личностные характеристики по-разному, как правило, как «хорошие» и «средние», однако, встречались дети, давшие низкую оценку одному или нескольким своим качествам.

Из данных, полученных при изучении особенностей самооценки по методике Дембо-Рубинштейн, можно сделать вывод о том, что *большая часть опрошенных детей старшего дошкольного возраста высоко оценивает свои личностные качества, не дифференцируя их.*

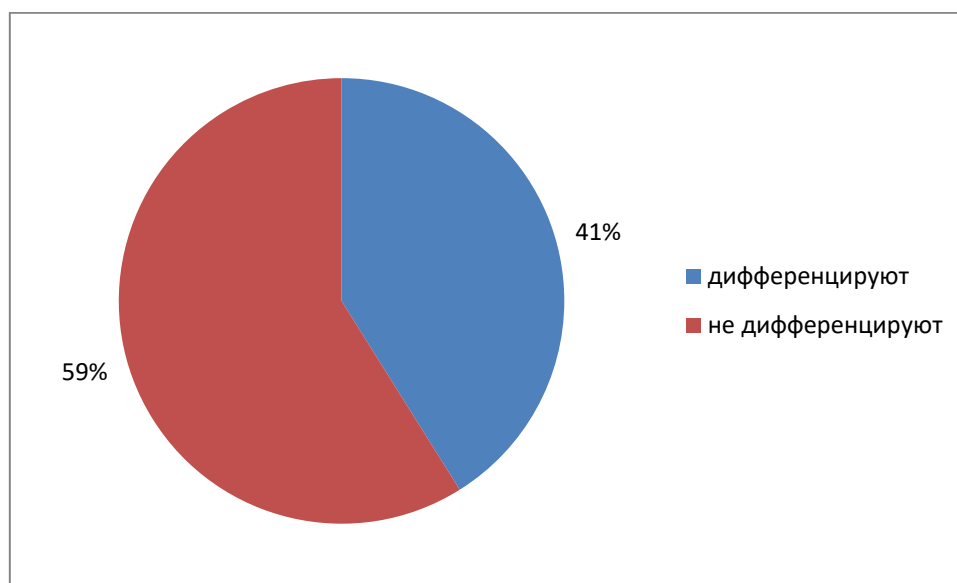


Рисунок 3. Результаты исследования дифференциации самооценки по методике Дембо-Рубинштейн.

### Взаимосвязь самооценки и социальных и поведенческих особенностей детей старшего дошкольного возраста

Из данных, полученных из социометрии видно, что шесть наиболее часто выбираемых детей имеют высокий уровень самооценки, и только один ребенок имеет средний показатель самооценки. Дети, показавшие низкий уровень самооценки были выбраны ровесниками 1 или 2 раза, что говорит о том, что такие дети имеют низкий статус в группе, но не являются отвергаемыми. Это доказывает, что статус в группе сверстников и уровень самооценки ребенка очевидно взаимосвязаны.

По результатам наблюдения у 10 детей, отмеченных как общительные и легко идущие на контакт, был установлен высокий уровень самооценки, и только у 1 такого ребенка средний уровень самооценки. Из 16 детей, проявляющих признаки застенчивости, у 13 был отмечен высокий уровень самооценки, и у 3 средний. У двоих подвижных детей, которые с трудом могли сконцентрировать внимание на задании, был отмечен высокий уровень самооценки; а у 4 детей, которые при выполнении задания нуждались в направляющей помощи взрослого, также был установлен высокий уровень самооценки, и только у 1 из таких детей отмечен средний уровень самооценки.

*Из данных, полученных по результатам наблюдения, можно сделать вывод о том, что не всегда поведенческие проявления очевидно связаны с уровнем самооценки.*

Данные, полученные путем опроса родителей старших дошкольников (рис. 4) показали, что около 42% родителей достаточно точно определяют уровень самооценки своих детей, в то время как примерно 58% родителей дают оценку, отличающуюся от результатов, полученных в нашем эксперименте. В большинстве случаев, родители определяют самооценку своего ребенка

как среднюю, в то время как она является высокой, предположительно, это можно объяснить тем, что родители считают самооценку своего ребенка адекватной, поэтому указывают среднее значение.

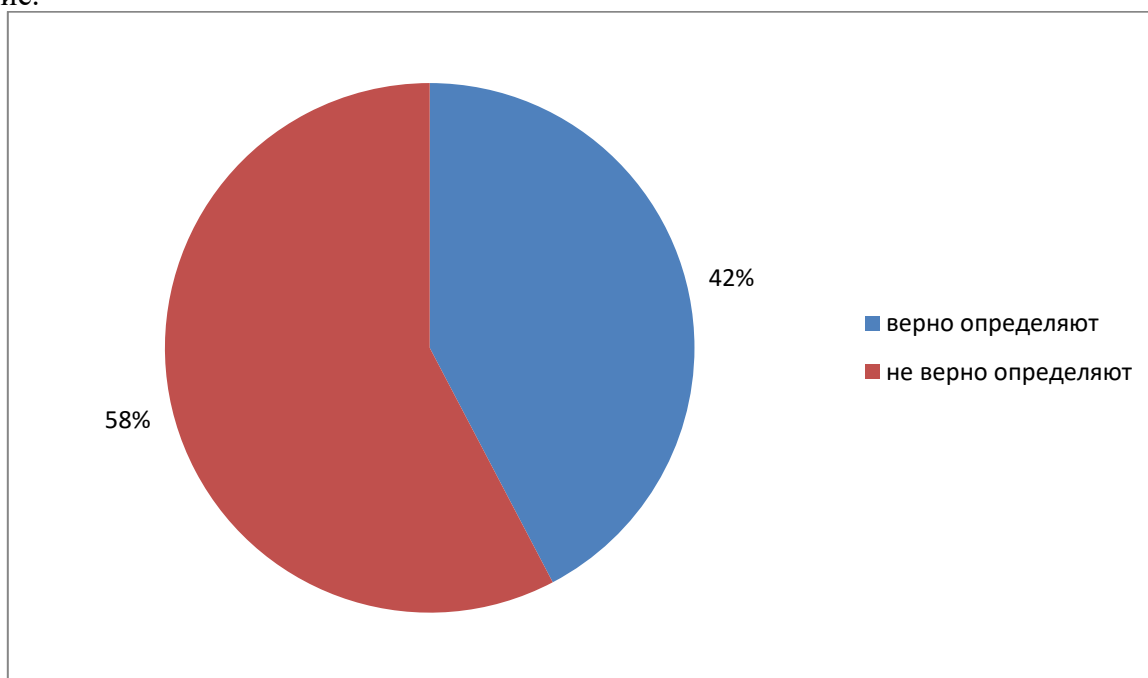


Рисунок 4. Результаты опроса родителей на определение уровня самооценки ребенка.

#### **Выводы по результатам диагностики**

1. У детей 6-7 лет преобладает завышенный уровень самооценки, что соответствует возрастной норме;
2. В данном возрасте большинство детей еще не умеют дифференцировать свои личностные качества, преобладает общая самооценка;
3. Дети с высоким уровнем самооценки более выбираемы в группе сверстников, в то время, как дети с низким уровнем самооценки – менее выбираемы;
4. **Не всегда уровень самооценки очевидно связан с поведенческими проявлениями;**
5. Родители в большинстве случаев не могут достоверно определить уровень самооценки своего ребенка;
6. Старшие дошкольники с низким уровнем самооценки составили 10% от выборки

#### **ОБЩИЕ ВЫВОДЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ**

**По результатам проведенного пилотного исследования получилось следующее:**

1. Детей с низкой самооценкой очень мало (что логично, т.к. ребенок старшего дошкольного возраста с низкой самооценкой это уже практически патология), но они есть и, соответственно, работать с ними нужно максимально серьезно, многосторонне, возможно с привлечением сторонних специалистов – задача выявить таких детей первоочередная.
2. Детей с нормальной и высокой самооценкой примерно одинаково – обе категории считаются условно адекватными для данного возраста. **Появляется необходимость выделить параметры высокой самооценки, которые будут очевидно связаны с готовностью к школе (например, непринятие чужого мнения, нежелание признавать ошибки и авторитеты, неприятие «не лидерской позиции...») и, несмотря на нормативность завышенной самооценки дошкольников, обязательно корректировать эти позиции психолого-педагогическими средствами.** По нашим данным, таких детей получается даже больше, чем детей с низкой самооценкой, а тенденция современной школы такова, что неприятие учителя как авторитета, характерное современным детям, является очень серьезной проблемой школьного образования.
3. Мнение родителя и педагогов о самооценке ребенка часто не совпадает с реальной самооценкой ребенка – здесь очевидно подтверждение необходимости работать в

этом направлении и с педагогами, и с родителями, через практикоориентированные методы (вебинары, мастер-классы, деловые игры и даже тренинги).

4. То, как ребенок оценивает себя сам, часто не совпадает с его представлением о том, как его оценивают другие, хотя в целом по совокупности показателей проявляется «нормальная самооценка». Поэтому **выявлена необходимость продолжить исследование в данном направлении, поскольку это расхождение может быть связано с аспектами готовности к школе** (ребенок не признает авторитет – не принимает учебную задачу/ не ориентируется на объективные показатели/ имеет сложные отношения с окружающими...).

5. **Выявлены статистически достоверные различия между уровнем самооценки детей «логопедических» и «общеразвивающих» групп** – в логопедической группе более выражены крайние варианты самооценивания (завышенная, заниженная самооценка). Наличие особенностей возрастного развития снижает уровень самооценки. Так, полученные результаты диагностики отражают прямую корреляцию между наличием отклонений речевого развития ребёнка и уровнем сформированности самооценки, необходимой для успешной адаптации при поступлении в школу и дальнейшего развития. Предположительно, дети, имеющие какие-либо выраженные отличия от сверстников (внешние, поведенческие), находятся в группе риска по формированию неадекватной самооценки. Профилактика проблемы самооценивания у таких дошкольников должна осуществляться максимально рано.