

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Кафедра теоретической и прикладной психологии

**Выпускная квалификационная работа магистра  
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДОШКОЛЬНИКОВ В СВЯЗИ С  
ПАРАМЕТРАМИ СЕМЕЙНОЙ СИТУАЦИИ И ДЕТСКО-  
РОДИТЕЛЬСКИМИ ОТНОШЕНИЯМИ**

Работу выполнила:  
студентка группы ЗМ 1133,  
направление подготовки 44.04.02  
«Психолого-педагогическое  
образование», профиль «Психология  
семьи и семейного консультирования»  
**Аспидова Александра Владимировна**

---

(подпись)

«Допущена к защите в ГЭК»  
Зав. кафедрой

---

(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Руководитель:  
канд. психол. наук, доцент  
кафедры теоретической  
и прикладной психологии  
**Таллибулина Марина Тимергалиевна**

---

(подпись)

ПЕРМЬ

2017

## Оглавление

|                                                                                                                                                                   |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Введение.....</b>                                                                                                                                              | <b>4 -</b>  |
| <b>Глава 1. Проблема изучения психологического здоровья дошкольников в связи с особенностями семейной ситуации и характером взаимодействия с родителями .....</b> | <b>8 -</b>  |
| 1.1. Проблема изучения психологического здоровья дошкольника в зарубежной и отечественной психологии: исторический обзор и современное состояние.....             | 8-          |
| 1.2. Особенности проявления и критерии психологического здоровья в дошкольном возрасте.....                                                                       | 14 -        |
| 1.3. Характеристики и особенности детско-родительских отношений.....                                                                                              | 19 -        |
| 1.4. Влияние параметров семейной ситуации и особенностей детско-родительских отношений на формирование психологического здоровья ребенка.....                     | 24 -        |
| 1.5. Постановка проблемы и задачи исследования.....                                                                                                               | 33-         |
| <b>Глава 2. Организация и методики исследования .....</b>                                                                                                         | <b>35 -</b> |
| 2.1. Характеристика выборки.....                                                                                                                                  | 35 -        |
| 2.2. Методики исследования.....                                                                                                                                   | 35 -        |
| 2.3. Математико-статистический аппарат исследования.....                                                                                                          | 45-         |
| <b>Глава 3. Анализ и обсуждение результатов исследования.....</b>                                                                                                 | <b>47 -</b> |
| 3.1. Итоги кластеризации выборки дошкольников по уровню психологического здоровья .....                                                                           | 47 -        |
| 3.2. Особенности личности старших дошкольников с разным уровнем психологического здоровья.....                                                                    | 48 -        |

|                                                                                                                                                               |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 3.3. Особенности семейной ситуации и стилей детско-родительских отношений у старших дошкольников с разным уровнем психологического здоровья.....              | - 50 -        |
| 3.4. Анализ взаимосвязей параметров психологического здоровья и личности дошкольников с параметрами семейной ситуации и детско-родительскими отношениями..... | - 53 -        |
| 3.5. Особенности семейной ситуации и детско-родительских отношений старших дошкольников разного пола.....                                                     | - 62 -        |
| <b>Выводы.....</b>                                                                                                                                            | <b>- 65 -</b> |
| <b>Заключение.....</b>                                                                                                                                        | <b>- 69 -</b> |
| <b>Библиографический список.....</b>                                                                                                                          | <b>- 71 -</b> |
| <b>Приложения.....</b>                                                                                                                                        | <b>- 78 -</b> |

## **Введение**

Современный этап развития общества характеризуется повышенным вниманием к человеку – как к особой целостной системе, которую характеризует не только физическое, психическое, но и психологическое здоровье (Лебедева, 2013).

Так, в последние годы в обществе растет интерес к изучению психологического здоровья, семье и семейному воспитанию. Так как семья также должна заниматься сохранением психологического здоровья. Поскольку именно семья в период дошкольного детства выступает одним из важнейших институтов развития ребёнка (Хоменко, 2010).

Семья занимает важнейшее место в жизни ребёнка. История развития общества – это история развития семьи как социального института, который эволюционирует и претерпевает существенные изменения вместе с обществом. Сегодня семья выступает ведущим социально-культурным институтом, призванным быть действенным инструментом гуманизации и консолидации общества, социализации личности, преодоления межнациональных конфликтов, достижения гражданского согласия, толерантного взаимодействия в поликультурном социуме.

Семья является мощным транслятором ценностей от поколения к поколению. Именно поэтому в большинстве стран мира семья и семейно-демографическая ситуация находятся в центре внимания науки и общества.

При этом семья в настоящее время переживает глубокий кризис. Причины кризиса различны, так происходят общие глобальные социальные изменения, рост мобильности населения, процессы урбанизации и культурной трансформации, которые ведут за собой расшатывание семейных устоев. Эти и многие другие факторы обусловили ослабление семьи как социального института общества, изменение её места в ценностных ориентациях.

При этом происходит ухудшение состояния здоровья, в том числе и психологического, детей и молодёжи, неблагополучия демографической ситуации и деградации психологического климата в обществе (Борисенков, 2014).

Психологическое здоровье выступает одним из важнейших условий полноценного функционирования и непрерывного развития личности, обеспечивающее ребёнку гармонию с самим собой и окружающей средой.

Психологическое здоровье является относительно новым и недостаточно разработанным понятием. Разработка данного понятия приобретает актуальность, поскольку оно по-разному описывается в различных психологических подходах, и не обладает достаточной степенью семантической ясности. Также на текущий момент нет достаточно разработанного инструмента для диагностики психологического здоровья и специальных программ, корректирующих его (Козлов, 2014).

Изучением психологического и психического здоровья детей занимались такие исследователи, как – В. Н. Мясищев (1960), А. С. Спиваковская (1988), Л. С. Выготский (1995), И. В. Дубровина (2000), И. А. Баева (2010), Н. В. Коптева (2013), О. В. Лебедева (2013), А. В. Козлов (2014) и другие. (Лебедева, 2013).

На текущий момент психологическое здоровье дошкольника находится под угрозой в связи с изменениями в семье, изменении её ценностных ориентаций, структуры и функций, а также в связи с трансформацией детско-родительских отношений и воспитательной функции в семье (Токарева, 2011).

Актуальность данной работы заключается в недостаточной разработанности проблемы психологического здоровья дошкольников. Особую значимость имеют исследования психологического здоровья дошкольников в связи с характеристиками семьи.

**Цель исследования** – изучить особенности психологического здоровья дошкольников в связи с параметрами семейной ситуации и детско-родительскими отношениями.

**Объект исследования** – психологическое здоровье дошкольников.

**Предмет исследования** – особенности психологического здоровья дошкольников в связи с параметрами семейной ситуации и характеристиками детско-родительских отношений.

**Гипотезы:**

1. Существуют различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.
2. Существуют различия в параметрах семейной ситуации и стилях детско-родительских отношений между группами дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.
3. Параметры личности и психологического здоровья дошкольников связаны с семейной ситуацией и детско-родительскими отношениями.
4. Существуют различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья в зависимости от биологического пола.

**Задачи:**

1. Выявить различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.
2. Выявить различия в параметрах семейной ситуации и стилях детско-родительских отношений между группами дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.
3. Выявить связи параметров личности и психологического здоровья дошкольников с семейной ситуацией и детско-родительскими отношениями.
4. Выявить различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья в зависимости от биологического пола.

**Научная новизна исследования** состоит в попытке установить связь между уровнем психологического здоровья и разнообразными параметрами семейной ситуации (включая детско-родительские отношения), с целью выявления значимых для психологического здоровья дошкольников особенностей семейной среды. На сегодняшний день исследования в данном направлении (именно эмпирического характера) крайне малочисленны.

**Теоретическая значимость исследования:** данное исследование обобщает и расширяет объем знаний об особенностях психологического здоровья детей дошкольного возраста в зависимости от характера семейной ситуации и детско-родительских отношений.

**Практическое значение работы** заключается в возможности использования полученных данных для продолжения линии исследований психологического здоровья детей дошкольного возраста, а также создания коррекционных и развивающих программ, осуществления психологического индивидуального и семейного консультирования дошкольников и их родителей по проблемам формирования наиболее благоприятной семейной среды, которая способствовала бы сохранению психологического здоровья ребенка.

# **Глава 1. Проблема изучения психологического здоровья дошкольников в связи с особенностями семейной ситуации и характером взаимодействия с родителями**

## **1.1. Проблема изучения психологического здоровья дошкольника в зарубежной и отечественной психологии: исторический обзор и современное состояние**

Психологическое здоровье относится к одной из не теряющей своей актуальности проблемы, поскольку выступает фундаментальным условием полноценного функционирования и непрерывного развития личности, обеспечивает человеку гармонию с самим собой и окружающей средой. Активный интерес к данной проблеме связан, в том числе с устойчивой тенденцией ухудшения психологического здоровья детей. Возрастают риски образовательной среды, связанные с новой ситуацией социального развития детства, с повышением требований к развитию личности.

В Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования первой задачей, на решение которой он направлен, выступает охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия, что отражено также в требованиях к содержанию образовательной программы дошкольного образования, условиям ее реализации, результатам освоения. Признание психологического здоровья детей одной из главных целей психологической работы в образовательном учреждении окончательно утвердилось на II всероссийском съезде психологов образования. В целом можно говорить о том, что сохранение психологического здоровья ребенка является одним из важных условий и результатов эффективной организации образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении.

Вместе с тем, в образовательной и психологической практике нет четкой связи между осуществляемой деятельностью в рамках психолого-педагогического сопровождения развития ребенка и самим понятием психологического здоровья. Данная проблема может быть обусловлена недостаточной определенностью термина «психологическое здоровье», его критериев. Как пишет А. В. Шувалов, критические замечания в отношении данного понятия заключается, в том числе, в его метафоричности и неясности, неохваченности формальной дефиницией. Также он говорит о том, что психологическое здоровье является в первую очередь контекстным понятием (а не диагностическим), фокусирующим внимание педагогов и специалистов на профессиональной сверхзадаче – развитие ребенка как личности (Шувалов, 2009).

Понятие психологического здоровья применительно к детям дошкольного возраста на сегодняшний момент также не имеет своего четкого определения. Таким образом, определяя психологическое здоровье в качестве основы психолого-педагогического сопровождения развития ребенка, принципиальное значение имеет определение понятия психологического здоровья и его критериев применительно к детскому возрасту. Сразу заметим, что наряду с понятием психологического здоровья используется понятие психического здоровья. Данные термины зачастую рассматриваются авторами как синонимичные. Так, З. К. Давлетбаева, используя в своем исследовании понятие «психическое здоровье» объясняет это большей разработанностью данного термина. Также она замечает, что понимание термина «психическое здоровье» подразумевает и наличие термина «психологическое здоровье». Под психическим здоровьем ребенка автор понимает его эмоциональное благополучие, обусловленное высоким качеством взаимодействия со значимыми взрослыми, личностную адаптированность и нормативное проявление психического (Давлетбаева, 2004).

И. В. Дубровина также определяет различия в понятиях психического и психологического здоровья и дает их определения применительно к детскому возрасту. По ее мнению, понятие «психическое здоровье» имеет отношение к развитию психических процессов. Основы психического здоровья составляет полноценное психическое и личностное развитие ребенка на всех этапах онтогенеза. Понятие «психологическое здоровье» относится к личности в целом, это целостность, самодостаточность, богатство личности. Забота о психологическом здоровье предполагает внимание к внутреннему миру ребёнка, его чувствам, интересам, способностям, его отношению к себе и др., окружающему миру, к жизни как таковой, помощь ребёнку владение средствами самопонимания, самопринятия и саморазвития в контексте гуманистического взаимодействия с окружающим (Дубровина, 2004).

Таким образом, понятие психологического здоровья в целом ориентирует на создание условий, способствующих развитию личностной индивидуальности ребенка, а также его духовного начала, ориентации на абсолютные ценности. Последнее представляется принципиально важным. Если у человека нет физической системы, то невозможно говорить о его психологическом здоровье. Это особенно актуально для современного социума, одной из серьезных проблем которого, по мнению Т.П. Авдуловой, является индивидуализм, разобщенность людей. Это относится и к детскому сообществу. Современный ребенок реже включён в отношения сотрудничества с другими детьми, нет таких здоровых компаний, как раньше, много однодетных семей, дети зачастую не посещают детские сады, игрушек много, но многие ориентируют на индивидуальное использование и т.п. Вместе с тем большинство авторов в качестве одного из важных критериев психологического здоровья выделяют и направленность на других людей, способность глубоким межличностным отношениям, стремление к гуманистическим ценностям в целом (Александровна, 2016).

В зарубежной психологии Б. Ф. Скиннер автор теории оперантного подкрепления поведения, подчеркивал важность поощрения позитивного поведения ребёнка и наказания за нежелательное поведение. Дж. Боулби в теории привязанности, отмечает, что базовые предпосылки психологического здоровья закладываются в самом раннем периоде детства. Так, ранние отношения с матерью определяют социальную жизнь ребенка и сохраняют свое влияние даже тогда, когда ребёнок становится взрослым. Важнейшим следствием надежной привязанности является возможность развития поисковой активности ребенка, которая, в свою очередь, влияет на способы совладающего поведения и таким образом обуславливает успешную адаптацию и на внутриличностном уровне, и в сфере взаимодействия с другими людьми.

Исследование Хазана и Шейвера показало, что «надежно-привязанные» респонденты чаще используют конструктивные стратегии совладающего поведения: самоконтроль, принятие ответственности, планирование. Наоборот, «ненадежно-привязанные» — реже прибегают к проблемноразрешающим стратегиям, они скорее пытаются уменьшить значимость проблемы и избежать активных действий. И это стремление избежать ответственности за принятие решения зачастую приводит их к чувству неполноценности, к проблемам в близких отношениях, к одиночеству и стрессу (Самойлова, 2014).

По мнению зарубежных авторов Т. Куншнир и Н. Черняк, исследовавших детско-родительские отношения, дети дошкольного возраста способны действовать не только подражая, но и анализируя оценку своего поведения с точки зрения другого человека. То есть, оценивать моральность поступка. Так, авторы отмечают, что уже в дошкольном возрасте дети способны на просоциальное поведение, даже если оно предполагает потери для самого ребёнка.

В работах австралийских ученых Р. Элкинса, Р. Капитани, М. Нильсена приводятся результаты изучения ритуальных действий в передаче нормативного поведения ребенку. В данных исследованиях показано, что

ритуальными действия становятся при условии выполнения ряда внешне имитированных поведенческих шагов ребенком. Внешняя имитация нормативного поведения в данном случае выступает в качестве адаптивного поведения ребенка (Баянова, 2016).

Д. Винникотт, А. Фрейд, М. Малер отмечали в своих работах, что при хорошем материнском уходе осознание ребенком своей отдаленности от матери возникает к концу первого года жизни, а появление самосознания у ребёнка связано с появлением у него способности встать на место другого, усвоить иную перспективу в восприятии и оценке собственных свойств. Также, возникновение самосознания связано с выражением в отчетливой форме эмоционального отношения к окружающему (Неманихина, 2008).

Э. Шаррер, Д. Комстак изучали проблему обучения детей правилам и нормам через влияние средств массовой информации. Авторы рассматривали, как дети и подростки учатся правилам, нормам и ценностям в общественной среде. Ученые отметили в своем исследовании, что в современном обществе большинство родителей делегируют передачу социальных норм и правил своим детям через призму средств массовой информации. При этом, данные нормы касаются не только моды, но и затрагивают манеру поведения, общения, выражение своей позиции и эмоций, взаимодействие с другими людьми (Баянова, 2016).

По мнению М. Снайдер и Р. Снайдер полноценным развитие ребёнка может быть только в культуре справедливости, а не разрешения или послушания. Они говорят об основных характеристиках культуры справедливости и относят к ним – справедливость, безопасность и конструктивную заботливость, а основным механизмом взаимодействия между всеми его участниками выступает диалог. Культура справедливости основана на безопасности, детей намеренно не обижают, не причиняют боль, не наказывают, но предоставляют возможность переживать последствия поступка, они равны, но и ответственные. Культура справедливости поддерживает людей в

их развитии, росте, дает понять человеку, что он сам по себе является ценностью. Цель данной культуры — помочь ребенку функционировать и в полной мере развивать свой потенциал, достичь компетентности. Опыт практической работы Снайдеров с детьми-дошкольниками показал, что дети, выросшие в культуре справедливости, хорошо научились распознавать свои чувства и чувства других людей, выражать свои чувства, не обижая при этом других, добры, уверены в себе, умеют сами справляться с различными ситуациями и значительно реже нуждаются в наказании.

В. А. Самойлова в своем исследовании отмечает, что формирование психологического здоровья детей и подростков неотделимы от развития родительской компетентности, от усиления всех психологических ресурсов семьи. Она отмечает важность создания программ профилактики для родителей, позволяющих улучшить семейное воспитание, при условии широкого распространения данных программ и высокой инициативе родителей. Психологическое здоровье способствует адаптации человека к изменяющимся социальным условиям и помогает влиять на социальное пространство (Самойлова, 2014).

Подводя итоги, можно отметить, что психологическое здоровье активно изучается в отечественной и зарубежной психологии. Психологическое и психическое здоровье – это разные понятия. Так, И. В. Дубровина отмечает, что психическое здоровье имеет отношение к развитию психических процессов. Психологическое здоровье относится к личности в целом. Следовательно, забота о психологическом здоровье ребёнка – это прежде всего, проявление интереса и внимания к личности ребёнка, его внутреннему миру, чувствам, интересам, ценностям, способностям. На психологическое здоровье ребёнка влияют такие неблагоприятные факторы, как – социальное расслоение, нестабильная ситуация развития общества, информационная загруженность, ускорение темпа жизни, проявление напряженности, стрессовых ситуаций, кризисность современного российского детства, высокие требования к

дошкольнику. Показателем психологического здоровья ребёнка чаще всего выступают эмоции, которые оказывают влияние на психологическое здоровье и одновременно являются его индикатором. Проведенные исследования как отечественными, так и зарубежными авторами говорят о том, что психологическое здоровье ребёнка зависит от компетенции родителей, от стиля воспитания и детско-родительских отношений в семье.

## **1.2. Особенности проявления и критерии психологического здоровья в дошкольном возрасте**

По мнению О.В. Хухлаевой основной функцией психологического здоровья является поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой в ситуациях, требующих мобилизации ресурсов личности.

Также она выделяет 3 группы психологического здоровья у детей:

- Первая (высокий уровень) – это креативная группа психологического здоровья. К ней относятся дети, имеющие устойчивую адаптацию к среде, высокий уровень готовности к ДООУ, резерв сил для преодоления стрессовых ситуаций и активным творческим отношением к действительности;
- Вторая (средний уровень) – это адаптивная группа психологического здоровья. К ней относятся дети, в целом адаптированные к социуму, но проявляющие лишь отдельные признаки дезадаптации, несколько повышенную тревожность, высокий индекс страхов, небольшие трудности в развитии коммуникативных умений и навыков, компонентов самосознания, имеют средний уровень готовности к поступлению в ДООУ;
- Третья (низкий уровень) - это ассимилятивно-аккомодативная группа психологического здоровья. К ней относятся дети, имеющие

нарушения баланса процессов ассимиляции и аккомодации и использующие для разрешения внутреннего конфликта либо ассимилятивные, либо аккомодативные средства. Они проявляют много признаков дезадаптации, сильно повышенную тревожность и критический индекс страхов.

Что влияет на психологическое здоровье? Один из факторов – это эмоции, умение адекватно регулировать собственное эмоциональное состояние. Данные о проблемах в психологическом здоровье дошкольников (неврозы, психосоматические заболевания: гастриты, головные боли, бронхиальная астма, расстройства работы кишечника и д.р.), отраженные в работах Н. И. Гуткиной, И. В. Дубровиной, Ю. Ф. Змановского, В. Э. Пахальян, наталкивают на изучение вопроса о влиянии эмоциональной саморегуляции на здоровье и поиска эффективных средств развития эмоциональной саморегуляции.

Здоровье современного ребенка находится под влиянием ряда неблагоприятных факторов:

- нестабильная ситуация развития общества;
- социальное расслоение (резкое увеличение и уменьшение уровня дохода);
- нарастание информационной загруженности;
- ускорение темпа жизни, приводящего к нарастанию периодов напряжения за счет уменьшения времени на расслабление и отдых;
- кризисность современного российского детства (ранняя интеллектуализация развития, повышенные требования к дошкольнику в сфере его индивидуальных достижений и социальной успешности).

Все эти факторы приводят к постоянному возрастанию частоты и интенсивности эмоциональных нагрузок, увеличению количества дошкольников с эмоциональными нарушениями (раздражительность, агрессия, повышенная возбудимость). Неэффективное управление эмоциями приводит к неврозам, нарушению психического, соматического, физического здоровья ребенка и, как следствие, снижению качества деятельности и жизни (Н. Г.

Гаранян, В. М. Мельников, Г. И. Мишин, Ю. М. Орлов, В. И. Петрушин, А. Б. Холмогорова и др.).

По мнению Н. Г. Гаранян и А. Б. Холмогоровой, именно эмоциональная сфера становится в современной культуре наиболее патогенной зоной. О необходимости эмоционального воспитания писали Л. С. Выготский и С. Л. Рубинштейн, подразумевая под этим овладение культурой проявления эмоций. С. Л. Рубинштейн видел основную задачу в том, чтобы надлежащим образом направить эмоции.

Подтверждение влияния эмоций на работу нервной системы, особенно ее вегетативного отдела, приводящего к многочисленным изменениям в состоянии органов и организма в целом, доказана и раскрыта в работах В.К.Вилюнас. Согласно взглядам ряда авторов (И.В.Дубровина, Ю.Ф.Змановский, О.В.Хухлаева) эмоции не только влияют на здоровье ребенка, но и являются его индикатором. Эмоции экспрессивно выражаясь в двигательной деятельности, в голосе, жестах, мимике, позе ребенка свидетельствуют о состоянии его здоровья, сигнализируя об отсутствии или наличии проблем. Диагностика эмоциональных состояний с использованием проективных методов (тест САТО, тест фрустрации Розенцвейга, методики неоконченные предложения, неоконченные рассказы, рисуночные тесты и др.) позволяют выявить различные механизмы психологической защиты у детей с различными формами неврозов.

В этой связи необходимо отметить, что нарушения психологического здоровья могут быть связаны с различными неблагоприятными средовыми и стрессорными факторами, которые непосредственно воздействуют на психику ребенка и стимулируются социальными условиями, подтверждающими влияние непосредственного ближайшего окружения ребенка (родители, педагоги, сверстники и т.п.) на его здоровье.

Поэтому, рассматривая вопрос о функциональной роли эмоциональных процессов в сохранении и укреплении психологического здоровья дошкольников целесообразно отметить ряд важных моментов:

- социальное опосредование всех действий ребенка и социальное содержание деятельности является важнейшим условием развития ребенка в целом и развития эмоциональной сферы в частности;

- функциональная роль эмоциональных процессов складывается в онтогенезе постепенно, по мере освоения ребенком предметного и социального содержания окружающей действительности и выражается в виде системы надстраивающихся друг над другом конкретных функций эмоциональных проявлений;

- главным условием, обеспечивающих динамику изменения и развития функций эмоций, является характер воздействия взрослых, опыт взаимодействия взрослого с ребенком, особенно формирующихся внутри него социальных действий самого ребенка;

- для полноценного развития ребенка очень важно оптимальное сочетание эмоционально-положительного отношения взрослого и эмоциональной притягательности идущей от предметно содержания;

- если линия воздействия взрослого в отношении ребенка по каким-то причинам нарушается или становится неадекватной, ребенок оказывается беспомощным в освоении предметного содержания; в таких условиях использование всех доступных ему средств и способов может порождать разные формы аффективного поведения (тревожности, неуверенности и т.д.) (Цыганова, 2013).

Обозначенная выше социальная обусловленность эмоций указывает, что для сохранения и укрепления здоровья эмоциями нужно управлять. В связи с этим особую актуальность приобретает проблема эффективного управления ребенком своими эмоциями уже на этапе дошкольного возраста.

Говоря о психологических составляющих здоровья ребенка, важно понимать, что «ключевым» моментом является понятие «гармония» или по-другому «баланс». Это гармония между различными аспектами самого ребенка: эмоциональными и интеллектуальными, телесными и психическими, и гармония между ребенком и окружающими людьми (Конопкин, 2008).

В контексте сказанного, умение ребенка осуществлять эмоциональную саморегуляцию деятельности, является центральным показателем психологического здоровья. Эмоциональная саморегуляция может быть рассмотрена как процесс, посредством которого дети контролируют и регулируют свои эмоциональные состояния и способы их выражения. Эмоциональная саморегуляция обеспечивает возможность адекватного приспособления как к благоприятным, так и неблагоприятным условиям и воздействиям. Адаптация к различным жизненным ситуациям предполагает не только умение ребенка противостоять им, но и использовать их для самозменения, саморазвития.

Психологическая теория и практика указывает на то, что осознанные и реализованные эмоции способствуют развитию личности ребенка и наиболее полному раскрытию его потенциала. Регуляция эмоций предполагает знание о своих эмоциях, т.е. понимание о чем они сигнализируют, овладение способами регуляции, а также разрядку эмоциональных состояний конструктивными способами, не нарушающими права и свободы других людей (Ошкина, 2009).

Подводя итоги данного раздела, можно отметить, что на психологическое здоровье дошкольника воздействует ряд негативных факторов, таких как – социальное расслоение, нестабильная ситуация развития общества, нарастание информационной загруженности, ускорение темпа жизни, кризисность современного российского детства. В современной семье ребенку может уделяться значительно меньше внимания, при этом, родители могут быть сосредоточены только на интеллектуальной готовности к школе. В современных исследованиях психологического здоровья детей отмечается, что

сохранение психологического здоровья ребенка является актуальной проблемой нашего времени. Так, В. А. Самойлова отмечает, что формирование психологического здоровья ребенка неотделимо от развития родительской компетенции и усилении ресурсов всей семьи.

### **1.3. Характеристики и особенности детско-родительских отношений**

В психологии проблема изучения института семьи занимает одно из важнейших мест. Современная социальная ситуация, анализ используемых в семье воспитательных стратегий все чаще констатируют факты родительской беспомощности. Изучением детско-родительских отношений, благоприятного климата в семье, воспитательной деятельностью родителей занимались такие ученые, как – А. Адлер, Дж. Александер, Н. Аккерман, Б. Беттельхейм, Т. Гордон, Ж. Ванден Брук, Ф. Дольто, И. С. Кон, Р. Дрейкурс, Р. В. Овчарова, В. Сатир, К. Роджерс, Р. Скиннер, К. Сэрдер, С. Л. Соловейчик, А. Эллис, Э. Эриксон, А. Фромм и др. Предлагаемые психологами решения, связанные с выработкой оптимальной стратегии взаимодействия в диаде «взрослый – ребенок» сводятся к дифференцированию воздействий «мать – ребенок», «отец – ребенок». Данное акцентирование позволяет качественнее подойти к пониманию детско-родительских отношений, а также уточнению различительной специфики воспитательной деятельности отца и матери в зависимости от возраста ребенка (Токарева, 2009).

По мнению А.Я. Варга и В.В. Столина детско-родительские отношения представляют собой систему разнообразных чувств к ребёнку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимание характера и личности ребёнка, его поступков (Токарева, 2011).

Е. И. Ждакаева определяет детско-родительские отношения как систему межличностных установок, ориентаций, ожиданий в вертикальном направлении по возрастной лестнице: снизу – вверх (диада «ребенок – родители») и сверху – вниз (диада «родители – ребенок»), определяемых совместной деятельностью и общением между членами семейной группы.

Деструктивные детско-родительские отношения представляют собой систему взаимоотношений (дети – родители – прародители), характеризующаяся непоследовательностью и противоречивостью; включающей устойчивые отрицательные чувства родителей по отношению к детям, детей по отношению к родителям, родителей по отношению к прародителям; неадекватное восприятие и непонимание членами семьи друг друга, что порождает совокупность взаимных конфликтных поведенческих откликов (Полетаева, 2015).

Детско-родительские отношения представляют собой культурно-исторический феномен, исторически изменчивое явление, находящиеся под влиянием общественных норм и ценностей. Именно отношения с родителями являются фундаментом всех других социальных связей ребенка, которые ему предстоит устанавливать и создавать. Кроме того, эти отношения играют центральную роль в развитии самосознания – через них ребенок приобретает опыт отношения не только к другим, но и к самому себе (Дубанова, 2012).

При анализе детско-родительских отношений обычно применяются такие социально-психологические категории, как «власть», «лидерство», «социальный контроль», «роли», «санкции», «требования» и т. п. Однако, наряду с ними, используются и такие категории, как «эмоциональная связь», «привязанность», «уровень протекции и заботы», «поддержка автономии ребенка», что свидетельствует об общей гуманистической направленности психологических исследований семьи (Нечаев, 2013).

В.И. Гарбузов, отмечая решающую роль воспитательных воздействий в формировании характерологических особенностей ребенка, выделил три типа неправильного воспитания:

- эмоциональное отвержение;
- гиперсоциализирующее воспитание;
- эгоцентрическое воспитание;

Также, А. Е. Личко и Э. Г. Эйдемиллер предложили классификацию, сопоставляющую особенности формирования личности детей и стили семейного воспитания. Авторы выделили следующие отклонения в стилях семейного воспитания:

- гипопротекция;
- доминирующая гиперпротекция;
- потворствующая гиперпротекция;
- эмоциональное отвержение;
- жестокие взаимоотношения;
- повышенная моральная ответственность (Токарева, 2011).

Одной из наиболее распространенных классификаций типов родительского отношения является классификация А. Я. Варги. Она описывает родительское отношение как систему разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков. А. Я. Варга выделяет следующие типы родительского отношения:

- **Принятие – Отвержение** – отражает эмоциональное отношение к ребенку.
- **Симбиоз** – Родитель ощущает себя и ребёнка единым целым, постоянно тревожится за него, ограждает от окружающего мира.
- **Авторитарная гиперсоциализация** – отражает авторитарный тип родительского отношения.

- Инфантилизация – родитель воспринимает ребёнка как социально несостоятельного.
- Кооперация – родитель воспринимает ребёнка наравне с собой, интересуется его планами, поощряет инициативу ребенка, доверяет ему (Полетаева, 2015).

А. С. Спиваковская пишет о типологии детско-родительских отношений, различающихся по степени выраженности эмоционального отношения родителей к своему ребенку. В данной типологии выделяются три типа:

1. Семья, в которой отношения строятся на основе любви и принятия.
2. Семья, в которой отношения строятся на непринятии и отторжении ребёнка.
3. Семьи, которые занимают среднее положение, присутствует как эмоциональная привязанность, так и отторжение.

Т. М. Афанасьева и А. Т. Шмелева проводя исследование, разделили детско-родительские отношения по степени свободы ребенка в семье, по регуляции поведения ребёнка родителями. Так, авторы выделили два крайних типа – чрезмерная опека и излишняя требовательность. Чрезмерная опека в детско-родительских отношениях характеризуется установкой родителей сделать все для ребёнка, полностью посвятить ему свою жизнь. Отношение по типу излишней требовательности представляет собой установку родителей на исправление ребёнка, его плохих или неудобных черт. Довольно часто в таком типе детско-родительских отношений отсутствует похвала и присутствует много критики (Фомина, 2014).

При этом проблема детско-родительских отношений недостаточно изучена и экспериментально разработана в области общения родителей с детьми раннего возраста. В рамках деятельностного подхода Л.Н. Галигузовой, М.И. Лисиной, Е.О. Смирновой установлено, что детско-родительские отношения оказывают влияние на формирование общения детей раннего возраста. Факторами психического развития ребенка являются его общение со

взрослыми и ведущий вид деятельности. Развитие общения ребенка со взрослым происходит как смена качественно своеобразных форм общения, которые характеризуются содержанием коммуникативной потребности, мотивами, средствами общения и временем появления в онтогенезе.

В дошкольном возрасте детско-родительские отношения занимают особое место и значение, они являются первым специфическим образцом межличностных и социальных отношений. Так, именно в дошкольном возрасте ребенок учится устанавливать взаимоотношения с окружающими, усваивает навыки нравственного поведения. Родители, их образ действия в социальном окружении, в семье, представляют образец поведения для ребёнка. Дошкольники находятся под воздействием той среды, в которой постоянно проживают, от взрослого ребёнок усваивает не только информацию, но и нравственные ценности, оценочные суждения, отношение взрослого к реальности, окружающим людям, социальному миру и самому себе (Велиева, 2014).

По мнению В. М. Благущко в исследованиях А. И. Захаровой, А. Я. Варга, Р. В. Овчаровой, Э. Г. Эйдемиллера, А. С. Спиваковской, посвященных вопросам детско-родительских отношений подчеркивается зависимость формирования индивидуальных особенностей ребенка от родительских позиций – стилей воспитания. Они отмечают, что отношения ребенка с родителями имеют первостепенное значение в вопросе психологического и психического здоровья ребенка (Благущко, 2012).

Подводя итог, можно отметить, что детско–родительские отношения представляют собой некоторую систему разнообразных чувств, поведенческих стереотипов, межличностных установок, ориентаций и ожиданий родителей и ребёнка и ребёнка к родителям. То есть, детско-родительские отношения представляют собой совокупность взаимоотношений в семье между родителями и детьми. Так, в психологии изучением детско-родительских отношений занимались такие ученые, как – А. Эллис, Р. В. Овчарова, Э.

Эриксон, А. Фромм, И. С. Кон и другие. Детско-родительские отношения также разделяются на несколько типов. Так, детско-родительские отношения делят по степени свободы ребёнка в семье, по регуляции поведения ребёнка родителем, по степени выраженности эмоционального отношения родителей к своему ребёнку, по типу взаимодействия родителя и ребёнка. При этом в работах таких авторов, как – М. И. Лисиной, Р. В. Овачровой, А. Я. Варга, Е. О. Смирновой, Л.Н. Галигузовой, А. И. Захаровой и др. было показана значимость детско-родительских отношений для ребенка дошкольного возраста.

#### **1.4. Влияние параметров семейной ситуации и особенностей детско-родительских отношений на формирование психологического здоровья ребенка**

Семья является одним из главных институтов воспитания. Это объясняется тем, что в ней ребенок находится в течение значительной части своей жизни, и по длительности своего воздействия на личность ни один из других институтов воспитания не может сравниться с семьей. В семье закладываются основы личности ребенка.

В современных условиях роль семьи в формировании личности ребенка заключается в гармонизации внутрисемейных отношений как основного фактора адаптации и интеграции ребенка в общество. Традиционно основными институтами формирования личности ребёнка и оказания воспитательного воздействия на него являются семья и школа. Представленные институты тесно взаимосвязаны, поскольку в структуру их компетентности заложена основная доля ответственности за гармонизацию детско-родительских отношений в семьях (Божович, 2010).

На ребенка семья оказывает значительное влияние, в особенности её взрослые члены. Так, именно в семье ребенок усваивает систему ценностей, благодаря общению с родителями в раннем возрасте. В отечественной

психологии изучением развития ребёнка в семье занимались такие ученые, как Л. И. Божович, А. А. Бодалев, А. И. Венгер, М. И. Лисина, В. В. Давыдов, Д. Б. Эльконин, В. Н. Мясищев, Л. С. Выготский, Ю. Б. Гиппенрейтер и другие. При этом, они отмечают, что для становления адекватной самооценки у ребёнка, рядом с ним должен находиться значимый для него и принимающий его взрослый. В зарубежной психологии изучением влияния семьи на развитие ребёнка занимались такие ученые, как: Д. Уинкот, Р. Скиннер, З. Фрейд, Дж. Боулби, А. Фрейд, С. Дан, К. Фопель и другие.

Н. В. Анненкова указывает на то, что принятие ребенка родителями оказывает влияние на развитие его личности. Ребенок принимает других людей в том случае, если его принимают, любят и уважают в собственной семье. М. В. Полевая и В. А. Петровский разделяют эту же позицию. Определяя суть позиции принятия, как «лояльность», они обозначают ее как тенденцию одного индивида (взрослого) поддерживать неординарные проявления активности другого индивида (ребенка) (Удова, 2011).

Е. В. Слизкова провела теоретический обзор литературы. Изучая семейный уклад, она пришла к выводу, что если в детстве самооценка формируется под влиянием родителей, то уже к поступлению в школу дети начинают осознавать различия между собой и другими детьми, используя социальное сравнение, то есть показатель успешности в различных видах деятельности. Ребенок, общаясь в школе, получает обратную связь и убеждается в том, что он нравится другим, обладает значимостью и к нему проявляют уважительное отношение (Слизкова, 2014).

А.Г. Харчев в своих исследованиях рассматривает семью как малую социальную группу, основанную на браке или кровном родстве, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью. Он выделяет такие важные черты социально-правовой характеристики семьи, как общность быта и связанность взаимной

ответственностью, видит в семье систему взаимоотношений супругов, родителей и детей как малой социальной группы.

В последние годы все чаще семью называют специфической малой социально-психологической группой, подчёркивая тем самым, что для неё характерна особая система межличностных отношений, которые в большей или меньшей степени управляются законами, нравственными нормами, традициями. В целом, под семьёй понимается конкретная историческая система взаимоотношений между её членами, объединяющая их общностью быта, эмоциональной связью и взаимными моральными обязательствами.

С.Л. Рубинштейн рассматривал семью как духовно-нравственный союз, состоящий из родителей и детей, обладающий устойчивым, постоянным характером и связанный в единстве не только жилищем и экономической зависимостью, но и чувствами, основанными на кровном родстве (Апткиева, 2014).

По мнению Г. Г. Филипповой, в современной действительности исчезло единство формы семейных отношений, на которые была ориентирована воспитательная функция семьи и общественное мнение. На данный момент некоторые исследователи насчитывают около 10 вариантов семьи, вполне допустимых в современном российском обществе.

Современные тенденции указывают на нестабильность семьи как социального института, что может выражаться в сосуществовании семей с различными структурно-функциональными характеристиками.

Исходя из этого, можно говорить о типичной семье, которая отражает нормативные характеристики семьи, раскрывающиеся через понятие типического. В данном случае такие характеристики могут быть свойственны целому ряду семей со схожими условиями функционирования в определенном обществе.

Отечественные и зарубежные исследователи выделяют общие психологические характеристики семьи. В. Н. Дружинин, Е. О. Смирнова, О. А.

Карабанова, А. С. Спиваковская, Л. Б. Шнейдер, Г. Г. Филиппова, Т. Husen, D. Baumrind, V. Satir, D. Olson изучали структуру и типологию семьи как социальной системы, особенности реализации основных функций, приписываемых семье, внутрисемейных отношений, складывающихся в ходе совместной деятельности членов семьи на протяжении длительного времени, жизненный цикл семьи.

Особенности и характеристики семьи на фоне определенных условий можно рассмотреть, обратившись к типичным моделям, принадлежащим разным культурам.

Подобная классификация была предложена В. Н. Дружининым, который сделал попытку построить типологию семьи на основе религиозно-этических систем, формирующих определенные типы семейной культуры и внутрисемейные отношения. Так, В. Н. Дружинин выделял: языческую семью, православную семью, протестантскую семью и др. (Нечаев, 2013).

В. Н. Дружинин выделяет общие характеристики семьи:

- распределение власти;
- взаимоответственность;
- эмоциональная связь (психологическая близость) между членами семьи;

Именно эти характеристики положены в основу так называемой нормальной модели семьи. Нормальная семья обеспечивает необходимый уровень потребностей и социальную защиту ее членов, а также создает условия для социализации детей, достижения ими психологической зрелости.

Другими словами, речь идет о выполнении семьей как социальным институтом своих базовых задач, связанных с успешной реализацией своих основных функций, что характеризует семью как гармоничную и функциональную.

Как показано в работах О. А. Карабановой, В. Н. Дружинина, для традиционной семьи характерна ориентация на доминирование отца (или

одного из супругов) с точки зрения распределения власти и взаимответственности при подчиненном положении детей и дефиците эмоциональных связей.

Семью разделяют на несколько видов:

- Детоцентрическая семья – характеризуется родительской любовью и заботой о детях при сравнительном равноправии позиции родителей.
- Элигарная семья (демократическая) семья – характеризуется отношениями власти и ответственности, которые распределены между членами семьи, включая детей, на основе учета их интересов, а эмоциональные связи, безусловно, имеют место, хотя и не выдвигаются на первый план.
- Эгалитарная семья – характеризуется ориентированностью на развитие всех ее членов, как автономных личностей в системе эмоционально насыщенных, интимных, симметричных, содержательно-духовных отношений, где цель воспитания детей уже не доминирует, уступая место ценностям личностного роста и самореализации всех членов семьи (Нечаев, 2013).

Важной характеристикой семьи является её функциональная структура. Под функциями семьи понимают направления её деятельности, выражающие сущность семьи, её социальный статус и социальную роль.

Выделяют основные функции современной семьи, отражающие систему взаимодействия семьи и общества, семьи и личности:

- Репродуктивная функция;
- Воспитательная функция;
- Хозяйственно-бытовая функция;
- Экономическая функция;
- Функция первичного социального контроля;
- Функция духовного общения;
- Социально-статусная функция;
- Досуговая функция;
- Эмоциональная (психотерапевтическая) функция;

- Сексуально-эротическая функция.

Если человек опирается на нормы, ценности и мнения членов своей семьи, то она выступает как референтная (значимая) группа, с которой он соотносит себя как с эталоном.

Семья, как референтная группа имеет две основные функции:

- Нормативная функция проявляется в мотивационных процессах – семья выступает при этом в качестве источника норм социальных установок, поведения и ценностных ориентаций индивида.
- Сравнительная функция проявляется в перцептивных процессах – семья выступает в качестве эталона, с помощью которого индивид может оценивать себя и других членов семьи (Аптикиева, 2014).

Е. А. Данилова и В. П. Кошарный пишут об основных функциях института семьи, выделяя: воспитательную функцию; социально-статусную функцию; рекреационную функцию; эмоциональную функцию; функцию первичного социального контроля (Данилова, 2011).

На данный момент также семьи разделяют с точки зрения её социального благополучия. Выделяют: благополучные и неблагополучные семьи.

Благополучная семья представляет собой семью хорошо адаптированную к имеющимся условиям, успешно справляющуюся с возложенными на нее функциями. Материальное благосостояние семьи отвечает современным представлениям; психологический климат стабильный, благоприятный; семья владеет реабилитационной культурой, относится к ребенку конструктивно, она надежный союзник в его реабилитации. Таким образом, за счет высокого социально-экономического, социально-психологического, социально-культурного и социально-ролевого статусов благополучная семья имеет высокий уровень социальной адаптации.

Промежуточная группа между благополучными и неблагополучными семьями - это семьи социального риска. Эти семьи являются неустойчивой системой, с трудом справляющейся со своими функциями, не имеющей запаса

жизненных сил, очень уязвимой для внешних неблагоприятных факторов. К ним могут быть отнесены семьи, в которых существует некоторое отклонение от норм, не позволяющее определить их как благополучные. Но это отклонение еще не стало дезадаптирующим фактором, так как компенсировано другими положительными характеристиками. Риск заключается в том, что семья из-за неустойчивого состояния может скатиться к явному неблагополучию.

Неблагополучная семья – это разбалансированная система, плохо приспособленная к выполнению своих функций, которая нуждается в поддержке специалистов при решении проблем, носящих хронический характер. В структурной характеристике семьи не существует признаков явного неблагополучия. Общей характеристикой данной категории семей является то, что они имеют низкий социальный статус в какой-либо из сфер жизнедеятельности или в нескольких одновременно. В результате этого семьи не справляются с возложенными на них функциями, их адаптивные способности существенно снижены.

Проведенные в ряде регионов исследования выявляли типичные проблемы современной семьи, среди них:

- неблагоприятное финансово-экономическое положение, особенно актуальное для молодых семей;
- уменьшение численности семьи (это связано с сознательным ограничением количества детей, снижением ценности семьи и брака у молодого поколения);
- увеличение числа разводов и уходов из семьи;
- увеличение числа детей, рожденных вне брака, и матерей-одиночек;
- кризис семьи как важнейшего социального института, обеспечивающего социализацию личности и включение человека в систему социальных отношений;

- рост числа социально дезадаптированных семей, для которых характерны наличие внутрисемейных конфликтов и социальная неадаптированность родителей (Ефимов, 2011).

Родители являются первой социальной средой развития ребёнка, обеспечивающей удовлетворение практически всех его потребностей, в том числе, в любви и привязанности. Потребность в родительской любви – одна из наиболее сильных и длительных потребностей человека, в ней нуждается ребёнок любого возраста. Материнская и отцовская любовь являются составляющими частями целостного феномена родительской любви.

Родительская любовь имеет врождённые биологические компоненты, но в целом родительское отношение к ребёнку представляет собой культурно-исторический феномен, исторически изменчивое явление, которое находится под влиянием общественных норм и ценностей.

Обеспечить весь комплекс отношений и удовлетворение потребности в любви в первые годы жизни ребёнка способен только родитель. З. Фрейд подчёркивал абсолютное непреложное влияние родителей в раннем детстве на последующее развитие личности.

А. Лоуэн отмечает, что недостаток любви в ранние годы влечёт за собой эмоциональное недоразвитие человека. Личность, сформировавшуюся в результате депривации родительской любви, характеризует чувство внутренней пустоты; страстное стремление к контакту и близости. Такие люди личностно незрелы (Аптикиева, 2014).

Важно отметить, что на текущий момент нет одной более общей модели семьи. С точки зрения структуры можно говорить о преобладании в настоящее время нуклеарной семьи, состоящей из двух поколений, но имеет место и расширенная, многопоколенная семья. Не всякая семья проходит все этапы своего жизненного цикла – этому могут помешать весьма распространенные «ненормативные» кризисы, например развод родителей; общепризнанные функции современной семьи в разных типах семьи получают разную

приоритетность и не всегда реализуются в полном объеме и т. п. Наконец, ряд авторов отмечает, что важным источником специфических различий, характерных для семей разных типов, являются детско-родительские отношения как одна из важнейших подсистем внутрисемейных отношений.

По мнению многих авторов, именно в подсистеме детско-родительских отношений реализуется воспитательная функция семьи. Соответствующие исследования направлены на выявление родительских позиций и установок, лежащих в основе типичных воспитательных воздействий, рассматриваются их мотивы, особенности, а также практика применения, изучаются «стратегии» и «тактики» воспитания, их влияние на интеллектуальное и личностное развитие, социализацию ребенка (Нечаев, 2013).

Подводя итоги данного раздела, можно отметить, что на развитие личности дошкольника именно семья оказывает достаточно большое влияние. Так, например – под влиянием родителей у дошкольников формируется самооценка, дети сравнивают себя с окружающими, сравнивают свои показатели успешности в различных видах деятельности с остальными детьми. Семья для дошкольника выступает первой и самой важной социальной группой. Именно в семье ребёнок получает первые социальные навыки, учиться играть и разговаривать. В психологии накоплен достаточно большой материал по изучению института семьи. А. Лоуэн, Е. А. Данилова, В. П. Кошарный, Н. Дружинин, Е. О. Смирнова, О. А. Карабанова, А. С. Спиваковская, Л. Б. Шнейдер, Г. Г. Филиппова, Т. Husen, D. Baumrind, V. Satir, D. Olson изучали структуру семьи и её особенности. Так, авторы выделяют разные типы семей, разделяя семьи по их направленности, по отношениям власти и подчинения, сложившихся в семье, по уровню благополучия и т.д. Однако, во многих исследованиях отмечено, что влияние семьи на дошкольника очень велико, что в условиях современной семьи, кризисов, происходящих изменений вызывает повышенный интерес к данной проблеме.

### **1.5. Постановка проблемы и задачи исследования**

Психологическое здоровье детей дошкольного возраста представляется нам актуальной проблемой, которая до сих пор недостаточно изучена. Так, в связи с серьезными изменениями, происходящими в институте семьи за последнее время, изменились детско-родительские отношения, что приводит к нарушению психологического здоровья дошкольников. Семья для дошкольника выступает важнейшим социальным институтом, в семье ребёнок получает первые социальные навыки. Детско-родительские отношения в семье являются не только показателем благополучия семьи, но и показателем психологического здоровья ребёнка. Деструктивные детско-родительские отношения негативно влияют на развитие личности ребенка. В результате серьезных изменений, произошедших в семье, уход от традиционной семьи к новым типам семей, к которым также можно отнести гражданский брак, происходит трансформация детско-родительских отношений, что ведет к изменениям условий формирования личности и ценностных ориентаций дошкольника, что естественным образом сказывается на его психологическом здоровье. Исходя из этого, проблема психологического здоровья дошкольника в семье видится нам особенно актуальной на текущий момент.

**Цель исследования** – изучить особенности психологического здоровья дошкольников в связи с параметрами семейной ситуации и детско-родительскими отношениями.

**Объект исследования** – психологическое здоровье дошкольников.

**Предмет исследования** – особенности психологического здоровья дошкольников в связи с параметрами семейной ситуации и характеристиками детско-родительских отношений.

**Гипотезы:**

1. Существуют различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.

2. Существуют различия в параметрах семейной ситуации и стилях детско-родительских отношений между группами дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.

3. Параметры личности и психологического здоровья дошкольников связаны с семейной ситуацией и детско-родительскими отношениями.

4. Существуют различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья в зависимости от биологического пола.

#### **Задачи:**

1. Выявить различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.

2. Выявить различия в параметрах семейной ситуации и стилях детско-родительских отношений между группами дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья.

3. Выявить связи параметров личности и психологического здоровья дошкольников с семейной ситуацией и детско-родительскими отношениями.

4. Выявить различия в параметрах личности у дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья в зависимости от биологического пола.

## **Глава 2. Организация и методики исследования**

### **2.1. Характеристика выборки**

Эмпирическое исследование особенностей психологического здоровья дошкольников в связи с параметрами семейной ситуации и детско-родительскими отношениями было проведено в период с марта по апрель 2017 года.

В исследовании приняли участие 201 человек:

- дети 6-7 лет (32 мальчика и 35 девочек), посещающие МАДОУ «ЭКОСАД» № 321 г. Перми, расположенного по адресу: г. Пермь, ул. Лихвинская, 114.
- и их родители (мама и папа) (134 человека)

Таким образом, в исследовании участвовало 67 семей. Изучались только семьи с полным составом, имеющие одного и более детей. Возраст родителей варьировал в диапазоне от 27 до 54 лет. В ходе исследования использовались как групповая, так и индивидуальная формы работы. Также с помощью тестирования были опрошены оба родителя ребенка. Исследование проводилось непосредственно автором данной работы с соблюдением всех правил психологической диагностики и условий её проведения.

### **2.2 Методики исследования**

В работе использовались следующие психодиагностические материалы:

#### **1. Схема наблюдения за поведением ребенка.**

Авторы: Лаврентьева Г. П., Титаренко Т. М. (Лаврентьева, 1992).

Методика используется для выявления агрессивного поведения у ребенка. В течение 2-3 дней наблюдения за ребенком в различных видах деятельности (игре, на занятиях, новой обстановке и т. д.) педагог отмечает присутствие или отсутствие признаков агрессии: физической (ломает игрушки, постройки, рвет книги, толкает сверстников, дерется, кусается, плюется), скрытой (щиплет других детей, говорит обидные слова, когда не слышит взрослый), вербальной (говорит обидные слова, замахивается, но не ударяет, пугает других), мимической (сжимает губы, краснеет, бледнеет, сжимает кулаки, сопротивляется при попытке удержать его от агрессивных действий, стимулирует агрессивное поведение других детей), аутоагрессии (кусает сам себя, щиплет себя, просит его стукнуть). Затем результаты заносятся в специальный лист наблюдения и обрабатываются путём суммирования количества наблюдаемых признаков. Наличие хотя бы четырех признаков свидетельствует о наличии агрессии.

Шкала:

- Агрессивность.

## 2. Диагностика тревожности.

Авторы: Р.Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен (Головей, 2008).

Методика диагностирует уровень тревожности в разных сферах отношений. Она является проективной и содержит 14 рисунков, которые изображают различные ситуации: игру с детьми младшего возраста, ребенка и матери с младенцем, объект агрессии, одевание, игра со старшими детьми, укладывание спать в одиночестве, умывание, выговор, игнорирование, агрессивность, собирание игрушек, изоляция, ребенок с родителями, еда в одиночестве). На картинках не видно лиц, респонденту предлагается определить, какое лицо у ребенка на каждой из картинок (грустное или веселое). Предложены варианты отдельно для мальчиков и для девочек. Индекс тревожности рассчитывается по формуле, он может принимать значения от 0 до

100. Также учитываются ситуации и сферы отношений, где наиболее сильно проявляется напряженность.

Шкала:

- Тревожность.

### 3. **Методика выявления детских страхов «Страхи в домиках».**

Авторы: Захаров А. И., Панфилова М.А (Шамилова, 2006).

Методика представляет собой модифицированную беседу о страхах, предполагает выявление и уточнение преобладающих видов страхов (страх темноты, одиночества, смерти, медицинские страхи и т. д.). Выясняется весь спектр страхов специальным опросом при условии эмоционального контакта с ребенком, доверительных отношений и отсутствия конфликта. Беседа представляется как условие для избавления от страхов. Ребенку предлагаются картинки, на которых нарисованы два дома – красный и черный. В эти дома с помощью экспериментатора (если это дошкольники) детям предлагается расселить страхи: в красный дом – «нестрашные», в черный – «страшные» страхи. Совокупные ответы ребенка объединяются в несколько групп по видам страхов, которые были сформулированы А. И. Захаровым. После выполнения задания ребенку предлагается закрыть черный дом на замок (нарисовать его), а ключ выбросить или потерять. Автор предполагает, что данный акт успокаивает актуализированные страхи. Анализ полученных результатов заключается в том, что экспериментатор подсчитывает страхи в черном доме и сравнивает их с возрастными нормами .

Шкалы:

- Медицинские страхи;
- Страхи, связанные с причинением физического ущерба;
- Страхи животных;
- Страх смерти;
- Пространственные страхи;

- Страх сновидений.

#### 4. Методика «Нарисуй себя».

Авторы: Василяускайте М., Прихожан А.М. (Реан, 2003).

Данная методика предназначена для диагностики эмоционально-ценностного отношения к себе у детей. Для выполнения задания ребенку предлагается шесть карандашей и сложенный пополам стандартный лист бумаги. На первом листе пишутся данные о ребенке. На втором, третьем и четвертом листе подписывается название каждого рисунка, который предстоит выполнить ребенку, соответственно: «Плохой мальчик/девочка (в зависимости от пола ребенка)», «Хороший мальчик/девочка», «Я». Сначала дети рисуют «Плохого мальчика/девочку» тремя карандашами, затем «Хорошего мальчика/девочку» другими тремя карандашами, а следом рисуют себя всеми шестью карандашами. Дети работают самостоятельно, взрослый вмешивается только в том случае, если нарушается инструкция. Далее производится анализ автопортрета: наличие всех основных деталей, полнота изображения, количество дополнительных деталей, тщательность их прорисовки, «разукрашенность», статичность рисунка и др.. Исходное количество баллов – 10. За отсутствие какой-нибудь детали снимается 1 балл. Чем больше баллов, тем позитивнее отношение к рисунку. Затем осуществляется сопоставление «автопортрета» с рисунком «хорошего» и «плохого» по параметрам (размер, цвет, повторение на «автопортрете» деталей рисунков «хорошего» и «плохого», общее впечатление). Также учитывается расположение «автопортрета» на листе. Затем экспериментатор подсчитывает количество набранных баллов и сравнивает их с нормами результатов.

Шкала:

- Самооценка.

## 5. Тест Рене Жиля.

Автор: Рене Жиль (Карелин, 2001)

Тест направлен на исследование социальной приспособленности ребенка, сферы его межличностных отношений и их особенностей, его восприятия внутрисемейных отношений, некоторых характеристик его поведения. Методика позволяет выявить конфликтные зоны в системе межличностных отношений ребенка, давая тем самым возможность, воздействуя на эти отношения, влиять на дальнейшее развитие личности ребенка. Проективная визуально-вербальная методика Р.Жиля состоит из 42 заданий, среди которых 25 картинок с изображением детей или детей и взрослых, кратким текстом, поясняющим изображенную ситуацию и вопросом к испытуемому, а также 17 текстовых заданий.

Ребенок, рассматривая рисунки, отвечает на поставленные к ним вопросы, показывает выбранное им для себя место на изображенной картинке, рассказывает, как он повел бы себя в той или иной ситуации или выбирает один из перечисленных вариантов поведения.

Экспериментатору можно рекомендовать сопровождать обследование беседой с ребенком, в ходе которой можно уточнить тот или иной ответы, узнать подробности осуществления ребенком его выборов. Выяснить, может быть какие-то особые, «щекотливые» моменты в его жизни, узнать о реальном составе семьи, а также поинтересоваться, кто те люди, которые нарисованы, но не обозначены на картинках (например, картинка. № 1, при этом важно записать порядок, в котором они названы). Всего в методике 42 задания, среди которых более половины – с картинками. Ребенок должен ответить на вопросы, выбрать себе место на картинке или определиться со своим поведением в той или иной ситуации. По ходу теста можно дополнительно задавать ребенку вопросы, чтобы прояснить его точку зрения.

В результате теста будет выявлено отношение ребенка к родителям, братьям, сестрам, другим родственникам, воспитателю, а также различные черты –

общительность, любознательность, стремление к доминированию и стремление к доминированию .

Шкалы:

- Отношение к матери;
- Отношение к отцу;
- Отношение к матери и отцу, воспринимаемым ребенком как родительская чета (родители);
- Отношение к братьям и сестрам;
- Отношение к бабушке, дедушке и другим близким взрослым родственникам;
- Отношение к другу (подруге);
- Отношение к учителю (воспитателю);
- Любознательность;
- Стремление к общению в больших группах детей;
- Стремление к доминированию, лидерству в группах детей;
- Конфликтность, агрессивность;
- Реакция на фрустрацию;
- Отгороженность.

## 6. Тест «Рисунок семьи».

Автор: Захаров А.И (Захаров, 2000).

Тест предназначен для выявления особенностей внутрисемейных отношений. Он поможет прояснить отношения ребенка к членам своей семьи, то, как он воспринимает их и свою роль в семье, а также те характеристики отношений, которые вызывают в нем тревожные и конфликтные чувства. Ребенку дают цветные карандаши и стандартный чистый лист бумаги формата А4. Использование каких-либо дополнительных инструментов исключается. Далее следует инструкция: "Нарисуй, пожалуйста, свою семью". Не следует давать

какие-то указания или уточнения. На возникающие у ребенка вопросы, такие, как "Кого надо рисовать, а кого не надо?", "Надо нарисовать всех?", "А дедушку рисовать надо?" и т.д., отвечать следует уклончиво, например: "Рисуй так, как тебе хочется".

Пока ребенок рисует, экспериментатор ненавязчиво производить наблюдение за ним, отмечая такие моменты, как: порядок заполнения свободного пространства, порядок появления персонажей рисунка, время начала и окончания работы, возникновение трудностей при изображении того или иного персонажа или элементов рисунка (чрезмерная сосредоточенность, паузы, заметная медлительность и т.д.), время, затраченное на выполнение отдельных персонажей, эмоциональный настрой ребенка во время изображения того или иного персонажа рисунка.

По окончании работы экспериментатор интерпретирует рисунок по следующим характеристикам и подсчитывает баллы по каждой шкале: благоприятная семейная ситуация, тревожность, конфликтность в семье, чувство неполноценности в семейной ситуации, враждебность в семейной ситуации.

Шкалы:

- благоприятная семейная ситуация;
- тревожность;
- конфликтность в семье;
- чувство неполноценности в семейной ситуации;
- враждебность в семейной ситуации.

## **7. Опросник «Взаимодействие родитель – ребенок».**

Автор: Марковская И. М. (Марковская, 2005).

Опросник «Взаимодействие родитель – ребенок» предназначен для выявления особенностей семейных взаимоотношений между детьми и родителями. Понятие «взаимодействие» трактуется автором достаточно широко

и включает в себя эмоциональное отношение родителя к ребенку, особенности воспитательной позиции родителя, согласованность и удовлетворенность.

При заполнении опросника родителям предлагается оценить 60 утверждений по 5-балльной системе:

5 баллов — несомненно, да (полное согласие);

4 балла — в общем, да;

3 балла — и да, и нет;

2 балла — скорее нет, чем да;

1 балл — нет (абсолютное несогласие).

Текст опросника включает 10 шкал — критериев для оценки взаимодействия родителей с детьми. На каждую шкалу варианта опросника приходится равное количество вопросов, кроме двух, которые могут считаться базовыми в родителско-детских отношениях. Это шкалы «автономия-контроль» и «отвержение-принятие», в них вошло по 10 утверждений, а в остальные шкалы — по 5 утверждений.

1 шкала: нетребовательность-требовательность родителя. Данные этой шкалы показывают тот уровень требовательности родителя, который проявляется во взаимодействии родителя с ребенком. Чем выше показания по этой шкале, тем более требователен родитель, тем больше ожидает он высокого уровня ответственности от ребенка.

2 шкала: мягкость-строгость родителя. По результатам этой шкалы можно судить о суровости, строгости мер, применяемых к ребенку, о жесткости правил, устанавливаемых во взаимоотношениях между родителями и детьми, о степени принуждения детей к чему-либо.

3 шкала: автономность-контроль по отношению к ребенку. Чем выше показатели по этой шкале, тем более выражено контролирующее поведение по отношению к ребенку. Высокий контроль может проявляться в мелочной опеке, навязчивости, ограничениях; низкий контроль может приводить к полной автономии ребенка, к вседозволенности, которая может быть следствием либо

безразличного отношения к ребенку, либо следствием любования. Возможно также, что низкий контроль связан с проявлением доверия к ребенку или стремлением родителя привить ему самостоятельность.

4 шкала: эмоциональная дистанция- эмоциональная близость ребенка к родителю. Данная шкала отражает представление родителя о близости к нему ребенка.

5 шкала: отвержение-принятие ребенка родителем. Эта шкала отражает базовое отношение родителя к ребенку, его принятие или отвержение личностных качеств и поведенческих проявлений ребенка. Принятие ребенка как личности является важным условием благоприятного развития ребенка, его самооценки. Поведение родителей может восприниматься ребенком как принимающее или отвергающее.

6 шкала: отсутствие сотрудничества- сотрудничество. Наличие сотрудничества между родителями и детьми как нельзя лучше отражает характер взаимодействия. Сотрудничество является следствием включенности ребенка во взаимодействие, признания его прав и достоинств. Оно отражает равенство и партнерство в отношениях родителей и детей. Отсутствие такового может быть результатом нарушенных отношений, авторитарного, безразличного или попустительского стиля воспитания.

7 шкала: тревожность за ребенка. Эта шкала описывает, насколько сильно родитель испытывает чувство тревоги за своего ребенка.

8 шкала: непоследовательность-последовательность родителя. Последовательность родителя является важным параметром взаимодействия, в этой шкале отражается, насколько последователен и постоянен родитель в своих требованиях, в своем отношении к ребенку, в применении наказаний и поощрений и т.д. Непоследовательность родителя может быть следствием эмоциональной неуравновешенности, воспитательной неуверенности, отвергающего отношения к ребенку и т.п.

9 шкала: воспитательная конфронтация в семье. Эта шкала показывает, присутствует ли в семьях разногласия между отцом и матерью по вопросам воспитания ребенка.

10 шкала: удовлетворенность отношениями ребенка с родителем. По данным десятой шкалы можно судить об общей степени удовлетворенности отношениями между родителями и детьми, — как с той, так и с другой стороны. Низкая степень удовлетворенности может свидетельствовать о нарушениях в структуре родительно-детских отношений, возможных конфликтах или об обеспокоенности сложившейся семейной ситуацией.

Обработка результатов происходит в соответствии с ключом к опроснику.

## **8. Интегративная оценка уровня психологического здоровья ребенка.**

У дошкольника психологическое здоровье обнаруживается в развитой активности и любознательности, открытости миру взрослых, доверчивости и подражательности наряду со стремлением к самостоятельности и игровым отношением к миру. Риски и угрозы психологическому здоровью дают о себе знать через детские проявления агрессивности, тревожности, фрустрированности (Богомякова, 2014).

С целью распределения выборки по уровню психологического здоровья был использован Кластерный анализ. Для этого были выбраны отдельные шкалы из вышеперечисленных методик:

- Агрессия (высокому уровню психологического здоровья соответствовали низкие значения агрессивности);
- Самооценка (высокому уровню психологического здоровья соответствовали высокие значения самооценки);
- Страхи (общий показатель) (высокому уровню психологического здоровья соответствовали низкие значения выраженности у ребенка страхов);
- Тревожность (высокому уровню психологического здоровья соответствовали низкие значения тревожности);

- Любознательность (высокому уровню психологического здоровья соответствовали высокие значения любознательности);
- Общительность (высокому уровню психологического здоровья соответствовали высокие значения общительности);
- Конфликтность (высокому уровню психологического здоровья соответствовали низкие значения конфликтности);
- Отгороженность (высокому уровню психологического здоровья соответствовали низкие значения отгороженности);
- Чувство неполноценности (высокому уровню психологического здоровья соответствовали низкие значения чувства неполноценности).

Далее показатели суммировались (с учетом знака) и обрабатывались в статистическом пакете Statistica 8.0. корпорации StatSoft.

### **2.3. Математико-статистический аппарат исследования**

Для обработки эмпирических данных использовался пакет прикладных программ: электронная таблица Excel корпорации Microsoft, текстовый редактор Word корпорации Microsoft и статистический пакет Statistica 8.0. корпорации StatSoft. Обработка результатов осуществлялась с использованием следующих статистических процедур:

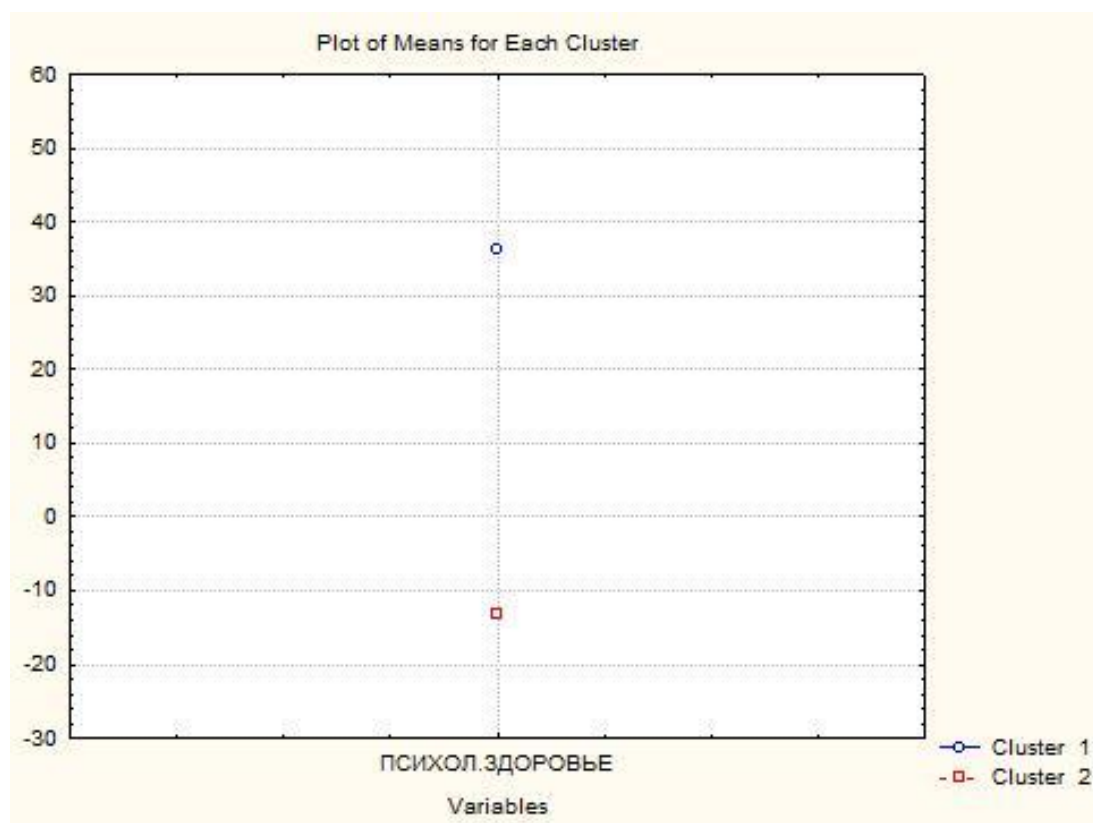
- С целью распределения выборки по уровню психологического здоровья был использован Кластерный анализ (k-means);
- С целью проверки гипотезы о наличии значимых связей между показателями психологического здоровья, взаимоотношений в семье у старших дошкольников и их родителей была использована процедура корреляционного анализа по Пирсону для нормально распределенной (параметрической) выборки.

- Для проверки гипотез о различиях в выраженности показателей параметров семейной ситуации, стилях детско-родительских отношений, личностных характеристик у дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья и биологического пола был проведен сравнительный анализ средних значений с помощью Т-критерия Стьюдента для независимых выборок.

## Глава 3. Анализ и обсуждение результатов исследования

### 3.1. Итоги кластеризации выборки дошкольников по уровню психологического здоровья

Для решения первой задачи на первом этапе исследования нужно было разделить выборку детей дошкольного возраста по уровню психологического здоровья. С целью распределения выборки по уровню психологического здоровья был использован кластерный анализ, результаты которого представлены на рис 1.



*Примечание:* кластер 1 – высокий уровень психологического здоровья, кластер 2 – низкий уровень психологического здоровья

**Рис.1. Итоги кластеризации выборки старших дошкольников по уровню психологического здоровья**

В результате кластерного анализа были выделены 2 группы дошкольников:

- 1 Кластер – высокий уровень психологического здоровья (33 человека);
- 2 Кластер – низкий уровень психологического здоровья (34 человека).

Таким образом, 1 Кластер характеризуется относительно высоким уровнем психологического здоровья. То есть, старшие дошкольники, вошедшие в данный кластер, обладают достаточно высоким уровнем психологического здоровья, они чувствуют защищенность, удовлетворены условиями окружающей среды и семьи.

2 Кластер характеризуется относительно низким уровнем психологического здоровья. То есть, старшие дошкольники, вошедшие в данный кластер, обладают достаточно низким уровнем психологического здоровья, они чувствуют свою незащищенность, могут испытывать тревожность, напряжение, не удовлетворены окружающей средой.

Итак, в результате проведенного кластерного анализа мы разделили выборку по уровню психологического здоровья на две группы: с высоким уровнем психологического здоровья и низким уровнем психологического здоровья.

### **3.2 Особенности личности старших дошкольников с разным уровнем психологического здоровья**

Для проверки гипотезы о различиях в выраженности показателей параметров личности у дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья, был проведен сравнительный анализ средних значений с помощью Т-критерия Стьюдента для независимых выборок. Были получены достоверные различия по некоторым личностным характеристикам (Табл. 1, Прил. 1).

Таблица 1.

**Сравнительный анализ средних значений параметров личностных характеристик у старших дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья (n1=33; n2=34)**

| Шкалы                           | Ср. арифм. значений                       |                                          | Т-критерий | Общ. ур. знач.<br>P<0,05 |
|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|------------|--------------------------|
|                                 | Высокий уровень психологического здоровья | Низкий уровень психологического здоровья |            |                          |
| Социально-опосредованные страхи | 1,82                                      | 2,79                                     | -2,37      | 0,021*                   |
| Страх суммарный показатель      | 11,33                                     | 14,09                                    | -2,90      | 0,0051**                 |
| Тревожность                     | 17,58                                     | 29,68                                    | -3,32      | 0,0015**                 |
| Любознательность                | 42,73                                     | 27,21                                    | 4,29       | 0,000061***              |
| Общительность в группе          | 23,03                                     | 14,56                                    | 4,28       | 0,000063***              |
| Отгороженность                  | 7,42                                      | 12,06                                    | -3,15      | 0,0025**                 |

Условные обозначения: \*\*\* – p<0,001

\*\* – p <0,01

\* – p<0,05

Результаты, полученные при сравнении средних с помощью Т-критерия Стьюдента, показывают, что данные группы имеют статистически значимые различия по параметрам семейной ситуации и личностным характеристикам. Статистически значимые различия были определены по показателям: «Социально-опосредованные страхи», «Страх суммарный показатель», «Тревожность», «Любознательность», «Общительность в группе», «Отгороженность».

Таким образом, старшие дошкольники с разным уровнем психологического здоровья, имеют различия в характеристиках личности. Так, дошкольники с низким уровнем психологического здоровья, в целом чаще испытывают страхи, связанные с окружающими людьми, обществом, общественными правилами, одиночеством и наказанием. То есть, дети с

низким уровнем психологического здоровья значительно сильнее переживают свои неудачи в общении с другими людьми, но в то же время боятся остаться одинокими. Возможно, это связано с тем, что дети с низким уровнем психологического здоровья чувствуют себя незащищенными в окружающей среде, например, рядом с незнакомыми людьми, в ситуациях, когда на их действия обращается внимание. Дошкольники с низким уровнем психологического здоровья проявляют меньшую любознательность и общительность в группе, а также демонстрируют отгороженность от окружающих людей и происходящих событий.

Дошкольники с высоким уровнем психологического здоровья в силу чувства защищенности, не испытывают сильной тревоги при взаимодействии с окружающим миром. У таких дошкольников уровень любознательности и общительности в группе значительно выше, чем у дошкольников с низким уровнем психологического здоровья.

Таким образом, полученные результаты позволяют заключить, что существуют различия в характеристиках личности у дошкольников с разным уровнем психологического здоровья. Вместе с тем, из всего многообразия исследованных нами личностных свойств значимые различия выявлены лишь по шести характеристикам личности, что говорит нам о том, что гипотеза о различиях в личностных свойствах старших дошкольников с разным уровнем психологического здоровья, подтверждается частично.

### **3.3 Особенности семейной ситуации и стилей детско-родительских отношений у старших дошкольников с разным уровнем психологического здоровья**

Для проверки гипотезы о различиях в выраженности показателей параметров семейной ситуации, стилей детско-родительских отношений у

дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья был проведен сравнительный анализ средних значений с помощью Т-критерия Стьюдента для независимых выборок (Табл. 2, Прил. 2).

Результаты, полученные при сравнении средних с помощью Т-критерия Стьюдента, показывают, что данные группы имеют между собой статистически значимые различия по параметрам семейной ситуации и детско-родительским отношениям. Статистически значимые различия были выявлены по показателям: Отвержение – принятие ребёнка родителем (мать) (0,0020); Отсутствие сотрудничества – сотрудничество (мать) (0,033); Удовлетворенность отношениями ребёнка с родителем (мать) (0,0017); Мягкость – строгость родителя (отец) (0,031); Отвержение – принятие ребёнка родителем (отец) (0,0031); Непоследовательность – последовательность родителя (отец) (0,0397); Воспитательная конфронтация в семье (отец) (0,027); Удовлетворенность отношениями ребёнка с родителем (отец) (0,0076).

Так, для ребенка с низким уровнем психологического здоровья более характерно неприятие со стороны матери, отсутствие между ними отношений сотрудничества, а также низкая удовлетворенность отношениями, что может свидетельствовать о нарушениях в структуре родительно-детских отношений, возможных конфликтах и обеспокоенности сложившейся семейной ситуацией. И, наоборот, у матери дошкольника с высоким уровнем психологического здоровья редко возникают ссоры и непонимание, наблюдаются высокий уровень принятия ребенка, отношения сотрудничества и удовлетворенность взаимодействием, что формирует благоприятную семейную ситуацию.

Что касается отношений с отцом, то в исследовании было обнаружено, что в отношении старших дошкольников с низким уровнем психологического здоровья, отец проявляет большую мягкость и слабо контролирует его действия. По отношению к дошкольникам с высоким уровнем психологического здоровья, отец склонен проявлять большую строгость,

Таблица 2.

**Сравнительный анализ средних значений параметров семейной ситуации и стилей детско-родительских отношений у старших дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья (n1=33; n2=34)**

| Шкалы                                           | Ср. арифм. значений                       |                                          | Т-знач. | Общ. ур. знач. P<0,05 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------|-----------------------|
|                                                 | Высокий уровень психологического здоровья | Низкий уровень психологического здоровья |         |                       |
| Отвержение - Принятие Мать                      | 18,55                                     | 16,81                                    | 3,21    | 0,0020**              |
| Отсутствие сотрудничества - Сотрудничество Мать | 18,15                                     | 16,91                                    | 2,18    | 0,033*                |
| Удовлетворение отношениями Мать                 | 19,21                                     | 17,56                                    | 3,27    | 0,0017**              |
| Мягкость - Строгость Отец                       | 17,12                                     | 15,94                                    | 2,21    | 0,031*                |
| Отвержение - Принятие Отец                      | 19,41                                     | 18,10                                    | 3,07    | 0,0031**              |
| Непоследовательность - Последовательность Отец  | 18,48                                     | 17,41                                    | 2,10    | 0,0397*               |
| Воспитательная конфронтация в семье Отец        | 6,12                                      | 7,03                                     | -2,27   | 0,027*                |
| Удовлетворение отношениями Отец                 | 19,91                                     | 18,62                                    | 2,76    | 0,0076**              |

Примечание: \*\*\* – p<0,001

\*\* – p <0,01

\* – p<0,05

устанавливать жесткие правила и ограничения. Также как и матери, отцы детей с высоким уровнем психологического здоровья принимают особенности личности своих детей, тогда как отцы дошкольников с низким уровнем психологического здоровья отвергают такие особенности ребенка.

Отцы дошкольников с высоким уровнем психологического здоровья последовательны в своих требованиях к ребенку, тогда как, отцы детей с низким уровнем психологического здоровья совершают противоречивые действия и поступки, связанные с воспитанием. При этом, для отцов

дошкольников с низким уровнем психологического здоровья характерна высокая конфронтация, что связано с разногласиями членов семьи по вопросам воспитания, а у отцов детей с высоким уровнем психологического здоровья таких ситуаций не возникает. Отцы детей с низким уровнем психологического здоровья обычно обеспокоены сложившейся семейной ситуацией, часто конфликтуют с ребенком, в отличие от родителей старших дошкольников, обладающих высоким уровнем психологического здоровья, которые удовлетворены отношениями в семье. Таким образом, старшие дошкольники с разным уровнем психологического здоровья, имеют различия в параметрах семейной ситуации и характеристиках детско-родительских отношений.

В семьях, где присутствуют нарушения в структуре родительно-детских отношений, где отец и мать не принимают ребенка со всеми его особенностями личности и поведения, конфликтуют, - у детей наблюдается низкий уровень психологического здоровья. В семьях, где существует благоприятный психологический климат, родители эмоционально открыты ребенку, внимательны к его достижениям, неудачам и успехам, ребенок раскрывает себя как личность и готов взаимодействовать с другими людьми любого возраста, а также с предметным миром, что свойственно детям с высоким уровнем психологического здоровья.

### **3.4. Анализ взаимосвязей параметров психологического здоровья и личности дошкольников с параметрами семейной ситуации и детско-родительскими отношениями**

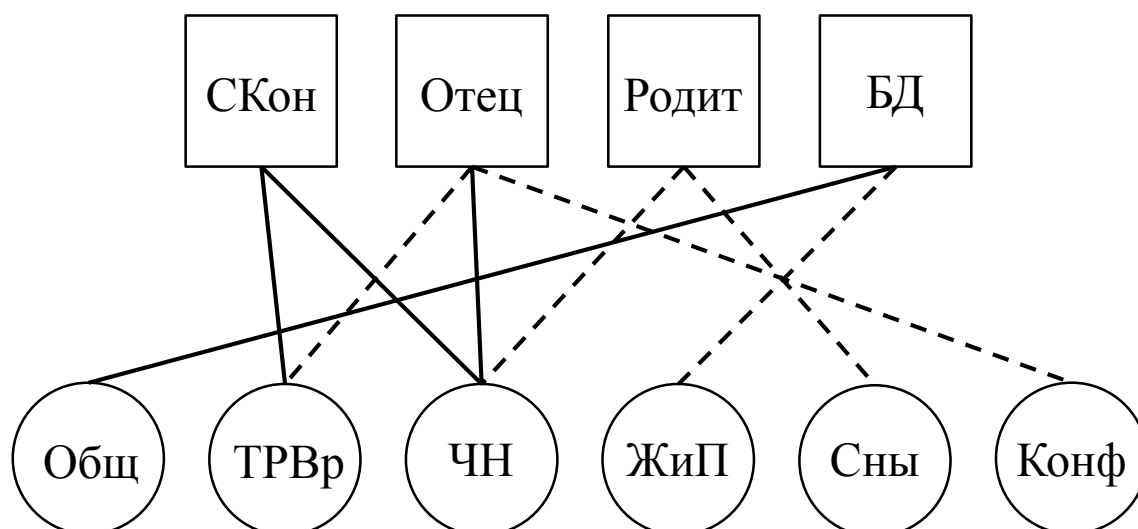
С целью проверки гипотезы о наличии значимых связей между показателями психологического здоровья и личности старших дошкольников, - с одной стороны и параметрами семейной ситуации и взаимоотношениями в семье, - с другой стороны, использовался линейный корреляционный анализ по

К. Пирсону. В результате были получены достоверные взаимосвязи между измеренными показателями (Рис. 2, Прил. 3).

Исходя из положения о том, что семейная ситуация и взаимоотношения в семье являются внешними факторами среды, оказывающие формирующее влияние на личность ребенка, мы допускаем и руководствуемся предположением, что такие факторы являются предикторами для того или иного поведения ребенка и его личностных характеристик. Несмотря на ограничения корреляционного анализа, который не позволяет определить причинно-следственные связи, в дальнейшей интерпретации используется идея первичности семейных факторов в формировании личности ребенка.

Рассмотрим, во-первых, связи между параметрами семейной ситуации и личностными характеристиками дошкольника. Между измеренными показателями были получены прямые и обратные корреляционные связи (Рис. 2).

Так, показатель «Конфликтность в семье» положительно связан с показателями «Тревожность у ребенка» (0,24; мет. «Рисунок семьи») и «Чувство неполноценности» (0,28). «Отношение к отцу» положительно связано с показателем «Чувство неполноценности» (0,26) и отрицательно с показателями «Тревожность у ребенка» (-0,35) и «Конфликтность» (-0,33). Показатель «Отношение к родителям» оказались отрицательно связаны с показателями «Чувство неполноценности» (-0,25) и «Страхи сновидений» (-0,27), а «Отношение к бабушке/дедушке» положительно связан с показателем «Общительность в группе» (0,24) и отрицательно с показателем «Страх животных и персонажей» (-0,29).



*Примечание:* прямой линией обозначены положительные корреляционные связи, пунктирной линией обозначены отрицательные корреляционные связи.

*Условные обозначения:* СКон - Конфликтность в семье, Отец - Отношение к отцу, Родит - Отношение к родителям, БД - Отношение к бабушке/дедушке, Общ – Общительность в группе, ТРВр - Тревожность у ребенка, ЧН - Чувство неполноценности, ЖиП - Страх животных и персонажей, Сны - Страх сновидений, Конф – Конфликтность.

**Рис. 2. Схема корреляционных связей между личностными характеристиками и параметрами семейной ситуации старших дошкольников**

Полученные результаты показывают роль семейной ситуации, отраженной психикой ребенка для его личности. Результаты говорят о том, что негативная семейная ситуация, выражающаяся в конфликтном поведении членов семьи, непонимании друг друга, отрицательном образе родителей, в частности фигуры отца, является значимым фактором для высокого уровня чувства неполноценности, повышенного беспокойства ребенка, конфликтности в поведении, наличии необоснованных страхов перед воображаемыми предметами, незнакомыми людьми и непредсказуемыми событиями.

Именно благополучный образ отца, родителей в целом, участие других близких родственников в воспитании ребенка, а также низкая конфликтность между членами такой семьи, могут внести позитивный вклад в развитие личности ребенка, повысив его общительность, чувство полноценности и уверенности, снизив негативные следствия нестабильной внешней среды –

излишнюю тревожность, готовность к конфликтам, наличие придуманных страхов. В целом, тесные эмоционально положительные семейные узы между близкими родственниками, характеризующие благополучную семейную ситуацию показывают позитивную и адаптивную направленность личности ребенка.

Для более подробной проверки гипотезы о наличии достоверных связей личностных характеристик необходимо было проанализировать роль параметров взаимодействия родителя и ребенка («глазами» родителя) для личности ребенка.

В результате корреляционного анализа используемых показателей были получены достоверные прямые и обратные взаимосвязи между показателями взаимодействия матери и ребенка и параметрами личности (Рис. 3).

Так, показатели взаимодействия матери и ребенка «Эмоциональная близость» и «Любознательность» (0,24), «Общительность в группе» (0,26), «Психологическое здоровье» (0,29) положительно связаны. Такая связь говорит нам о том, что для высокого уровня общительности, психологического здоровья и стремления к познанию нового характерен высокий уровень эмоциональной близости между матерью и ребенком. Также показатель «Принятие» отрицательно связан с показателями «Чувство неполноценности» (-0,29), «Страх сновидений» (-0,35), и положительно – с показателями «Любознательность» (0,39), «Общительность» (0,33) и «Психологическое здоровье» (0,46). Данные связи показывают, что у детей, чьи матери принимают индивидуальные особенности ребенка, наблюдается высокий уровень общительности, познавательной активности и психологического здоровья.

Другой параметр взаимодействия матери и ребенка - «Сотрудничество» - положительно связан с показателями «Любознательность» (0,25) и «Психологическое здоровье» (0,41) и отрицательно с показателем «Тревожность» (-0,29). Матери, которые привлекают ребенка к совместной деятельности (например, игра, обязанности по дому и т.п.), прививают ребенку

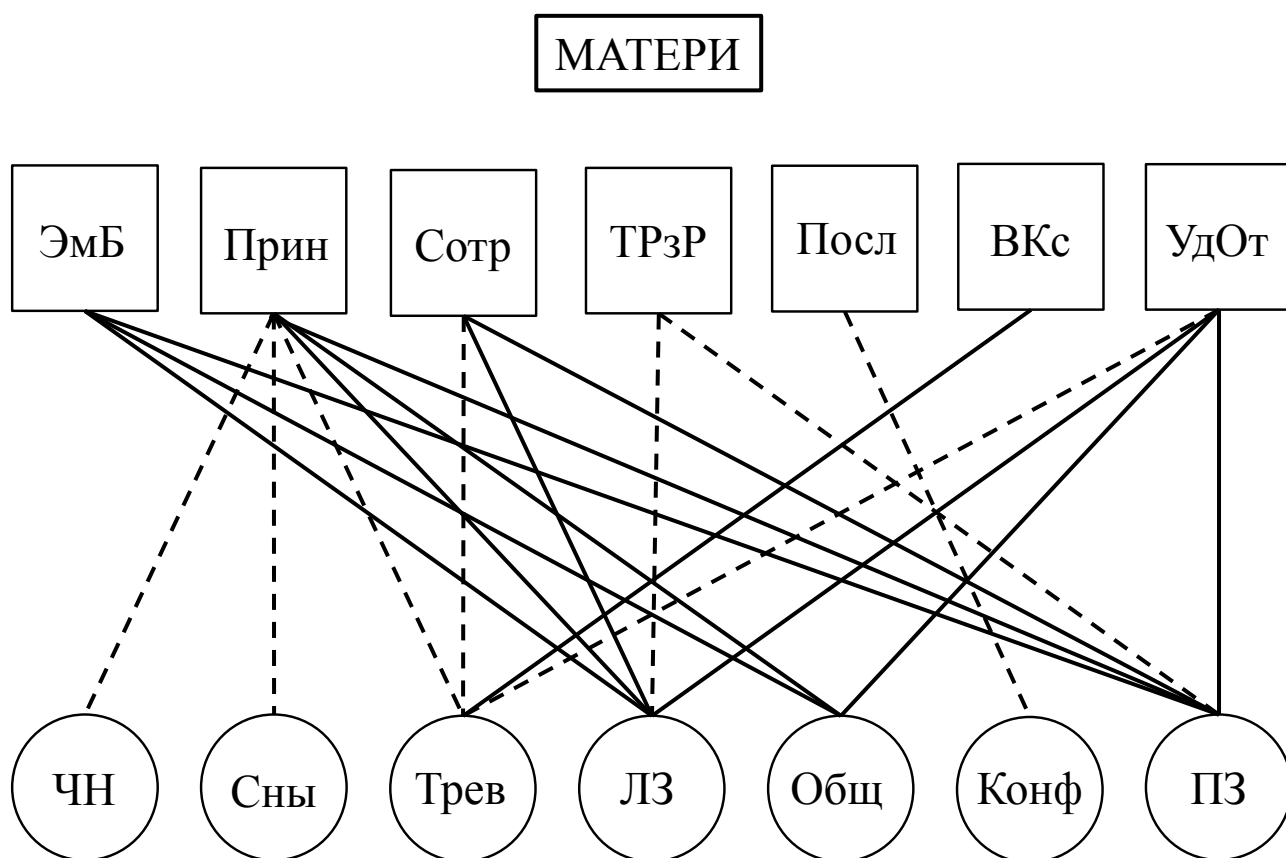
стремление к познанию нового. Дети в таких семьях, характеризуются низким уровнем тревожности и высоким уровнем психологического здоровья.

Обратная ситуация для семей, в которых матери чрезмерно беспокоятся за своего ребенка. При повышении уровня показателя «Тревожность за ребенка» уменьшаются значения показателей «Психологическое здоровье» (-0,26) и «Любознательность» (-0,27). Высокая тревожность матерей за своего ребенка обеспечивает настороженность ребенка по отношению к предметам окружающего мира, которые могут вызывать у матери беспокойство, что приводит к низкому уровню любознательности, проявляющегося в стремлении познавать новое.

Показатель «Последовательность» отрицательно коррелирует с показателем «Конфликтность» (-0,32), что отражает характер взаимосвязи между личностью ребенка и последовательностью в требованиях и поведении по отношению к ребенку. Чем последовательнее мать в своем воспитании и взаимодействии с ребенком, тем у ребенка меньше выражена его стремление конфликтовать с окружающими людьми. Вероятно, данная взаимосвязь показывает, что дети, для которых не всегда понятны требования со стороны матерей, склонны спорить с такими требованиями, что приводит к развитию у них высокого уровня конфликтности. Также, в семьях, где отец и мать склонны использовать противоречащие друг другу способы воспитания, приводит к развитию у ребенка тревожности (0,31).

Одной из важнейших составляющих благополучных отношений матери и ребенка, является их удовлетворенность, выражающейся в отсутствии или немногочисленных конфликтах, непонимании. Так, показатель «Удовлетворенность отношениями» положительно связана с показателями «Любознательность» (0,26), «Общительность в группе» (0,26) и «Психологическое здоровье» (0,47) и отрицательно — с показателем «Тревожность» (-0,28). В семьях, где отношения матери и ребенка являются удовлетворительными, наблюдается высокий уровень психологического

здоровья, любознательности, общительности и низкий уровень тревожности ребенка.



*Примечание:* прямой линией обозначены положительные корреляционные связи, пунктирной линией обозначены отрицательные корреляционные связи.

*Условные обозначения:* ЭмБ - эмоциональная дистанция- эмоциональная близость ребенка к родителю, Прин - отвержение-принятие ребенка родителем, Сотр - отсутствие сотрудничества- сотрудничество, ТРЗР - тревожность за ребенка, Посл - непоследовательность-последовательность родителя, ВКс - непоследовательность-последовательность родителя, УдОт - удовлетворенность отношениями ребенка с родителем, ЧН - Чувство неполноценности, Сны - Страх сновидений, Трев - Тревожность, ЛЗ - Любознательность, Общ - Общительность в группе, Конф - Конфликтность, ПЗ - Психологическое здоровье.

**Рис. 3. Схема корреляционных связей между личностными характеристиками дошкольников и параметрами взаимодействия детей и матерей**

Полученные взаимосвязи между параметрами взаимодействия родителя и ребенка и личностными характеристиками ребенка показывают, что взаимодействие между матерью и ребенком достаточно сильно связано с личностью ребенка. То, насколько позитивны отношения матери с ребенком,

определяет, насколько ребенок активен в познании, общителен в группе, и в целом психологически здоров. Результаты показывают, что для психологического здоровья роль матери является ключевым и взаимоотношения с ней определяют весомую часть вариативности личностных качеств и психологического здоровья.

В результате корреляционного анализа были получены достоверные взаимосвязи между показателями взаимодействия отца и ребенка и личностными характеристиками (Рис. 4). Параметры взаимодействия отца и ребенка «Требовательность», «Строгость» и «Контроль» отрицательно связаны с показателем «Страх смерти» (-0,32; -0,24; -0,25 соответственно). Это означает, что чем более отец требователен, строг и стремится контролировать ребенка – тем более защищенным чувствует себя дошкольник.

Вклад отца в воспитание ребенка также оставляет след на личности ребенка, что проявляется во взаимосвязях между некоторыми параметрами взаимодействия. Например, параметр взаимодействия «Принятие» отрицательно связан с показателями «Страх животных и персонажей» (-0,24) и «Тревожность» (-0,32) и положительно — с показателями «Любознательность» (0,26), и «Психологическое здоровье» (0,36). Такая связь показывает, что принятие отцом своего ребенка обеспечивает высокий уровень его познавательной активности и психологического здоровья, нивелирует тревожность и наличие опасений перед неконтролируемыми событиями и объектами окружающей среды.

Сотрудничая с ребенком, отец транслирует свои способы и личностные особенности, проявляющиеся в деятельности. Так, параметр «Сотрудничество» и показатели «Агрессивность» (0,30) и «Страх животных и персонажей» (-0,35) достоверно связаны. При совместной деятельности ребенок перенимает не только способы самой деятельности и обучается различным навыкам, но и перенимает личностные особенности отца. По уровню агрессии мужчины

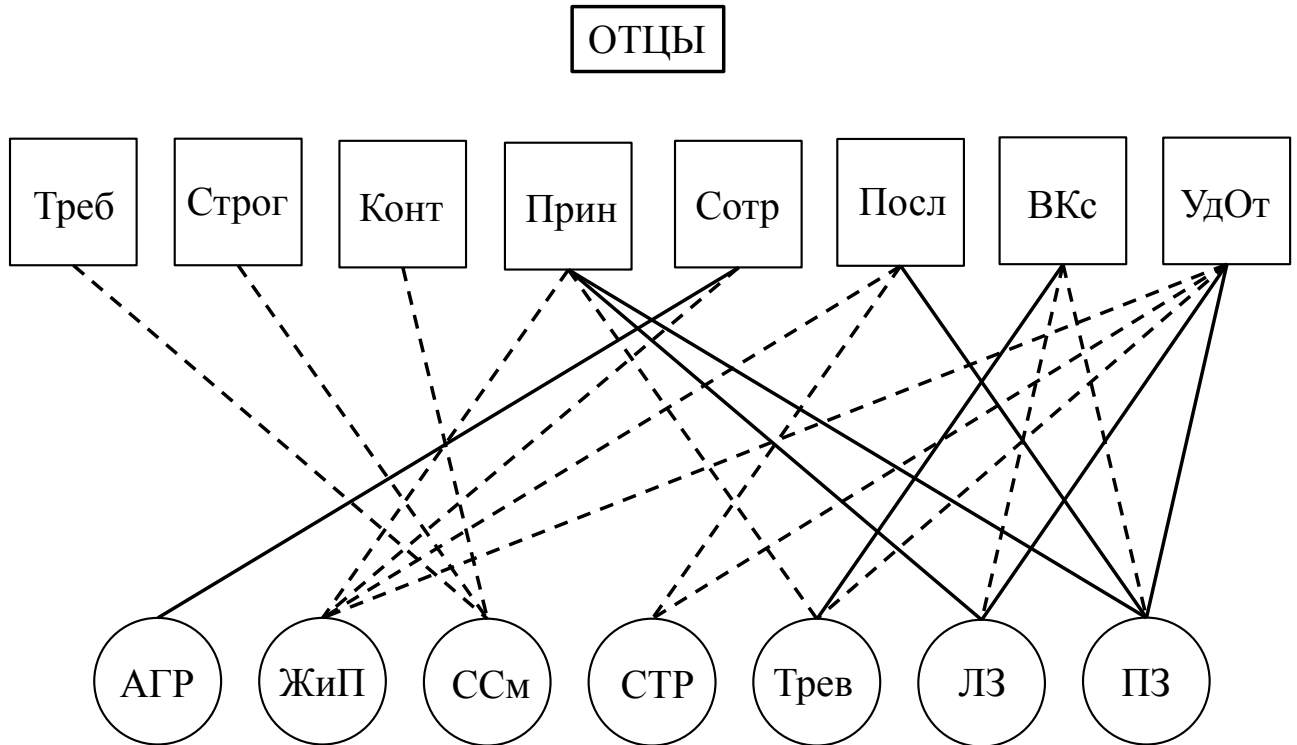
обладают большими значениями, чем женщины и в связи с этим, у ребенка также увеличивается уровень агрессивности в совместной с отцом деятельности. Обретенные навыки и взаимодействие с различными «мужскими» объектами среды позволяют ребенку справляться со страхами перед неконтролирующими факторами среды.

Кроме того, последовательность в требованиях, ограничениях воспитательного стиля отца, позволяют снизить страхи ребенка и повышают уровень его психологического здоровья, что находит свое отражение во взаимосвязях между параметром «Последовательность» и «Страхи животных и персонажей» (-0,25), «Страхи общие» (-0,25) и «Психологическое здоровье» (0,27).

Одним из весомых параметров взаимодействия отца и ребенка является «Воспитательная конфронтация в семье». В случае, когда мать и отец используют разные воспитательные стили, способы и стратегии, у ребенка развивается тревожность (0,39), снижается уровень познавательной активности (-0,28) и психологического здоровья (-0,38). Другим весомым фактором для благополучного развития ребенка является параметр «Удовлетворенность отношениями с ребенком». Полученные взаимосвязи показывают, что с увеличением удовлетворенности отношениями с ребенком, выражающиеся в меньшей конфронтации, большем взаимопонимании, снижается роль страхов ребенка перед неконтролируемыми им объектами среды (-0,26; -0,27), уменьшается уровень тревожности (-0,48), повышается уровень любознательности (0,24) и психологического здоровья (0,47).

Полученные значимые взаимосвязи между параметрами взаимодействия отца и ребенка и личностными характеристиками ребенка показывают, что роль отца является важной для психологического здоровья ребенка, развития его личностных качеств, общего состояния его психики. Как и в случае с матерью, то, насколько позитивны отношения отца с ребенком, определяет, насколько ребенок активен в познании и психологически здоров. Кроме этого, отец

транслирует особенные для ребенка паттерны поведения, которые в ходе усвоения, повышают уровень выраженности личностных качеств ребенка (например, агрессивность). Воспитание отца очень тесно связано со страхами



*Примечание:* прямой линией обозначены положительные корреляционные связи, пунктирной линией обозначены отрицательные корреляционные связи.

*Условные обозначения:* ЖиП - Страх животных и персонажей, Треб — нетребовательность-требовательность родителя, Строг — мягкость-строгость родителя, Конт — автономность-контроль родителя, Прин - отвержение-принятие ребенка родителем, Сотр - отсутствие сотрудничества-сотрудничество, Посл - непоследовательность-последовательность родителя, ВКс - непоследовательность-последовательность родителя, УдОт - удовлетворенность отношениями ребенка с родителем, АГР — агрессивность ребенка, ЧН - Чувство неполноценности, Ссм — страх смерти, СТР — страх общий, Трев - Тревожность, ЛЗ - Любознательность, ПЗ - Психологическое здоровье.

**Рис. 4. Схема корреляционных связей между личностными характеристиками дошкольников и параметрами взаимодействия детей и отцов**

ребенка, что показывает, что именно взаимодействие с отцом обеспечивает снижение страхов перед окружающим миром.

Результаты корреляционного анализа между параметрами семейной ситуации, взаимодействия родителей с ребенком и характеристиками личности

и психологического здоровья указывают на большую роль параметров семьи в развитии личности ребенка и его психологическое здоровье. Для положительного развития ребенка необходима благополучная психологическая атмосфера в семье, выражающаяся в отсутствии или малом количестве конфликтов между членами семьи, отсутствии значимых и серьезных разногласий по поводу воспитания ребенка, большей вовлеченности всех членов семьи в воспитание ребенка. Кроме того, позитивная направленность воспитания матерью и отцом, характеризующаяся принятием ребенка, эмоциональной близостью с матерью, частым сотрудничеством и последовательным стилем воспитания родителей, обеспечивают высокий уровень психологического здоровья, выражающийся в низкой тревожности, отсутствии страхов или их слабой интенсивности, высокой познавательной активности и общительности ребенка.

### **3.5 Особенности семейной ситуации и детско-родительских отношений старших дошкольников разного пола**

Для проверки гипотезы о различиях в выраженности параметров семейной ситуации, детско-родительских отношений и личностных характеристик у дошкольников в зависимости от пола использовался сравнительный анализ средних значений с помощью t-критерия Стьюдента для независимых выборок.

В результате были получены достоверные различия по следующим параметрам взаимодействия ребенка и родителя: «Сотрудничество», «Требовательность», «Строгость» и «Контроль». Полученные результаты отражают различия в стилях родительского отношения к мальчикам и девочкам (Табл. 3, Прил. 4).

Как видно из таблицы, матери в большой степени сотрудничают с дочерьми, что выражается, например, в выполнении совместной деятельности, привлечение ребенка как помощника в ежедневных занятиях матери. Данное различие объясняется тем, что при воспитании детей, родители выбирают деятельность для ребенка в соответствии с его полом. Как правило, матери и их дочери выполняют схожую деятельность, ожидаемую от женщин в современном обществе (например, приготовление еды, уборка, выполнение домашнего задания). Таким образом, матери транслируют дочерям женские модели поведения.

**Таблица 3.**

**Достоверные различия параметров семейной ситуации, стилей детско-родительских отношений, личностных характеристик старших дошкольников разного пола (n1=31; n2=36)**

| Шкалы                 | Среднее |       | t     | Уровень значимости (p-level) |
|-----------------------|---------|-------|-------|------------------------------|
|                       | Мал     | Дев   |       |                              |
| Сотрудничество Матери | 16,84   | 18,11 | -2,23 | 0,029*                       |
| Требовательность Отца | 15,97   | 17,56 | -2,38 | 0,02*                        |
| Строгость Отца        | 15,52   | 17,39 | -3,71 | 0,0004***                    |
| Контроль Отца         | 15,79   | 17,85 | -3,69 | 0,0005***                    |

*Примечание.* \*\*\* –  $p < 0,001$ ; \*\* –  $p < 0,01$ ; \* –  $p < 0,05$

Стиль воспитания отцов отличается в отношении мальчиков и девочек. Так, было обнаружено, что отцы более требовательны, строги и более стремятся контролировать своих дочерей, нежели сыновей. Вероятно, это может объясняться тем, что отцы в воспитании девочек предъявляют больше требований, контроля и в целом строже относятся к девочкам, чем к мальчикам, стремясь привить дочери правильные ценности, нормы и поведенческие паттерны. Отцы приучают дочь к повиновению мужчине в семье, транслируя

паттерны послушания, терпения, толерантности и адекватного отношения к мужчинам. Такое воспитание приводит к усвоению девочками женской роли, что закладывает основы семейных взаимоотношений в будущем и формирует женские личностные черты.

В то же время отцы предъявляют меньше требований, контроля и в целом менее строги к мальчикам, нежели к девочкам. Что возможно связано с переносом детского образа отца на своего сына, как продолжение себя, выражающееся в меньших ограничениях и требованиях, большем доверии, свободе и автономности ребенка. В целом у отцов и сыновей дошкольного возраста лучше взаимопонимание, они ладят с сыновьями, ввиду того, что отцам такое взаимодействие дается легче ввиду идентификации мальчиков с отцами.

Итак, по большинству показателей мальчики и девочки имеют больше сходств. Полученные различия касаются только характеристик взаимодействия родителей и детей и не распространяются на личностные характеристики и уровень психологического здоровья дошкольников. Независимо от пола, к детям необходимо относиться с высокой степенью внимания, заботы, учитывая их индивидуальные особенности. Личность детей еще формируется и в дошкольном возрасте мальчики и девочки не обладают выраженными различиями, ведь они только вступают в сложные взаимоотношения с миром, готовятся к освоению новых для них деятельностей.

## Выводы

Полученные в ходе проведенного эмпирического исследования результаты, позволяют сделать следующие выводы:

1. Обнаружены значимые различия в характеристиках личности дошкольников с разным уровнем психологического здоровья. Так, установлено, что дошкольники с высоким уровнем психологического здоровья проявляют меньше тревоги и страхов при взаимодействии с окружающим миром. У них выше уровень любознательности и общительности в группе, по сравнению с дошкольниками с низким уровнем психологического здоровья.

Дошкольники с низким уровнем психологического здоровья, в целом чаще испытывают страхи, связанные с окружающими людьми, обществом, общественными правилами, одиночеством и наказанием. Проявляют меньшую любознательность и общительность в группе, а также демонстрируют большую отгороженность от окружающих людей и происходящих событий.

Вместе с тем, следует отметить, что из всего многообразия исследованных нами личностных свойств значимые различия выявлены лишь по шести характеристикам личности, что говорит о том, что гипотеза о различиях в личностных свойствах старших дошкольников с разным уровнем психологического здоровья, подтвердилась частично.

2. Установлено, что старшие дошкольники с разным уровнем психологического здоровья, имеют различия в параметрах семейной ситуации и характеристиках детско-родительских отношений. Так, выяснилось, что для ребенка с низким уровнем психологического здоровья более характерно неприятие со стороны матери, отсутствие между ними отношений сотрудничества, а также низкая удовлетворенность отношениями. И, наоборот, для матери дошкольника с высоким уровнем психологического здоровья характерны высокий уровень принятия ребенка, отношения сотрудничества и удовлетворенность взаимодействием.

Что касается отношений с отцом, то для старших дошкольников с низким уровнем психологического здоровья, характерны *большая* мягкость и слабый контроль со стороны отца, при этом стиль его воспитания противоречив и непоследователен. По отношению же к дошкольникам с высоким уровнем психологического здоровья, отец склонен проявлять большую строгость, устанавливать жесткие правила и ограничения. Также как и матери, отцы детей с высоким уровнем психологического здоровья принимают особенности личности своих детей, тогда как отцы дошкольников с низким уровнем психологического здоровья отвергают такие особенности ребенка.

Таким образом, гипотеза о наличии различий в параметрах семейной ситуации и стилях детско-родительских отношений между группами дошкольников с высоким и низким уровнем психологического здоровья получила эмпирическую поддержку.

3. Негативная семейная ситуация, выражающаяся в конфликтном поведении членов семьи, непонимании ими друг друга, отрицательном образе родителей, в частности фигуры отца, является значимым фактором для высокого уровня чувства неполноценности, повышенного беспокойства ребенка, конфликтности в поведении, наличии необоснованных страхов перед воображаемыми предметами, незнакомыми людьми и непредсказуемыми событиями. При этом, степень позитивности отношений матери с ребенком определяет то, насколько ребенок активен в познании, общителен в группе, и в целом психологически здоров. Так, было обнаружено, что для высокого уровня общительности, психологического здоровья и стремления к познанию нового у дошкольника характерен высокий уровень эмоциональной близости с матерью. Дети, матери которых привлекают их к совместной деятельности, прививают ребенку стремление к познанию нового, характеризуются низким уровнем тревожности и высоким уровнем психологического здоровья. Высокая тревожность матерей за своего ребенка приводит к низкому уровню любознательности. Чем последовательнее мать в своем воспитании и

взаимодействии с ребенком, тем у ребенка меньше выражено стремление конфликтовать с окружающими людьми. В целом, в семьях, где отношения матери и ребенка являются удовлетворительными, наблюдается высокий уровень психологического здоровья, любознательности, общительности и низкий уровень тревожности ребенка.

Отец, в свою очередь, транслирует особенные для ребенка паттерны поведения, которые в ходе усвоения, повышают уровень выраженности некоторых личностных качеств ребенка (таких, например, как агрессивность). При этом, принятие отцом своего ребенка обеспечивает высокий уровень его познавательной активности и психологического здоровья, а также нивелирует тревожность и наличие опасений перед неконтролируемыми событиями и объектами окружающей среды. Требовательность, строгость и контроль со стороны отца позволяет ребенку чувствовать себя более защищенным. Последовательность воспитательного стиля отца способствует снижению страхов и повышает уровень психологического здоровья дошкольника.

Таким образом, гипотеза о наличии связи между параметрами психологического здоровья и личности дошкольников с параметрами семейной ситуации и детско-родительскими отношениями, получила эмпирическую поддержку.

4. В ходе исследования было установлено, что матери в большой степени сотрудничают с дошкольниками-девочками. Тогда как стиль воспитания отцов по отношению к девочкам отличается большей требовательностью, строгостью и контролем. В то же время отцы предъявляют меньше требований, контроля и в целом менее строги к мальчикам.

Отметим, что выявленные различия касаются только характеристик взаимодействия родителей и детей и не распространяются на личностные свойства и показатели психологического здоровья дошкольников. Таким образом, гипотеза о наличии различий в параметрах личности у дошкольников

с высоким и низким уровнем психологического здоровья в зависимости от биологического пола – не подтвердилась.

## Заключение

Психологическое здоровье активно изучается в отечественной и зарубежной психологии. Забота о психологическом здоровье ребёнка – это, прежде всего, проявление интереса и внимания к его личности, внутреннему миру, чувствам, интересам, ценностям, способностям. Проведенные исследования как отечественными, так и зарубежными авторами говорят о том, что психологическое здоровье ребёнка зависит от компетенции родителей, от стиля воспитания и детско-родительских отношений в семье.

Результаты нашего эмпирического исследования позволяют заключить, что для положительного развития ребенка необходима благополучная психологическая атмосфера в семье, выражающаяся в отсутствии или малом количестве конфликтов между членами семьи, отсутствии значимых и серьезных разногласий по поводу воспитания ребенка, вовлеченности всех членов семьи в воспитание ребенка. Кроме того, позитивная направленность воспитания матерью и отцом, характеризующаяся принятием ребенка, эмоциональной близостью с матерью, сотрудничеством и последовательным стилем воспитания родителей, обеспечивают высокий уровень психологического здоровья, выражающийся в низкой тревожности, отсутствии страхов или их слабой интенсивности, высокой познавательной активности и общительности ребенка.

Старшие дошкольники с разным уровнем психологического здоровья, имеют различия в параметрах семейной ситуации и характеристиках детско-родительских отношений. В семьях, где присутствуют нарушения в структуре родительно-детских отношений у детей наблюдается низкий уровень психологического здоровья, который проявляется в агрессивности, тревожности и страхах в социальной сфере, в том числе и при общении с родителями, а также при взаимодействии с предметным миром, что, вероятнее всего, приводит к отгороженности ребенка и уменьшению любознательности. В

семьях, где существует благоприятный психологический климат, родители эмоционально расположены к ребенку, внимательны к его достижениям, неудачам и успехам, ребенок раскрывает себя как личность и готов взаимодействовать с другими людьми, а также с предметным миром, что приводит к высокому уровню его психологического здоровья.

Независимо от пола и уровня психологического здоровья, к детям необходимо относиться с высокой степенью внимания, заботы, учитывая их индивидуальные особенности. Личность детей еще формируется и в дошкольном возрасте мальчики и девочки не обладают выраженными различиями, ведь они только вступают в сложные взаимоотношения с миром, готовятся к освоению новых для них деятельностей.

Результаты исследования предполагается использовать для разработки методических рекомендаций для родителей и педагогов по поддержанию психологического здоровья дошкольников.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. *Адлер, А.* Наука жить [Текст] / Пер. с англ. – Киев: Port-Royal, 1997. – 288 с.
2. *Акулина, М. В.* Особенности восприятия детско-родительских отношений у детей старшего дошкольного возраста в условиях развода в семье [Текст] / М. В. Акулина С. А. Терехина // Психология и право – 2012. – №. – 2. – С. 1 – 14.
3. *Александрова, Н.В.* Психологическое здоровье ребенка дошкольного возраста [Текст] / Н. В. Александровна, И. И. Куприянова, А. В. Черкунова // Дошкольная педагогика. – 2016. – №11. – С. 50–53.
4. *Аптикиева, Л. Р.* Семья как фактор личностного развития ребёнка [Текст] / Л. Р. Аптикиева, А. Х. Аптикиев, М. С. Бурсакова // Вестник Оренбургского государственного университета – 2014. – № 7. – С. 185 – 190.
5. *Баева, И. А.* Обеспечение психологической безопасности в образовательном учреждении: практ. рук. [Текст] / под. ред. И.А. Баевой. - СПб.: Речь, 2006. - 288 с.
6. *Баянова, Л. Ф.* О взаимодействии ребёнка и правила в зарубежной психологии развития [Текст] /Л. Ф. Баянова, Р. М. Байрамян // Современное дошкольное образование. Теория и практика – 2016. – № 15. – С. 14 – 20.
7. *Безлюдный, А.И.* Родительско-детские отношения как стратегия семейного воспитания [Текст] / А. И. Безлюдный // Вектор науки ТГУ. Серия: Педагогика, психология. – 2011. – №2 (5). – С. 42–46
8. *Благушко, М. В.* Диагностика и коррекция детско-родительских отношений в условиях дошкольного образовательного учреждения [Текст] / М. В. Благушко // Научный диалог – 2012. – № 6. – С, 131 – 143.
9. *Богомякова, О. Н.* Психологическая безопасность образовательного пространства: моногр. [Текст] / под ред. О.Н. Богомяковой; Перм. гос. гуманит.-пед. ун-т. - Пермь, 2013. - 66 с.

10. *Богомяжкова, О. Н.* Системный семейный подход в обеспечении психологического здоровья ребенка [Текст] // Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Серия :Психологические и педагогические науки.-2014.-№1-С,137 – 149.

11. *Богомяжкова, О. Н.* Формирование социальных компетенций дошкольников и младших школьников как условие психологической безопасности личности ребенка [Текст] / Перм. гос. гуманит.-пед. ун-т. - Пермь, 2013. - 106 с.

12. *Борисенков, В. П.* Институт семьи и семейная политика в современной России: проблемы, тенденции и перспективы [Текст] / В. П. Борисенков // Интренет – журнал Науковедение – 2014. – № 5. – С. 1 – 24.

13. *Бутина–Гречаная, С. В.* Теоретические подходы к анализу детско-родительских отношений [Текст] / С. В. Бутина–Гречаная // Ученые записки Забайкальского государственного университета. Серия: Педагогика и психология – 2010. – №11. – С. 244 – 247.

14. *Велиева, С. В.* Диагностика психических состояний и отношений дошкольников в семье [Текст] / С. В. Велиева // Вестник психиатрии и психологии Чувашии – 2014. – №10. – С. 38 – 59.

15. *Головей, Л.А.* Практикум по возрастной психологии [Текст] / под ред. Е.Ф. Рыбалко - СПб.: Речь, 2006. - 688 с.

16. *Давлетбаева, З.К.* Супружеские отношения как фактор психического здоровья детей дошкольного возраста[Текст]: автореф.дис. канд.психол. наук: 19.00.07/ Давлетбаева - Самара,2005.-191 с.

17. *Данилова, Е. А.* Роль института семьи в процессе социализации современной молодежи [Текст] / Е. А. Данилова, В. П. Кошарный // Известия высших учебных заведений. Поволжский район. Общественные науки – 2011. – № 3. – С. 61 – 66.

18. *Дубанова, В. А.* Теоретические подходы к изучению детско-родительских отношений [Текст] / В. А. Дубанова // Вестник Бурятского государственного университета – 2012. – №5. – С. 64 – 68.

19. *Дубровина, И. В.* Практическая психология образования: учебное пособие 4-е изд. [Текст] / под ред. Дубровиной И.В. – СПб.: Питер, 2004. 592 с.

20. *Дубровина, И. В.* Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы [Текст] / под ред. И.В. Дубровиной. – Екатеринбург: Деловая книга, 2000. – 176 с.

21. *Дьячкова, Е. С.* Психологические особенности семей с нарушениями репродуктивного здоровья [Текст] / Е. С. Дьячкова // Вестник Тамбовского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки – 2013. – №9. – С.199–207.

22. *Ефимов, С. Г.* Современные аспекты благополучия и неблагополучия современной семьи в республике Бурятия [Текст] / С. Г. Ефимов // Вестник Бурятского государственного университета – 2011. – № 5. – С. 248 – 253.

23. *Захаров, А.И.* Происхождение детских неврозов и психотерапия [Текст]/Захаров А.И. – М.: Эксмо- Пресс, 2000. – 448 с.

24. *Калашникова, С. А.* Личностные ресурсы и психологическое здоровье человека: соотношение содержания понятий [Текст] / С. А. Калашникова // Гуманный вектор. Серия: Педагогика, психология – 2011. – №2. – С. 185 – 189.

25. *Карелин, А.А.* Большая энциклопедия психологических тестов [Текст]/А.А. Карелин – М.: Эксмо, 2007. – 416 с.

26. *Козлов, А. В.* Методика диагностики психологического здоровья [Текст] / А. В. Козлов // Перспективы науки и образования – 2014. – №6. – С. 106 – 117.

27. *Конопкин, О.А.* Осознанная саморегуляция как критерий субъектности [Текст] / О. А. Конопкин // Вопросы психологии. – 2008. – №3. – С. 22–34.

28. *Лаврентьева, Г. П.* Практическая психология для воспитателя [Текст] / Титаренко Т// Киев-1992-19 с.

29. *Лебедева, О. В.* Проблема соотношения понятий «психическое здоровье» и «психологическое здоровье» в отечественной и зарубежной психолого-педагогической литературе [Текст] / О. В. Лебедева // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского – 2013. – №3. – С. 33 – 37.

30. *Маркина, А. Ю.* Детско-родительские отношения в семьях детей с задержкой психического развития [Текст] / А. Ю Маркина, О. Ю. Герасимова, Л. Н. Семченко // Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области – 2015. – №6. – С. 19 – 22.

31. *Неманихина, О. И.* Специфика влияния личностных характеристик воспитывающих взрослых на психологическое здоровье старшего дошкольника в условиях образовательного учреждения [Текст] / О. И. Неманихина // Северо-Кавказский психологический вестник – 2008. – № 6. – С. 28 – 32.

32. *Нечаев, Н. Н.* Особенности возрастного развития ребёнка в условиях семейного воспитания России и Великобритании: новый взгляд на закономерности развития [Текст] / Н. Н. Нечаев, Г. И. Резницкая // Вестник Московского государственного лингвистического университета – 2013. – № 16. – С. 9 – 39.

33. *Николаева, Л. А.* Детско-родительские отношения как фактор развития ребенка [Текст] / Л. А. Николаева // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмелогия образования. Психология развития – 2013. – №2. – С. 187 – 192.

34. *Полетаева, Д. А.* Психолого – педагогическая коррекция страхов старших школьников с деструктивными детско-родительскими отношениями [Текст] / Д. А. Полетаева // Концепт – 2015. – № 8. – С. – 1 – 5.

35. *Пивоварова, И. В.* Особенности социализации детей в современной семье [Текст] / И. В. Пивоварова, В. Н. Черепанова // Вестник Челябинского государственного университета – 2015. – № 9. – С. 125 – 130.

36. *Реан, А.А.* Практикум. Тесты, методики для психологов, педагогов, родителей [Текст] – СПб : прайм- ЕВРОЗНАК ,2003.-224 с.

37. *Самойлова, В. А.* Адаптация личности в современном обществе и проблема психологического здоровья детей и подростков [Текст] / В. А. Самойлова // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена – 2014. – № 5 – С. 41 – 54.

38. *Сатир, В.* Вы и ваша семья [Текст] / / Пер. с англ. – М : Апрель-Пресс, 2007.-320 с.

39. *Сидоркина, Т. Ю.* Влияние родительского отношения на особенности адаптации к дошкольному образовательному учреждению часто болеющего ребенка младшего дошкольного возраста [Текст] / Т. Ю. Сидоркина // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В. П. Астафьева – 2010. – № - 4. – С. 1 – 7.

40. *Слизкова, Е. В.* Семейное воспитание как средство формирования адекватной самооценки у младшего школьника [Текст] / Е. В. Слизкова, Е. С. Еганова // Концепт – 2014. – № 6. – С. 1 – 7.

41. *Степанова, А. П.* Взаимосвязь эмоциональной компетентности и психологического здоровья [Текст] / А. П. Степанова // Психопедагогика в правоохранительных органах – 2011. – №2. – С. 57 – 62.

42. *Токарева, Е. Н.* Детско-родительские отношения как фактор развития общения детей раннего возраста [Текст] / Е. Н. Токарева, Л. С. Рычкова // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология – 2011. – № 18. – С. 89 – 93.

43. *Токарева, Ю. А.* Родительское отношение отца и его роль в воспитании ребенка [Текст] / Ю. А. Токарева // Образование и наука – 2009. – № 6. – С. 70 – 77.

44. *Удова, О. В.* Особенности принятия друг друга родителями и детьми старшего дошкольного возраста [Текст] / О. В. Удова // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология – 2011. – № 4. – С. 286 – 289.

45. *Удова, О. В.* Типология и особенности отцовского отношения к детям дошкольного возраста [Текст] / О. В. Удова // Вектор науки ТГУ Серия: Педагогика, психология. - 2011. - №2 (5). - С.118

46. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования.- М.: МинОбрРФ, 2000. Приказ Министерства образования Российской Федерации от 17. 10. 2013 № 1155.

47. *Фомина, Л. К.* Понятие и типы детско-родительских отношений [Текст] / Л. К. Фомина // Молодой ученый. – 2014. – №2. – С. 704 – 707.

48. *Хоменко, И. А.* Семейное воспитание как актуальная научно – педагогическая проблема [Текст] / И. А. Хоменко // Знание. Понимание. Умение – 2010. – №2. – С. 167 – 171.

49. *Хоменко, И. А.* Современная семья: состояние и перспективы развития [Текст] / И. А. Хоменко // Вестник Герценовского университета – 2011. – №3. – С. 5 – 10.

50. *Цыганова, И. Г.* к вопросу о влиянии эмоций и эмоциональной саморегуляции на здоровье дошкольников [Текст] / И. Г. Цыганова // Вектор науки. Серия: Педагогика, психология. – 2013. – №4. – С. 215–217.

51. *Шамилова, Г.А.* Психодиагностика эмоциональной сферы личности: Практическое пособие [Текст] – М: АРКТИ, 2006. – 266 с.

52. *Шувалов, А.В.* Психологическое здоровье человека: антропологический подход [Текст] / А. В. Шувалов // Вестник практической психологии образования. – 2009. –№1. – С. 33–38.

53. *Эльконин, Д.Б.* Избранные психологические труды [Текст] / Д.Б. Эльконин. – М.: Педагогика, 1989. – 560 с.
54. *Яковлев, Р. Л.* Типы родительского отношения и их влияние на личность ребенка [Текст] / Р. Л. Яковлев // Мир психологии. – 2011. – № 2. – С. 27 – 30.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**Таблица 1.**

**Сравнительный анализ средних значений параметров личностных характеристик у старших дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья (n1=33; n2=34)**

| Шкалы                                  | Ср. арифм. значений |                | Т-знач.      | Общ. ур. знач.<br>P<0,05 |
|----------------------------------------|---------------------|----------------|--------------|--------------------------|
|                                        | Высокий уровень     | Низкий уровень |              |                          |
| Агрессия                               | 0,27                | 0,26           | 0,07         | 0,94                     |
| Самооценка                             | 5,12                | 4,88           | 0,75         | 0,46                     |
| Тревожность у ребенка                  | 0,42                | 0,35           | 0,59         | 0,56                     |
| Чувство неполноценности                | 0,97                | 1,29           | -1,34        | 0,19                     |
| Медицинские                            | 1,94                | 1,79           | 0,46         | 0,65                     |
| Физический ущерб                       | 2,03                | 2,50           | -1,18        | 0,24                     |
| Животные и персонажи                   | 1,64                | 2,44           | -1,99        | 0,05                     |
| <b>Социально-опосредованные страхи</b> | <b>1,82</b>         | <b>2,79</b>    | <b>-2,37</b> | <b>0,021*</b>            |
| Страх смерти                           | 1,30                | 1,59           | -1,18        | 0,24                     |
| Пространственные страхи                | 1,45                | 1,44           | 0,05         | 0,96                     |
| Сны и сновидения                       | 1,15                | 1,53           | -1,53        | 0,13                     |
| <b>Страх общий балл</b>                | <b>11,33</b>        | <b>14,09</b>   | <b>-2,90</b> | <b>0,0051**</b>          |
| <b>Тревожность</b>                     | <b>17,58</b>        | <b>29,68</b>   | <b>-3,32</b> | <b>0,0015**</b>          |
| Друг, подруга                          | 29,09               | 27,94          | 0,36         | 0,72                     |
| Учитель                                | 23,94               | 22,06          | 0,67         | 0,51                     |
| <b>Любознательность</b>                | <b>42,73</b>        | <b>27,21</b>   | <b>4,29</b>  | <b>0,000061***</b>       |
| <b>Общительность в группе</b>          | <b>23,03</b>        | <b>14,56</b>   | <b>4,28</b>  | <b>0,000063***</b>       |
| Доминирование, лидерство               | 21,21               | 18,38          | 1,36         | 0,18                     |
| Конфликт                               | 18,33               | 20,74          | -1,04        | 0,30                     |
| реакция на фрустрацию                  | 40,45               | 37,79          | 0,86         | 0,39                     |
| <b>Отгороженность</b>                  | <b>7,42</b>         | <b>12,06</b>   | <b>-3,15</b> | <b>0,0025**</b>          |

Примечание. \*\*\* – p<0,001; \*\* – p <0,01; \* – p<0,05

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**Таблица 2.**

**Сравнительный анализ средних значений параметров семейной ситуации и стилей детско-родительских отношений у старших дошкольников в зависимости от уровня психологического здоровья (n1=33; n2=34)**

| Шкалы                                                  | Ср. арифм. значений |                | Т-знач.     | Общ. ур. знач.<br>P<0,05 |
|--------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------|--------------------------|
|                                                        | Высокий уровень     | Низкий уровень |             |                          |
| Благоприятная семейная                                 | 10,12               | 10,41          | -0,74       | 0,46                     |
| Конфликтность в семье                                  | 1,12                | 1,18           | -0,25       | 0,81                     |
| Враждебность в семейной ситуации                       | 0,76                | 1,12           | -1,89       | 0,06                     |
| Мать                                                   | 65,91               | 66,32          | -0,19       | 0,85                     |
| Отец                                                   | 53,18               | 55,15          | -0,79       | 0,43                     |
| Родители как чета                                      | 44,55               | 41,91          | 1,15        | 0,25                     |
| Брат, сестра                                           | 28,64               | 31,32          | -0,76       | 0,45                     |
| Бабушка, дедушка                                       | 25,18               | 21,18          | 1,02        | 0,31                     |
| Нетребовательность-требовательность Мать               | 16,33               | 16,38          | -0,08       | 0,94                     |
| Мягкость - строгость Мать                              | 15,85               | 15,71          | 0,23        | 0,82                     |
| Автономия - контроль Мать                              | 15,80               | 16,09          | -0,44       | 0,66                     |
| Эмоциональная дистанция - эмоциональная близость Мать  | 17,94               | 16,85          | 1,90        | 0,06                     |
| <b>Отвержение - принятие Мать</b>                      | <b>18,55</b>        | <b>16,81</b>   | <b>3,21</b> | <b>0,0020**</b>          |
| <b>Отсутствие сотрудничества - сотрудничество Мать</b> | <b>18,15</b>        | <b>16,91</b>   | <b>2,18</b> | <b>0,033*</b>            |
| Тревожность за ребенка Мать                            | 15,12               | 15,41          | -0,61       | 0,54                     |
| Непоследовательность - последовательность Мать         | 18,15               | 17,38          | 1,42        | 0,16                     |
| Воспитательная конфронтация в семье Мать               | 6,58                | 7,15           | -1,24       | 0,22                     |
| <b>Удовлетворенность</b>                               | <b>19,21</b>        | <b>17,56</b>   | <b>3,27</b> | <b>0,0017**</b>          |

|                                                           |              |              |              |                 |
|-----------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|
| <b>отношениями Мать</b>                                   |              |              |              |                 |
| Нетребовательность-<br>требовательность Отец              | 16,97        | 16,68        | 0,42         | 0,67            |
| <b>Мягкость- строгость Отец</b>                           | <b>17,12</b> | <b>15,94</b> | <b>2,21</b>  | <b>0,031*</b>   |
| Автономия - контроль Отец                                 | 16,91        | 16,88        | 0,04         | 0,97            |
| Эмоциональная дистанция -<br>эмоциональная близость Отец  | 18,64        | 18,21        | 0,85         | 0,40            |
| <b>Отвержение - принятие<br/>Отец</b>                     | <b>19,41</b> | <b>18,10</b> | <b>3,07</b>  | <b>0,0031**</b> |
| Отсутствие сотрудничества -<br>сотрудничество Отец        | 18,55        | 18,47        | 0,16         | 0,88            |
| Тревожность за ребенка Отец                               | 17,88        | 17,65        | 0,38         | 0,70            |
| <b>Непоследовательность -<br/>последовательность Отец</b> | <b>18,48</b> | <b>17,41</b> | <b>2,10</b>  | <b>0,0397*</b>  |
| <b>Воспитательная<br/>конфронтация в семье Отец</b>       | <b>6,12</b>  | <b>7,03</b>  | <b>-2,27</b> | <b>0,027*</b>   |
| <b>Удовлетворенность<br/>отношениями Отец</b>             | <b>19,91</b> | <b>18,62</b> | <b>2,76</b>  | <b>0,0076**</b> |

*Примечание.*

\*\*\* –  $p < 0,001$

\*\* –  $p < 0,01$

\* –  $p < 0,05$

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

#### Результаты корреляционного анализа у старших дошкольников по показателям семейной ситуации, детско-родительских отношений и личностных характеристик

| №  | Показатели               | 1     | 2      | 3     | 4     | 5        | 6       | 7     | 8       | 9       | 10    | 11    | 12     | 13       | 14       |
|----|--------------------------|-------|--------|-------|-------|----------|---------|-------|---------|---------|-------|-------|--------|----------|----------|
| 1  | Агрессия                 | -0,15 | -0,10  | 0,00  | 0,02  | -0,07    | -0,08   | 0,18  | 0,14    | 0,16    | -0,03 | -0,10 | 0,03   | -0,08    | 0,14     |
| 2  | самооценка               | 0,13  | -0,04  | 0,10  | 0,21  | -0,13    | 0,12    | 0,00  | -0,07   | 0,12    | 0,02  | 0,04  | -0,12  | -0,17    | 0,03     |
| 3  | Тревожность у ребенка    | 0,06  | 0,24 * | -0,17 | -0,12 | -0,35 ** | -0,06   | -0,13 | 0,09    | -0,16   | -0,18 | -0,15 | -0,22  | -0,11    | 0,04     |
| 4  | Чувство неполноценности  | 0,00  | 0,28 * | -0,03 | -0,04 | 0,26 *   | -0,25 * | -0,02 | -0,04   | -0,19   | -0,10 | -0,08 | -0,16  | -0,29 *  | -0,15    |
| 5  | Медицинские              | -0,16 | -0,10  | -0,16 | -0,06 | -0,06    | -0,13   | -0,07 | -0,13   | 0,07    | 0,13  | 0,12  | 0,00   | 0,02     | 0,02     |
| 6  | Физ ущерб                | 0,12  | -0,04  | -0,10 | -0,04 | -0,13    | 0,04    | -0,12 | -0,02   | -0,02   | -0,05 | 0,10  | -0,11  | -0,13    | -0,11    |
| 7  | Животные и персонажи     | -0,02 | 0,01   | 0,22  | 0,13  | 0,12     | 0,07    | 0,16  | -0,29 * | -0,02   | 0,00  | -0,04 | 0,09   | -0,05    | -0,21    |
| 8  | Социо                    | 0,12  | 0,06   | 0,05  | 0,14  | 0,01     | 0,13    | 0,07  | 0,03    | 0,01    | -0,07 | -0,01 | -0,20  | -0,06    | -0,06    |
| 9  | Страх смерти             | -0,15 | 0,08   | 0,09  | -0,13 | 0,08     | 0,10    | 0,09  | -0,19   | -0,15   | -0,02 | -0,08 | -0,13  | -0,11    | 0,01     |
| 10 | Пространственные страхи  | -0,04 | -0,09  | 0,13  | 0,04  | -0,12    | 0,08    | -0,03 | 0,18    | -0,09   | 0,05  | -0,09 | 0,07   | 0,12     | 0,17     |
| 11 | Сны и сноведения         | 0,07  | -0,02  | -0,01 | 0,13  | -0,20    | -0,27 * | -0,07 | -0,06   | 0,04    | 0,12  | 0,18  | -0,14  | -0,35 ** | -0,18    |
| 12 | СТРАХ ОБЩ                | 0,02  | -0,03  | 0,07  | 0,09  | -0,08    | 0,04    | 0,02  | -0,17   | -0,04   | 0,02  | 0,06  | -0,14  | -0,18    | -0,15    |
| 13 | Тревожность              | 0,10  | -0,03  | 0,08  | 0,06  | 0,04     | 0,09    | 0,08  | 0,00    | 0,04    | 0,04  | 0,11  | -0,02  | -0,18    | -0,29 *  |
| 14 | Друг, подруга            | -0,03 | 0,04   | 0,04  | -0,16 | 0,03     | -0,11   | -0,05 | -0,04   | -0,30 * | -0,16 | -0,22 | 0,24 * | 0,12     | 0,13     |
| 15 | Учитель                  | -0,23 | 0,02   | -0,05 | -0,16 | 0,16     | -0,08   | -0,20 | -0,03   | -0,04   | -0,07 | 0,02  | 0,04   | 0,08     | 0,10     |
| 16 | Любознательность         | 0,13  | -0,08  | -0,04 | -0,08 | 0,04     | 0,20    | 0,06  | -0,04   | -0,09   | -0,13 | -0,22 | 0,24 * | 0,39 **  | 0,25 *   |
| 17 | Общительность в группе   | -0,06 | -0,16  | -0,13 | -0,04 | 0,03     | 0,07    | -0,11 | 0,24 *  | -0,04   | 0,05  | 0,01  | 0,26 * | 0,33 **  | 0,11     |
| 18 | Доминирование, лидерство | -0,10 | 0,10   | 0,05  | -0,19 | 0,15     | 0,16    | -0,19 | -0,16   | -0,01   | -0,02 | 0,03  | 0,03   | 0,11     | 0,07     |
| 19 | Конфликт                 | 0,22  | -0,08  | 0,12  | 0,13  | -0,33 ** | 0,03    | -0,06 | -0,09   | 0,14    | 0,02  | -0,02 | -0,19  | -0,04    | -0,09    |
| 20 | реакция на фрустрацию    | 0,15  | -0,03  | 0,08  | -0,04 | -0,18    | 0,01    | -0,06 | -0,12   | 0,06    | 0,07  | -0,03 | 0,16   | 0,10     | 0,18     |
| 21 | отгороженность           | -0,20 | -0,01  | 0,09  | -0,13 | 0,16     | 0,08    | 0,13  | 0,05    | -0,04   | -0,10 | -0,03 | 0,03   | -0,01    | -0,12    |
| 22 | ПСИХОЛ.ЗДОРОВЬЕ          | -0,04 | -0,03  | -0,14 | -0,15 | 0,11     | 0,11    | -0,10 | 0,04    | -0,10   | -0,07 | -0,15 | 0,29 * | 0,46 *** | 0,41 *** |

| №  | Показатели               | 15      | 16       | 17     | 18       | 19       | 20      | 21      | 22    | 23       | 24       | 25    | 26      | 27       | 28        |
|----|--------------------------|---------|----------|--------|----------|----------|---------|---------|-------|----------|----------|-------|---------|----------|-----------|
| 1  | Агрессия                 | 0,00    | -0,04    | 0,08   | -0,12    | -0,05    | 0,01    | -0,07   | 0,09  | 0,13     | 0,30 *   | -0,01 | 0,22    | 0,09     | 0,04      |
| 2  | самооценка               | 0,04    | 0,07     | -0,02  | 0,06     | 0,13     | 0,14    | 0,16    | -0,08 | -0,01    | -0,01    | -0,07 | -0,07   | -0,10    | 0,13      |
| 3  | Тревожность у ребенка    | -0,19   | 0,02     | -0,19  | 0,06     | -0,01    | 0,10    | 0,23    | -0,14 | 0,12     | 0,06     | 0,05  | -0,01   | -0,15    | 0,13      |
| 4  | Чувство неполноценности  | 0,03    | -0,07    | -0,05  | -0,22    | -0,07    | -0,09   | -0,12   | -0,21 | -0,21    | 0,14     | 0,16  | 0,05    | -0,04    | -0,22     |
| 5  | Медицинские              | 0,01    | 0,13     | 0,00   | -0,06    | -0,06    | -0,05   | -0,04   | 0,01  | -0,07    | 0,01     | 0,18  | -0,13   | 0,23     | -0,07     |
| 6  | Физ ущерб                | 0,01    | 0,11     | 0,02   | 0,05     | 0,00     | 0,03    | 0,12    | -0,16 | 0,09     | -0,07    | 0,02  | -0,06   | 0,16     | -0,11     |
| 7  | Животные и персонажи     | 0,02    | -0,07    | 0,06   | -0,12    | 0,17     | 0,03    | 0,08    | -0,05 | -0,24 *  | -0,35 ** | 0,21  | -0,25 * | -0,12    | -0,27 *   |
| 8  | Социо                    | 0,03    | -0,07    | -0,17  | -0,07    | 0,01     | -0,09   | 0,11    | -0,07 | 0,03     | 0,05     | 0,01  | -0,09   | -0,13    | -0,11     |
| 9  | Страх смерти             | 0,00    | 0,12     | 0,03   | -0,17    | -0,32 ** | -0,24 * | -0,25 * | 0,14  | -0,02    | 0,06     | -0,23 | -0,01   | 0,10     | -0,08     |
| 10 | Пространственные страхи  | 0,17    | -0,01    | -0,05  | 0,10     | -0,21    | -0,08   | -0,22   | 0,23  | 0,14     | 0,03     | -0,10 | -0,01   | 0,05     | 0,06      |
| 11 | Сны и сноведения         | -0,01   | -0,04    | 0,06   | -0,18    | 0,12     | -0,06   | 0,12    | -0,02 | -0,12    | -0,12    | 0,01  | -0,16   | 0,11     | -0,12     |
| 12 | СТРАХ ОБЩ                | 0,07    | 0,04     | -0,03  | -0,14    | -0,04    | -0,12   | 0,03    | -0,03 | -0,07    | -0,15    | 0,08  | -0,25 * | 0,09     | -0,26 *   |
| 13 | Тревожность              | 0,19    | -0,07    | 0,31 * | -0,28 *  | -0,13    | -0,17   | -0,15   | -0,03 | -0,32 ** | -0,18    | 0,04  | -0,10   | 0,39 *** | -0,48 *** |
| 14 | Друг, подруга            | -0,04   | -0,01    | 0,00   | 0,18     | -0,04    | -0,02   | 0,03    | 0,21  | -0,03    | 0,08     | 0,02  | 0,12    | 0,01     | 0,18      |
| 15 | Учитель                  | 0,00    | 0,01     | -0,20  | -0,01    | 0,08     | 0,03    | 0,15    | -0,10 | 0,00     | -0,04    | 0,03  | -0,05   | -0,08    | -0,01     |
| 16 | Любознательность         | -0,26 * | -0,05    | 0,03   | 0,26 *   | -0,06    | 0,15    | -0,09   | -0,01 | 0,26 *   | 0,13     | -0,13 | 0,21    | -0,28 *  | 0,24 *    |
| 17 | Общительность в группе   | 0,01    | 0,21     | -0,10  | 0,26 *   | 0,10     | 0,20    | 0,15    | 0,04  | 0,15     | -0,07    | 0,07  | 0,17    | -0,19    | 0,10      |
| 18 | Доминирование, лидерство | -0,12   | 0,08     | 0,03   | 0,20     | 0,19     | 0,03    | 0,17    | 0,03  | 0,14     | -0,01    | 0,08  | -0,13   | 0,08     | 0,08      |
| 19 | Конфликт                 | -0,08   | -0,32 ** | 0,14   | -0,12    | 0,07     | 0,05    | 0,04    | -0,06 | 0,13     | 0,07     | -0,22 | -0,20   | -0,16    | 0,03      |
| 20 | реакция на фрустрацию    | -0,09   | -0,09    | -0,11  | 0,22     | 0,09     | 0,20    | 0,05    | 0,08  | 0,02     | 0,04     | 0,08  | 0,00    | -0,23    | -0,04     |
| 21 | отгороженность           | 0,13    | -0,07    | 0,08   | 0,02     | 0,16     | 0,06    | 0,11    | -0,11 | -0,04    | -0,12    | -0,06 | -0,03   | 0,17     | -0,04     |
| 22 | ПСИХОЛ.ЗДОРОВЬЕ          | -0,27 * | 0,20     | -0,21  | 0,47 *** | 0,07     | 0,23    | 0,09    | 0,07  | 0,36 **  | 0,15     | 0,01  | 0,27 *  | -0,38 ** | 0,47 ***  |

Условные обозначения. 1 - Благоприятная семейная; 2 - Конфликтность в семье; 3 - Враждебность в семейной ситуации; 4 - Мать; 5 - Отец; 6 - Родители как чета; 7 - Брат, сестра; 8 - Бабушка, дедушка; 9 - Нетреб-Треб М; 10 - Мягк - Строг М; 11 - АВТ - КОНТР М; 12 - ЭМ дист - Эм близ М; 13 - Отверж - принятие М; 14 - Отсутст сотр - сотрудничество М; 15 - Тревожность за ребенком М; 16 - Неопслед - послед М; 17 - Воспит конфронтация в семье М; 18 - Удовлет отнош М; 19 - Нетреб-Треб П; 20 - Мягк - Строг П; 21 - АВТ - КОНТР П; 22 - ЭМ дист - Эм близ П; 23 - Отверж - принятие П; 24 - Отсутст сотр - сотрудничество П; 25 - Тревожность за ребенком П; 26 - Неопслед - послед П; 27 - Воспит конфронтация в семье П; 28 - Удовлет отнош П;

Примечание. \*\*\* –  $p < 0,001$ ; \*\* –  $p < 0,01$ ; \* –  $p < 0,05$

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

**Таблица 4.**

**Сравнительный анализ средних значений параметров семейной ситуации, стилей детско-родительских отношений, личностных характеристик у старших дошкольников в зависимости от биологического пола (n1=31; n2=36)**

| Шкалы                            | Сумма значений |       | Т-знач. | Общ. ур. знач. P<0,05 |
|----------------------------------|----------------|-------|---------|-----------------------|
|                                  | Муж            | Жен   |         |                       |
| Агрессия                         | 0,26           | 0,28  | -0,18   | 0,86                  |
| самооценка                       | 4,74           | 5,22  | -1,52   | 0,13                  |
| Благоприятная семейная           | 10,13          | 10,39 | -0,66   | 0,51                  |
| Тревожность у ребенка            | 0,32           | 0,44  | -1,01   | 0,31                  |
| Конфликтность в семье            | 1,03           | 1,25  | -0,98   | 0,33                  |
| Чувство неполноценности          | 1,29           | 1,00  | 1,19    | 0,24                  |
| Враждебность в семейной ситуации | 0,97           | 0,92  | 0,26    | 0,80                  |
| Медицинские                      | 1,81           | 1,92  | -0,35   | 0,73                  |
| Физический ущерб                 | 2,19           | 2,33  | -0,35   | 0,73                  |
| Животные и персонажи             | 1,87           | 2,19  | -0,78   | 0,44                  |
| Социально-опосредованные страхи  | 2,61           | 2,06  | 1,31    | 0,19                  |
| Страх смерти                     | 1,65           | 1,28  | 1,53    | 0,13                  |
| Пространственные страхи          | 1,45           | 1,44  | 0,03    | 0,98                  |
| Сны и сновидения                 | 1,10           | 1,56  | -1,86   | 0,07                  |
| Страх общий                      | 12,68          | 12,78 | -0,10   | 0,92                  |
| Тревожность                      | 26,97          | 20,92 | 1,56    | 0,12                  |
| Мать                             | 65,32          | 66,81 | -0,66   | 0,51                  |
| Отец                             | 55,48          | 53,06 | 0,98    | 0,33                  |
| Родители как чета                | 44,68          | 41,94 | 1,20    | 0,24                  |
| Брат, сестра                     | 30,81          | 29,31 | 0,42    | 0,68                  |
| Бабушка, дедушка                 | 24,35          | 22,11 | 0,57    | 0,57                  |
| Друг, подруга                    | 28,55          | 28,47 | 0,02    | 0,98                  |
| Учитель                          | 22,10          | 23,75 | -0,58   | 0,56                  |
| Любознательность                 | 32,26          | 37,08 | -1,19   | 0,24                  |
| Общительность в группе           | 18,23          | 19,17 | -0,42   | 0,68                  |
| Доминирование, лидерство         | 20,65          | 19,03 | 0,77    | 0,44                  |
| Конфликт                         | 20,00          | 19,17 | 0,36    | 0,72                  |

|                                                            |              |              |              |                  |
|------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|------------------|
| Реакция на фрустрацию                                      | 39,03        | 39,17        | -0,04        | 0,97             |
| Отгороженность                                             | 10,65        | 9,03         | 1,03         | 0,31             |
| Психологическое здоровье                                   | 4,10         | 17,42        | -1,76        | 0,08             |
| Нетребовательность-<br>Требовательность Мать               | 16,35        | 16,36        | -0,01        | 0,99             |
| Мягкость - строгость Мать                                  | 15,81        | 15,75        | 0,09         | 0,93             |
| Автономность - контроль Мать                               | 16,00        | 15,90        | 0,15         | 0,88             |
| Эмоциональная дистанция-<br>эмоциональная близость Мать    | 17,00        | 17,72        | -1,24        | 0,22             |
| Отвержение - принятие Мать                                 | 17,45        | 17,85        | -0,68        | 0,50             |
| <b>Отсутствие сотрудничества -<br/>сотрудничество Мать</b> | <b>16,84</b> | <b>18,11</b> | <b>-2,23</b> | <b>0,029*</b>    |
| Тревожность за ребенка Мать                                | 15,48        | 15,08        | 0,84         | 0,40             |
| Непоследовательность -<br>последовательность Мать          | 18,00        | 17,56        | 0,81         | 0,42             |
| Воспитательная конфронтация в семье<br>Мать                | 7,13         | 6,64         | 1,06         | 0,29             |
| Удовлетворение отношениями<br>Мать                         | 17,84        | 18,83        | -1,87        | 0,07             |
| <b>Нетребовательность-<br/>Требовательность Отец</b>       | <b>15,97</b> | <b>17,56</b> | <b>-2,38</b> | <b>0,02*</b>     |
| <b>Мягкость - Строгость Отец</b>                           | <b>15,52</b> | <b>17,39</b> | <b>-3,71</b> | <b>0,0004***</b> |
| <b>Автономность - контроль Отец</b>                        | <b>15,79</b> | <b>17,85</b> | <b>-3,69</b> | <b>0,0005***</b> |
| Эмоциональная дистанция-<br>эмоциональная близость Мать    | 18,39        | 18,44        | -0,11        | 0,91             |
| Отвержение - принятие Отец                                 | 18,81        | 18,69        | 0,25         | 0,81             |
| Отсутствие сотрудничества -<br>сотрудничество Отец         | 18,74        | 18,31        | 0,92         | 0,36             |
| Тревожность за ребенка Отец                                | 17,65        | 17,86        | -0,36        | 0,72             |
| Непоследовательность -<br>последовательность Отец          | 18,16        | 17,75        | 0,78         | 0,44             |
| Воспитательная конфронтация в семье<br>Отец                | 6,68         | 6,50         | 0,43         | 0,67             |

|                                 |       |       |       |      |
|---------------------------------|-------|-------|-------|------|
| Удовлетворение отношениями Отец | 18,90 | 19,56 | -1,33 | 0,19 |
|---------------------------------|-------|-------|-------|------|

*Примечание.*

\*\*\* –  $p < 0,001$

\*\* –  $p < 0,01$

\* –  $p < 0,05$

