

УДК 159.92

В. А. Чемеревская

аспирант каф. психологии

Брестского государственного университета имени А. С. Пушкина

e-mail: viktoriya_2209@mail.ru

**ОСОБЕННОСТИ САМООЦЕНКИ КАК КОМПОНЕНТА ОБРАЗА
ТЕЛЕСНОГО Я У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ**

Обсуждаются особенности самооценки как аффективного компонента образа телесного Я. Представлены результаты эмпирического исследования реальной и идеальной самооценки у детей младшего школьного возраста, в том числе детей, имеющих различные телесные особенности. Выявлены особенности реальной и идеальной самооценки у детей младшего школьного возраста. Описан процесс развития реальной и идеальной самооценки на протяжении младшего школьного возраста, а также ее изменения. Дана сравнительная характеристика особенностей реальной и идеальной самооценки у младших школьников, имеющих и не имеющих внешне видимые телесные дефекты. Установлено, что на протяжении младшего школьного возраста самооценка изменяется от идеалистичной к реалистичной.

Введение

Образ тела рассматривается как один из компонентов самосознания [1], а самооценка в структуре самосознания определяется как аффективный компонент телесного Я, определяющий эмоционально-ценностное отношение человека к своим телесным качествам. В комплексе с когнитивным компонентом как совокупностью объективных внешних признаков самооценка предполагает прогноз, основывающийся на физических признаках личности и определяющий отношение к своим телесным качествам («удовлетворенность – неудовлетворенность», «принятие – непринятие»). В случае непринятия отдельных физических качеств и неудовлетворенности ими может возникать поведенческая неуверенность, характеризующаяся скованностью в общении, излишней напряженностью [2; 3]. Младший школьный возраст является сензитивным периодом для развития самооценки – именно в этот период она в наибольшей степени поддается изменениям и влиянию внешних оценок. Если в начале младшего школьного возраста у детей преобладает неоправданно высокая самооценка, то к концу младшего школьного возраста начинает преобладать реальная самооценка. В литературе самооценка у младших школьников в большинстве случаев исследуется в контексте учебной деятельности (Г. А. Цукерман, Д. В. Гинзбург, А. В. Захарова, Г. И. Катрич, Т. В. Архиреева и др.), в то же время самооценка как компонент телесного Я практически не исследована.

Особенности самооценки отдельных телесных качеств, таких как внешность и фигура, начиная с подросткового возраста, описаны в отдельных исследованиях [4; 5]. Однако ребенок начинает осознавать, что он отличается от других детей, и переживает свою уникальность, стремясь утвердить себя среди сверстников и взрослых, уже в младшем школьном возрасте.

В младшем школьном возрасте ребенок учится осознавать свое тело в отличие от внешнего предметного мира, контролировать свое тело, для него приобретают значимость мимика и пантомимика, формируются представления о себе как о представителе своего пола, имеющим гендерные особенности. Формирование реальной самооценки происходит во взаимосвязи с идеальной самооценкой, которая фиксирует и определяет уровень притязаний человека. Идеальная самооценка при сравнении ее с реальной самооценкой задает также параметр удовлетворенности человека своими телесными качест-

Научный руководитель – И. Е. Валитова, кандидат психологических наук, доцент, профессор кафедры социальной работы Брестского государственного университета имени А. С. Пушкина

вами: при значительном расхождении показателей самооценки у человека возникает стремление изменить свое тело или его части. Анализ изменений в образе телесного Я на протяжении младшего школьного возраста будет неполным, если не рассматривать особенности самооценки и ее динамику в качестве компонента образа телесного Я.

Вероятно, особенности самооценки во многом определяются объективными и внешне заметными характеристиками телесности ребенка младшего школьного возраста. В настоящее время мы все чаще сталкиваемся с детьми, имеющими какие-либо телесные особенности. По данным статистики, 6,8 % детей имеют особенности психофизического развития, и часть из них – видимые физические недостатки, а 15–20 % детей и подростков имеют проблемы с лишним весом. Поэтому в нашем исследовании мы предполагаем выяснить особенности самооценки как компонента образа телесного Я в зависимости от наличия или отсутствия видимых физических недостатков у младших школьников. К ним можно отнести параметры размеров тела, например избыточную массу тела, а также измененные размеры и функции конечностей при нарушениях функций опорно-двигательного аппарата вследствие детского церебрального паралича (ДЦП). *Целью нашего исследования* является выявление особенностей самооценки как компонента образа телесного Я на протяжении младшего школьного возраста. Выявление особенностей самооценки включает определение различий реальной и идеальной самооценки тела и его частей у младших школьников с различными телесными особенностями.

Как известно из литературы, образ телесного Я является одним из основных компонентов Я-концепции, в которой выделяется три компонента: Я-реальное, Я-идеальное и Я-зеркальное [5; 6]. А. А. Налчаджян [6] определяет образ тела как субъективное восприятие тела, в том числе внешности; идеальный образ тела (сравнение и идентификация своего тела с телами других и «идеалом»).

К. Томпсон [8] выделяет три основные составляющие телесного образа: перцептивный компонент (представления о своей внешности); оценочный компонент (установки человека в отношении своего тела) – ценность (степень удовлетворенности или неудовлетворенности своим телом) и валентность (мера значимости телесного образа для самооценки); поведенческий компонент (степень влияния восприятий или ощущений человека в отношении собственного тела на свое поведение).

Самовосприятие внешнего облика более детально описано А. А. Бодалевым [9], который выделяет такие его компоненты, как физический облик (тип сложения, половые, возрастные и расовые особенности, лицо и его черты, волосы), функциональные признаки (мимика, жесты, осанка, голос, походка), «оформление» внешнего облика (одежда, прическа, украшения, имидж, стиль).

По мнению А. Г. Спиркина [5], оценка человеком самого себя начинается с внешности: первоначально оцениваются собственные внешние данные, а уже потом умения и личностные качества. В свою очередь, положение ребенка среди сверстников, как полагает И. С. Кон [10], зависит от физической привлекательности ребенка. Понимание и осознание качеств наличного (реального) «Я» начинается в подростковом возрасте с оценки тела, внешности, поведения, способностей по определенным критериям, которые не всегда являются реалистичными. Для подростков важно соответствовать эталону и критериям привлекательности, но подростковый «идеал» красоты и «приемлемости» внешности у них зачастую нереалистично завышен. Внешние дефекты могут оказывать влияние не только на поведение ребенка, но и на его отношение к себе и своей внешности. Младшие школьники, как отмечает В. Н. Куницына [11], в большей степени обращают внимание на одежду и общий внешний вид, чем на отдельные черты лица, тела, походку и мимику человека. Однако самооценка как компонент образа телесного Я остается до конца не изученной.

Организация и методы исследования

Чтобы изучить динамику развития самооценки как компонента образа телесного Я на протяжении младшего школьного возраста, мы исследовали младших школьников, находящихся в начале данного возрастного периода (ученики первого класса, 6–7 лет) и в конце периода (ученики четвертого класса, 9–10 лет). Для выявления особенностей самооценки у младших школьников, имеющих телесные особенности, мы исследовали детей с избыточной массой тела и с ДЦП. Исследование было организовано на базе средних школ города Бреста и на базе Брестского областного центра медицинской реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями «Тонус». В нем приняли участие 184 младших школьника: 94 ученика первого класса в возрасте 6–7 лет (54 не имели каких-либо телесных особенностей, 20 имели избыточную массу тела, 20 имели диагноз ДЦП) и 90 учеников четвертого класса в возрасте 9–10 лет (50 не имели каких-либо телесных особенностей, 20 имели избыточную массу тела, 20 – с ДЦП). Анализ результатов эмпирического исследования построен на сравнении трех групп детей в зависимости от их телесных особенностей: 1) дети, не имеющие каких-либо телесных особенностей, 2) дети, имеющие избыточную массу тела, 3) дети с ДЦП. Кроме того, проведен сравнительный анализ развития самооценки в образе телесного Я в данных группах на протяжении младшего школьного возраста. Каждая группа была разделена на две подгруппы, соответствующие началу и концу младшего школьного возраста. Таким образом, было выделено 6 групп детей, имеющих возрастные и телесные различия.

В работе использовалась модифицированная методика изучения самооценки Т. Дембо – С. Я. Рубинштейн [12]. Вместо классических шкал использовались семь шкал, касающихся разных компонентов внешности: красота, внешность, тело, лицо, одежда, прическа, мода. Детям предлагалось отметить, на каком уровне они находятся по каждой шкале в данный момент времени (Я реальное) и на каком уровне они хотели бы находиться по каждой шкале в идеале (Я идеальное). Исследование проводилось индивидуально с каждым ребенком, после чего ребенку задавались дополнительные вопросы по каждой шкале с целью выявления представлений детей о различных внешних характеристиках, а также факторов, оказывающих влияние на самооценку.

Для выявления особенностей самооценки как компонента образа телесного Я у младших школьников был осуществлен сравнительный анализ по разным группам.

Результаты исследования и их обсуждение

1. Рассмотрим особенности реальной самооценки. Результаты эмпирического исследования реальной самооценки представлены в таблице 1.

Реальная самооценка тела и его частей на протяжении младшего школьного возраста претерпевает существенные изменения в каждой из групп. Данные таблицы 1 демонстрируют, что у учащихся первого класса показатели реальной самооценки выше по всем шкалам в отличие от четвероклассников (средние значения 9,4 и 7,6 соответственно). Проведем сравнительный анализ между детьми разного возраста, но имеющими одинаковые телесные особенности.

При сравнении реальной самооценки у учащихся первого и четвертого классов, не имеющих телесных особенностей, обнаружены значимые различия по t-критерию Стьюдента по всем телесным показателям, причем по показателям «красота», «внешность» и «тело» эта значимость максимальная. Наименьшая, но все же значимая разница между показателями самооценки учащихся в первом и четвертом наблюдается по шкалам «одежда» и «прическа». Т. е. с возрастом у детей начинает формироваться более критичное отношение в первую очередь к своему физическому облику, а потом уже к его внешнему «оформлению». Кроме того, в процессе развития у детей младшего школьного возраста происходит переоценка своих внешних показателей от идеалистических к ре-

листичным. Разница между уровнем средней реальной самооценки у детей первого и четвертого классов, не имеющих телесных особенностей, составила 1,8 балла.

Таблица 1. – Реальная самооценка тела и его частей у младших школьников, имеющих различные телесные особенности

Шкала	Норма			ИМТ			ДЦП		
	1-й кл.	4-й кл.	$t_{эмп.}$	1-й кл.	4-й кл.	$t_{эмп.}$	1-й кл.	4-й кл.	$t_{эмп.}$
Красота	9,5	6,9	9,4**	9,5	5,6	10,4**	9,7	7,5	4,3**
Внешность	9,4	7,1	8,2**	9,3	6,3	10,8**	9,7	7,8	3,2**
Тело	9,5	7,3	8**	9	5,7	9,1**	9,4	7,6	2,6
Лицо	9,3	7,4	6,9**	9,3	6,7	7,4**	9,9	8,2	4,3**
Одежда	9,5	8,5	4,5**	9,3	7,8	4,3**	9,9	8,7	2,8**
Прическа	9,3	8,6	3,1**	9,4	8	4,4**	9,9	8,4	3,1**
Мода	9,5	7,7	6,6**	9,7	6,2	8,7**	9,9	8,3	3**
Среднее значение	9,4	7,6		9,3	6,6		9,8	8,1	

Примечание –** – значимость различий по t-критерию Стьюдента: $t_{кр} = 2,61$ ($p \leq 0,01$); * – значимость различий при $t_{кр} = 2,18$ ($p \leq 0,05$).

Реальная самооценка учащихся первого и четвертого классов, имеющих избыточную массу тела, также имеет значимые различия по t-критерию Стьюдента (средние значения 9,3 и 6,6 соответственно). Наибольшая разница наблюдается по шкалам «красота», «внешность» и «тело». Разница между реальной самооценкой у детей первого и четвертого классов, имеющих избыточную массу тела, составила 2,7 балла, что говорит о существенных изменениях, которые происходят в реальной самооценке у детей от начала к концу младшего школьного возраста. Максимальная разница между реальным образом Я по шкале «тело» наблюдается у детей, имеющих избыточную массу тела, причем к концу младшего школьного возраста этот показатель составляет 5,6 балла, что существенно ниже по сравнению с другими группами. Это может свидетельствовать о том, что к концу младшего школьного возраста дети, имеющие избыточную массу тела, начинают осознавать свои телесные изъяны и более реалистично относиться к своему телу. Высокая значимость различий по шкалам «красота» и «внешность» может быть связана с тем, что дети, имеющие избыточную массу тела, к концу младшего школьного возраста связывают понятия красоты и внешности с телом и неудовлетворенность своим телом сказывается на восприятии своей внешности и красоты.

Реальная самооценка детей первого и четвертого классов с ДЦП также имеет значимые различия по t-критерию Стьюдента, однако показатели этих различий не столь велики, как в двух других группах (средние значения – 9,8 и 8,1). Интересен тот факт, что различия между детьми, обучающимися в первом и четвертом классах, с ДЦП по шкале «тело» оказались менее значимыми, чем различия по всем остальным шкалам. Это означает, что к концу младшего школьного возраста дети с ДЦП не столь критично оценивают свое тело по сравнению со сверстниками, не имеющими телесных особенностей или имеющими избыточную массу тела. Наибольшая значимость по t-критерию Стьюдента наблюдается по шкале «красота» и «лицо». Т. е. к концу младшего школьного возраста дети с ДЦП начинают более критично относиться к своим внешним показателям, в частности к лицу как главному показателю своей красоты.

Таким образом, если в начале младшего школьного возраста у детей вне зависимости от их телесных особенностей наблюдается принятие своей внешности и своих телесных особенностей, то в конце младшего школьного возраста дети оценивают свои внешние данные ниже, видят изъяны своей внешности и могут быть ими не удовлетворены. В ответах большинства первоклассников (94 %) часто звучали абстрактные фразы,

демонстрирующие положительное отношение к своей внешности: «Я красивый (красивая)», «Мне все нравится». В ответах же четвероклассников можно проследить тенденцию к конкретизации своей красоты, чаще всего касающейся каких-либо изъянов: «У меня красивые волосы», «Я бы хотела себе другие брови», «Мне не нравится мой живот», «Я не очень красивая», «Иногда у меня есть прыщи», «Мне не нравится моя внешность», «Вроде нормальная», «У меня синяки под глазами и зубы некрасивые», «Я нормальный, но есть красивее», «У меня длинные уши», «Каждый человек считает себя не очень красивым» и т. д. Так, 63 % четвероклассников отметили, что они чем-то не довольны в своей внешности. Из них 42 % указали, чем именно они недовольны и что хотели бы исправить.

Реальная самооценка у детей первого класса, имеющих различные телесные особенности, имеет схожие особенности. Из таблицы 1 видно, что в начале младшего школьного возраста дети оценивают реальный и идеальный образ в среднем на 9–10 баллов по всем шкалам. Наиболее высокие показатели реальной самооценки наблюдаются у первоклассников с ДЦП, что говорит о том, что в отличие от детей, не имеющих телесных особенностей, и детей с избыточной массой тела они более идеалистично оценивают свое тело и телесные показатели.

Реальная самооценка у детей четвертого класса, имеющих различные телесные особенности, имеет существенные различия у детей разных групп. Реальная самооценка тела у детей 9–10 лет, не имеющих телесных особенностей, составляет 7,6 балла, у детей с избыточной массой тела – 6,6 балла, а у детей с ДЦП – 8,1 балла. Четвероклассники, не имеющие телесных особенностей, ниже всего оценивают свою красоту (6,9 балла), внешность (7,1 балл), «тело» (7,3 балла), «лицо» (7,4 балла). Самые высокие показатели наблюдаются по шкалам «одежда» и «прическа». Это означает, что в первую очередь четвероклассники оценивают свои внешние данные, на основе которых складывается представление о внешности и красоте. Четвероклассники, имеющие избыточную массу тела, ниже всего оценивают себя по шкалам «красота» (5,6 балла) и «тело» (5,7 балла). В свою очередь, четвероклассники с ДЦП оценивают себя выше по всем шкалам. Несмотря на то что эти дети имеют видимые врожденные телесные дефекты, которые невозможно как-то изменить, они оценивают свое тело на более высоком уровне по сравнению с детьми с избыточной массой тела и не имеющими телесные особенности.

Анализ ответов младших школьников показал, что у них еще не полностью сформированы представления о том, что значит быть красивым, какие люди красивые, т. е. у них отсутствует эталон красоты, на который они хотели бы равняться. Дети дают абстрактные ответы: «не знаю», «все красивые», «мама». Ответы четвероклассников существенно отличаются тем, что они называют конкретных людей, например родственников, одноклассников, телезвезд. Если большинство первоклассников (91 %) не знают, что им еще нужно, чтобы достичь идеала, то большинство четвероклассников (67 %) знают, чего им не хватает: «изменил прическу», «накрасила губы», «быть как модель», «быть самой красивой в классе», «красивую одежду», «брови выщипать, но пока мама не разрешает», «уши сделать нормальные», «нос красивый и губы», «похудеть» и т. д.

Таким образом, в процессе развития младших школьников наблюдается тенденция снижения уровня реальной самооценки компонентов образа телесного Я за счет того, что дети начинают замечать свои внешние особенности, сравнивать себя с другими и ориентироваться на идеалы внешности. Дети с ДЦП, которые также имеют врожденные телесные дефекты, казалось бы, более выраженные и в меньшей степени поддающиеся коррекции, оценивают свои внешние данные выше. Причем при сравнении четвероклассников с ДЦП с четвероклассниками, не имеющими телесных особенностей, не было выявлено значимых различий в реальной самооценке тела и его компонентов.

Т. е. для детей с ДЦП характерна нереалистичность в восприятии себя и своего тела. Возможно, развитие представлений о своей внешности и своих телесных особенностях у них происходит несколько позже, по сравнению с другими детьми. Возможно, это связано с тем, что дети с ДЦП никогда не знали другого физического состояния, их руки и ноги всегда имели какую-либо деформацию, в зависимости от их диагноза. Другая ситуация наблюдается у детей двух других групп, тело которых изначально не было деформировано. Дети, имеющие избыточную массу тела, скорее всего, получают негативные оценки от сверстников и взрослых, вследствие которых изменяют оценку себя в процессе взросления. На самооценку как компонент телесного Я, вероятно, могут оказывать влияние родительские оценки и оценки сверстников, поэтому в дальнейшем исследовании необходимо продолжить в этом направлении.

2. Рассмотрим особенности идеальной самооценки. Результаты эмпирического исследования идеальной самооценки представлены в таблице 2. Здесь представлены результаты исследования идеальной самооценки у детей младшего школьного возраста, а также отражена разница между показателями реальной и идеальной самооценки по каждому из компонентов.

Таблица 2. – Идеальная самооценка тела и его частей у младших школьников, имеющих различные телесные особенности

Шкала	Норма					ИМТ					ДЦП				
	1-й кл.		4-й кл.		t _{эмп.}	1-й кл.		4-й кл.		t _{эмп.}	1-й кл.		4-й кл.		t _{эмп.}
	общ	Р-И	общ	Р-И		общ	Р-И	общ	Р-И		общ	Р-И			
Красота	9,9	0,4	9,4	2,5	5,3**	9,8	0,3	8,3	2,7	4**	10	0,3	9,7	2,2	1,5
Внешность	9,9	0,5	9,2	1,9	3,7**	9,6	0,3	8,7	2,4	2,8**	10	0,3	9,7	1,9	1,2
Тело	9,9	0,4	9,4	2,1	5**	9,5	0,5	8,6	2,9	2,3*	10	0,6	9,7	1,9	1,5
Лицо	9,8	0,5	9,4	2	2,8**	9,8	0,5	8,6	1,9	3,8**	10	0,1	9,8	1,6	1,3
Одежда	9,9	0,4	9,5	1	3,2**	9,7	0,4	9,1	1	1,8	10	0,1	9,6	0,9	1,4
Прическа	9,8	0,5	9,6	1	1,3	9,8	0,4	9,3	1	2,2*	10	0,1	9,8	1,4	1,4
Мода	9,9	0,4	9,3	1,7	3,7**	9,7	0,4	8,6	1,6	3,1**	10	0,1	9,8	1,5	1,7
Среднее значение	9,9	0,4	9,4	1,7		9,7	0,4	8,7	1,9		10	0,2	9,7	1,6	

Примечание – ** – значимость различий по t критерию Стьюдента: $t_{кр} = 2,61$ ($p \leq 0,01$); * – значимость различий при $t_{кр} = 2,18$ ($p \leq 0,05$). Р-И – разница реальной и идеальной самооценки; ИМТ – избыточная масса тела.

Идеальная самооценка в процессе развития младших школьников претерпевает некоторые изменения. У младших школьников, не имеющих каких-либо телесных особенностей, наблюдается небольшая разница между идеальными самооценками по каждой из шкал. Из таблицы 2 видно, что среднее значение идеальной самооценки у первоклассников составляет 9,9 балла, а у четвероклассников – 9,4 балла. У детей, имеющих избыточную массу тела, разница между идеальными самооценками больше, она составляет 1 балл. У детей с ДЦП разница составила 0,3 балла. При оценке идеального образа телесного Я по шкале «тело» значимость различий по t-критерию Стьюдента между первоклассниками и четвероклассниками наблюдается только в группе детей, не имеющих каких-то телесных особенностей, в группе детей с избыточной массой тела показатель значимости немного меньше, а в группе детей с ДЦП она не наблюдается. Этот факт оказывается весьма интересным, т. к. именно у детей, имеющих какие-либо телесные особенности, не выявлены различия идеальной самооценки тела и его компонентов.

Интересным является тот факт, что значимость различий идеальных самооценок в группе детей с ДЦП не выявлена ни по одному из телесных показателей, что может свидетельствовать о том, что для них характерна нереалистичность идеалов. Причем

некоторые из первоклассников в каждой группе ставили отметку идеального образа выше самой шкалы, что может свидетельствовать о том, что в этом возрасте у детей не сформированы представления о том, что такое идеал и им хочется еще большего. В то же время у детей из двух других групп с возрастом происходит снижение уровня идеальной самооценки, она приближается к реальной. Дети начинают понимать, что идеала достичь сложно, поэтому они начинают снижать его уровень. Разница показателей идеальной самооценки детей, имеющих избыточную массу тела, говорит о том, что эти дети не только более реально оценивают свое тело, но и снижают уровень идеального Я, понимая, что не смогут достичь идеала.

При сравнении реальной и идеальной самооценки можно заметить тот факт, что средние показатели различий у учащихся первого класса минимальны и составляют 0,2–0,4 балла, в то время как разница между реальной и идеальной самооценками у четвероклассников, не имеющих телесных особенностей, составила 1,7 балла, у детей с избыточной массой тела – 1,9 балла, а у детей с ДЦП – 1,6 балла. Это означает, что к концу младшего школьного возраста у детей всех трех групп наблюдаются существенные различия между реальной и идеальной самооценками тела и его частей.

В своих ответах большинство четвероклассников с избыточной массой тела (60 %) указывают на неудовлетворенность своим телом и весом: «я толстый», «я полная», «хочу быть стройной», «тело не очень», «нужно похудеть» и т. д. Низкий показатель красоты (5,6 балла) в данной группе детей, вероятнее всего, связан с их отношением к своему телу, т. к. большинство дети с избыточной массой тела, которые не удовлетворены своим телом, отмечают и неудовлетворенность своей красотой. Таким образом, к концу младшего школьного возраста для детей, имеющих избыточную массу тела, основным критерием красоты становится стройное тело. Сравнительный анализ ответов, полученных от детей с ДЦП, показал, что в отличие от двух других групп, четвероклассники с ДЦП в большинстве своем были не удовлетворены тем, что они «не могут ходить» (30 %) и тем, что они «не такие как все» (15 %).

Таким образом, на протяжении младшего школьного возраста происходят существенные изменения реальной самооценки как компонента образа телесного Я. В начале младшего школьного возраста дети оценивают свое тело и телесные компоненты идеалистично. К концу младшего школьного возраста дети начинают замечать свои внешние изъяны и более критично к ним относиться, поэтому реальная самооценка становится более реалистичной. Сравнение реальной и идеальной самооценки показало, что в начале младшего возраста детям сложно отделять реальную самооценку от идеальной и они приближаются к максимальным значениям, в то время как к концу младшего школьного возраста у детей происходит разделение реальной и идеальной самооценки. Дети 9–10 лет, имеющие избыточную массу тела, оценивают себя ниже по всем показателям, чем дети из других групп, причем ниже всего они оценивают свое тело. Вероятно, неудовлетворенность своим телом влияет и на восприятие своей внешности в целом. Реальная самооценка детей 9–10 лет с ДЦП выше, чем в двух других группах. Это может свидетельствовать о том, что дети с ДЦП не придают своим телесным особенностям такого значения, как другие дети.

Заключение

Исследование показало, что на протяжении младшего школьного возраста происходят существенные изменения в самооценке как компоненте образа телесного Я. В работе впервые были описаны особенности реальной и идеальной самооценки тела и его компонентов у младших школьников, имеющих разные телесные особенности и находящихся в разных микропериодах младшего школьного возраста. Эмпирически доказано, что образ телесного Я претерпевает существенные изменения на протяжении младшего школьного возраста – он становится более реалистичным. Изменяются

и идеальные самооценки: дети начинают понимать, что достичь идеала очень сложно, поэтому они пересматривают свои идеалы, приближая их к реальности. Наличие или отсутствие видимых физических недостатков приводит к формированию определенного отношения к своему телу: дети, не имеющие телесных особенностей, выше оценивают свои внешние показатели и свое тело, чем дети, имеющие избыточную массу тела. В то же время дети с ДЦП, несмотря на врожденные измененные размеры и функции конечностей, не замечают своих телесных недостатков и высоко оценивают свое тело и другие внешние характеристики. Полученные результаты могут быть применены в деятельности практических психологов, работающих с младшими школьниками, имеющими внешние телесные дефекты, а также с младшими школьниками, имеющими искаженный образ телесного Я.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мухина, В. С. Возрастная психология. Феноменология развития / В. С. Мухина. – 10-е изд., перераб. и доп. – М. : Академия, 2006. – 372 с.
2. Бернс, Р. Развитие Я-концепции и воспитание / Р. Бернс. – М., 1986. – 422 с.
3. Кон, И. С. Открытие Я: психология юности / И. С. Кон. – М., 1978. – 367 с.
4. Психология телесности : теоретические и практические исследования : материалы III Междунар. науч.-практ. конф., Москва, 25–27 янв. 2011 г. ; редкол.: Е. В. Буренкова [и др.]. – М., 2011. – 103 с.
5. Спиркин, А. Г. Сознание и самосознание / А. Г. Спиркин. – М. : Политиздат, 1972. – 303 с.
6. Налчаджян, А. А. Я-концепция / А. А. Налчаджян // Психология самосознания : хрестоматия. – Самара, 2000. – 672 с.
7. Дорожевец, А. Н. Искажение образа физического Я у больных ожирением и нервной анорексией : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.04 / А. Н. Дорожевец. – М., 1986. – 19 с.
8. Thompson, K. Body image disturbance: Assessment and treatment / K. Thompson. – New York : Pergamon Press, 1990. – 140 с.
9. Бодалев, А. А. Восприятие и понимание человека человеком / А. А. Бодалев. – М., 1982. – 200 с.
10. Кон, И. С. В поисках себя: Личность и ее самосознание / И. С. Кон. – М., 1984. – 335 с.
11. Куницына, В. Н. Межличностное общение : учеб. для вузов / В. Н. Куницына, Н. В. Казаринова, В. М. Погольша. – СПб., 2001. – 544 с.
12. Дубровина, И. В. Применение методов прямого оценивания в работе школьного психолога / И. В. Дубровина // Научно-методические основы использования в школьной психологической службе конкретных психодиагностических методик : сб. науч. тр. – М. : АПН СССР, 1988. – 166 с.

Рукапіс паступіў у рэдакцыю 06.11.2019

Chemerevskaya V. A. Features of Self-Esteem as a Component of the Body Self in Children of Primary School Age

The article discusses the issues of self-esteem as an affective component of the body self. The results of an empirical study of real and ideal self-esteem in children of primary school age with different bodily characteristics are presented. The features of real and ideal self-esteem in children of primary school age are revealed. The process of development of real and ideal self-esteem during primary school age, as well as changes that occur with it, is described. The comparative characteristic of features of real and ideal self-esteem of children having and not having external corporal defects is given. It is established that during primary school age the self-esteem changes from idealistic to realistic.