

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт  
(наименование института полностью)

Кафедра Педагогика и психология  
(наименование)

37.03.01 Психология  
(код и наименование направления подготовки / специальности)

Психология  
(направленность (профиль) / специализация)

## **ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)**

на тему Исследование влияния стиля семейного воспитания на психологическое здоровье  
детей старшего дошкольного возраста

Обучающийся М.В. Швагерус  
(Инициалы Фамилия) (личная подпись)

Руководитель канд. психол. наук, Т.В. Чапала  
(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2025

## **Аннотация**

Актуальность исследования обусловлена необходимостью глубокого изучения влияния семейного воспитания на психическое здоровье дошкольников. Современные социальные условия, увеличение числа семей с нестабильной обстановкой, высокие требования к эмоциональной и социальной адаптации детей делают данную проблему особенно значимой. Выявление взаимосвязи между стилем воспитания и психическим состоянием ребенка позволит разработать рекомендации для родителей и педагогов, направленные на создание благоприятной семейной атмосферы и поддержку психического благополучия детей. Важно исследовать стили воспитания в семье в аспекте психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста. В аспекте взаимосвязи с психологическим здоровьем детей старшего дошкольного возраста.

Выпускная квалификационная работа имеет новизну и практическую значимость; работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (45 источников) и 2 приложений. Основной текст работы изложен на 62 страницах.

## Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретические исследования стилей воспитания.....	9
1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме стиля воспитания в семье .....	9
1.2 Особенности психологического здоровья у детей старшего дошкольного возраста .....	20
Глава 2 Организация и анализ эмпирического исследования.....	28
2.1 Этапы, методы и методики исследования проблемы влияния стиля воспитания в семье на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста.....	28
2.2 Исследование оптимизации стиля семейного воспитания.....	42
2.3 Анализ результатов контрольного эксперимента.....	48
Заключение.....	55
Список используемой литературы .....	58
Приложение А Результаты тестирования родителей.....	63
Приложение Б Результаты тестирования детей.....	65

## **Введение**

Актуальность исследования. Современное общество остро нуждается в обновлении, и ключевым элементом этого процесса выступает институт семьи. Сегодня семьи и браки переживают кризис, что отражается как на внутренней динамике семей, так и на всей социальной системе. Гармоничные отношения внутри семьи формируют условия для развития ответственного и самостоятельного гражданина. Именно через поддержку и укрепление семейных ценностей государство может способствовать формированию зрелого гражданского общества, поскольку только в благоприятной семейной среде возможно воспитание личности, готовой к осознанному развитию и переменам.

В соответствии с частью 4 статьи 67.1 Конституции Российской Федерации дети рассматриваются как важнейший приоритет государственной политики. Это означает, что государство берет на себя ответственность за создание условий, обеспечивающих всестороннее развитие подрастающего поколения. «Важными аспектами такой политики являются духовное, нравственное, интеллектуальное и физическое воспитание детей, а также формирование у них чувства патриотизма, гражданской ответственности и уважения к старшему поколению. Кроме того, в статье 44 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «Об образовании в Российской Федерации» подчеркивается ключевая роль родителей в развитии личности ребенка. Именно на них возлагается обязанность заложить фундамент физического, нравственного и интеллектуального становления ребенка, что подтверждает важность семейного воспитания наряду с образовательными и государственными инициативами» [28].

В Декларации прав ребенка, провозглашенной Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1959 помимо прочих, закреплён принцип 6, в котором говорится о том, что ребенок для полного и гармоничного развития

личности нуждается в любви и понимании. Он должен, когда это возможно расти на попечении и под ответственностью своих родителей и, во всяком случае, в атмосфере любви и моральной и материальной обеспеченности. С точки зрения современных психологов и педагогов, процесс воспитания личности начинается уже на самых ранних этапах жизни, включая период до рождения. Первичным и фундаментальным институтом социализации выступает семья, поскольку именно в ней закладываются основы характера и индивидуальности ребенка. На первом этапе жизни ребенок воспринимает окружающую действительность преимущественно через близкий контакт с матерью, однако по мере взросления его социальное окружение расширяется, охватывая и других членов семейного круга. Влияние семейной среды определяет, насколько гармоничным или, напротив, проблемным окажется развитие личности: атмосфера в семье способна либо создать условия для полноценного становления человека, либо, напротив, стать источником нарушений и внутренних противоречий.

В процессе формирования индивидуальных особенностей ребёнка именно семейная среда приобретает решающее значение для обеспечения его психического здоровья и эмоциональной устойчивости. На этапе старшего дошкольного возраста у детей складываются фундаментальные взгляды на собственную личность, особенности окружающей действительности, а также основы социальных контактов и самоконтроля. В этот период влияние стиля воспитания в семье определяется как наиболее существенное: он влияет на формирование самооценки, уровень тревожности, умение адаптироваться к изменяющимся условиям и совершенствование коммуникативных навыков. Семья в данном контексте становится основополагающим фактором, определяющим успешность эмоционального развития дошкольника. Психологи и педагоги отмечают, что неблагоприятные стили воспитания, такие как гиперопека, авторитарность, эмоциональное отвержение или непоследовательность, могут провоцировать у детей повышенный уровень тревожности, агрессивность, замкнутость или, наоборот, чрезмерную

зависимость от взрослых. В то же время демократичный и поддерживающий стиль воспитания способствует формированию у ребенка уверенности в себе, эмоциональной стабильности и способности к саморегуляции.

Актуальность исследования обусловлена необходимостью глубокого изучения влияния семейного воспитания на психическое здоровье дошкольников. Современные социальные условия, увеличение числа семей с нестабильной обстановкой, высокие требования к эмоциональной и социальной адаптации детей делают данную проблему особенно значимой. Выявление взаимосвязи между стилем воспитания и психическим состоянием ребенка позволит разработать рекомендации для родителей и педагогов, направленные на создание благоприятной семейной атмосферы и поддержку психического благополучия детей.

Возникает противоречие между значительным влиянием семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста и недостаточной осведомленностью родителей о последствиях различных стилей воспитания, что обусловлено отсутствием систематизированных рекомендаций и научно обоснованных подходов к формированию благоприятной семейной атмосферы.

Исходя из вышесказанного и в связи с важностью психического здоровья дошкольников для их дальнейшего развития и социальной адаптации, определена проблема исследования: каковы особенности влияния стиля семейного воспитания на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста

Цель исследования: исследовать стили воспитания в семье в аспекте психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста.

Объект исследования: психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: агрессивность, тревожность, самооценка, семейное воспитание.

Гипотеза: мы предполагаем, что разные стили воспитания по-разному

влиять на уровень тревожности, агрессивности, самооценки.

В соответствии с целью и гипотезой исследования были определены следующие задачи:

- проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме стиля воспитания в семье;
- рассмотреть особенности психологического здоровья у детей старшего дошкольного возраста;
- охарактеризовать этапы, методы и методики исследования проблемы влияния стиля воспитания в семье на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста;
- провести анализ и обобщение результатов исследования проблемы влияния стилей воспитания в семье на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста;
- разработать психолого-педагогические рекомендации родителям по сохранению психологического здоровья у детей старшего дошкольного возраста.

Методологической основой исследования стали труды ученых, рассматривающих различные аспекты влияния стилей семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста. В их числе исследования, посвященные взаимосвязи стилей воспитания и личностных особенностей первоклассников, вопросам самооценки ребенка, педагогическим подходам к воспитанию и развитию индивидуальности, а также влиянию семейной обстановки на уровень тревожности детей. В частности, в работе Т.В. Бондаренко рассматриваются особенности влияния стиля воспитания на личностные проявления детей, Ю.Д. Веретенникова [4] анализирует влияние семейных установок на формирование самооценки, а Ю.Н. Гут изучает воздействие семейного окружения на уровень тревожности у младших школьников. Также в исследовании опирались на фундаментальные труды Н.Ф. Головановой и О.С. Гребенюк [6], посвященные педагогическим аспектам воспитания, что позволяет более

глубоко рассмотреть влияние семейного воспитания на психологическое здоровье ребенка.

Теоретическая значимость исследования заключается в углубленном анализе влияния стиля семейного воспитания на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста. В работе рассматриваются и систематизируются основные подходы к изучению данной проблемы, обосновывается роль семьи как ключевого фактора в формировании психологического здоровья ребенка.

Практическая значимость исследования заключается в том, что его выводы могут быть использованы специалистами в области образования, психологами, а также родителями для совершенствования подходов к семейному воспитанию. Применение полученных знаний способствует предупреждению возможных нарушений в сфере психологического здоровья у детей старшего дошкольного возраста.

База исследования: МБУ Школа №72, где проводилось исследование стиля семейного воспитания на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста.

Структура работы обусловлена предметом, целью и задачами исследования. Работа состоит из введения, двух глав, разделенных на параграфы, заключения и списка используемой литературы.

## **Глава 1 Теоретические исследования стилей воспитания**

### **1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме стиля воспитания в семье**

Вопрос стиля воспитания в семье является одной из актуальных тем в психолого-педагогической науке, так как именно семья закладывает основы личностного развития ребенка. Различные исследователи рассматривают воспитание как систему взаимодействий между родителями и детьми, формирующую поведенческие модели, ценности и установки личности. Т.В. Бондаренко отмечает: «стиль воспитания в семье – это способ, через который осуществляется воспитание ребенка. Чтобы осознать его значимость, обратимся к истории. В разные эпохи преобладали различные стили воспитания, однако неизменно воспитание рассматривалось как средство формирования человека с определенным мировоззрением, системой взглядов и мышления, соответствующих духу времени. Таким образом, воспитание и его стиль являлись инструментом, оказывающим прямое влияние на формирование характера личности» [3].

Античные философы подчеркивали важность воспитания для становления личности и передачи нравственных ценностей, однако расходились во взглядах: Платон отдавал предпочтение влиянию государства, а Аристотель – семейному воспитанию.

Как указывает Н.Г. Ильина, большую роль оказали педагогические идеи таких великих философов, как И. Кант, И.Г. Фихте и Г. Гегель. Представители немецкой классической философии считал, «что воспитание – это едва ли не основной способ формирования личности, у которой должна быть ярко выражена воля и обладанием большой духовной силы. Воспитание носило не индивидуальную, а общечеловеческую значимость, то есть выступало в качестве основы для развития всей человеческой цивилизации» [11].

«Великие педагоги и мыслители новейшего времени, такие, как Я.А. Коменский, Д. Локк, М. Монтессори, И.Г. Песталоцци, Ж.Ж. Руссо определяли и подчеркивали высокую значимость и влияние воспитания родителей на формирование характера ребенка. Становление поведенческого направления в психологии инициировало углубленное изучение влияния семейной среды и окружения на развитие личности ребёнка. Исследования, анализирующие закономерности психического развития и роль социальных факторов, позволили детальнее раскрыть механизмы воспитания и их влияние на последующее развитие ребёнка» [11].

Анализ стилей семейного воспитания требует предварительного уточнения понятий «семья», «семейный стиль воспитания», «родительский стиль воспитания» и «родительское отношение».

В психолого-педагогической литературе семья рассматривается как одновременно социальный институт и малая социальная группа, что позволяет осуществлять комплексный анализ её роли и влияния на процессы воспитания и социализации ребёнка[5]. Такой подход даёт возможность учитывать, как внешние функции семьи в структуре общества, так и её внутренние взаимоотношения, эмоционально-психологический климат. Представители различных научных дисциплин – социологии, психологии, педагогики, экономики – формулируют собственные определения понятия «семья», основываясь на специфике своих исследовательских задач. В широком смысле семья трактуется как устойчивый социальный институт, объединяющий лиц, связанных кровным родством или браком и ведущих совместное хозяйство. Однако такое определение отражает преимущественно организационно-структурный аспект и не в полной мере отражает её воспитательный потенциал. В действительности семья представляет собой первичную и наиболее значимую среду развития ребёнка, в которой формируются его личностные качества, моральные установки, ценностные ориентации и модели социального поведения. Именно в семейном окружении закладываются основы эмоционального благополучия,

мировоззренческих позиций и успешной адаптации личности в обществе.

Семья в философской энциклопедии определяется как малая группа, объединённая брачными и кровнородственными связями, общностью быта, взаимной ответственностью и поддержкой. В научной литературе, включая педагогические и психологические источники, подчёркивается, что семья представляет собой систему взаимных связей, где каждый из её членов оказывает влияние на других, а развитие личности во многом определяется условиями семейного взаимодействия.

Понятие «стиль» в воспитании обозначает характерные модели и методы взаимодействия родителей с детьми. Как пишет Э.В. Островский, А.Л. Венгер рассматривает стиль воспитания «как взаимоотношения с ребенком в семье, которые характеризуются такими параметрами, как: степень контроля, заботы и опеки, теснота эмоциональных контактов между родителями и ребенком (эмоционально теплый и эмоционально холодный), характером руководства поведения ребенка со стороны взрослых (демократический – авторитарный), количеством запретов (ограничительный – попустительский) и так далее. Отметим, что данные параметры явились наиболее используемыми в качестве критериев при классификации стилей воспитания» [29].

В свою очередь, И.М. Марковская в своей монографии «Психология детско-родительских отношений» говорит о том, что «под стилем семейного воспитания следует понимать систему приемов и способов воспитательного поведения родителей, которая обусловлена их личностными качествами и служащая средством эффективного приспособления к объективным требованиям. То есть И.М. Марковская отмечает стиль семейного воспитания с точки зрения непосредственно поведения родителей, отметим, что данное определение позволяет говорить о внутриличностных причинах при выборе стиля воспитания» [24].

Исследователь С.В. Рябова считает, что под стилем семейного воспитания следует понимать: «наиболее характерные способы отношений

родителей к ребенку, применяющих определенные средства и методы педагогического воздействия, которые выражаются в своеобразной манере словесного обращения и взаимодействия. Данное определение, в свою очередь, делает акцент на словесных методах воздействия» [33].

Стиль воспитания в семье определяется сочетанием нескольких важнейших характеристик. Прежде всего, к ним относится выстраивание определённых границ между старшими и младшими членами семьи в процессе воспитания [26]. Существенную роль играет степень обеспечения и защиты интересов ребёнка, а также особенности применяемых воспитательных мер. Отношение родителей к ребёнку проявляется через формирование эмоциональной дистанции или привязанности, что зачастую отражает структуру семейных взаимодействий. Значимыми остаются такие параметры, как выраженность контроля, качество эмоционального отклика и наличие или отсутствие теплоты во взаимоотношениях. На выбор модели воспитания в немалой степени влияет индивидуальная специфика взрослых и их поведенческие установки. В последнее время всё большее значение приобретают современные воспитательные стратегии, которые учитывают сложную динамику детского поведения и влияние внешних условий.

Ученый А.В. Киршина пишет: «Родительский контроль связан с уровнем степени выраженности у родителей тенденции к запретам. Высокий уровень запретов, проявляется в ограничении прав ребенка следовать его собственным побуждениям и желаниям, такие родители активно добиваются от детей подчинения установленным ими правилам и следят, чтобы они полностью выполняли свои обязанности. За невыполнение правил и обязанностей применяется наказание»[13]. Если родители не склонны к излишним запретам и выбирают умеренный контроль, они выдвигают меньше требований и ограничений, предоставляя ребёнку больше свободы [43]. При таком подходе воспитание строится на диалоге, уважении, объяснении поступков и справедливых, соразмерных мерах воздействия.

«Родительская теплота проявляется в степени выраженной любви и

одобрения со стороны родителей. Она выражается в доброжелательном отношении к ребенку, поддержке, похвале, частых улыбках и физических проявлениях заботы, таких как объятия. Родители, проявляющие теплоту, стремятся минимизировать критику, избегают суровых наказаний и стараются поддерживать ребенка даже в случае его неудач. В отличие от этого, жестокие родители склонны к частым наказаниям, критике и игнорированию потребностей ребенка» [15]. Они не проявляют теплоты, игнорируют обращения и обесценивают чувства ребёнка.

Как пишет А.Р. Андреева, один из первых ученых, который начал изучать и впервые описал стили воспитания в семье был Альфред Адлер, автор индивидуальной теории личности. А. Адлер считал: «что непосредственно в семье через семейные установки, ценности и в целом семейную атмосферу формируется тот самый стиль и образ жизнедеятельности, который реализуется ребенком в его взрослой жизни. В 1932 году А. Адлер отметил, что сформированный комплекс неполноценности кроется в причине так называемых трех видах страданий ребенка. Это неполноценность органов, чрезмерная родительская опека и родительское отвержение своего ребенка. Стоит сказать, что именно это исследование дало толчок к изучению стилей воспитания в семье и также легло в основу параметров классификации стилей воспитания» [1].

В настоящее время классификация стилей воспитания в семье представлена достаточно широко, и различные исследователи находят от двух до десяти стилей. Однако единых средств для их разграничения не существует. Тем не менее, факторами, включенными в основу большинства классификаций, являются степень родительского контроля и уровень эмоциональной включенности. Именно эти характеристики определяют специфику взаимоотношений между родителями и ребенком, а также оказывают решающее влияние на его развитие и управление личностью.

Как указывает М.А. Столяренко, первая классификация была предложена Джеймсом Мартином Болдуином. Он выделил два стиля

воспитания в семье: «демократический и контролирующий, на основе степени родительского контроля, родительских требований, оценочных суждений и, собственно, родительской поддержке» [37].

В то же время классификация, разработанная Дианой Баумринд и впоследствии дополненная её коллегами Э. Маккомби и Д. Мартином, опиралась на более широкий спектр критериев. Это дало возможность углубить и расширить подход, предложенный Д. Болдуином, сделав типологию стилей семейного воспитания более многогранной и детализированной.

Первый параметр – родительский контроль. Родительский контроль предполагает, что взрослые активно воздействуют на поведение ребёнка, последовательно добиваются соблюдения установленных требований и иногда используют элементы манипуляции. При высоком уровне такого контроля родители стремятся скорректировать проявления зависимости или агрессивности у детей, способствуют формированию у них игровых и других навыков, а также уделяют внимание усвоению моральных и поведенческих норм семьи.

Родительские требования, как второй параметр, способствуют формированию у детей самостоятельности и зрелости. Взрослые поддерживают интеллектуальный и эмоциональный рост ребенка, стимулируя проявление его инициативы и уверенности. Подобный подход создает условия для развития ответственности и независимых решений.

Третий параметр – стратегия общения с детьми в процессе воспитания отметьте способы, с помощью которых родители воздействуют на ребенка. В случае более высокого уровня данного параметра родители используют убеждение, аргументируют свою точку зрения, ведут диалог и прислушиваются к мнению ребенка. Такой подход способствует развитию у детей навыков конструктивного общения и самостоятельного принятия решений. На уровне стратегии общения родители чаще прибегают к крикам, жалобам, низким наказаниям и другим формам вербальной агрессии, что

может негативно повлиять на психологическое состояние ребенка и его поведенческие установки.

Эмоциональную поддержку можно выделить как четвертый аспект, который характеризуется не только проявлением родителями заботы, тепла и участливости, но и их стремлением содействовать всестороннему развитию ребёнка, как личностному, так и физическому. Моменты, когда дети добиваются успеха, вызывают у родителей чувство гордости и внутреннего удовлетворения [27]. Ученые Т.С. Ткачева указывает, что В.М. Кроль пишет: «Напротив, если эмоциональная поддержка детей отсутствует, это говорит о полной недоступности эмоциональной сферы родителей, ребенок может делать попытки добиться от родителей эмоциональной поддержки, но будет чувствовать родительскую холодность при этом» [38].

Автор Ю.Д. Ряховская пишет, что Диана Баумринд выделила три основных стиля воспитания: «авторитарный, авторитетный и либеральный (попутельский). Парламентские коллеги дополнили эту классификацию еще одним стилем – безразличным или индифферентным. Эта система классификации приобрела наибольшую популярность и стала широко использоваться в психолого-педагогических исследованиях» [34]. «При рассмотрении подходов к классификации стилей воспитания ключевыми критериями анализа послужили степень контроля со стороны родителей и степень давления, оказываемого на ребёнка. На основе указанных параметров были выделены такие разновидности воспитательных моделей, как автократическая, авторитарная, демократическая, эгалитарная, отличающаяся, попустительская и исключаящая. Вклад отечественных исследователей в теорию семейного воспитания отличается разработкой оригинальных критериев для систематизации стилей взаимодействия с детьми. Особое внимание было уделено изучению аномалий в родительских стратегиях, что способствовало уточнению и расширению категории неправильного стиля воспитания в семейной среде» [34].

Автор Л.А. Кудряшова в качестве параметров для классификации

выделяет две оси измерения: «любовь-контроль. Первая ось выражает эмоциональное отношение родителя к ребенку, родительскую установку и то, каким он воспринимает собственного ребенка. Любовь или принятие характеризуется уважением к ребенку, заботой о нем, пониманием его внутреннего мира, терпеливым отношением к его психофизическим особенностям, поощрением самостоятельности и инициативы. Напротив, враждебность, неприятие – это неуважительное отношение к ребенку, жестокость, пренебрежительность, невнимательность. Ось автономия – контроль описывает типы дисциплинарной регуляции поведения ребенка. Способы наказаний ребенка, способы воздействия на него. Крайние их варианты – полная автономия, граничащая с безнадзорностью, и чрезмерно строгий, жесткий контроль, предполагающий абсолютное подчинение родительской воле, пресечение всякой инициативы и самостоятельности ребенка» [19].

Ученый О.С. Гребенюк выделяет: «шесть типов родительского отношения к ребенку, основываясь на таких критериях, как эмоциональная вовлеченность и личная включенность родителей. Один из типов характеризуется чрезвычайной привязанностью, когда родители считают детей главным смыслом своей жизни. В противоположность этому, существует безразличное отношение, при котором родители не учитывают потребности и интересы ребенка. Эгоистический тип проявляется в том, что родители рассматривают ребенка как основную рабочую силу семьи. В некоторых случаях родители относятся к ребенку исключительно как к объекту воспитания, не принимая во внимание его индивидуальные особенности. Также встречается отношение, при котором ребенок воспринимается как помеха для профессиональной карьеры и личных дел родителей. Наиболее сбалансированным является уважительное отношение, сочетающее любовь и заботу с возложением на ребенка определенных обязанностей» [6].

Существующие в научной среде классификации типов отношения к

детям демонстрируют тесную связь с определёнными стилями семейного воспитания. Индифферентный стиль характеризуется пассивностью родителей, низким уровнем эмоционального отклика и практически отсутствующим контролем, что часто наблюдается при равнодушном отношении к ребёнку либо при восприятии его как препятствия к личным или профессиональным целям [32]. В противоположность этому, демократический подход выражается в уважении к индивидуальным особенностям ребёнка, а также в систематическом распределении обязанностей, принимая во внимание как возрастные, так и личностные характеристики. Данный стиль способствует всестороннему и гармоничному формированию личности. Н.В. Мазурова отмечает: «В случаях, когда ребёнок рассматривается исключительно как объект воспитательных воздействий, а его желания и потребности игнорируются, речь идёт об авторитарном стиле, предполагающем жёсткий контроль и минимальную эмоциональную поддержку. Наконец, отношение, при котором ребёнок занимает центральное место в жизни родителей, а их поведение определяется стремлением удовлетворить любые его желания, соответствует характеристикам либерального (попустительского) стиля воспитания, сопряжённого с низким уровнем требований и ограничений»[23].

Автор А.Е. Лада, вслед за семейным психотерапевтом Э.Г. Эйдемиллером выделяет «пять стилей аномального воспитания, основываясь на уровне родительской включенности, контроля и учета индивидуальных особенностей ребенка. Гипопротекция проявляется в недостатке опеки и внимания, вплоть до безнадзорности. Доминирующая гиперпротекция характеризуется чрезмерным контролем и запретами, формирующими несамостоятельность. Потворствующая гиперпротекция выражается в воспитании по типу «кумира семьи», когда ребенок получает чрезмерное покровительство. Эмоциональное отвержение включает игнорирование потребностей ребенка, а иногда и жестокое обращение. Повышенная моральная ответственность накладывает на ребенка требования,

не соответствующие его возрасту и возможностям, что сопровождается игнорированием его реальных потребностей» [20].

Выделенные стили аномального воспитания соотносятся и являются характерными особенностями таких стилей воспитания, как авторитарный, либеральный и индифферентный. В.А. Иванников пишет: «Так, для авторитарного стиля воспитания характерна доминирующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение, повышенная моральная ответственность. Для либерального стиля воспитания характерна потворствующая гиперпротекция, для индифферентного стиля воспитания характерна гипопротекция, эмоциональное отвержение» [10].

По словам В.Г. Крысько, интересен подход академика А.П. Петровского, который, при классификации стилей воспитания в семье, использовал такие критерии: «как критерий власти-подчинения и уровня конфронтации. Следовательно, он выделяет следующие стили семейного воспитания: диктат, опека, конфронтация, мирное сосуществование на основе невмешательства и сотрудничество» [18].

Исследователь В.И. Гарбузов выделил стили деформированного воспитания: «Воспитание по типу А (неприятие, эмоциональное отторжение) характеризуется жестким контролем и навязыванием определенного поведения, иногда сочетается с попустительством. Тип В (гиперсоциализирующее) основано на тревожности родителей, чрезмерной заботе о статусе и успехах ребенка. Тип С (эгоцентрическое) проявляется в культивировании ребенка как «кумира семьи», ставя его интересы выше других членов семьи»[4].

Отклонениями в стилях воспитания в семье, занимались такие отечественные ученые, как А.И. Захаров, А.С. Спиваковская. В связи с этим, представляют интерес критерии для определения стиля отношения в семье, показанные А.И. Захаровым. По каждому параметру он выделил свои, характерные для заданного параметра стили воспитания в семье [2].

Автор А.И. Захаров выделяет следующие критерии:

«—интенсивность эмоционального контакта родителей по отношению к детям. По этому параметру различаются такие стили семейного воспитания как: гиперопека, опека, принятие, непринятие;

- параметр контроля позволяет выделить разрешительный, допускающий, ситуативный, ограничительный типы семейного воспитания;

- критерий последовательности в воспитательном воздействии является чрезвычайно важным в родительском отношении к детям любого возраста;

- по эмоциональной насыщенности семейное воспитание может быть аффективно устойчивым или неустойчивым. Этот показатель дает представление о стабильности и характере эмоциональной атмосферы в семье»[2]. Тревожность в отношениях между родителями и ребёнком подчёркивает эмоциональные особенности воспитания, отражает беспокойство взрослых и факторы, формирующие устойчивое тревожное поведение у детей.

Таким образом, стиль воспитания в семье играет ключевую роль в формировании личности ребенка, определяя его поведенческие модели, ценностные ориентации и эмоциональное развитие. Исторический анализ взглядов философов и педагогов показывает, что воспитание всегда рассматривалось как важнейший инструмент социализации, а его стиль оказывал прямое влияние на становление личности.

Современные исследования подтверждают, что стиль семейного воспитания зависит от степени родительского контроля, уровня эмоциональной поддержки, стратегии общения с ребенком и требований к его самостоятельности [30]. Различные классификации, начиная от двухстилевой системы Дж. Болдуина до более детализированных подходов Д. Баумринд, Э. Маккомби и Д. Мартина, подчеркивают значимость родительского отношения в развитии ребенка. Важным аспектом является баланс между контролем и эмоциональной теплотой. Оптимальный стиль

воспитания, сочетающий разумную требовательность, поддержку и уважение к личности ребенка, способствует его гармоничному развитию, формированию уверенности, самостоятельности и ответственности. В то же время авторитарные, попустительские и отвергающие стили могут привести к различным психологическим и социальным проблемам [45].

Следовательно, осознание родителями значимости их воспитательного воздействия, выбор адекватных методов и учет индивидуальных особенностей ребенка являются основными условиями эффективного семейного воспитания.

## **1.2 Особенности психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста**

Изучение психологического здоровья – это тема, которая была поднята в исследованиях ученого И.В. Дубровиной [7]. «Она рассматривает психологические аспекты психического здоровья как неотъемлемую часть личности, связанную с высшими проявлениями человеческого духа.

Понятие «психологическое здоровье» включает в себя ряд важных аспектов. С одной стороны, оно является необходимым условием для полноценного функционирования и развития человека в его жизненном пути, позволяя адекватно выполнять возрастные, социальные и культурные роли (будь то роль ребенка, взрослого, учителя, менеджера и так далее). С другой стороны, оно обеспечивает человеку возможность постоянного личностного развития на протяжении всей его жизни» [7].

Исследовательница И.В. Дубровина заключает, что «ключевым элементом для поддержания психологического здоровья и благополучия является комплексное развитие психики на всех стадиях индивидуального развития. Следовательно, уровень психологического здоровья у детей и взрослых будет отличаться набором новых личностных качеств, которые могут не быть сформированы у ребенка, но должны проявиться у взрослого.

Таким образом, можно утверждать, что психологическое здоровье является результатом постоянного обучения в течение жизни, хотя его основы могут быть заложены еще на стадии до рождения. Естественно, что влияние внешних и внутренних факторов непрерывно преобразует это состояние, причем как внешние факторы могут воздействовать на внутренние, так и внутренние факторы способны изменять воздействие внешних факторов» [7].

Подробно изучим каждый из нарушений психологического здоровья. «Если у ребенка наблюдается чувство опасности и страх перед окружающим миром из-за проблем развития в детстве и беспокойства родителей, то при доминировании процесса ассимиляции в его поведении проявится защитная агрессивность. Давайте разберемся в этом понятии, отделим его от «нормальной агрессивности». Важно отметить, что агрессия традиционно рассматривается как состояние, поведение и черта личности» [9].

«Агрессивные проявления и поведение представляют собой обязательный компонент жизнедеятельности для всех индивидуумов, включая детей. В определенные периоды детского развития, такие как ранний и подростковый возраст, агрессивное поведение считается не только нормальным, но и важным для формирования самостоятельности и автономии ребенка. Отсутствие агрессии в этих фазах развития может свидетельствовать о нарушениях в процессе формирования личности, например, о подавлении агрессивности или образовании реактивных психологических структур» [14].

В современной научной литературе принято рассматривать агрессивность, «необходимую для обеспечения развития ребенка, как нормативную характеристику» [31]. «Формирование ненормативной агрессивности, выражающейся в частом проявлении агрессивного поведения у ребенка, обусловлено различными факторами. Разнообразные причины приводят к различным формам проявления данной черты личности. Одним из видов такой агрессивности является защитная, обусловленная нарушениями развития в раннем возрасте и актуальной семейной

обстановкой» [8].

Многие указывают, что подробное описание маскировочной функции детских страхов представлено в работе Р. Мэй отмечает, что детские страхи часто имеют иррациональный и непредсказуемый характер из-за того, что они могут быть скрытой формой тревоги, а не просто страхом. Например, «ребенок может бояться не животных, с которыми он сталкивается ежедневно, а тех, которых видел только в зоопарке за оградой. По мнению Мэй, испытывая страх перед одним объектом, таким как волк, ребенок может начать бояться другого объекта, несмотря на отсутствие прямой угрозы. Таким образом, устранение страха перед одним объектом не гарантирует исчезновения основной причины тревоги» [16].

В раннем детстве акты агрессии для малышей не только являются типичными, но и значимыми для эффективной адаптации в обществе. Если у ребенка отсутствует «независимость, способность к самостоятельному принятию решений и оценке ситуаций, то в активной форме это может выразиться через проявление демонстративной агрессии, а в пассивной форме – через социальные страхи, связанные с несоответствием общепринятым нормам и стандартам поведения. Обе формы данного поведения характеризуются проблемами выражения гнева, причины которых также уходят в раннее детство» [12]. Учитывая важность этой проблемы, рассмотрим ее более подробно

«Агрессивные проявления у ребенка могут служить сигналом о его потребностях и стремлениях, а также о намерениях заявить о себе и определить свое место в окружающем мире. Часто первые выходы агрессии направлены на близких, включая матерей, которые, действуя из лучших побуждений, могут не понять и не принять такое поведение. Если же ребенок сталкивается с неприятием своих проявлений гнева, отказом и ощущением потери любви, он будет избегать открытого выражения своего гнева. В итоге невысказанные эмоции останутся внутри ребенка, становясь препятствием для его здорового эмоционального и психологического развития» [44].

В условиях, где ребенок принужден подавлять свои чувства, возникает необходимость в постоянном подтверждении своего существования из-за ослабления его личности. Тем не менее, дети, «проявляющие активное поведение, находят способы выражения своей агрессии, часто выбирая косвенные методы, чтобы подчеркнуть свою силу и индивидуальность. Подобные методы включают в себя издевательства над окружающими, манипулирование другими для совершения агрессивных поступков, кражу или неожиданные всплески ярости, внезапно вспыхивающие на фоне общей доброжелательности» [10].

«В психологии рассматривается вопрос о том, как дети с пассивным стилем поведения вступают в конфликтные ситуации. Исследования показывают, что у таких детей может отсутствовать возможность проявлять чувство гнева. Они могут отрицать само наличие этого чувства, чтобы защитить себя» [36]. «Однако с отрицанием гнева дети отрицают часть своей личности. В результате они становятся робкими, осторожными и стремятся угодить окружающим, чтобы услышать поощрительные слова. Кроме того, у них может пропасть способность различать истинные мотивы своего поведения, а также желания окружающих. В ряде случаев они могут лишиться возможности испытывать собственные желания и действовать в соответствии с ними. Таким образом, детские трудности в пассивном поведении часто связаны с социальными страхами, такими как несоответствие установленным нормам и требованиям значимых взрослых» [43].

Исследуем с научной точки зрения проблемы, связанные с нарушениями психического здоровья, которые возникают в раннем детстве и могут быть вызваны различными факторами. Как утверждают исследователи, важное значение для детей в этом возрасте имеют стабильные взаимоотношения внутри семьи, при этом конфликты, развод или потеря одного из родителей могут привести к дефициту чувства безопасности, любви и одобрения, что в свою очередь может сказаться на процессе

формирования личности. Дети, склонные к активному проявлению себя в конфликтных ситуациях, могут использовать различные методы для привлечения негативного внимания, иногда прибегая к агрессивным поступкам.

Демонстративная агрессивность представляет собой стратегию, направленную не на защиту или причинение вреда, а на привлечение внимания к себе. Важно отметить, что в работе, описывающей четыре цели плохого поведения детей, одной из этих целей является стремление получить внимание, что вполне соответствует понятию демонстративной агрессивности. Ребенок, проявляющий такое поведение, стремится к тому, чтобы все вокруг обращали на него внимание, будь то родители, педагоги или психологи [35].

При отвлечении внимания взрослых от ребенка возникают разнообразные дисциплинарные проблемы, такие как выкрикивания, несоблюдение правил поведения, вопросы и кривлянье [42]. Необходимо отметить, что влияние страха на развитие ребенка взрослые часто недооценивают, возможно, из-за недостаточного понимания ценности самовыражения в нашей культуре. Для этого некоторые терапевтические школы акцентируют внимание на помощи взрослым в развитии спонтанности, свободного самовыражения и непринужденности, что является важным аспектом работы с ними.

Исследование О.И. Ниманихиной посвящено критериям психологического благополучия у детей дошкольного возраста. Она выделила ряд факторов, отличающихся от понятий физического и психического здоровья, которые оказывают влияние на личностное развитие. «Среди них значится уровень агрессивности и тревожности, самооценка, социальная компетентность, качество межличностных отношений, невербальный интеллект, эмоциональная децентрация, саморегуляция и самоконтроль, эмоциональное самоощущение в семье, способность к эмоциональной эмпатии, самостоятельность и умение эффективно общаться.

Если у человека ограничено самовыражение, это может привести к развитию чувства собственной ничтожности и ослаблению личности. В результате могут проявиться физические признаки: скованность движений, монотонный голос, избегание взгляда. Ребенок, по сути, находится в постоянной защитной маске» [34].

Согласно данным исследования, параметрами, определяющими психологическое благополучие родителей, являются: уровень адаптированности в социальной среде, индикаторы реактивной и личностной тревожности, степень социальной фрустрации, характер социально-психологического профиля индивида, общее эмоциональное отношение к ребенку, а также особенности родительских ценностей. Родители с низким уровнем психологического благополучия и высоким уровнем тревожности могут испытывать разочарование в своем потомстве, что затрудняет развитие мотивации к достижению успеха [21].

В современной психологии до настоящего времени нет единого мнения относительно определения самооценки, однако ученые признают ее ключевым элементом личности. Эти понятия имеют общие корни и структурные элементы, хотя в самоотношении преобладают эмоциональные аспекты, придавая отношению к себе эмоциональный оттенок, в то время как в самооценке – когнитивные элементы. Самоотношение претерпевает изменения на внутриличностном уровне, в то время как самооценка эволюционирует на межличностном уровне [40].

В процессе взаимодействия с авторитетными личностями формируется самооценка ребенка, но ограниченный опыт делает его зависимым от мнений взрослых, что «приводит к совпадению взглядов взрослых на ребенка с собственными представлениями. Для оценки самооценки детей используются проективные методики, основанные на том, как взрослые воспринимают ребенка и на чьи глаза он смотрит на себя, что отражает отношение окружающих, но не является отражением его собственных качеств. С развитием рефлексии и расширением сферы социальных контактов

наблюдается формирование истинной самооценки у детей. В этом процессе дети учатся сравнивать себя с другими детьми, осваивать критерии успешности путем сопоставления своих достижений с достижениями других. Это способствует развитию мотивации, социального статуса и навыков социализации. В дошкольном возрасте представления о себе у детей не систематизированы и хаотичны, однако взрослые, занимающиеся воспитанием, способствуют закреплению и интериоризации этих представлений» [39].

Исследования в области психологии детей акцентируют внимание на двух типах самооценки – адекватной и неадекватной. «Неадекватная самооценка включает в себя как завышенную самооценку, так и недостаточную уверенность в своих способностях. Переоценка собственных качеств может служить защитой от негативной обратной связи извне, однако она искажает принимаемый опыт. Интересно, что уровень тревожности у детей напрямую связан с личностными характеристиками их матерей. Эмпирическое подтверждение взаимосвязи между стилями воспитания и самооценкой ребенка было получено в исследованиях Г. Крайга и Д. Бомринда» [41].

Исследователи устанавливают прямую связь между процессом формирования адекватной самооценки и применением авторитетного (демократического) метода воспитания. При этом утверждается, «что завышенная самооценка связана с применением либерального стиля воспитания. В контексте авторитарного и индифферентного подходов к воспитанию уровень самооценки ребенка может как снижаться, так и возрастать.

Главной причиной возникновения проблем с самооценкой у ребенка являются двойственные или завышенные требования со стороны родителей, которые часто мотивированы стремлением воплотить в своем потомке то, что им самим не удалось достичь в прошлом. В результате родители перекладывают на плечи ребенка вместе с нереализованными надеждами

тяжелый груз эмоциональных переживаний. Отчуждение между родителями и детьми возникает как следствие отсутствия удовлетворения основных потребностей человека в признании, принадлежности и уважении» [22].

В ходе анализа мы рассмотрели основные варианты нарушения психического здоровья у детей дошкольного, выделив в качестве главных показателей их психологического состояния норму тревожности и агрессивности, а также формирование позитивного самооценки. Отметим, что у дошкольников могут наблюдаться несколько расстройств, что затрудняет их диагностику.

Понятие «психологическое здоровье» включает в себя ряд важных аспектов. С одной стороны, оно является необходимым условием для полноценного функционирования и развития человека в его жизненном пути, позволяя адекватно выполнять возрастные, социальные и культурные роли. С другой стороны, оно обеспечивает человеку возможность постоянного личностного развития на протяжении всей его жизни. Ключевым элементом для поддержания психологического здоровья является комплексное развитие психики на всех стадиях индивидуального развития. Уровень психологического здоровья у детей и взрослых будет отличаться набором новых личностных качеств, которые могут не быть сформированы у ребенка, но должны проявиться у взрослого. Психологическое здоровье является результатом постоянного обучения в течение жизни, хотя его основы могут быть заложены еще на стадии до рождения. В ходе анализа мы рассмотрели основные варианты нарушения психического здоровья у детей дошкольного, выделив в качестве главных показателей их психологического состояния норму тревожности и агрессивности, а также формирование позитивного самооценки. Отметим, что у дошкольников могут наблюдаться несколько расстройств, что затрудняет их диагностику.

## **Глава 2 Организация и анализ эмпирического исследования**

### **2.1 Этапы, методы и методики исследования проблемы влияния стиля воспитания в семье на психологическое здоровье детей старшего дошкольного возраста**

Опираясь на задачи исследования, нами был разработан план педагогического эксперимента. Он происходил в три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный.

Цель констатирующего этапа – изучение особенностей влияния стиля семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста на базе МБУ Школа №72 г. Тольятти.

В исследовании приняли участие 50 детей в возрасте 5-6 лет, отвечающих определённым критериям: отсутствие серьёзных заболеваний и патологий развития, наличие обоих родителей и стабильная семейная ситуация. В выборку вошло равное количество мальчиков и девочек – по 25 человек каждого пола.

Также в исследовании участвовал один из родителей каждого ребёнка, что позволило сформировать общее количество участников – 100 человек. Все родители дали добровольное согласие на участие в исследовании.

Исследование проводилось в три основных этапа: констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент.

В контрольную группу вошло 25 родителей (матери) и 25 дошкольников, в экспериментальную группу также 25 родителей (матери) и 25 дошкольников.

Целью констатирующего эксперимента стало выявление особенностей семейного воспитания дошкольников и уровня агрессивности, тревожности и самооценки у дошкольников.

Для того чтобы выявить влияние стиля семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста, были

определены основные психологические показатели, отражающие эмоциональное состояние, уровень тревожности, самооценку и особенности поведения ребенка в условиях семейного взаимодействия. На основе этих показателей были подобраны диагностические методики, позволяющие всесторонне оценить психологическое состояние ребенка, а также стиль воспитания, применяемый родителями. Все показатели и используемые методики представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования влияния стиля семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста

Критерии	Показатели	Диагностические методики
Семейное воспитание	Особенности внутрисемейных отношений, стиль воспитания, уровень эмоциональной поддержки	Опросник «Анализ семейных взаимоотношений», Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис
Агрессивность	Наличие признаков тревожности, агрессии, эмоциональной нестабильности	Методика «Тест руки», Э. Вагнер.
Тревожность	Тревожность	Методика «Выбери нужное лицо»(Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен)
Самооценка и образ «Я» ребенка	Уровень самооценки и ее адекватность	«Лесенка» (автор В.Г. Щур).

Опросник «Анализ семейных взаимоотношений», Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис.

«Цель опросника заключается в изучении влияния родителей на воспитание ребёнка или подростка, а также в выявлении ошибок в родительском воспитании. Методика позволяет диагностировать нежелательное или некорректное влияние членов семьи друг на друга, а также выявить нарушения в выполнении семейных ролей и помехи для целостности семейной структуры. В процессе применения опросника можно получить представление о том, как различные семейные взаимодействия и

стиль воспитания влияют на психоэмоциональное развитие ребёнка, его самооценку и поведение. Методика помогает также выявить те аспекты семейных отношений, которые могут быть улучшены для создания более благоприятной и поддерживающей среды для воспитания детей.

Опросник включает 130 утверждений, касающихся воспитания детей. В него заложены 20 шкал:

Первые 11 шкал отражают основные стили семейного воспитания.

– 12, 13, 17 и 18-я шкалы позволяют получить представление о структурно-ролевом аспекте жизнедеятельности семьи.

– 14-я и 15-я шкалы демонстрируют особенности функционирования системы взаимных влияний.

– 16, 19-я и 20-я шкалы – работу механизмов семейной интеграции.

Инструкция по заполнению: если человек, в общем, согласен с утверждением, он отвечает «да», если не согласен – «нет». Если очень трудно выбрать ответ, можно ответить «не знаю», но таких ответов должно быть не больше пяти. В опроснике нет «правильных» и «неправильных» утверждений» [17].

Методика «Тест руки», Э. Вагнер.

«Данная методика направлена на исследование и оценку агрессивных тенденций в поведении дошкольников. Она позволяет идентифицировать не только проявления агрессии во всех её формах – от словесных выходок до физических действий, но и склонность ребёнка к самоагрессии или пассивно-агрессивному поведению. В процессе обследования выявляются эмоциональные реакции на фрустрацию, оценивается спонтанность импульсивных действий, уровень тревожности и способность к саморегуляции.

Стимульный материал состоит из 9 изображений кистей рук и одной пустой карточки, при показе которой просят представить кисть руки и описать её воображаемые действия.

Процедура проведения методики заключается в последовательной

демонстрации ребёнку изображений рук, каждая из которых представлена в определённой позе. Испытуемому даётся инструкция: внимательно посмотри на рисунок и скажи, как ты думаешь, что делает эта рука или что может делать человек с такой рукой. Разрешается предлагать несколько вариантов ответа на каждое изображение. При этом важно не только зафиксировать сами ответы, но и обратить внимание на эмоциональную реакцию ребёнка и особенности его поведения во время выполнения задания.

Выбранная методика доступна для детей дошкольного возраста, так как имеет высокий показатель наглядности стимульного материала, проста в обработке и стандартизирована.

В методике «Тест руки» ответы испытуемых классифицируются по одиннадцати основным категориям в зависимости от содержания и эмоционального окраса реакции. Первая категория – это агрессия, когда рука воспринимается как наносящая удар, причиняющая вред или активно захватывающая предмет. Вторая – указания, в которых рука изображается как направляющая, доминирующая или препятствующая действию других. Категория страха проявляется в ответах, где рука представляется как жертва насилия, как защищающая или причиняющая вред себе. В случае привязанности рука выражает положительные чувства, любовь и эмоциональную близость. В категориях коммуникации акцент делается на руке, которая стремится к общению или устанавливает контакт. Если в ответах прослеживается подчинение или зависимость от других, речь идёт о категории зависимости. Эксгибиционизм отражается в стремлении «показать» руку, привлечь к ней внимание. К увечности относятся ответы, в которых рука воспринимается как больная, повреждённая или недееспособная. В активной безличности рука действует без участия других людей, при этом совершая активное движение, тогда как в пассивной безличности действие также не требует другого человека, но само по себе остаётся статичным. Последняя категория – описание, когда рука просто описывается, и тенденция к действию отсутствует» [25].

Методика «Выбери нужное лицо» (Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен).

«Цель: исследование тревожности в стандартных, естественных для ребенка жизненных ситуациях.

Экспериментальный материал: 14 рисунков (8,5x11 см) выполнен в двух вариантах: для девочки (на рисунке изображена девочка) и для мальчика (на рисунке изображен мальчик). Каждый рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни ребенка ситуацию. Лицо ребенка на рисунке не прорисовано, дан лишь контур головы. Каждый рисунок снабжен двумя дополнительными рисунками детской головы, по размерам точно соответствующими контуру лица на рисунке. На одном из дополнительных рисунков изображено улыбающееся лицо ребенка, на другом – печальное. Рисунки показывают ребенку в строгом порядке один за другим.

На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребенка (ИТ), который равен процентному отношению числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему числу рисунков.

Высокий уровень – ИТ более 70%

Средней – ИТ 50-70%

Низкий – ИТ менее 50%» [32].

«Лесенка» (автор В.Г. Щур).

Цель: выявить, как ребёнок оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой.

Процедура проведения: ребёнку показывают нарисованную лесенку с семью ступеньками и объясняют задание. Используют стандартный набор характеристик: «хороший – плохой», «добрый – злой», «умный – глупый», «сильный – слабый», «смелый – трусливый», «самый старательный – самый небрежный».

Интерпретация результатов методики «Лесенка» позволяет получить представление об уровне самооценки ребёнка. В случае выбора ребенком верхней ступени без соответствующего обоснования, когда самопозиция мотивирована мнением значимых лиц, таких как родители, можно

предположить наличие завышенной самооценки. Выбор второй или третьей ступени обычно указывает на адекватную самооценку, поскольку дети в этих случаях обладают позитивным восприятием себя и способностью аргументировать свои достоинства конкретными действиями. С другой стороны, ребенок, выбирающий четвертую ступень, может проявлять признаки слегка заниженной самооценки. Особое внимание следует обратить на выбор пятой или шестой ступенек, так как они могут свидетельствовать о низкой самооценке, что проявляется в недостаточной уверенности в себе и сомнениях в собственной значимости. Ступенька на самом низком уровне – седьмая – представляя собой серьезное беспокойство, нередко указывает на критически заниженную самооценку и негативный образ самого себя, что может способствовать проблемам с адаптацией и социальным взаимодействием.

Не менее важный диагностический момент – оценка ступенек, на которые, по мнению ребенка, могли бы его поставить взрослые. Эти сведения открывают путь к пониманию того, как ребенок воспринимает чужое отношение к себе, и иллюстрируют процесс формирования его внутренней ценностной системы в контексте семейной среды. Данные, полученные с помощью этого инструмента, становятся отправной точкой для разработки коррекционных программ и оптимизации образовательного процесса.

Для изучения устойчивых сочетаний особенностей воспитательного процесса, психологических причин отклонений в семейном воспитании был использован опросник «Анализ семейных взаимоотношений», Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса.

Было выделено четыре основных показателя стиля семейного воспитания (рисунок 1 и таблица 2).

Рисунок 1 – Устойчивые сочетания особенностей воспитательного процесса (в средних баллах) в КГ и ЭГ на констатирующем этапе эксперимента

Как можно увидеть из рисунка 1, в обеих группах на начало эксперимента наблюдаются средние показатели адекватности требований, запретов и санкций в отношении ребенка, средняя устойчивость стиля воспитания, а также показатели немного выше среднего в отношении удовлетворения потребностей ребенка, а также довольно высокие средние показатели опеки ребенка. Средние показатели в ЭГ и КГ при этом слабо отличаются между собой. Более подробные результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Уровневые показатели особенностей семейного воспитания дошкольников КГ и ЭГ на констатирующем этапе

Показатель	КГ			ЭГ		
	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Уровень протекции (опеки) над ребенком	22%	44%	34%	24%	46%	30%
Удовлетворение потребностей ребенка	36%	52%	12%	32%	50%	18%
Адекватность требований и санкций	22%	46%	32%	26%	48%	26%
Устойчивость стиля воспитания	24%	50%	26%	22%	54%	24%

Высокий уровень протекции наблюдается у 22% родителей КГ и 24% родителей ЭГ, они чрезмерно опекают ребенка, мешают его

самостоятельности, что может мешать психическому развитию, формируя инфантилизм. У 44% и 46% средний адекватный уровень опеки, эти родители дают ребенку с достаточно самостоятельности, и достаточно поддержки, а у 34% и 30% наблюдается низкий уровень протекции, что может сигнализировать о недостаточной заботе, равнодушном или легкомысленном отношении к ребенку, недостатку времени на взаимодействии с ним.

У 36% КГ и 32% высокий уровень удовлетворения потребностей ребенка, при этом могут удовлетворяться не только базовые потребности, но и любые желания ребенка, что может способствовать избалованности и эгоизма, у 52% и 50% адекватный уровень удовлетворения потребностей ребенка, у 12% и 18% – низкий уровень, эти родители могут по разным причинам пренебрегать важными потребностями ребенка, как моральными, так и материальными.

У 22% КГ и 26% ЭГ наблюдается высокий уровень адекватности санкций, требований и наказаний по отношению к ребенку, у 46% и 48% – средний уровень, у остальных родителей требования и санкции часто неадекватны возрасту и особенностям дошкольника, например, это могут быть завышенные требования к его способностям и чрезмерные наказания за невыполнение каких-либо требований, что способствует невротизации ребенка и развитию у него тревожности и агрессивности, либо наоборот, у родителей практически нет требований, норм, ребенка не наказывают и не порицают за плохое поведение, это формирует у него отсутствие норм и чувство вседозволенности.

Высоко устойчивый стиль воспитания наблюдается у 24% КГ и 22% ЭГ, в этих семьях нормы воспитания постоянны и согласованы (Дарья К., Язиля К., Маша Е.), у 50% и 54% средний уровень, в остальных семьях часто меняются требования к ребенку, нормы поведения, у родителей и иных членов семьи могут быть разные представления о том, как нужно воспитывать ребенка, что негативно влияет на его психологическое здоровье.

Таким образом, в обеих группах выделены как гиперопекающий

(высокие показатели опеки), так и попустительский стили воспитания (низкий уровень опеки), жесткий (минимальное удовлетворение потребностей ребенка), потакающий (чрезмерное удовлетворение потребностей), контролирующий, а также неустойчивый стили, но у большинства родителей выявлены оптимальные показатели по всем четырем стилям воспитания.

К основным трудностям воспитания относят чрезмерную опеку, слабый контроль, излишнюю уступчивость и нехватку ограничений. Психологические причины включают отсутствие ответственности у родителей и вовлечение семейных конфликтов в процесс воспитания, что способно неблагоприятно влиять на развитие ребенка.

Для комплексной оценки агрессивного поведения детей дошкольного возраста, самооценки и психического здоровья можно использовать методику «Тест руки» Э. Вагнера в сочетании с методами, оценивающими уровень самооценки и психологическое здоровье. С целью наглядного представления результатов, данные по определению уровня готовности к проявлению агрессии у детей дошкольного возраста представлены на рисунке 3.

Рисунок 3 – Уровень готовности к проявлению агрессии у детей дошкольного возраста в КГ и ЭГ на констатирующем этапе исследования  
На основании данных, представленных на рисунке, можно сделать

вывод, что значительное число детей имеют высокий уровень агрессивных тенденций (40% КГ и 30% ЭГ). Высокий уровень проявляется в готовности детей демонстрировать открытое агрессивное поведение по отношению к окружающим, слабом поведенческом самоконтроле, отсутствии торможения агрессивных импульсов, неспособности переключиться на другие виды деятельности, даже демонстрировать агрессивное поведение, провоцируя других, получая удовольствие от агрессивного поведения. Агрессивные реакции у дошкольников часто обусловлены недостаточным самоконтролем, и неспособностью сдерживать импульсы, а также трудностями в смене деятельности. Около 40% и 50% детей этого возраста склонны к агрессии на среднем уровне, что выражается в спонтанных выпадах, особенно при нарушении их прав или в ответ на чужую агрессию. Обычно такие проявления зависят от конкретных ситуаций и трудности вовремя переключиться на иные формы поведения.

Исследование показало, что дошкольники часто интерпретируют движения рук как выражение доминирования и агрессии. Это проявляется в различных формах, таких как приписывание, рукам деструктивных и захватывающих качеств, восприятие их как инструмента командования или инструктажа, а также как средства агрессии со стороны окружения. Кроме того, поведение некоторых детей было оценено как опасное, указывающее на склонность к агрессивным действиям против других, что свидетельствует о высоком риске агрессивных проявлений в будущем.

У небольшого числа дошкольников выявлен низкий уровень готовности к нападению. На низкий уровень указывает отсутствие готовности к проявлению агрессивного поведения даже в ситуациях, когда окружающие явно провоцируют; дети демонстрируют готовность к сотрудничеству или пытаются избежать конфликта, уклоняясь от давления.

В ходе проведения контент-анализа ответов данного уровня были выделены характерные особенности в описаниях движений рук у дошкольников. Чаще всего отмечались проявления, связанные с выражением

заботы и положительных эмоций, когда жесты рук указывали на доброжелательность по отношению к окружающим. Наряду с этим, фиксировались случаи, в которых рука отражала стремление установить контакт или прикосновение, а также проявления послушания по отношению к другим людям. Иногда встречались описания движений рук, не связанных с актуальной активностью, то есть носивших лишь описательный характер. Подобная структура ответов отражает высокую способность к адаптации и низкую склонность к агрессивным проявлениям. В целом, отмечается, что у большинства обследованных уровень агрессии не выходит за пределы умеренных значений, что указывает на среднюю степень готовности к агрессивному поведению.

После обработки и интерпретации, полученных с помощью методик данных нам удалось определить уровень тревожности каждого ребенка, участвующего в исследовании. Результаты методики «Выбери нужное лицо» представлены на рисунке 4.

Рисунок 4 – Уровневые показатели тревожности у дошкольников КГ и ЭГ на констатирующем этапе исследования

У 40% дошкольников КГ и 40% ЭГ выявлен средний уровень тревожности. Для этих детей характерна, в основном, тревожность в ситуациях, которые связаны с общением со сверстниками, старшими детьми

и взрослыми. У 30% и 30% детей выявлен высокий уровень тревожности, тревожность связана с режимными моментами, общением с детьми и взрослыми. 30% и 30% детей имеют низкий уровень тревожности. Тревожность, в основном, связана с ситуациями агрессии со стороны других детей.

Дети испытывают беспокойство из-за различных ситуаций, таких как укладывание спать, выполнение требований взрослых, агрессия со стороны сверстников и наказания. Качественный анализ показывает, что причины тревожности могут быть связаны как с поведением взрослых (жесткие наказания, критика, недостаток поддержки в ситуациях конфликтов), так и с личностными особенностями ребенка (разрыв между реальными возможностями и ожиданиями взрослых).

Во время проведения тестирования, дети демонстрировали нервозность и беспокойство. Их интересовало, что психолог записывает, беспокоились ли родители или воспитатели узнают о результатах теста, какие ответы дает остальные дети и верно ли они отвечают сами. Некоторые проявляли повышенную активность, выраженную в грызении ногтей, качании ногой, наматывании волос на палец, кусании нижней губы. У некоторых детей можно было заметить физиологические признаки тревожности, такие как учащенное дыхание и потные ладони.

В результате убеждений и уговоров дети некоторые из них, наконец, согласились на проведение тестирования, утверждая, что это не страшно и не болезненно. Они требовали, чтобы при диагностике присутствовал ребенок из той же группы дошкольного учреждения, что и они сами. Во время процесса диагностики тревожные дети часто выбирали изображение грустного лица на рисунке. На вопрос психолога «Почему?», они отвечали в основном следующим образом: «Потому что его ругают», «Потому что ее наказали», «Из-за того, что мама больше любит сестру, чем его», «Потому что его все бросили и он остался один», «Потому что он считает себя плохим».

Для исследования самооценки детей старшего дошкольного возраста может быть использована методика «Лесенка» В.Г. Щур. Данная методика позволяет выявить уровень самооценки ребенка, его отношение к себе, а также определить, насколько самооценка является адекватной, заниженной или завышенной. На рисунке 5 будут представлены результаты.

Рисунок 5— Результаты исследования самооценки детей КГ и ЭГ на констатирующем этапе

В рамках проведенного исследования, процентное соотношение детей с излишне высокой самооценкой среди участников составило 28% КГ и 20% ЭГ. У этих детей наблюдалась склонность к необоснованному завышению собственной значимости, что проявлялось в выборе самых высоких ступенек условной лестницы. В качестве объяснения своей позиции они чаще всего ссылались на мнение взрослых, не демонстрируя при этом способности к самостоятельной и критической оценке собственных поступков и качеств. У 24% и 28% детей была выявлена завышенная самооценка, при этом мальчики и девочки проявили приблизительно одинаковую склонность к данному типу оценки себя. Эти дети, как правило, признавали наличие у себя недостатков или ошибок, однако стремились объяснить их воздействием внешних обстоятельств, не зависящих от них самих. В рамках осуществлённого

анализа выявлено, что соответствие самооценки объективной реальности наблюдалось у 36% и 44% изучаемой группы детей. Примечательно, что девочки демонстрировали немного более высокий уровень адекватности самооценки в сравнении с мальчиками. Дети из данной группы показали свою способность к обдуманному и сбалансированному анализу собственных достоинств и слабостей. Такой подход отражает наличие развитой способности к саморефлексии и указывает на более зрелую ступень личностного развития, что особенно значимо в период старшего дошкольного возраста. Исследование показало, что примерно у 8 и 12% присутствует тенденция к низкой самооценке. Особенно такой склонностью отличались мальчики. Дети, характеризующиеся сниженной самооценкой, часто проявляли существенную неуверенность, испытывали трудности при выполнении поставленных задач, иногда полностью уклонялись от деятельности либо предпочитали ограничиваться минимальными и неопределёнными ответами. Такие поведенческие реакции могут свидетельствовать о значительном внутреннем дискомфорте и недостатке веры в собственные возможности, что, в свою очередь, может быть признаком высоких уровней тревоги и эмоциональной чувствительности у детей.

Большинство дошкольников (66%) имеют завышенную или неадекватно завышенную самооценку, что является возрастной нормой для старшего дошкольного возраста, связанной с особенностями их эмоционально-личностного развития. Вместе с тем около 40% детей продемонстрировали адекватную самооценку, что свидетельствует о позитивной динамике формирования представлений о себе. Особого внимания требуют дети с заниженной самооценкой, так как их состояние может негативно влиять на эмоциональное благополучие, психическое здоровье и успешность дальнейшей социализации.

Таким образом, было выявлено, что в КГ и ЭГ выявлены схожие результаты изучения стиля родительского воспитания, агрессивности,

тревожности и самооценки старших дошкольников. У большинства родителей преобладают высокие показатели опеки, средние – удовлетворения потребностей ребенка, адекватности требований и санкций, средняя устойчивость стиля воспитания. У большинства детей выявлены средние показатели агрессивности и тревожности, завышенная самооценка.

## **2.2 Исследование оптимизации стиля семейного воспитания**

Формирующий этап опытно-экспериментальной работы был направлен на выявление эффективности форм и методов гармонизации детско-родительских отношений в семьях старших дошкольников. В формирующем эксперименте мы сделали особый акцент на разработку занятий с использованием средств арт-терапии, танцевально-двигательной терапии, когнитивной терапии, гештальттерапии, адлеровского подхода.

Для достижения положительных результатов в коррекционно-развивающей работе использовались следующие методы: дискуссия, ролевые игры, совместная творческая деятельность, рефлексия, наблюдение. С помощью форм и методов психолого-педагогической гармонизации детско-родительских отношений, а именно таких как ролевые игры, психогимнастические упражнения, терапевтическое рисование, мы постарались создать такие условия, которые в конечном итоге приведут к улучшению навыков совместной деятельности родителей и детей, эмоциональному сближению, снижению гиперопеки и гиперконтроля, повышению уровня доверия.

В рамках данного исследования разработана коррекционная программа по гармонизации детско-родительских отношений «Навстречу друг другу».

Целью программы занятий явилось гармонизация детско-родительских отношений в семьях старших дошкольников.

Для достижения цели программы были поставлены следующие задачи:

- обучение родителей приемам эффективной совместной

деятельности, разрешению конфликтов;

- развитие навыков эффективного слушания;

- снижение тревожности и директивности в детско-родительских отношениях;

- снятие эмоционального напряжения, тревожности средствами арт-терапии, релаксации;

- исследование и лучшее осознание матерями собственного психологического пространства и собственных психологических потребностей;

- децентрация лица (улучшение способности матерей понимать позицию других, видеть ситуацию их глазами). Расширение точки зрения на детско-родительские отношения благодаря обращению матерей к собственному опыту;

- переосмысление матерями своих целей в воспитании ребенка и переформулирование стратегий достижения этих целей;

- мотивирование матерей к переориентации их собственных неконструктивных воспитательных стратегий и собственно переориентация;

- развитие способности матерей расслабляться и снижать контроль.

Разработанный план работы был направлен на взаимодействие с родителями. Коррекционная программа по гармонизации детско-родительских отношений включала 12 занятий (12 недель). Встречи были организованы один раз в неделю, продолжительностью 60 минут в течение 3 месяцев.

Программа включала в себя 3 блока, основанные на выше поставленных задачах:

Блок 1 направлен на работу с негативными эмоциями, саморегуляцией, осознание эмоций.

Блок 2 предполагает работу с самопониманием, самосознанием родителей и формированием через него понимания ребенка.

Блок 3 характеризуется развитием умения сотрудничать, поддерживать другого, организовывать совместную деятельность.

Тематическое планирование коррекционно-развивающих занятий педагога-психолога по гармонизации детско-родительских отношений (таблица 3).

Таблица 3 – Тематическое планирование коррекционно-развивающих занятий педагога-психолога по гармонизации детско-родительских отношений

Цели и задачи		Содержание
Блок 1		
Занятие 1	Знакомство с группой; формирование взаимного доверия; освоение правил действия группы; знакомство с принципом безоценочного (безусловного принятия).	<p>«Разминка».</p> <p>Игра «Знакомство – имя».</p> <p>Знакомство участников с основными правилами работы в группе.</p> <p>Упражнение «Идеальный родитель и ребенок».</p> <p>Знакомство и обсуждение принципа безусловного принятия человека, ребенка.</p> <p>Способы безусловного (вербального и невербального) принятия ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– упражнение «Глаза в глаза»;</li> <li>– упражнение «Встреча ребенка как самого лучшего друга»;</li> <li>– упражнение вербальных способов принятия: «не нравится в тебе...»</li> </ul> <p>Обмен впечатлениями друг о друге и о ходе занятия</p> <p>Домашнее задание</p> <p>Ритуал прощания.</p>

Продолжение таблицы 3

Занятие 3	Ознакомиться с особенностями личности ребенка. Проследить причины возникновения деформированных представлений о матери. Помочь осмыслению личных стереотипов в воспитании ребенка	«Разминка». Упражнение «Счет до десяти». «Проводник и незрячий». Упражнение «Замещение ролей» Обсуждение с участниками программы, разницы в общении и способов ликвидации отрицательных взаимоотношений. Упражнение «Закончи предложение» Дебаты Подведение итогов Упражнение «Пластинчик» Задание на дом Церемония прощания.
Занятие 4	Развивать навыки саморегуляции; исследование внутриличностных резервов, развитие эмпатии, обучения способам слушания, понимании «границ» в воспитании ребенка	«Разминка». Упражнение «Встреча» Обучение навыкам расслабления, саморегуляции, по ходу выполнения заданий: «Убрать напряжение по 12 типам», Упражнение «Волшебный водопад» (включение музыки 3D-природа), «Макрокосмос». Развивать умение выслушать собеседника. Упражнение «Пилот и диспетчер» Ознакомление и рассмотрение правил слушания: Упражнение «Соревнование» Резюмирование предыдущих упражнений и подведение итогов Задание на дом. Церемония прощания.
	Цели и задачи	Содержание
Занятие 2	Сплочение группы, формирование доверия	Разминка Упражнение «Порядковый счет» Упражнение «Единый ритм» «Декларация о правах человека». «Мастер коммуникации». Подведение итогов. Беседа с родителями (Лекция о конфликтных отношениях в семье). Домашнее задание: придумать семейный герб. Ритуал прощания.

Продолжение таблицы 3

Цели и задачи		Содержание
Занятие 5	Исследование и лучшее осознание участниками внутреннего психологического пространства	Приветствие участников. Обсуждение правил работы в группе. Создание коллажей каждым участником на тему «Мои сильные и слабые стороны». Упражнение «Мои ценности, планы и мечты». Упражнение «Как я могу позаботиться о себе». Обсуждение Церемония прощания
Занятие 6	Работа с чувствами	Упражнение «Создание словаря чувств». Дневники чувств. Упражнение «Как я радуюсь, скучаю, обижаюсь и злюсь». Упражнение «Письмо прощения». Релаксация. Ритуал прощания
Блок 2		
Занятие 7	Развитие навыков самопонимания	Упражнение «Танец» Рисование «хаоса» и «структуры». Упражнение «Замесить тесто». «Мазюканье краской». Упражнение «Круг поддержки». Рефлексия Прощание
Занятие 8	Развитие навыков децентрации, эмпатии	Упражнение «Семейный герб». Упражнение «Живой опыт». Поговорим на языке «Джибериш». Визуализация «Самое любимое место моего детства». Прощание
Занятие 9	Развитие способности понимать другого	Обсуждение опыта, полученного на предыдущих занятиях. Упражнение «Знакомство с внутренним ребенком». Упражнение «Мой портрет глазами моего ребенка». Рефлексия Прощание
Занятие 10	Улучшение взаимоотношений с другим, способности к диалогу	Рисунок акварелью по мокрому в парах. Упражнение «Графический диктант». Упражнение «Импульсы в парах: подчинение-руководство, противодействие-податливость». Рефлексия Прощание

Продолжение таблицы 3

Блок 3		
Занятие 11	Развития доверия и способности к поддержке	Обсуждение опыта, полученного на предыдущих занятиях. Упражнение «Спина к спине». Упражнение «слепой и поводырь» (автор – К. Фопель). Упражнение «Сиамские близнецы» (модификация упражнения, предложенного К. Фопелем). Упражнение «Разговор рук» (в парах). Рефлексия Прощание
Занятие 12	Зафиксировать полученные навыки, поддерживать положительный климат в группе на завершающем этапе работы	Упражнение «Мешочек пожеланий». «Перефразирование (эхотехника)». Упражнение «Резюмирование» Упражнение «Что он чувствует?» Упражнение «Свободный микрофон». Подведение итогов коррекционной программы.

Структура занятий имела несколько этапов:

Вводная часть для установления доброжелательной атмосферы среди участников, создание доверительной атмосферы, вхождения в занятие.

Основная часть – работа с эмоциональными состояниями, самопониманием, установками, эмпатией, способностью понимать другого и так далее через арт-терапевтические упражнения, психогимнастику, дискуссию, ролевые упражнения.

Заключительная часть – рефлексия, прощание, домашнее задание.

Апробация коррекционно-развивающей программы гармонизации детско-родительских отношений «Навстречу друг к другу» проходило на базе МБУ Школа №72 г. Тольятти. При создании коррекционной программы учитывались возрастные особенности дошкольников и взрослых, результаты диагностического исследования, задачи коррекционно-развивающего воздействия. В качестве основной коррекционной технологии была использована арт-терапия и различные ее разновидности.

Для знакомства с группой; формирования взаимного доверия; освоения правил действия группы; знакомство с принципом безоценочного (безусловного принятия) проводились психогимнастические упражнения,

ролевые игры, кинезеологические упражнения, беседы.

Для осмысления родителями личных стереотипов в воспитании ребенка проводились когнитивные упражнения, ролевые игры, рефлексивные упражнения.

Для развития навыков саморегуляции; исследования внутриличностных резервов, развитие эмпатии, обучения способам слушания, пониманию «границ» в воспитании ребенка ролевые игры, релаксационные упражнения, дискуссии. Исследование и лучшее осознание участниками внутреннего психологического пространства, развитие навыков самопонимания, децентрации, эмпатии, способности к диалогу, развития доверия и способности к поддержке проводились арт-терапевтические упражнения, двигательные упражнения, ролевые игры, рефлексивные упражнения.

Большинство родителей ЭГ и другие активно участвовали во всех занятиях, высоко оценили полезность упражнений для себя, во время рефлексии отмечали, что работа в группе позитивно влияет на их отношения с детьми, одна из родительниц, отметила, что стала меньше критиковать своего ребенка, меньше опекать. Часть родителей отметили, что стала менее раздражительной, позитивные изменения так или иначе отметили все матери экспериментальной группы.

### **2.3 Анализ результатов контрольного эксперимента**

Целью контрольного эксперимента было проследить изменения в стиле воспитания дошкольников и уровне агрессивности, тревожности и самооценки детей.

Для изучения устойчивых сочетаний особенностей воспитательного процесса, психологических причин отклонений в семейном воспитании был использован опросник «Анализ семейных взаимоотношений», Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса (рисунок 6 и таблица 4).

Рисунок 6 – Устойчивые сочетания особенностей воспитательного процесса (в средних баллах) в КГ и ЭГ на контрольном этапе эксперимента

Как можно увидеть из рисунка 6, у родителей ЭГ на контрольном этапе снизились показатели гиперопеки по сравнению с КГ, повысились показатели удовлетворения потребностей ребенка, уровень адекватности требований и санкций, уровень устойчивости стиля воспитания. Более подробные результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Уровневые показатели особенностей стилей семейного воспитания дошкольников КГ и ЭГ на констатирующем этапе

Показатель	КГ			ЭГ		
	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Уровень протекции (опеки) над ребенком	20%	42%	34%	16%	56%	28%
Удовлетворение потребностей ребенка	36%	52%	12%	30%	62%	8%
Адекватность требований и санкций	22%	46%	32%	36%	52%	12%
Устойчивость стиля воспитания	24%	50%	26%	28%	60%	12%

Как мы можем увидеть из таблицы 4, у большинства родителей КГ показатели семейного воспитания остались на прежнем уровне, у большинства родителей средние показатели опеки над детьми, удовлетворения их потребностей, средняя адекватность требований и

запретов, средняя устойчивость стиля воспитания. При этом в КГ также у большинства родителей средний уровень опеки ребенка, средний уровень удовлетворения потребностей ребенка, средний уровень адекватности требований и санкций, средняя устойчивость стиля воспитания, но при этом вырос процент родителей, у которых снизился уровень гиперопеки – 8%, снизился уровень чрезмерного удовлетворения потребностей ребенка – на 2%, на 10% и 6% повысился высокий уровень адекватности требований к ребенку и устойчивость стиля воспитания, при этом также снизилось количество родителей с недостаточным уровнем опеки ребенка и удовлетворения его потребностей, с низким уровнем адекватности требований и низким уровнем устойчивости стиля воспитания.

Таким образом, в ЭГ снизились показатели как опекающего, так и попустительского стилей воспитания, жесткого и потакающего, контролирующего, повысились показатели устойчивого стиля воспитания.

Уровень готовности к проявлению агрессии у детей дошкольного возраста в КГ и ЭГ на контрольном этапе исследования показан на рисунке 7.

Рисунок 7 – Уровень готовности к проявлению агрессии у детей дошкольного возраста в КГ и ЭГ на контрольном этапе исследования

На контрольном уровне в КГ количество агрессивных детей снизилось незначительно – на 2%, в ЭГ – на 10%, у большинства наблюдается средний

уровень агрессивности – 44% и 52%, в ЭГ дети стали заметно более спокойно реагировать на чужую агрессию, стали менее часто инициировать ссоры, конфликты.

Результаты методики «Выбери нужное лицо»(Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен) представлены на рисунке 8.

Рисунок 8 – Уровневые показатели тревожности у дошкольников КГ и ЭГ на контрольном этапе исследования

В КГ высокий уровень тревожности снизился не значительно – на 2%, а в ЭГ он снизился на 10%, у большинства детей средний уровень тревожности, качественный анализ показал, что дети ЭГ стали спокойнее реагировать на ранее пугающие ситуации, в частности, это наказание взрослого, оставление в одиночестве, агрессия других детей.

На рисунке 9 будут представлены результаты изучения самооценки детей.

Рисунок 9– Результаты исследования самооценки детей КГ и ЭГ на контрольном этапе

В КГ количество детей с неадекватно высокой самооценкой снизилось на 2%, с завышенной – на 2%, количество детей с адекватной самооценкой выросла на 2%, при этом на 2% выросло и количество детей с низкой самооценкой. В ЭГ у большинства детей адекватная самооценка – 48%, она выросла у 4% детей. При этом на 4% снизилось количество детей с неадекватно завышенной самооценкой, завышенной, на 4% – количество детей с низкой самооценкой, то есть, заметна тенденция к формированию адекватной самооценки.

Исходя из того, что после проведенной коррекционно-развивающей работы с родителями экспериментальной группы по оптимизации стиля воспитания, в экспериментальной группе дошкольников произошли видимые позитивные изменения в показателях уровня агрессии (показатель снизился), уровня тревожности (показатель снизился), уровня адекватности самооценки (уровень вырос), можно сделать вывод о том, что стиль родительского воспитания значимо влияет на все показатели психологического здоровья старших дошкольников. Такие показатели как гиперопекающий или попустительский стиль, жесткий или потакающий, контролирующий и неустойчивый стиль могут приводить к повышению уровня агрессивности и

тревожности дошкольников, снижению их самооценки, в то время как умеренные показатели опеки, удовлетворения потребностей ребенка, его контроля, устойчивый стиль воспитания способны снизить агрессивность и тревожность детей, способствовать формированию у них позитивной адекватной самооценки, то есть, гармоничный стиль воспитания способствует сохранению у дошкольников их психологического здоровья.

В исследовании, которое проходило на базе МБУ Школа №72 г. Тольятти, приняли участие 50 детей в возрасте 5-6 лет, отвечающих определённым критериям: отсутствие серьёзных заболеваний и патологий развития, наличие обоих родителей и стабильная семейная ситуация. В выборку вошло равное количество мальчиков и девочек – по 25 человек каждого пола. Исследование проводилось в три основных этапа: констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент. В контрольную группу вошло 25 родителей (матери) и 25 дошкольников, в экспериментальную группу также 25 родителей (матери) и 25 дошкольников.

Целью констатирующего эксперимента стало выявление особенностей семейного воспитания дошкольников и уровня агрессивности, тревожности и самооценки у дошкольников. Для того чтобы выявить влияние стиля семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста, были определены основные психологические показатели, отражающие эмоциональное состояние, уровень тревожности, самооценку и особенности поведения ребенка в условиях семейного взаимодействия. На основе этих показателей были подобраны диагностические методики: Опросник «Анализ семейных взаимоотношений», Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис (вариант для родителей), методика «Тест руки», Э. Вагнер, «Лесенка» (автор В. Г. Щур), методика «Выбери нужное лицо» (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен). Констатирующий этап показал незначительную разницу между результатами КГ и ЭГ, к основным трудностям воспитания относят чрезмерную опеку, слабый контроль, излишнюю уступчивость и нехватку ограничений. Психологические причины включают отсутствие

ответственности у родителей и вовлечение семейных конфликтов в процесс воспитания, что способно неблагоприятно влиять на развитие ребенка. У большинства дошкольников обнаружен средний уровень тревожности и агрессивности, завышенная самооценка.

В ходе исследования была разработана программа гармонизации детско-родительских отношений, особый акцент был сделан на разработку занятий с использованием средств арт-терапии, танцевально-двигательной терапии, когнитивной терапии, гештальттерапии, адлеровского подхода. Для достижения положительных результатов в коррекционно-развивающей работе использовались следующие методы: дискуссия, ролевые игры, совместная творческая деятельность, рефлексия, наблюдение. Разработанный план работы был направлен на взаимодействие с родителями подростков и самими подростками. Коррекционная программа по гармонизации детско-родительских отношений включала 12 занятий (12 недель). Программа включала в себя 3 блока, которые решали поставленные задачи. На контрольном этапе у родителей ЭГ на контрольном этапе снизились показатели гиперопеки по сравнению с КГ, повысились показатели удовлетворения потребностей ребенка, уровень адекватности требований и санкций, уровень устойчивости стиля воспитания. У детей ЭГ снизилась тревожность, агрессивность, самооценка стала более адекватной, что подтверждает тот факт, что семейное воспитание влияет на психологическое здоровье дошкольников.

## Заключение

Исследования современности подчеркивают, что стиль воспитания в семье имеет огромное значение для формирования индивидуальности ребенка, влияя на его ценности, поведение и эмоциональное состояние. Педагогические и философские взгляды, прослеженные в истории, свидетельствуют о том, что воспитание всегда рассматривалось как ключевой фактор в социализации личности, а стиль воспитания напрямую влиял на развитие индивидуальности. Основными компонентами стиля семейного воспитания являются сочетание контроля, эмоциональной поддержки и требований к самостоятельности ребенка.

Индивидуально-психологический компонент здоровья, опосредуемый системой ценностей личности, включает в себя психологическое здоровье. Это включает в себя возможность постановки и достижения целей, саморегуляцию и соответствие требованиям окружающей среды. Оптимальное взаимодействие родителей, объединяющее требовательность с уважением и поддержкой, способствует развитию уверенности, ответственности и гармонии личности. По сравнению с этим, чрезмерная строгость или недостаток участия могут вызвать психологические проблемы и нарушения социализации.

Психологическое здоровье человека является ключевой точкой в его жизни, так как это способность справляться с внутренними противоречиями и двигаться к саморазвитию. Важные аспекты понятия «психологическое здоровье» включают в себя процесс развития, достижение сущности и самореализацию. Это условие необходимо для полного функционирования и развития человека, позволяя ему успешно выполнять свои возрастные, социальные и культурные обязанности.

Психологическое здоровье зависит от постоянного самосовершенствования в течение всей жизни и формируется на разных этапах развития личности. Дети и взрослые различаются по набору новых

качеств, которые могут отсутствовать у детей, но проявляются у взрослых. Человек имеет возможность постоянно развивать свою психику, что является ключевым фактором для поддержания психологического здоровья. Основы психического здоровья могут быть заложены еще до рождения, но его формирование происходит в процессе жизни.

В ходе проведения анализа были изучены основные формы расстройств психологического здоровья у детей дошкольного возраста. Главными показателями их эмоционального состояния были выделены норма тревожности и агрессивности, а также развитие здоровой самооценки. Следует отметить, что у детей могут наблюдаться несколько видов нарушений, что делает их диагностику более сложной.

Для того чтобы выявить влияние стиля семейного воспитания на психическое здоровье детей старшего дошкольного возраста, были определены основные психологические показатели, отражающие эмоциональное состояние, уровень тревожности, самооценку и особенности поведения ребенка в условиях семейного взаимодействия.

Констатирующий этап показал незначительную разницу между результатами КГ и ЭГ, к основным трудностям воспитания относят чрезмерную опеку, слабый контроль, излишнюю уступчивость и нехватку ограничений. Психологические причины включают отсутствие ответственности у родителей и вовлечение семейных конфликтов в процесс воспитания, что способно неблагоприятно влиять на развитие ребенка. У большинства дошкольников обнаружен средний уровень тревожности и агрессивности, завышенная самооценка.

В ходе исследования была разработана программа гармонизации детско-родительских отношений, особый акцент был сделан на разработку занятий с использованием средств арт-терапии, танцевально-двигательной терапии, когнитивной терапии, гештальттерапии, адлеровского подхода. Для достижения положительных результатов в коррекционно-развивающей работе использовались следующие методы: дискуссия, ролевые игры,

совместная творческая деятельность, рефлексия, наблюдение. Разработанный план работы был направлен на взаимодействие с родителями подростков и самими подростками. На контрольном этапе у родителей ЭГ на контрольном этапе снизились показатели гиперопеки по сравнению с КГ, повысились показатели удовлетворения потребностей ребенка, уровень адекватности требований и санкций, уровень устойчивости стиля воспитания. У детей ЭГ снизилась тревожность, агрессивность, самооценка стала более адекватной.

После проведенной коррекционно-развивающей работы с родителями экспериментальной группы по оптимизации стиля воспитания, в экспериментальной группе дошкольников произошли видимые позитивные изменения в показателях уровня агрессии (показатель снизился), уровня тревожности (показатель снизился), уровня адекватности самооценки (уровень вырос), можно сделать вывод о том, что стиль родительского воспитания значимо влияет на все показатели психологического здоровья старших дошкольников. Такие показатели как гиперопекающий или попустительский стиль, жесткий или потакающий, контролирующий и неустойчивый стиль могут приводить к повышению уровня агрессивности и тревожности дошкольников, снижению их самооценки, в то время как умеренные показатели опеки, удовлетворения потребностей ребенка, его контроля, устойчивый стиль воспитания способны снизить агрессивность и тревожность детей, способствовать формированию у них позитивной адекватной самооценки, то есть, гармоничный стиль воспитания способствует сохранению у дошкольников их психологического здоровья.

Гипотеза исследования подтвердилась.

## Список используемой литературы

1. Андреева А. Р. Связь защитно-совладающего поведения родителей младших школьников со стилем семейного воспитания // Молодой ученый. 2022. № 1 (135). С. 389-391.
2. Байдикова Е. А. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей дошкольного возраста, как фактор психологического благополучия // Молодой ученый. 2023. № 49 (496). С. 640-642.
3. Бондаренко Т. В. Взаимосвязь стилей семейного воспитания и личностных особенностей первоклассников // Молодой ученый. 2022. № 41 (331). С. 159-160.
4. Веретенникова Ю. Д. Влияние стилей семейного воспитания на самооценку ребенка // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2021. № 12-1(63). С. 35-39.
5. Гогицаева О. У., Абаева А. А., Абдурзаева С. М. Влияние стиля семейного воспитания на формирование личностных особенностей ребенка // Лучшая исследовательская статья 2020: сборник статей III Международного научно-исследовательского конкурса. Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука» (ИП Ивановская Ирина Игоревна), 2020. С. 147-156.
6. Гребенюк О. С. Педагогика индивидуальности: учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры. М.: Издательство Юрайт, 2022. 410 с.
7. Дубровина И. В. Психологическое здоровье личности в контексте возрастного развития // Развитие личности. 2015. №2. С.67-95.
8. Желтуха А.Д. Связь родительского стиля воспитания и тревожности детей младшего школьного возраста // Молодой ученый. 2024. № 18 (517). С. 350-352.
9. Женисова М. К., Акишева А. К. Психологические особенности

детей дошкольного возраста // Вопросы педагогики. 2022. № 1-2. С. 117-120.

10. Иванников В.А. Психология: учебник для среднего профессионального образования. Москва: Издательство Юрайт, 2025. 480 с.

11. Ильина Н. Г. Родительский стиль воспитания и его влияние на особенности развития личности ребенка // Молодой ученый. 2024. № 43 (542). С. 309-311.

12. Казначеева В. А. Связь стилей семейного воспитания с самооценкой и уровнем тревожности детей старшего дошкольного возраста // Молодой ученый. 2023. № 48 (495). С. 263-266.

13. Киршина А. В. Влияние психологического климата в семье на психическое здоровье ребенка // Молодой ученый. 2021. № 53 (395). С. 191-193.

14. Кондратьева О. В. Агрессия у детей дошкольного возраста // Аллея науки. 2020. Т. 1, № 8(47). С. 442-445.

15. Косачева Е. В. Особенности тревожных состояний у детей старшего дошкольного возраста // Молодой ученый. 2021. № 10 (352). С. 162-164.

16. Кочетова Ю. А. Стиль детско-родительского взаимодействия как фактор психологического благополучия старших дошкольников // Молодой ученый. 2023. № 19 (466). С. 550-558.

17. Кравченко А.И. Психология и педагогика: учебник. Москва: ИНФРА-М, 2024. 352 с.

18. Крысько В. Г. Основы общей педагогики и психологии: учебник для среднего профессионального образования. Москва: Издательство Юрайт, 2025. 471 с.

19. Кудряшева Л. А. Педагогика и психология: учебное пособие Москва: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2025. 160 с.

20. Лада А. Е. Проблемы физического и психического здоровья детей и подростков // Молодой ученый. 2023. № 20 (258). С. 430-432.

21. Ларина А. А. О роли семьи и семейного воспитания в процессе

социализации детей // Теоретические и практические аспекты развития современной науки. Уфа: Научно-издательский центр «Вестник науки», 2019. С. 56-61.

22. Лукьянова М. В., Грекова А. О. Факторы, влияющие на развитие агрессии у детей и подростков // Психологическое здоровье личности: теория и практика. Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2021. С. 100-104.

23. Мазурова Н. В., Трофимова Ю. А. Взаимосвязь тревожности детей дошкольного возраста и стиля семейного воспитания // Вопросы современной педиатрии. 2023. № 12(3). С. 82–88.

24. Марковская И.М. Психология детско-родительских отношений: монография / М-во образования и науки Рос. Федерации, Федер. агентство по образованию, Юж. Урал. гос. ун-т, Фак. психологии. Челябинск : Изд-во ЮУрГУ, 2007. 91 с.

25. Методика «Тест руки» Э. Вагнера [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://psycabi.net/testy/59471-test-ruki-vagnera-hand-test-proektivnayametodika>. (дата обращения: 15.02.2025).

26. Молодцова Т. Г. Изучение стилей семейного воспитания родителей старших дошкольников // Молодой ученый. 2022. № 5 (191). С. 154-157.

27. Мороденко Е. В. Особенности купирования агрессивного поведения старших дошкольников // Новый взгляд на систему образования. Прокопьевск: «Кузбасский государственный технический университет имени Т.Ф. Горбачева», 2021. С. 18-21.

28. Об образовании в Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 13.12.2024). URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/) (дата обращения: 10.01.2025).

29. Островский Э. В. Психология и педагогика: учебное пособие. Москва: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2023. 368 с.

30. Пастюк О. В. Психология и педагогика: учебное пособие. Москва: ИНФРА-М, 2023. 400 с.
31. Полозова Т. Ю., Дроздова Е. А. Роль стиля семейного воспитания в формировании и развитии личности // Педагогика и психология в деятельности сотрудников правоохранительных органов: интеграция теории и практики. Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2021. С. 236-241.
32. Полякова А. В. Влияние семейного воспитания на социализацию детей дошкольного возраста // Мир детства в современном образовательном пространстве: Сборник статей студентов, магистрантов, аспирантов. Витебск: Витебский государственный университет им. П. М. Машерова, 2021. С. 112-114.
33. Рябова С. Н. Влияние стиля семейного воспитания на эмоциональное развитие ребёнка // Молодой ученый. 2023. № 40 (487). С. 311-314.
34. Ряховская Ю. Д. Эффективность семейного воспитания / Ю. Д. Ряховская // Педагогическое мастерство: материалы XXXV Междунар. науч. конф. (г. Казань, октябрь 2022 г.). Казань: Молодой ученый, 2022. С. 127-130.
35. Скиданова П. А. Роль родительских установок в воспитании личности ребенка // Студенческий электронный журнал СтРИЖ. 2022. № (43). С. 73-76.
36. Смикалова Н. А. Влияние детско-родительских отношений на тревожность детей старшего дошкольного возраста // Молодой ученый. 2024. № 5 (504). С. 135-136.
37. Столяренко А. М. Психология и педагогика: учебник. Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2023. 543 с.
38. Ткачева Т. С. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста // Молодой ученый. 2021. № 23 (365). С. 486-489.

39. Шайдуллина Э. А., Короткова А. Л. Родительские установки как фактор формирования характера ребенка // Общество, государство, личность: молодежное предпринимательство в поведенческой экономике. Казань: Университет управления «ТИСБИ», 2020. С. 347-355.
40. Eugene L. D. The link between parenting approaches and health behavior: A systematic review // Journal of Human Behavior in the Social Environment. 2017. Volume 27. P. 589-608.
41. Lagerspetz K., Björkqvist, K., Peltonen, T. Is indirect aggression typical of females? Gender differences in aggressiveness in 11- to 12-year old children. Aggressive Behavior. 1988. Vol. 14. P. 403-414.
42. Wang L., et al. Parenting style and child mental health at preschool age. BMC Psychiatry. 2024.
43. Bayer J. K., et al. Parent influences on early childhood internalizing difficulties. 2006. P. 542–559
44. Kadoglou M., et al. Preschoolers and anxiety: The effect of parental styles. 2024.
45. Manuele S. J., et al. Associations between paternal versus maternal parenting factors and internalizing outcomes: A meta-analysis. 2023.

## Приложение А

### Результаты тестирования родителей

Таблица А.1 – Результаты тестирования родителей по опроснику АСВ

ФИО	Г+	Г-	У+	У-	Т+	Т-	З+	З-	С+	С-	Н	РРЧ	ПДК	ВН	ФУ	НРЧ	ПНК	ВК	ПЖК	ПМК
КГ																				
В. В.	2	3	2	3	3	2	3	1	2	0	2	2	2	1	4	2	1	1	2	0
А. В.	2	2	5	2	3	1	2	1	1	1	1	0	1	2	4	3	2	2	1	1
К. А.	3	2	1	3	2	1	4	2	1	2	3	2	2	2	5	2	0	3	1	3
П. У.	6	5	3	4	1	2	3	1	2	2	0	1	1	0	1	1	2	2	1	2
Ю. Е.	1	3	2	1	1	3	2	2	0	1	3	0	1	2	1	2	1	1	1	2
Е. К.	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
М. Р.	2	4	3	4	2	3	1	2	2	4	3	0	1	2	0	3	2	3	2	3
И. Е.	4	4	2	3	3	2	1	3	2	4	4	5	3	1	2	5	2	2	1	1
О. К.	2	3	4	5	5	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	1	2	3	3
Р. Р.	3	2	3	0	2	4	1	1	4	0	2	1	2	3	2	2	3	2	0	2
Л. П.	5	2	5	1	4	1	2	2	2	2	5	2	2	3	3	2	3	3	1	2
А. С.	3	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	0	3
Д. Е.	4	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	4	3	1	1	1	3
О. Р.	4	5	2	3	2	2	4	1	3	2	1	1	0	2	3	4	2	0	3	2
Н. Р.	7	1	2	2	3	1	1	2	3	4	2	2	3	1	4	1	2	0	2	2
Е. В.	3	3	1	2	0	3	3	3	2	2	2	2	1	3	2	0	3	1	1	3
К. И.	4	3	4	2	3	4	4	2	5	6	4	6	4	5	2	4	2	0	2	1
А. К.	5	3	3	5	1	3	1	3	4	3	3	1	2	1	2	3	3	1	2	1
К. П.	2	8	6	3	1	5	2	4	2	2	2	5	3	3	3	2	2	2	1	2
Ю. П.	6	4	3	5	4	3	2	1	1	4	6	4	1	2	3	2	1	2	3	2
Н. Р.	5	3	4	2	3	4	2	2	1	3	3	1	4	2	2	2	2	3	2	2
В. П.	7	4	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	4	1	3	4	1	2	1	3
Г. К.	6	3	3	3	4	1	1	1	3	1	2	2	1	1	3	3	1	1	2	2
А. П.	5	4	3	4	6	3	5	3	2	5	3	4	3	5	2	4	3	1	3	2
К. У.	4	2	1	2	4	1	1	2	3	3	3	1	2	1	1	2	2	3	0	0

# Продолжение приложения А

Продолжение таблицы А.1

ФИО	Г +	Г -	У +	У -	Т +	Т -	З +	З- -	С+	С- -	Н	Р Р Ч	П ДК	В Н	Ф У	НР Ч	П Н К	В К	П Ж К	П М К
ЭГ																				
А. Г.	5	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	3	1	2
М. С.	3	4	4	4	2	2	4	5	1	3	1	1	3	3	0	4	1	2	1	3
С. О.	2	9	3	3	3	4	5	3	1	4	4	2	2	1	3	3	2	2	1	3
О. П.	4	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3
В. Г.	4	4	4	6	1	4	2	2	4	3	2	3	2	4	4	2	3	2	1	2
В. А.	6	5	3	4	1	2	3	1	2	2	0	1	1	0	1	1	2	2	1	2
И. К.	1	3	2	1	1	3	2	2	0	1	3	0	1	2	1	2	1	1	1	2
З. А.	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
К. В.	2	4	3	4	2	3	1	2	2	4	3	0	1	2	0	3	2	3	2	3
О.В.	4	4	2	3	3	2	1	3	2	4	4	5	3	1	2	5	2	2	1	1
Р.О.	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
А. В.	2	4	3	4	2	3	1	2	2	4	3	0	1	2	0	3	2	3	2	3
Д. К.	4	4	2	3	3	2	1	3	2	4	4	5	3	1	2	5	2	2	1	1
А. У.	2	3	4	5	5	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	1	2	3	3
У. В.	3	2	3	0	2	4	1	1	4	0	2	1	2	3	2	2	3	2	0	2
А. Б.	5	2	5	1	4	1	2	2	2	2	5	2	2	3	3	2	3	3	1	2
М. К.	6	5	3	4	1	2	3	1	2	2	0	1	1	0	1	1	2	2	1	2
Р. У.	1	3	2	1	1	3	2	2	0	1	3	0	1	2	1	2	1	1	1	2
Я. К.	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
Ю. Р.	2	4	3	4	2	3	1	2	2	4	3	0	1	2	0	3	2	3	2	3
В. С.	4	4	2	3	3	2	1	3	2	4	4	5	3	1	2	5	2	2	1	1
К. Ц.	2	3	4	5	5	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	1	2	3	3
А. В.	2	4	3	4	2	3	1	2	2	4	3	0	1	2	0	3	2	3	2	3
М. Е.	4	4	2	3	3	2	1	3	2	4	4	5	3	1	2	5	2	2	1	1
К. А.	2	3	4	5	5	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	1	2	3	3



## Приложение Б

### Результаты тестирования детей

Таблица Б.1 – Результаты изучения агрессивности, тревожности, самооценки дошкольников

ФИО	Агрессивность (тест Руки)	Тревожность	Самооценка
КГ			
К. Г.	4	5	2
А. А.	5	11	3
Д. С.	5	6	4
В. Е.	4	7	5
А. В.	7	8	5
М. С.	5	11	5
М. С.	6	12	6
Д. В.	5	7	3
С. К.	5	8	4
Ж. П.	6	2	2
С. Р.	5	3	3
Д. Р.	5	12	4
М. Г.	4	13	5
М. Е.	9	10	5
М. П.	4	5	6
М. Т.	4	6	5
В. С.	5	9	5
Д. С.	5	3	4
А. Х.	4	2	6
У. Н.	7	9	6
М. М.	5	10	4
Ю. А.	6	3	5
М. П.	5	4	6
А. П.	5	5	6
А. Т.	6	2	3
ЭГ			
М. С.	5	8	4
М. В.	5	9	5
А. К.	4	12	2
М. Н.	9	11	3
А. Р.	4	8	6
А. Р.	4	9	5

## Продолжение приложения Б

Продолжение таблицы Б.1

ФИО	Агрессивность (тест Руки)	Тревожность	Самооценка
П. Р	7	3	4
О. Н.	5	8	5
С. Л.	6	9	4
Ю. О.	5	10	5
С. Ш.	5	7	6
Т. З.	6	8	6
Ж. Ц.	5	3	6
И. Р.	5	8	4
Г. К.	5	7	3
Р. Л.	5	2	5
Д. М.	6	11	6
С. Л.	5	8	5
Л. О.	5	9	3
Р. Л.	4	6	4
Ж. П.	9	7	5
И. О.	4	6	3
П. В.	4	5	2
К. Д.	7	4	3
Ж. Э.	3	6	5