

## КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА

**Щербинина Наталья Алексеевна**

учитель начальных классов

**Васинская Наталья Викторовна**

учитель начальных классов

МБОУ «СОШ №8 с углубленным изучением отдельных предметов»

г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область

### **ДЕТИ С ЗПР. САМООЦЕНКА ДЕТЕЙ**

### **МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

**Аннотация:** задержка психического развития (сокр. ЗПР) – нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста. ЗПР как психолого-педагогический диагноз ставился только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода оставались признаки недоразвития психических функций, то говорили уже о конституциональном инфантилизме или об умственной отсталости.

**Ключевые слова:** ЗПР, самооценка, младший школьный возраст.

Понятие «задержка психического развития», широко использовавшееся в советской психолого-педагогической литературе до 90–х годов XX века, в настоящее время является устаревшим и заменено понятием «расстройства психолого-педагогического развития».

#### **Причины возникновения.**

Можно выделить четыре клинико-психологических синдрома, которые определяют недостатки познавательной деятельности и обусловливают трудности в обучении:

- синдром психического инфантилизма;
- церебрастенический синдром;

- гипердинамический синдром;
- психоорганический синдром.

Причины ЗПР выделяют следующие:

1. Биологические:

- патология беременности (тяжелые токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы), внутриутробная гипоксия плода;
- недоношенность;
- асфиксия и травмы при родах;
- заболевания инфекционного, токсического и травматического характера на ранних этапах развития ребёнка;
- генетическая обусловленность.

2. Социальные:

- длительное ограничение жизнедеятельности ребёнка;
- неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации в жизни ребёнка.

*Самооценка детей младшего школьного возраста.*

Младший школьный возраст – начальный период осознания ребенком самого себя, мотивов и потребностей в мире человеческих отношений. Вступая в школьный возраст, ребенок начинает осознавать факт своего существования. Поэтому важно в этот период заложить основы для формирования дифференцированной адекватной самооценки.

Самооценка личности ребенка, являясь регулятором поведения, напрямую оказывает влияние на его внутреннее состояние, на его деятельность, поведенческие реакции, взаимоотношения в коллективе. Неправильная самооценка ведет к большим личностным и коммуникационным проблемам. В связи с нарушениями в личностном и познавательном развитии, а также с наличием негативного влияния социальных факторов у учащихся с ЗПР самооценка своеобразна и больше, чем у обычных детей зависит от мнения окружающих его людей. Согласно исследованиям многих учёных (Т.Ю. Андрющенко, А.М. Богущ, Т.В. Карабановой, Н.Ю. Максимовой, Н.О. Менчинской Н.А. Бастун, И.Д. Бех, В.И. Бондарь, Т.О.

Власовой, Т.Д. Ильяшенко, К.С. Лебединского, В.И. Лубовского, И.Ф. Марковской, В.Ф. Мачихиной, М.С. Певзнер, М.В. Рождественского, Т.В. Сак, С.О. Тарасюк, У.В. Ульянковой, Н.О. Ципиной и др.), формирование самооценки учащихся с ЗПР сильно отстает от нормы, отличается нерасчленённостью, упрощенностью, противоречивостью, неустойчивостью.

Известно, что самооценка занимает центральное место в процессе развития самосознания, обеспечивает единство, стабилизацию и целостность личности. При этом она включена во множество связей и отношений с другими психологическими образованиями, каждый из которых вносит свой вклад в её формирование и вместе с тем направляется её непосредственным воздействием.

Самооценка личности как правило характеризуется биполярными конструктами: адекватная – неадекватная, высокая – низкая, осознаваемая – неосознаваемая, устойчивая – неустойчивая, рефлексивная – нерефлексивная и т.д. Традиционно в качестве основной характеристики самооценки выделяется такой конструкт как адекватность. Мерой адекватности выступает её соответствие объективной ценности индивида. Адекватность как специфический показатель самооценки предопределяет наличие критического отношения субъекта к себе, соотнесение своих возможностей с внешними требованиями, умение ставить реальные цели, анализировать свои мысли и результаты деятельности. Но самооценка не выбирается ребёнком произвольно, а определяется условиями его жизни – она всегда объективно обусловлена и соответствует породившим её обстоятельствам.

Следующей характеристикой самооценки является её высота, определяемая тремя уровнями: высоким – средним – низким. Соотношение высоких притязаний и низких способностей характеризует самооценку как завышенную, то есть неадекватную. Высокие способности совместно с низкими притязаниями указывают на заниженную самооценку, также неадекватную. От уровня самооценки зависит активность личности, её участие в деятельности, в том числе и в условиях той или иной группы. По мнению И.А. Борисовой, сущность основных законов развития самооценки состоит в следующем:

1. Однажды сформировавшись, самооценка всё время ищет подкрепления – она выступает своеобразным фильтром для определения, какой информацией субъект будет владеть. Причём это относится как к высокой, так и к низкой самооценке.

2. Однажды сформировавшись, самооценка действует как установка, то есть провоцирует окружающих на определённый тип отношения к субъекту.

3. Изменяясь, самооценка меняет отношение окружающих к человеку.

В младшем школьном возрасте самооценка характеризуется неустойчивостью и, одновременно, пластичностью, точностью и полнотой представления о своих физических, интеллектуальных и личностных качествах. Поэтому основным достижением младшего школьного возраста в области развития образа «Я» является дифференциация и интеграция представлений ребёнка о себе. Постепенно самооценка приобретает такие качества, как рефлексивность, дифференцированность, устойчивость, адекватность. Но эти качества самооценки, на наш взгляд, не смогут сформироваться у детей с ЗПР в этом возрасте, в силу наложения отпечатка первичного дефекта на развитие личности. Одним из основных факторов, оказывающих влияние на самооценку ребёнка в этот период, является школьная успеваемость и оценки учителя, поэтому дети с ЗПР, имеющие трудности в усвоении школьной программы, попадают в группу риска.

### ***Список литературы***

1. Википедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<https://en.wikipedia.org/>

2. Бучкина И.П. Особенности самооценки и межличностных отношений у подростков с задержкой психического развития: автореф. ... канд. психол. наук И.П. Бучкина.

3. Бороздина Л.В, Залученова Е.А. Соотношение самооценки и уровня притязания по параметрам устойчивости и адекватности. / Л.В. Бороздина, Е.А. Залученова. – Новые исследования в психологии и возрастной физиологии. – 1989.

4. Борисова И.А. Особенности самооценки младших школьников с разными типами эмоциональной привязанности: Автореф. ... канд. психол. наук. – М., 2007.
5. Медушевская А.А. Особенности взаимосвязи самооценки и уровня тревожности у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/2975732/page:2/>