

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования  
Кафедра психологии и педагогики детства

**КАРАПЕТЯН СУСАННА НВЕРОВНА**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**КОРРЕКЦИЯ ТРЕВОЖНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО  
ВОЗРАСТА С УЧЕТОМ СТИЛЯ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ**

Направление подготовки 44.04.02 Психолого-педагогическое образование  
Направленность (профиль) образовательной программы  
Психология семьи и семейное консультирование

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

И. о. заведующего кафедрой  
канд. филол. наук, доцент Кухар М.А.

Руководитель магистерской программы  
канд. психол. наук, доцент Арамачева Л.В.

Научный руководитель  
канд. психол. наук, доцент Груздева О.В.

Обучающийся  
Карапетян С.Н.

Дата защиты

Оценка

28.06.2023г.

Красноярск 2023

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ПРОЯВЛЕНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ РАЗНЫХ СТИЛЯХ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ.....	7
1.1. Феномен тревожности в научной литературе.....	7
1.2. Особенности проявления тревожности детьми старшего дошкольного возраста .....	12
1.3. Проблема влияния стиля семейного воспитания на формирование тревожности у детей старшего дошкольного возраста.....	16
Выводы по главе 1.....	21
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ СТИЛЯ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ НА ПРОЯВЛЕНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА .....	23
2.1. Организация исследования тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания.....	23
2.2. Анализ, обобщение и интерпретация результатов исследования.....	30
2.3. Программа коррекции тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания .....	37
Выводы по главе 2.....	51
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	54
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	59
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	64

## ВВЕДЕНИЕ

Тревожность - индивидуальная психологическая особенность, проявляющаяся в склонности человека часто переживать сильную тревогу по относительно малым поводам.

Тревожность детей - как эмоциональное состояние, многие ученые, часто связывают с типом воспитания, так как оно является совокупностью целого ряда характеристик, проявляющихся в детско-родительских отношениях и активно влияющих на ребенка [8].

Говоря о старшем дошкольном возрасте – как о начальном этапе становления познавательной и практической деятельности, этап формирования новых психологических механизмов деятельности и поведения. Следует учитывать, что большую роль в этом процессе играет социальное окружение ребенка, а именно, его отношения с членами семьи [14,19].

В настоящее время качество отношений между дошкольником и родителями имеет особую актуальность, поскольку именно семья и отношения в ней для ребенка дошкольника мир, через который он познает окружающую реальность, учится поведению и взаимодействию с внешним миром.

От того, как выстроены отношения ребенок - родители и родителей между собой, в дошкольном возрасте зависит эмоциональное благополучие ребенка, уровень его тревожности.

Согласно аналитическим данным КРОС, общий индекс тревожности населения России за период с 2020 по 2022 гг. вырос в 3,75 раза [46].

Повышенный уровень тревожности является одной из наиболее распространенных психологических проблем старшего дошкольного возраста.

Проблема тревожности детей рассмотрены в трудах отечественных и зарубежных психологов: С.В. Ковалев, А.И. Захаров, И. Коган, В. С. Мухина,

Л.И. Божович, Л.С. Выготский, Д.И. Фельдштейн и др., многие из них, считают тип воспитания в семье ключевым фактором в развитии личности ребенка.

Анализируя работы отечественных психологов, таких как А.Л. Венгер, А.М. Прихожан, Ю.Л. Ханин и других, мы пришли к выводу, что к развитию тревожности у детей приводят разные причины. Это могут быть как внешние обстоятельства, так и особенности психики ребёнка.

На сегодняшний день увеличивается число тревожных детей, которые отличаются повышенным беспокойством, эмоциональной неустойчивостью и неуверенностью. Согласно статистическим данным Здравоохранения России число психологических расстройств у детей возросло [25]. В этой связи, проблема детской тревожности в настоящее время является актуальной, и изучение влияния типа семейного воспитания на проявление тревожности у детей старшего дошкольного возраста является важным вопросом.

Цель исследования: – теоретически обосновать и экспериментальным путем проверить эффективность программы коррекции тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания.

Объект исследования: тревожность детей старшего дошкольного возраста, стили семейного воспитания.

Предмет исследования: коррекция тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания.

Исходя из поставленных целей, были обозначены следующие задачи исследования:

1. Раскрытие точек зрения на проблему тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания.
2. Эмпирическим путем выявить показатели тревожности детей старшего дошкольного возраста при разных стилях семейного воспитания.
3. Составить и реализовать программу коррекционно-развивающей работы с детьми и родителями, обеспечивающую снижение показателей тревожности детей старшего дошкольного возраста.

Гипотеза исследования. Предполагается что:

1. имеется связь параметров тревожности детей и стилей семейного воспитания;

2. программа коррекции тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания, способствует снижению тревожности детей старшего дошкольного возраста.

Теоретико-методологическую основу исследования составили:

1. Субъектно-деятельностный подход, рассматривающий, становление субъекта как сущностный процесс. Подход позволяет рассмотреть как родителей, так и ребенка с точки зрения субъектов деятельности и непосредственного взаимодействия в рамках этой деятельности.

(А.В. Брушлинский, С.Л. Рубинштейн).

2. Концепции о возникновении и проявлении тревожности в детском возрасте (И.В. Дубровина, Л.И. Божович, И.А. Мусина, Н.Д. Левитов, В.В. Давыдов, Р. Кеттелл, Е.В. Новикова);

3. Исследования в области коррекции тревожности (З. Фрейд, К. Хорни, С. Салливан, Э. Фромм, Ч. Д. Спилбергер, Дж. Тейлор);

4. Современные исследования в области организации психолого-педагогического сопровождения семьи (М.Р. Битянова, А.М. Волков, А.А. Деркач, И.В. Дубровина, В.С. Мухина, В.И. Слободчиков, Р.В. Овчарова, Т.И. Чиркова) и др.

Методическую основу исследования составили

Методы:

Теоретические: обзор научной литературы по проблеме исследования.

Эмпирические: опрос, тесты, проективный метод.

Статистические: выявления существования зависимости между двумя и более случайными величинами (переменными) (Линейный коэффициент корреляции) коэффициент корреляции Пирсона.

Методики:

«Тест тревожности» Р. Тэммпла, В. Амена, М. Дорки.

«Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса.

Теоретическая значимость исследования: расширение знаний о проблеме тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания. Результаты, полученные по завершению исследования, могут оказать благоприятное влияние на развитие детей старшего дошкольного возраста.

Практическая значимость исследования состоит в том, что полученные результаты исследования и разработанное направление и содержание коррекционно-развивающей работы с детьми и родителями, могут обеспечить снижение уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложения.

# ГЛАВА 1. ПРОЯВЛЕНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ РАЗНЫХ СТИЛЯХ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ

## 1.1. Феномен тревожности в научной литературе

В психологической литературе, можно встретить разные определения понятия тревожности, хотя большинство исследователей сходятся в признании необходимости рассматривать его дифференцированно - как ситуативное явление и как личностную характеристику с учетом переходного состояния и его динамики.

Понимание тревожности было внесено в психологию психоаналитиками и психиатрами. Многие представители психоанализа рассматривали тревожность как врожденное свойство личности, как изначально присущее человеку состояние.

В «Большом психологическом словаре» понятие «тревожность» определяется как индивидуальная психологическая особенность, проявляющаяся в склонности человека к частым и интенсивным переживаниям состояния тревоги, а также в низком пороге его возникновения. Рассматривается как личностное образование или как свойство темперамента, обусловленное слабостью нервных процессов [10].

По мнению З. Фрейда «Тревожность - симптоматическое проявление внутреннего конфликта, причиной которого является бессознательное подавление ощущений, чувств, импульсов, которые являются для человека раздражающими».

З. Фрейд в своей работе «Психология бессознательного» говорил, что у каждого человека есть движущая сила, которая определяет его поведение и настроение - инстинкт. З. Фрейд думал, что тревожность и неврозы порождаются ввиду противоречия между биологическими потребностями и общественными запретами. В процессе онтогенеза первоначальные инстинкты приобретают другие формы проявления. И опять-таки в этих

формах они сталкиваются с социальными запретами, и человеку ничего не остается, как скрывать и подавлять свои желания. Трагедия психической и социальной жизни индивида начинается с младенчества и сопровождает человека до смерти. З. Фрейд видел единственный выход из этой ситуации. Нужно перенаправить энергию инстинктов на другие цели, трансформировать либидиозную энергию творческую или производственную. Если это удастся, человек избавится от тревожности. [33]

Неофрейдисты проводили специальные исследования по проблеме тревожности, и главным образом этим занимался К. Хорни. Теория К. Хорни противопоставлена теории З. Фрейда. Он считает, что основные источники тревожности заключаются не в противоречии между первичными потребностями и общественными запретами, а являются последствием неправильных человеческих отношений. В книге «Невротическая личность нашего времени» К. Хорни выделяет несколько невротических потребностей: потребность в привязанности и одобрении, желании нравиться другим; потребность в социальном признании и престиже; притязания на личные достижения, потребность превзойти других; потребность в самоудовлетворении, независимости; потребность в любви [34].

К. Хорни считала что, удовлетворяя невротические потребности человек, пытается избавиться от тревожности, но «жажду этих потребностей» невозможно утолить, поэтому от тревожности нет спасения [34].

Американский психолог и психиатр, представитель неофрейдизма Г. Салливен, создатель «межличностной теории» утверждал, что личность невозможно изолировать от коммуникации с другими людьми. С самого рождения ребенок вступает в контакт с окружающими и в первую очередь с матерью. И все его дальнейшее развитие, и поведение будет связано с межличностными отношениями [27].



По мнению Г. Салливена, каждый человек наделен исходным беспокойством, тревогой, которая является результатом межличностных отношений.

Г. Салливен и К. Хорни рассматривают тревожность не только как свойство личности, но и как фактор, определяющий дальнейшее развитие индивида. Если человек с раннего возраста растет в асоциальной неблагоприятной среде, то чувство тревожности становится его «жизненным спутником» [27,34].

Э. Фромм рассматривает тревожность как проблему психического дискомфорта, возникшего в процессе исторического развития общества. В Средневековье человек был не свободен, ввиду классового устройства общества, но он не был отчужден, не ощущал себе в опасной ситуации, как, например, при капитализме, он не был изолирован от людей, бытовых предметов и окружающей среды.

По мнению Э. Фромма, люди соединены с миром первичными узами - «естественными социальными связями». В процессе развития капитализма, в связи с разрывом первичных уз, появился свободный индивид, который оказался, оторван от людей и природы. В итоге человек становится неуверенным в себе, он чувствует одиночество, бессилие, тревогу. Далее происходит естественная реакция человека, он пытается всеми силами избавиться от «негативной свободы». Индивид стремится забыться, убежать от самого себя и тем самым уничтожить состояние тревоги.

Тревожность основывается на реакции страха, а страх в свою очередь является врожденной реакцией организма на конкретные ситуации, связанные с инстинктом сохранения целостности организма [12].

На основе вышесказанного можно сделать вывод, что зарубежные авторы рассматривают понятие тревожности с помощью двух основных подходов: тревожность как качественное свойство личности, присущее ему с рождения и тревожность как реакция на внешнее воздействие окружающего мира на человека.

В отечественной психологии большинство исследователей пришли к выводу, что при рассматривании понятия необходимо разделять тревожность как реакцию психики на определенную ситуацию (ситуативное явление) и как характеристику личности с ее переходными состояниями и динамикой.

Так, А.М. Прихожан указывает, что тревожность - это «переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагополучия, с предчувствием грозящей опасности» [2].

Различают тревожность как эмоциональное состояние и как устойчивое свойство, черту личности или темперамента.

По определению Р.С. Немова: «Тревожность - постоянно или ситуативное проявляемое свойство человека приходит в состоянии повышенного беспокойства, испытывать страх и тревогу в специфических социальных ситуациях» [16].

По определению А.В. Петровского: «Тревожность - склонность индивида к переживанию тревоги, характеризующаяся низким порогом возникновения реакции тревоги; один из основных параметров индивидуальных различий. Тревожность повышена при нервно-психических и соматических заболеваниях, а также у здоровых людей, переживающих последствия психотравмы, у многих групп лиц с отклоняющимся субъективным проявлением неблагополучия личности» [13].

С.Л. Рубинштейн, определяя тревожность, называл ее некой склонностью человека переживать тревогу или то эмоциональное состояние, которое возникает в ситуациях неопределенности и опасности и характеризуется ожиданием нежелательности развития событий [26].

Страх от тревоги отличается реакцией на реальную угрозу, тогда как тревожность является генерализованным, диффузным или беспредметным страхом. Тревожность у человека обычно связана с ожидаемыми неудачами социального взаимодействия, которые обусловлены неосознаваемыми источниками опасности. Тревожность для субъекта не только является побудительным мотивом, предупреждающим его о предстоящей опасности,

но и побуждает его к активному изучению окружающей действительности, с установкой определения этого угрожающего предмета. Она проявляется в состояниях: неуверенности в себе; беспомощности; преувеличении угрожающего характера и могущества этого предмета. Тревога, на поведенческом уровне, проявляется в дезорганизационных нарушениях направленности и продуктивности деятельности человека. Развивающиеся неврозы, механизмом которых является тревога, формируются в результате тех противоречий, которые имеются в строении человеческой психики (недостаточного нравственного обоснования мотивов, завышенных притязаний и т.п.), все это может способствовать возникновению неадекватного убеждения о наличии угрозы для человека со стороны других людей, собственных действий, тела и т.д. [10].

Тревожность как свойство личности – это склонность к частому необъективному ощущению угрозы своему Я в различных ситуациях, и последующей на них реакций тревоги. Когда ситуация носит объективный характер угрозы – тревожность становится адекватной реакцией, или ситуативной тревожностью. Таким образом, тревожность - свойство человека приходит в состояние повышенного беспокойства, испытывать страх и тревогу в связи с определенной ситуацией.

## 1.2. Особенности проявления тревожности детьми старшего дошкольного возраста

Исходя из современных реалий и согласно исследованиям ряда авторов (И.В. Дубровина, А.М. Прихожан и др.) имеется тенденция увеличения числа тревожных детей, отличающихся повышенным беспокойством, неуверенностью, эмоциональной неустойчивостью.

Эмоции играют важную роль в жизни детей: помогают воспринимать действительность и реагировать на нее. Проявляясь в поведении, они информируют взрослого о том, что ребенку нравится, сердит или огорчает его. Выделяя наиболее характерные особенности психического развития детей дошкольного возраста, следует заметить, что в этом возрасте идет активное совершенствование нервной системы, происходит интенсивное развитие функций больших полушарий головного мозга. Довольно быстро происходит также развитие психики ребенка. Изменяется взаимоотношение процессов возбуждения и торможения, когда процесс торможения становится более сильным, но все же, по-прежнему преобладает процесс возбуждения. Наряду с этим, в рассматриваемом возрасте у ребенка повышается точность органов чувств. При этом низкая дифференцированность восприятия, а также слабость анализа при восприятии отчасти компенсируются ярко выраженной эмоциональностью. Внимание в этом возрасте еще произвольно, недостаточно устойчиво, в значительной степени ограничено по объему. В силу данного обстоятельства весь процесс обучения и воспитания младшего дошкольника подчинен воспитанию культуры внимания [13].

Проявления тревожности в различных ситуациях не одинаковы. В одних случаях дети склонны вести себя тревожно всегда и везде, в других они обнаруживают свою тревожность лишь время от времени, в зависимости от складывающихся обстоятельств [11].

Для гармоничного развития личности необходимы условия, которые будут формировать базовое доверие к миру, чувство защищенности, чувство

безопасности и покоя. Данные чувства закладываются еще во время внутриутробного развития и полностью формируются к 3 годам.

В настоящее время, в условиях социальной изменчивости, на современного ребенка льется огромный поток неблагоприятных факторов, которые могут не только затормозить развитие потенциальных возможностей индивида, но и вызвать регресс.

Исследуя аффективные эмоции в плане их воздействия на развитие индивида на различных стадиях онтогенеза, Л.С. Выготский ссылаясь на особенно значимое их влияние для развития ребенка, разделяя переживания: продуктивные и непродуктивные. По мнению Льва Семеновича, характер аффективного переживания формируется тем, как ребенок осознает воздействующие на него условия [3].

Детская тревожность выражается в отрицательном эмоциональном фоне ребенка, определяется подавленностью, неконтактностью, плохим настроением, удивлением, страхом, непониманием. Ребенок практически не улыбается или делает это наигранно (искаженно). Лицо выражает грусть или имеет нейтральное выражение [35]. Неуверенный в себе ребёнок, склонный к колебаниям, неуверенный в истинности чего либо, боязливый, тревожный, робкий, несамостоятельный, нередко инфантилен, податливый, восприимчивый. Такой ребенок предчувствует опасность от других, ожидает нападения, обидных шуток. Он зачастую не справляется с поставленными задачами в игре, с делом. Это вызывает образование реакций психологической защиты в виде деструктивного поведения, направленного на других, или замкнутости [23].

По мнению А. И. Захарова, тревожность проявляется в виде истощения, усталости, плаксивости. У ребенка болит голова, нарушен сон, он обидчив и раздражителен. Он находится в состоянии перевозбуждения, боится чего-то не успеть сделать, капризен и часто нарушает дисциплину [7].

В.В. Давыдов видел тревожность интегральным образованием, которое может носить устойчивый характер у разных людей или ситуативный.

Ученый подчеркивает индивидуальность происхождения тревожности, т.е. она может быть представлена по-разному: процесс, состояние, свойство, в зависимости от причины и условий ее вызвавших.

Говоря о тревожности детей, в частности детей старшего дошкольного возраста, необходимо особенно остановиться на следующем моменте — языке чувств. В дошкольном возрасте практически любой ребенок достаточно хорошо усваивает язык чувства. Необходимо дать небольшое пояснение. Язык чувства представляет собой некие принятые в конкретный временной период в обществе конкретные формы выражения переживаний при помощи мимики и пантомимики и т. д. [5]. Несмотря на столь хорошее восприятие, сами дошкольники все еще остаются достаточно непосредственными и импульсивными в рамках выражении собственных эмоциональных переживаний. Эмоции, которые испытывают дети дошкольного возраста, достаточно легко прочитываются исходя из их поведения и мимики. Поведение ребенка в определенных ситуациях (как стандартных, так и критических), мимические выражения и пантомимика выступают в качестве достаточно значимого показателя в исследовании и понимании внутреннего мира ребенка, причинах и мотивах его поведения и восприятия [6].

Отрицательный психический фон ребенка характеризуется значительной степенью подавленности, довольно частым проявлением плохого настроения, значительной растерянностью. В подобных случаях возникают достаточно серьезные проблемы в коммуникативном взаимодействии. Тревожный ребенок достаточно нерешителен, несамостоятелен и не способен решать эффективно свои проблемы, нередко инфантилен, повышено внушаем со стороны ближайшего окружения. Одной из причин указанного и охарактеризованного выше эмоционального состояния ребенка может быть именно проявление повышенного уровня тревожности [7].

Степень интенсивности переживания тревоги зависит от гендерной характеристики ребенка. Сам по себе уровень тревожности у мальчиков и девочек совершенно различны (различаются как качественные, так и количественные характеристики). В дошкольном и младшем школьном возрасте мальчики более тревожны, чем девочки при практически одинаковых обстоятельствах и факторах внешней среды [8]. Данный факт напрямую связан с тем, с какими ситуациями дети связывают свою тревогу.

У детей старшего дошкольного возраста тревожность еще не представляет собой достаточно устойчивую черту характера. В данной возрастной категории тревога и тревожность представляет собой функцию проявления неблагоприятных отношений с близкими взрослыми [1].

Таким образом, тревожные дети характеризуются довольно частыми проявлениями, как беспокойства, так и тревоги. Кроме того, исследователи отмечают наличие большого количества страхов (как осознанных, так и неосознанных). Страхи и тревога у старших дошкольников возникают довольно часто даже в тех ситуациях, в которых ребенку с первого взгляда ничего не грозит со стороны как ближнего, так и дальнего окружения.

### **1.3. Проблема влияния стиля семейного воспитания на формирование тревожности у детей старшего дошкольного возраста**

По мнению В.М. Миниярова, под стилем семейного воспитания следует понимать наиболее характерные стили и способы отношений родителей к ребенку, применяющих определенные средства и методы педагогического воздействия [16].

По мнению Е.К.Лютовой и Г.Б. Мониной, тревожность развивается у детей, когда у них имеется внутренний конфликт, провоцируемый завышенными требованиями взрослых, их желанием поставить ребенка в зависимое от себя положение, отсутствие единой системы требований в семье.

Формированию тревожности у ребенка способствуют противоречивые требования, исходящие из разных или одного источника. Например, мать запрещает то, что разрешает отец. В основе внутреннего конфликта может лежать внешний конфликт - между родителями, между семьей и школой, между взрослыми и сверстниками, противоречивыми требованиями взрослых [6,10,23].

Внутренний конфликт может быть вызван неадекватными требованиями, не соответствующими возможностям и стремлениям ребенка. Воспитание ребенка по принципу «ты должен быть самым умным» стимулирует добросовестность, требовательность к себе, но ребенок будет ориентироваться не на свои интересы, а на похвалу взрослых.

Внутренний конфликт может быть вызван негативными требованиями, которые ставят ребенка в униженное, зависимое положение. Тревогу вызывает эмоциональное отвержение со стороны близких людей. Испытывая затруднения в выражении любви к ребенку, родители накапливают негативные чувства, которые иногда проявляются вовне. В таких случаях ребенок постоянно чувствует противоречивое отношение к родителям, с одной стороны он видит какие-то признаки родительской любви, но



одновременно постоянно боится потерять ее, не верит в ее надежность. Это вызывает у ребенка чувство «потери опоры», утраты прочных ориентиров в жизни, неуверенность в окружающем мире [29].

В данном исследовании мы опирались на основные характеристики стилей семейного воспитания ребенка разработанных Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса «Анализ семейных взаимоотношений» в котором дается формальное описание различных стилей:

1. Гипопротекция характеризуется недостатком опеки и контроля. Ребенок остается без надзора. К подростку проявляют мало внимания, нет интереса к его делам, часты физическая заброшенность и не ухоженность. При скрытой гипопротекции контроль и забота носят формальный характер, родители не включаются в жизнь ребенка. Не включенность ребенка в жизнь семьи приводит к асоциальному поведению из-за неудовлетворенности потребности в любви и привязанности.

2. Доминирующая гиперпротекция. Проявляется в повышенном, обостренном внимании и заботе к ребенку, чрезмерной опеке и мелочном контроле поведения, слежке, запретах и ограничениях. Ребенка не приучают к самостоятельности, подавляют развитие его чувства самостоятельности и ответственности. Это приводит либо к реакции эмансипации, либо самостоятельности, подавляют развитие его чувства самостоятельности и ответственности. Это приводит либо к реакции эмансипации, либо к безынициативности, неумению постоять за себя.

3. Потворствующая гиперпротекция. Так называют воспитание «кумира семьи». Родители стремятся освободить ребенка от малейших трудностей, потакают его желаниям, чрезмерно обожают и покровительствуют, восхищаются его минимальными успехами и требуют такого же восхищения от других. Результат такого воспитания проявляется в высоком уровне притязаний, стремлении к лидерству при недостаточных упорстве и опоре на свои силы.

4. Эмоциональное отвержение. Ребенком тяготятся. Его потребности игнорируются. Иногда с ним жестоко обращаются. Родители (или лица, замещающие их: мачеха, отчим и пр.) считают ребенка обузой и проявляют общее недовольство ребенком. Часто встречается скрытое эмоциональное отвержение: родители стремятся завуалировать реальное отношение к ребенку повышенной заботой и вниманием к нему. Этот стиль воспитания оказывает наиболее отрицательное воздействие на развитие ребенка.

5. Жестокие взаимоотношения. Могут проявляться открыто, когда на ребенке срывают зло, применяя насилие, или быть скрытыми, когда между родителями и ребенком стоит «стена» эмоциональной холодности и враждебности.

6. Повышенная моральная ответственность. От ребенка требуют честности, порядочности, чувства долга несоответственно его возрасту. Игнорируя интересы и возможности, возлагают на него ответственность за благополучие близких. Ему насильно приписывают роль главы семьи. Родители надеются на особое будущее своего ребенка, а ребенок боится их разочаровать. Часто ему поручают заботу за младшими детьми или престарелыми.

Помимо стилей воспитания авторами методики АСВ выделяются отклонения в стиле родительского воспитания:

- предпочтение женских качеств (ПЖК);
- предпочтение мужских качеств (ПМК);
- предпочтение детских качеств (ПДК);
- расширение сферы родительских чувств (РРЧ);
- страх утраты ребенка (СУ);
- неразвитость родительских чувств (НРЧ);
- проекция собственных нежелательных качеств (ПНК);
- внесение конфликта между супругами в сферу воспитания (ВК).

Известно, что предпосылкой возникновения тревожности является повышенная чувствительность (сензитивность). Однако не каждый ребенок с

повышенной чувствительностью становится тревожным. Многое зависит от способов общения родителей с ребенком. Иногда они могут способствовать развитию тревожной личности. Например, высока вероятность воспитания тревожного ребенка родителями, осуществляющими воспитание по стилю гиперпротекции (чрезмерная забота, мелочный контроль, большое количество ограничений и запретов, постоянное одергивание) [4]. В этом случае общение взрослого с ребенком носит авторитарный характер, ребенок теряет уверенность в себе и в своих собственных силах, он постоянно боится отрицательной оценки, начинает беспокоиться, что он делает, что ни будь не так, т.е. испытывает чувство тревоги, которое может закрепиться и перерасти в стабильное личностное образование – тревожность. [34]

Воспитание по стилю гиперопеки может сочетаться с симбиотическим, т.е. крайне близкими отношениями ребенка с одним из родителей, обычно с матерью. В этом случае общение взрослого с ребенком может быть как авторитарным, так и демократичным (взрослый не диктует ребенку свои требования, а советуется с ним, интересуется его мнением). К установлению подобных отношений с ребенком склонны родители с определенными характерологическими особенностями – тревожные, мнительные, неуверенные в себе. Установив тесный эмоциональный контакт с ребенком, такой родитель заражает своими страхами ребенка, способствует формированию тревожности [34].

Усилению в ребенке тревожности могут способствовать такие факторы, как завышенные требования со стороны родителей и воспитателей, так как они вызывают ситуацию хронической неуспешности. Сталкиваясь с постоянными расхождениями между своими реальными возможностями и тем высоким уровнем достижений, которого ждут от него взрослые, ребенок испытывает беспокойство, которое легко перерастает в тревожность.

Еще один фактор, способствующий формированию тревожности, - частые упреки, вызывающие чувство вины. В этом случае ребенок постоянно боится оказаться виноватым перед родителями [3].

Часто причиной большого числа страхов у детей является и сдержанность родителей в выражении чувств при наличии многочисленных предостережений, опасностей и тревог. Излишняя строгость родителей также способствует появлению страхов.

## Выводы по главе 1

На основании изученного материала можно сделать следующие выводы:

У детей дошкольного возраста чаще доминирует ситуативная тревожность.

Отечественный психолог, С.Л. Рубинштейн, определяя тревожность, называл ее некой склонностью человека переживать тревогу или то эмоциональное состояние, которое возникает в ситуациях неопределенности и опасности и характеризуется ожиданием нежелательности развития событий [9].

В то время Ч.Д. Спилбергер описывает ситуативную или реактивную тревожность как состояние, которое характеризуется субъективно переживаемыми эмоциями: напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью. Это состояние возникает как эмоциональная реакция на стрессовую ситуацию и может быть разным по интенсивности и динамичности во времени [9].

У детей старшего дошкольного возраста тревожность еще не представляет собой достаточно устойчивую черту характера. В данной возрастной категории тревога и тревожность представляет собой функцию проявления неблагоприятных отношений с близкими взрослыми.

Семья является одним из самых важных и влиятельных факторов социализации ребенка. Стиль воспитания в семье относится к одним из главных факторов влияющее на эмоциональное и психологическое благополучие ребенка. Многие авторы отдельно отмечали гармоничные и негармоничные стили воспитания, которые формируют определенные черты характера ребенка, так же зависящие от направления родительского отношения, которые в свою очередь могут отражаться как благоприятными, так и не благоприятными последствиями. Поэтому семейные условия воспитания, социальное положение семьи, материальное обеспечение и

уровень образования родителей, в значительной мере предопределяет жизненный путь ребенка.

Особенности взаимодействия ребенка с родителями, степень их отзывчивости, наличие эмоциональных связей и отношений привязанностей оказывают влияние, как на протяжении всего периода детства, так и в дальнейшей жизни, являются своеобразным эталоном построения его отношений с другими людьми.

## **ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ СТИЛЯ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ НА ПРОЯВЛЕНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

### **2.1. Организация исследования тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания**

Эмпирическое исследование тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания нами проводилось в два этапа:

1. Констатирующий эксперимент проводился в период с 17 октября 2022 года по 30 ноября 2022 года.
2. Контрольный эксперимент проводился в период с 12 декабря 2022 года по 20 марта 2023 года.

В исследовании приняли участие 58 человек, 29 детей и 29 родителей (матери). Гендерный состав детей: 15 девочек и 14 мальчиков. В группу исследования были включены дети в возрасте 5-7 лет посещающие общеобразовательное дошкольное учреждение.

Все исследования были проведены на базе МБДОУ «Детский сад № X» в г. Красноярске. Исследование проводилось индивидуально.

Для исследования были выбраны следующие методики:

1. Для определения уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста нами был выбран «Тест тревожности» Р. Тэммпла, В. Амена, М. Дорки [30].

Данная методика позволяет определить тревожность по отношению к ряду типичных для ребенка жизненных ситуаций взаимодействия с другими людьми, где соответствующее свойство личности проявляется наибольшей степени.

При этом тревожность испытываемая ребенком в одной ситуации, не обязательно будет так же проявляться в другом случае. Значимость ситуации

зависит от отрицательного эмоционального опыта, приобретенного ребенком в этих ситуациях. Отрицательный эмоциональный опыт формирует тревожность как черту личности и соответствующее поведение ребенка. Психодиагностика тревожности выявляет внутреннее отношение данного ребенка к определенным социальным ситуациям, раскрывает характер взаимоотношений ребенка с окружающими людьми, в частности в семье, в детском саду [30].

В данной методике 14 рисунков размером 8,5 \* 11 см. Каждый рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни ребенка ситуацию, и выполнен в двух вариантах: для девочки (на рисунке изображена девочка) и для мальчика (на рисунке изображен мальчик).

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 строго перечисленном порядке один за другим. Беседа проходит в отдельной комнате. Предъявив ребенку рисунок, мы даем инструкцию.

Инструкция.

1. Игра с младшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребенка: веселое или печальное? Он (она) играет с малышами».

2. Ребенок и мать с младенцем. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) гуляет со своей мамой и малышом».

3. Объект агрессии. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?».

4. Одевание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка печальное или веселое? Он (она) одевается».



5. Игра со старшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) играет со старшими детьми».

6. Укладывание спать в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) идет спать».

7. Умывание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) в ванной».

8. Выговор. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое?».

9. Игнорирование. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?».

10. Агрессивное нападение «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое?».

11. Собираение игрушек. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) убирает игрушки».

12. Изоляция. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое?».

13. Ребенок с родителями. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) со своими мамой и папой».

14. Еда в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) ест».

Во избежание персеверативных выборов у ребенка в инструкции чередуется название лица. Дополнительные вопросы ребенку не задаются.

Выбор ребенком соответствующего лица и словесные высказывания ребенка можно зафиксировать в специальном протоколе (бланки должны быть подготовлены заранее).

Протоколы каждого ребенка подвергаются качественному и количественному анализу.

Количественный анализ. На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребенка (ИТ), который равен процентному отношению

числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему числу рисунков (14):

$$\text{ИТ} = \text{Число эмоциональных негативных выборов} \times 100\% : 14.$$

В зависимости от уровня индекса тревожности дети подразделяются на 3 группы:

1. Высокий уровень тревожности – ИТ выше 50%.
2. Средний уровень тревожности – ИТ. от 20 до 50%.
3. Низкий уровень тревожности – ИТ. от 0 до 20%.

Таблица 1

Уровневая шкала тревожности у детей старшего дошкольного возраста

Уровни		
Низкий	Средний	Высокий
Характеризуется хорошими результатами в ситуациях моделирующих отношения ребенок — взрослый, то есть эмоциональное состояние ребенка в норме.	Постоянно переживают тревогу, т.е. ожидают неблагоприятия. Чрезвычайно болезненно реагируют на изменения и осложнения обстановки, встречаются срывы в более сложных, нестандартных ситуациях.	Постоянно находятся в подавленном настроении, у них затруднены контакты окружающим миром. Мир воспринимается как враждебный. Такие дети, терзаются постоянными сомнениями, не способны на серьезные жизненные достижения и, как следствие, социально дезадаптивные.

Такой анализ данных позволяет определить особенности эмоционального опыта ребёнка в различных ситуациях. Высокий уровень тревожности свидетельствует о недостаточной эмоциональной приспособленности ребёнка к тем или иным жизненным ситуациям. Эмоционально позитивный или эмоционально негативный опыт косвенно позволяет судить об особенностях взаимоотношений ребёнка со сверстниками и взрослыми. При интерпретации данных тревожность,

испытываемая ребёнком в той или иной ситуации, рассматривается как проявление его отрицательного эмоционального опыта в этой или аналогичной ситуации. Ребенок анализируется в индивидуальном порядке. Делаются выводы относительно возможного характера эмоционального опыта ребенка в данной ситуации или подобной ей. Особенно высоким проективным значением обладают рисунки: «Одевание», «Укладывание спать в одиночестве», «Еда в одиночестве». Дети, делающие в этих ситуациях отрицательный эмоциональный выбор, вероятнее всего, будут обладать наивысшим ИТ. Дети, делающие отрицательные эмоциональные выборы в ситуациях «Ребенок и мать с младенцем», «Умывание», «Игнорирование» и «Собирание игрушек», с большей вероятностью будут обладать высоким или средним ИТ. Как правило, наибольший уровень тревожности проявляется в ситуациях, моделирующих отношения ребенок-ребенок («Игра с младшими детьми», «Объект агрессии», «Игра со старшими детьми», «Агрессивное нападение», «Изоляция») [29].

Значительно ниже уровень тревожности в рисунках, моделирующих отношения ребенок-взрослый («Ребенок и мать с младенцем», «Выговор», «Игнорирование», «Ребенок с родителями»), и в ситуациях, моделирующих повседневные действия («Одевание», «Укладывание спать в одиночестве», «Умывание», «Собирание игрушек», «Еда в одиночестве»).

Так же следует отметить интерпретацию выборов ребёнка в зависимости от того, какая ситуация связана с негативным опытом. Так, тревогу могут вызывать ситуации, связанные со страхом агрессии, с ревностью к сиблингам, со страхом наказания или нарушенными отношениями с родителями и сверстниками. Необходимо учитывать также, что при выборе лица на дополнительном изображении ребёнок может идентифицировать себя с прорисованным героем (например, с агрессором). Стимульный материал к тесту тревожности (Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки) представлен в Приложении А.

Протоколирование. Выбор ребенком соответствующего лица и его словесные высказывания фиксируются в специальном протоколе (Приложение Б).

2. Для выявления стиля семейного воспитания мы использовали опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса (далее опросник «АСВ»).

Опросник «АСВ» предназначен для изучения опыта родителей в воспитании ребенка, выявлении ошибок в родительском воспитании. Кроме того, он позволяет диагностировать нарушения в системе взаимного влияния членов семьи, нарушения в структурно-ролевом аспекте жизнедеятельности семьи, нарушения в механизме интеграции семьи [34].

Опросник АСВ включает 130 утверждений касающихся воспитания детей. В него заложены 20 шкал. Первые 11 шкал позволяют установить стиль семейного воспитания, 12, 13, 17 и 18 шкала позволяет получить представление о структурно-ролевом аспекте жизнедеятельности семьи, 14 и 15 шкала дает представление о системе взаимных влияний, 16,19 и 20 шкала – о механизмах семейной интеграции. Описание шкал в том порядке, в каком они расположены в опроснике:

- 1) Г+ (Гиперпротекция)
- 2) Г - (Гипопротекция)
- 3) У+(Потворствование)
- 4) У - (Игнорирование потребностей ребенка)
- 5) Т+ (Чрезмерность требований - обязанностей)
- 6) Т - (Недостаточность требований – обязанностей ребенка)
- 7) З + (Чрезмерность требований - запретов)
- 8) З - (Недостаточность требований – запретов к ребенку)
- 9) С+ (Чрезмерность санкций)
- 10) С - (Минимальность санкций)

11) Н (Неустойчивость стиля воспитания) Потворствующая гиперпротекция (сочетание черт по Г+, У+; при Т -, З -, С -). Доминирующая гиперпротекция (Г+, У+, Т+, З+, и С+)

12) Эмоциональное отвержение (Г -, У -, С -)

13) Повышенная моральная ответственность (Г+, У -, Т+) 14) Гипопротекция (Г -, У -, Т -, З -)

15) Расширение сферы родительских чувств

16) Предпочтение в подростке детских качеств

17) Воспитательная неуверенность родителя

18) Фобия, утраты ребенка

19) Неразвитость родительских чувств

20) Проекция на ребенка собственных не желаемых качеств

21) Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания

22) Предпочтение мужских качеств

23) Предпочтение женских качеств.

Опросник позволяет выявлять только виды патологизирующего семейного воспитания, и не предназначены для исследования параметров адекватного воспитания. Таким образом, мы определили методики, использование которых позволит получить наиболее точный результат. Выбор данных методик обусловлен тем, что они относятся к числу наиболее известных и давно применяемых в экспериментальной и прикладной психологии.

3. Статистический анализ для выявления существования зависимости между двумя и более случайными величинами (переменными) (Линейный коэффициент корреляции (коэффициент корреляции Пирсона).

## 2.2. Анализ, обобщение и интерпретация результатов исследования

На первом этапе, нами было проведено констатирующее исследование для определения уровня тревожности детей дошкольного возраста и выявления преобладающих негармоничных стилей семейного воспитания.

Исследования детей старшего дошкольного возраста по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» проводилось в индивидуальном порядке согласно описанию методики, путем протоколирования полученных результатов. Данные протоколов были занесены в таблицу 2, с вычислением индекса тревожности и уровня тревожности по каждому ребенку.

Таблица 2

Обобщенные показатели результатов уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности»

№	Имя ребенка	Индекс тревожности	Уровень тревожности
1	Милана	39%	Средний
2	Светлана	59%	Высокий
3	Анна	17%	Низкий
4	Багдана	43%	Средний
5	Регина	53%	Высокий
6	Ксения	46%	Средний
7	Екатерина	16%	Низкий
8	Евгения	14%	Низкий
9	Михрона	16%	Низкий
10	Нагина	70%	Высокий
11	Алиса	40%	Средний
12	Юлия	18%	Низкий
13	Елена	43%	Средний
14	Изабелла	59%	Высокий

Продолжение таблицы 2

15	Дарина	39%	Средний
16	Глеб	15%	Низкий
17	Данил	47%	Средний
18	Егор	40%	Средний
19	Павел	69%	Высокий
20	Святослав	46%	Средний
21	Владислав	19%	Низкий
22	Владимир	62%	Высокий
23	Артем	48%	Средний
24	Аргур	19%	Низкий
25	Давид	16%	Низкий
26	Илан	63%	Высокий
27	Арам	68%	Высокий
28	Иван	42%	Средний
29	Захар	71%	Высокий

На этапе констатирующего исследования, общий анализ ответов по «Тесту тревожности» позволил разделить обследуемую группу детей на 3 подгруппы: дети с низким уровнем тревожности – 9 человек (31%); дети со средним уровнем тревожности – 11 человек (38%); дети с высоким уровнем тревожности – 9 человек (31%). Данные анализа уровня тревожности детей представлены на рисунке 1.

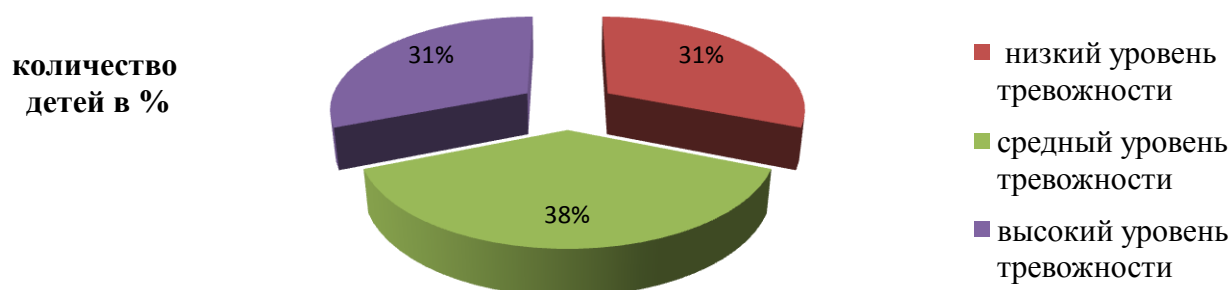


Рисунок 1. Распределение выборочной совокупности детей старшего дошкольного возраста по уровням тревожности, «Тест тревожности»

Р. Тэммпла, В.Амена, М. Дорки

При изучении ответов детей было установлено, что негативное ожидания во всех представленных ситуациях общения, выше у детей с высоким уровнем тревожности. У детей, которые затруднялись в выборе ответов и ожидали подсказки извне, не могли четко сформулировать свою позицию при выборе ответа, было выявлен высокий или средний уровень тревожности. Следует отметить, что при этом существуют ситуации вызывающие тревогу у детей с любым уровнем тревожности это «агрессивное нападение» и «ребенок – объект агрессии» [29].

Чаще всего тревогопорождающие ситуации связаны с возможным проявлением или ожиданием агрессии, наказания со стороны родителей (морального и физического), изоляции и одиночества - с нарушением чувства защищенности ребенка в семье.

Дальнейшим нашим шагом было проведение опроса родителей по методике АСВ, целью выявления негармоничного стиля семейного воспитания. Исследование проводилось индивидуально. В ходе проведения опроса большинство родителей были взволнованы и настороженно и неохотно отвечали на вопросы. Результаты ответов родителей проанализированы и представлены в таблице 3.

Таблица 3

Обобщенный анализ результатов по опроснику АСВ

№	Шкалы опросника АСВ которые предназначены для диагностики стилей негармоничного воспитания.	Число родителей
1	Гиперпротекция (Г+)	10
2	Гипопротекция (Г-)	7
3	Потворствование (У+)	7
4	Игнорирование потребностей ребенка (У-)	5
5	Чрезмерность требований-обязанностей (Т+)	9
6	Недостаточность требований-обязанностей ребенка (Т-)	9
7	Чрезмерность требований-запретов (З+)	8
8	Недостаточность требований-запретов к ребенку (З-)	9
9	Чрезмерность санкций (С+)	7
10	Минимальность санкций (С-)	10
11	Неустойчивость стиля воспитания (шкала Н)	5
12	Расширение сферы родительских чувств (шкала РРЧ)	4
13	Воспитательная неуверенность родителя (шкала ВН).	6

Продолжение таблицы 3



Окончание таблицы 3		
14	Фобия утраты ребенка (шкала ФУ).	3
15	Неразвитость родительских чувств (шкала НРЧ)	2
16	Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелательных качеств (шкала ПНК).	9
17	Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (шкала ВК)	5
18	Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола (шкалы ПМК)	9
19	Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола (шкалы ПЖК)	6

Негармоничный стиль семейного воспитания у каждого родителя определялся в соответствии с параметрами описанными в опроснике АСВ согласно данным представленными в таблице 4.

Таблица 4

Диагностика стилей негармоничного (патологизирующего) семейного воспитания предложенных в опроснике АСВ

Типы воспитания	Устойчивые сочетания особенностей воспитательного процесса				
	Уровень протекции П (Г+, Г-)	Полнота удовлетворения потребностей У (У+, У-)	Степень предъявления требований Т (Т+, Т-)	Степень запретов З (З+, З-)	Строгость санкций С (С+, С-)
Потворствующая гиперпротекция	+	+	-	-	-
Доминирующая гиперпротекция	+	+/-	+	+	+
Повышенная моральная ответственность	+	-	+	+	+
Эмоциональное отвержение	-	-	+	+	+
Жестокое обращение	-	-	+	+/-	+
Гипопротекция	-	-	-	-	+/-

У Родителей (матерей) воспитывающих детей старшего дошкольного возраста было выявлено, преобладание следующих стилей негармоничного воспитания: доминирующая гиперпротекция – у 5 родителей (17%), повышенная моральная ответственность - у 6 родителей (21%),

потворствующая гиперпротекция – у 3 родителей 10 (%), эмоциональное отвержение - у 2 родителей (7%), гипопротекция – у 3 родителей (10%), жестокое обращения – у 1 родителя (3%), и у 9 родителей (32%) респондентов преобладали отдельные показатели по различным шкалам.

По результатам проведенных двух методик было выявлено, что у детей с высоким и средним уровнем тревожности преобладают негармоничный стиль воспитания в семье. В таблице 5 предоставлены сведения об уровне тревожности каждого ребенка и преобладающем стиле семейного воспитания.

Таблица 5

Сопоставления показателей уровня тревожности ребенка и стиля семейного воспитания

№	Имя ребенка	Уровень тревожности	Преобладающий стиль воспитания или шкала
1	Милана	Средний	Потворствующая гиперпротекция
2	Светлана	Высокий	Эмоциональное отвержение
3	Анна	Низкий	Преобладает Шкала: ВН, С-
4	Богдана	Средний	Гипопротекция
5	Регина	Высокий	Повышенная моральная ответственность
6	Ксения	Средний	Доминирующая гиперпротекция
7	Екатерина	Низкий	Преобладает шкала: ФУ, Г+
8	Евгения	Низкий	Преобладает шкала: ПНК, Т+
9	Михрона	Низкий	Преобладает шкала: ПЖК, Т+
10	Нагина	Высокий	Повышенная моральная ответственность
11	Алиса	Средний	Потворствующая гиперпротекция
12	Юлия	Низкий	Преобладает шкала: З-, ВК
13	Елена	Средний	Потворствующая гиперпротекция
14	Изабелла	Высокий	Эмоциональное отвержение
Продолжение таблицы 5			

15	Дарина	Средний	Повышенная моральная ответственность
16	Глеб	Низкий	Преобладает шкала: ПМК, Г+
17	Данил	Средний	Повышенная моральная ответственность
18	Егор	Средний	Гипопротекция
19	Павел	Высокий	Доминирующая гиперпротекция
20	Святослав	Средний	Гипопротекция
21	Владислав	Низкий	Преобладает шкала: ФУ, З-, С-
22	Владимир	Высокий	Повышенная моральная ответственность
23	Артем	Средний	Доминирующая гиперпротекция
24	Артур	Низкий	Преобладает шкала: ПМК, ПНК
25	Давид	Низкий	Преобладает шкала: ВН, НРЧ
26	Илан	Высокий	Повышенная моральная ответственность
27	Арам	Высокий	Доминирующая гиперпротекция
28	Иван	Средний	Доминирующая гиперпротекция
29	Захар	Высокий	Жестокое обращение

Исходя из представленных результатов:

- у 22 % детей с высоким уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания - доминирующая гиперпротекция;

- у 44% детей с высоким уровнем тревожности в семье преобладает негармоничный стиль семейного воспитания - повышенная моральная ответственность;

- у 22 % детей с высоким уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания - эмоциональное отвержение;

- у 22 % детей с высоким уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания – жестокое обращение;

- у 27 % детей со средним уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания- доминирующая гиперпротекция;

- у 27 % детей со средним уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания - потворствующая гиперпротекция

- у 19 % детей со средним уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания - повышенная моральная ответственность;

- у 27 % детей со средним уровнем тревожности в семье преобладает стиль негармоничного воспитания - гипопротекция.

У детей с низким уровнем тревожности в стиле семейного воспитания преобладают некоторые шкалы.

Далее на рисунке 2 представлен анализ показателей уровня тревожности детей с учетом стиля семейного воспитания.

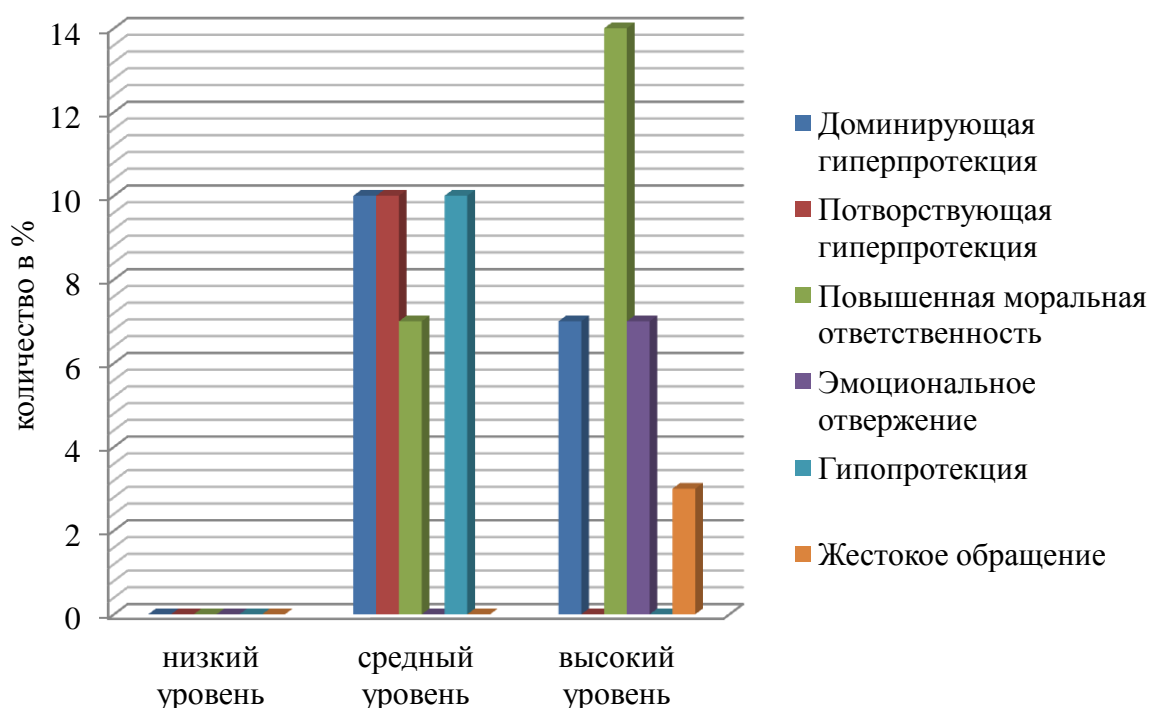


Рисунок 2. Распределение выборочной совокупности детей уровням тревожности и по негармоничным стилям воспитания, в семье «АСВ» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса.

Обратившись к результатам исследований можно отметить, что полученные результаты еще раз подтверждают утверждения

многочисленных исследователей о том, что не гармоничный стиль семейного воспитания влияет на уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста.

Наиболее эффективным способом психологической помощи по снижению тревожности у ребенка согласно многочисленным исследованиям является гармонизация детско-родительских отношений.

Следующим этапом нашего исследования было составление коррекционно-развивающей программы, направленной на снижение уровня тревожности у детей старшего дошкольного с учетом стиля семейного воспитания.

### **2.3. Программа коррекции тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания**

Результаты проведенного эмпирического исследования показали, что в семьях, в которых преобладает негармоничный стиль воспитания у детей высокий или средний уровень тревожности. Поэтому важна не только симптоматическая коррекция тревожности у детей, но и оптимизация родительского отношения.

Коррекционно-развивающая работа должна обеспечивать оптимальное взаимодействие внешних и внутренних факторов, направленных на снижение уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

Для достижения эффективного результата при проведении коррекционной работы необходимо привлечение ближайшего социального окружения ребенка – родителей, воспитателей. Комплексная работа специалистов и родителей способствует повышению воспитательной компетенции родителей, успешной коррекции эмоциональных и поведенческих проблем у детей, что в свою очередь благоприятно влияет на развитие личности ребенка, повышению его социальной компетентности

[6,9]. Коррекционная программа в полном объеме переставлена в Приложении Г.

Цель программы: снижение уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

Исходя, из полученных результатов эмпирического исследования в отношении тревожности детей и стилей семейного воспитания в семьях детей определили задачи формирующей части.

Задачи:

1. Формирование у ребёнка позитивного отношения к себе.
2. Обучение детей произвольной саморегуляции.
3. Повышения воспитательной компетенции родителей путем просвещения и обучения.
4. Развитие коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста и у родителей.

Теоретико-методологическим основанием программы является культурно-историческая парадигма (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин), деятельностный подход (А.Н. Леонтьев).

Предлагаем решения поставленных задач коррекционной программы по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания в рамках деятельностного подхода в соответствии с таблицей 6.

Таблица 6

Схема решения поставленных задач коррекционной программы

работа с детьми старшего дошкольного возраста	работа с родителями
В рамках когнитивного компонента	
1. Воспитать у ребёнка позитивное отношение к себе. 2. Формировать положительную самооценку.	1. Повышение уровня компетентности родителей в вопросах воспитания и отношений с ребенком старшего дошкольного возраста
Продолжение таблицы 6	

В рамках эмоционального компонента	
1. Обучение произвольной саморегуляции	1. Формирование рефлексии и чувства эмпатии
В рамках поведенческого компонента	
1. Изменение представлений о себе и своих возможностях 2. Расширение ролевого диапазона и, как следствие, освоение новых форм поведения 3. Развитие самостоятельности у детей 4. Развивать коммуникативные навыки.	1. Развивать коммуникативные навыки.

Реализация коррекционно-развивающих мероприятий проходила в два этапа. Используемые в исследовании направления и способы коррекционно - развивающей работы можно представить в виде обобщающей таблицы 7.

Таблица 7

Этапы реализации коррекционной программы по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания

Этап коррекционной работы	Участники	Форма проведения	Направление и содержание коррекционной работы.
I этап подготовительный	Родители (матери), воспитатели дошкольного учреждения психолог	Групповое занятие: Консультация -Вебинар.	Психологическое просвещение, направленное на осознание причин тревожности ребенка и адекватных способов взаимодействия с ним.
II этап Основной	Дети старшего дошкольного возраста с высоким и	Групповые занятия с детьми с высоким и	- Сказкотерапия, игротерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка;

Продолжение таблицы 7

II этап Основной	средним уровнем тревожности, психолог	средним уровнем тревожности	сублимацию инстинктов; снятие психомоторного напряжения; активизацию правого полушария, преодоление тревожности, страхов; оптимизацию детско-родительских отношений.
	Родители, психолог	Групповое занятие: тренинг, вебинар	Психологический тренинг с элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса, направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные вебинар направленное на просвещение родителей по вопросам воспитательного процесса и развития эмоционального интеллекта.

Занятия с детьми проводились с использованием элементов сказкотерапии (непосредственное чтение сказки, обсуждение, сочинение сказки), игротерапии (подвижные игры, сюжетно-ролевые, игры-драматизации, разыгрывание реальных историй из жизни ребенка), арттерапии (рисование, лепка), тренинга и вебинара для родителей.

Основным и центральным направлением коррекционной работы является сказкотерапия. Сказку, как отражение глубинной психики человека, исследовали такие психологи, как Э. Фромм, Э. Берн, Б. Беттельхейн, К.Г. Юнг и др. Это направление разрабатывалось отечественными педагогами и детскими психологами Л.С. Выготским, Д.Б. Элькониным, М.В. Осориной, В.Я. Проппом, А.В. Гнездиловым и др. В последнее время появились сказкотерапевтические программы, которые успешно применяются в ДОУ, школах, центрах реабилитации, в работе с



проблемными детьми, трудными подростками, онкологическими больными [17].

«Сказкотерапия – это один из приемов, который является одним из звеньев арт-терапии, разделе психологии, в котором психологическое воздействие на личность осуществляется через сказки, которые способствуют коррекции проблем в развитии личности. Основой сказкотерапии является процесс связывания между действиями в сказке и реальностью»[17].

В качестве дополнения к сказкотерапии проводили игротерапию.

По мнению Д.Б. Эльконина игра являясь ведущим видом деятельности дошкольника, предоставляет ему возможность эмоционального и моторного самовыражения [36].

В психокоррекционной работе, игры направлены, прежде всего, на обеспечение эмоциональной разрядки, снятие накопившегося напряжения, уменьшение торможения, страха, уменьшение скованности в неожиданных новых ситуациях. Следует отметить роль двигательной экспрессии, которое во время игры, позволяет снять некоторые мышечные зажимы, характерные для тревожных детей.

В основу тренинга и вебинара для родителей были положены теоретические и практические разработки А. Эллиса. Разработанная им рационально - эмотивная терапия (РЭТ) широко используется в современной практической психологии, психотерапии и успешно зарекомендовала себя в работе с тревожными взрослыми (А. Эллис, У. Драйден), которые составляют основной контингент среди матерей тревожных детей (И.Г. Киян, А.Г. Румянцев, И.В. Равич-Щербо, А.И. Захаров, А.С. Спиваковская, Г.А. Арина, Н.А. Коваленко, Ю.Ф. Антропов, Е.Б. Ковалева, Д.Н. Исаев и др.) [6, 7, 35].

Коррекционно-развивающая работа направлена на взаимодействие родитель - ребенок, родитель - педагог психолог, ребенок - педагог психолог.

Такое сочетание направлений коррекционной работы позволяет, прежде всего, создать оптимальные условия для преодоления детьми тревожности.

Проведение тренинга с родителями и консультаций на первом этапе работы оказывает благоприятное влияние и у родителей меняется представление и восприятие собственного ребенка, а соответственно, и родительское отношение к нему (неэффективное на эффективное).

По завершению коррекционно – развивающей программы, в которой приняли участие 40 человек (20 матерей и 20 детей старшего дошкольного возраста с высоким и средним уровнем тревожности), была проведена повторная диагностика.

По итогам реализации коррекционной программы по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания, у 20 детей принимающих участие в коррекционной программе были выявлены следующие показатели уровней тревожности по методике Р. Тэммпла, В. Амена, М. Дорки «Тест тревожности», и зафиксированы в таблице 8.

Таблица 8

Показатели тревожности по результатам констатирующего и контрольного исследования по методике «Тест тревожности» Р. Тэммпла, В. Амена, М. Дорки

№	Имя ребенка	Результаты констатирующего исследования		Результаты контрольного исследования	
		Индекс тревожност и	Уровень тревожности	Индекс тревожност и	Уровень тревожности
1	Милана	39%	Средний	19%	Низкий
2	Светлана	59%	Высокий	51%	Высокий
3	Багдана	43%	Средний	32%	Средний

Продолжение таблицы 8

4	Регина	53%	Высокий	50%	Средний
5	Ксения	46%	Средний	28%	Средний
6	Нагина	70%	Высокий	53%	Высокий
7	Алиса	40%	Средний	20%	Низкий
8	Елена	43%	Средний	19%	Низкий
9	Изабелла	59%	Высокий	38%	Средний
10	Дарина	39%	Средний	17%	низкий
11	Данил	47%	Средний	25%	Средний
12	Егор	40%	Средний	15%	Низкий
13	Павел	69%	Высокий	41%	Средний
14	Святослав	46%	Средний	20%	Низкий
15	Владимир	62%	Высокий	40%	Средний
16	Артем	48%	Средний	27%	Средний
17	Илан	63%	Высокий	53%	Высокий
18	Арам	68%	Высокий	44%	Средний
19	Иван	42%	Средний	20%	Низкий
20	Захар	71%	Высокий	69%	Высокий

Исходя из полученных данных по результатам констатирующего исследования у детей старшего дошкольного возраста, которые принимали участие в коррекционной программе выявлена положительная динамика.

Динамика изменения показателей уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста по итогам реализации коррекционной программы представлены на рисунке 3.

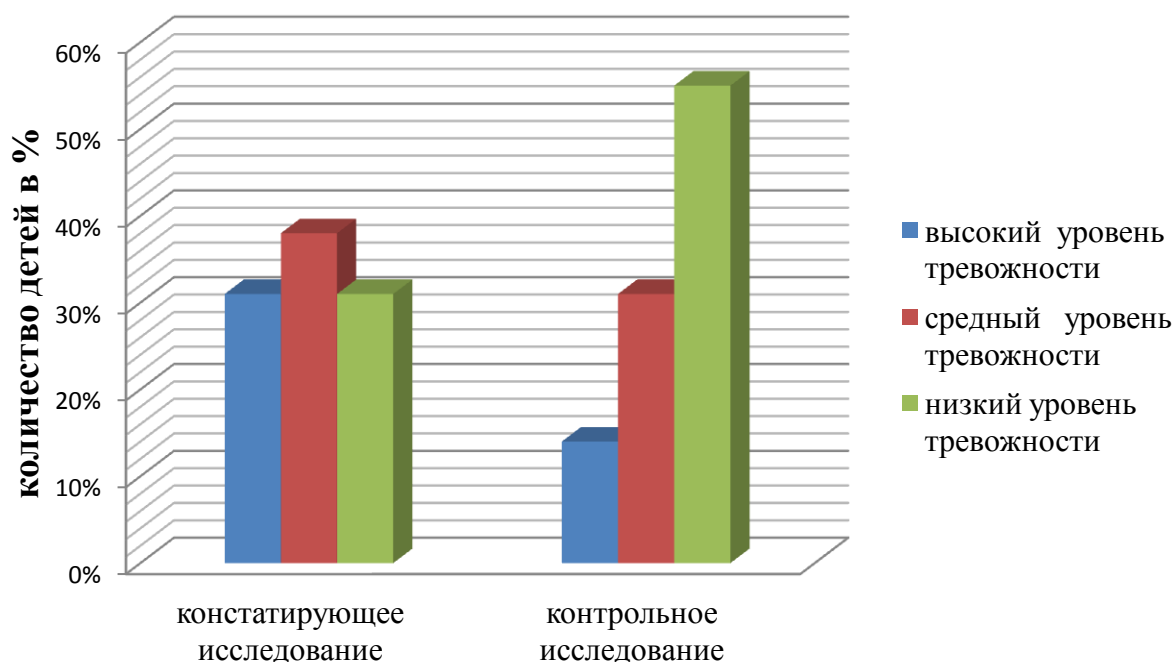


Рисунок 3. Распределение выборочной совокупности детей старшего дошкольного возраста по уровням тревожности, «Тест тревожности» Р. Тэммпла, В. Амена, М. (по результатам констатирующего и контрольного эксперимента)

Исходя, из представленных данных можно сделать следующий вывод:

В рамках реализации коррекционной программы у детей старшего дошкольного возраста выявлена положительная тенденция снижения уровня тревожности, а именно:

- Высокий уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста снизился с 31% до 14%
- Средний уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста снизился с 38% до 31%
- Количество детей старшего дошкольного возраста с низким уровнем тревожности возросло с 31% до 55%.

Вышеуказанные изменения показателей уровня тревожности детей были зафиксированы по итогам проведения минимального количества занятий (9 занятий) с детьми и 2 тренинга с родителями, в рамках коррекционной программы по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста.

При повторном проведении исследования стиля семейного воспитания по опроснику АСВ у родителей детей с высоким и средним уровнем тревожности, было выявлено преобладание некоторых шкал и негармоничного стиля воспитания, полученные сведения зафиксированы в таблице 9.

Таблица 9

Показатели обобщенного анализа ответов родителей по опроснику

«Анализ семейных взаимодействии (АСВ)»

Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса

№	Шкалы, опросника АСВ которые предназначены для диагностики стилей негармоничного воспитания.	Число родителей
1	Гиперпротекция (Г+)	6
2	Гипопротекция (Г-)	3
3	Потворствование (У+)	4
4	Игнорирование потребностей ребенка (У-)	3
5	Чрезмерность требований-обязанностей (Т+)	6
6	Недостаточность требований-обязанностей ребенка (Т-)	7
7	Чрезмерность требований-запретов (З+)	5
8	Недостаточность требований-запретов к ребенку (З-)	4
9	Чрезмерность санкций (С+)	4
10	Минимальность санкций (С-)	5
11	Неустойчивость стиля воспитания (шкала Н)	3
12	Расширение сферы родительских чувств (шкала РРЧ)	3
13	Воспитательная неуверенность родителя (шкала ВН).	4
14	Фобия утраты ребенка (шкала ФУ).	2
15	Неразвитость родительских чувств (шкала НРЧ)	1
16	Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелательных качеств (шкала ПНК).	5
17	Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (шкала ВК)	3
18	Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола (шкалы ПМК)	6
19	Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола (шкалы ПЖК)	3

Негармоничный стиль семейного воспитания у каждого родителя, воспитывающего ребенка с высоким или средним уровнем тревожности определялся в соответствии с параметрами описанными в опроснике АСВ согласно данным таблицы 4.

Следует отметить, что по результатам констатирующего исследования преобладание некоторых особенностей воспитания в семьях детей с высоким и средним уровнем тревожности. По результатам исследования зафиксированы изменения показателей в процентном соотношении по негармоничным стилям воспитания, а именно: Доминирующая гиперпротекция – у 15%, повышенная моральная ответственность у 20%, потворствующая гиперпротекция у 10%, эмоциональное отвержение у 5%, жестокое обращение у 5%, гипопротекция у 5%.

В таблице 10 представлены результаты опросника АСВ по итогам контрольного и констатирующего исследования и отражены стили семейного воспитания каждого ребенка.

Таблица 10

Показатели стилей семейного воспитания в семье детей с высоким и средним уровнем тревожности по результатам констатирующего и контрольного исследования по «Анализ семейных взаимодействия (АСВ)»

Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса

№	Имя ребенка	Преобладающий стиль семейного воспитания или шкала	
		На этапе констатирующего исследования	На этапе контрольного исследования
1	Милана	Потворствующая гиперпротекция	Преобладает Шкала Г+, Т+
2	Светлана	Эмоциональное отвержение	Эмоциональное отвержение
3	Анна	Преобладает Шкала: ВН, С-	Преобладает Шкала: ВН, С-
4	Богдана	Гипопротекция	Преобладает Г+, Т+
5	Регина	Повышенная моральная ответственность	Преобладает Шкала: ВН, ПЖК, Г+,Т+
6	Ксения	Доминирующая гиперпротекция	Преобладает Шкала: Г-,З+, У+
7	Екатерина	Преобладает шкала: ФУ, Г+	Преобладает шкала: ФУ, Г+
8	Евгения	Преобладает шкала: ПНК, Т+	Преобладает шкала: ПНК, Т+
9	Михрона	Преобладает шкала: ПЖК, Т+	Преобладает шкала: ПЖК, Т+

Продолжение таблицы 10

10	Нагина	Повышенная моральная ответственность	Повышенная моральная ответственность
11	Алиса	Потворствующая гиперпротекция	Преобладает шкала: Г+, У+, Т+, С-
12	Юлия	Преобладает шкала: З-, ВК	Преобладает шкала: З-, ВК
13	Елена	Потворствующая гиперпротекция	Доминирующая гиперпротекция
14	Изабелла	Эмоциональное отвержение	Гипопротекция
15	Дарина	Повышенная моральная ответственность	Потворствующая гиперпротекция
16	Глеб	Преобладает шкала: ПМК, Г+	Преобладает шкала: ПМК, Г+
17	Данил	Повышенная моральная ответственность	Повышенная моральная ответственность
18	Егор	Гипопротекция	Преобладает шкала: Т+, З+
19	Павел	Доминирующая гиперпротекция	Доминирующая гиперпротекция
20	Святослав	Гипопротекция	Преобладает шкала: Т+, С+, ВН.
21	Владислав	Преобладает шкала: ФУ, З-, С-	Преобладает шкала: ФУ, З-, С-
22	Владимир	Повышенная моральная ответственность	Повышенная моральная ответственность
23	Артем	Доминирующая гиперпротекция	Доминирующая гиперпротекция
24	Артур	Преобладает шкала: ПМК, ПНК	Преобладает шкала: ПМК, ПНК
25	Давид	Преобладает шкала: ВН, НРЧ	Преобладает шкала: ВН, НРЧ
26	Илан	Повышенная моральная ответственность	Повышенная моральная ответственность
27	Арам	Доминирующая гиперпротекция	Потворствующая гиперпротекция
28	Иван	Доминирующая гиперпротекция	Преобладает шкала: ВН, ВК
29	Захар	Жестокое обращение	Жестокое обращение

Выявленные в ходе исследования изменения стиля семейного воспитания представлены в рисунке 4.

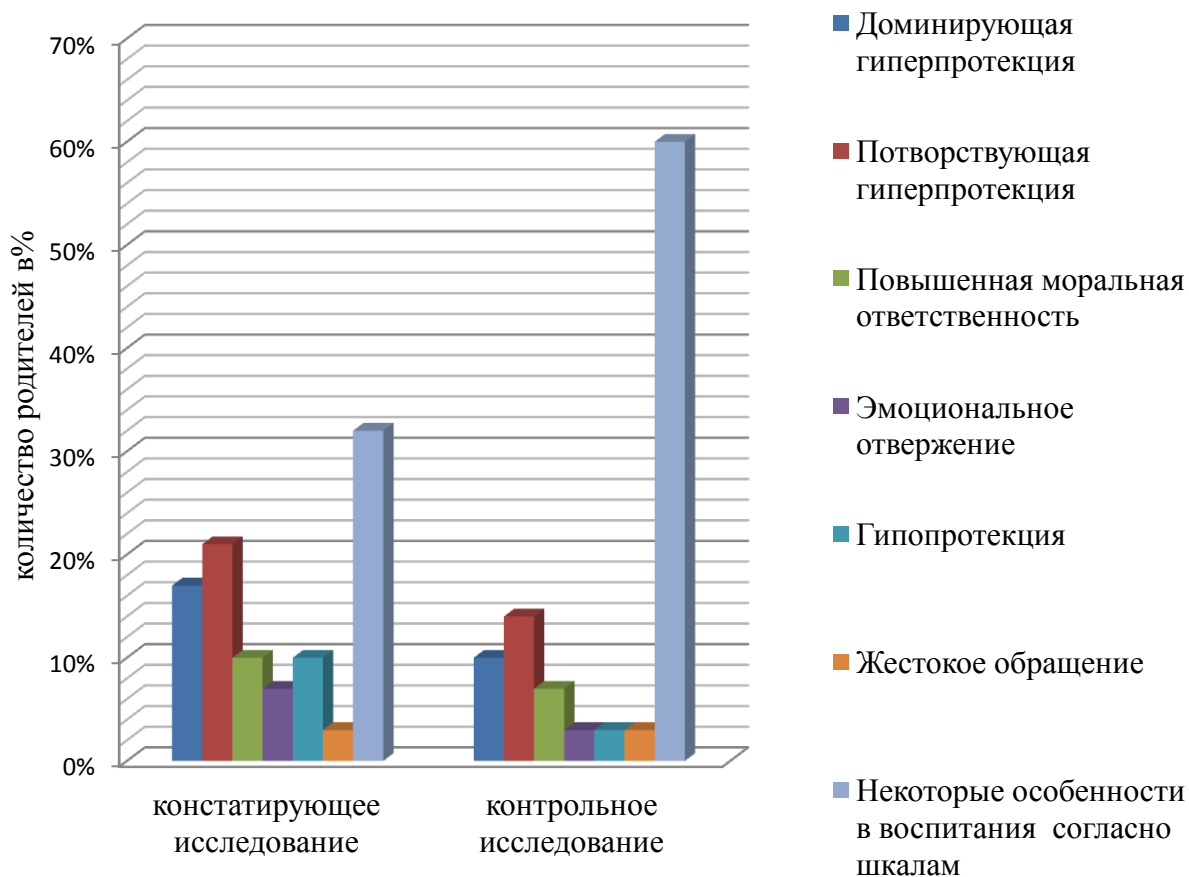


Рисунок 4. Распределение выборочной совокупности родителей по негармоничным стилям воспитания, «Анализ семейных взаимодействий (АСВ)» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса по результатам констатирующего и контрольного исследования

Исходя из рисунка 4 можно сделать следующие выводы:

Преобладающие негармоничные стили семейного воспитания были выявлены у 40% родителей воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с высоким и средним уровнем тревожности, ранее были выявлены у 68% родителей.

- Стиль негармоничного воспитания - доминирующая гиперпротекция ранее был выявлен у 17% родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 10% родителей.



- Стиль негармоничного воспитания - повышенная моральная ответственность ранее был выявлен у 21 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 14 % родителей.
- Стиль негармоничного воспитания - потворствующая гиперпротекция ранее был выявлен у 10% родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 7 % родителей.
- Стиль негармоничного воспитания - эмоциональное отвержение ранее был выявлен у 7 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей.
- Стиль негармоничного воспитания - гипопротекция ранее был выявлен у 10 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей.
- Стиль негармоничного воспитания - жестокое обращение ранее был выявлен у 3 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей.

С целью выявления взаимосвязи между негармоничными стилями воспитания и уровнем тревожности детей дошкольного возраста мы прибегли к статистическому анализу данных, путем выявления коэффициент корреляции Пирсон.

Согласно результатам статистического анализа выявления коэффициент корреляции Пирсон, была установлена:

- прямая связь ( $r = 0,93$ ) между высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания потворствующая гиперпротекция;
- прямая связь ( $r = 0,89$ ) между высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания повышенная моральная ответственность
- прямая связь ( $r = 0,91$ ) между высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания доминирующая гиперпротекция;

- прямая связь ( $p = 0,9$ ) между высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания эмоциональное отвержение;
- прямая связь ( $p = 0,87$ ) между высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания гипопротекция;
- прямая связь ( $p = 0,98$ ) между высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания жестокое обращение;
- прямая связь ( $p = 0,9$ ) между средним уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания потворствующая гиперпротекция;
- прямая связь ( $p = 0,91$ ) между средним уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания повышенная моральная ответственность
- прямая связь ( $p = 0,87$ ) между средним уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания доминирующая гиперпротекция;
- прямая связь ( $p = 0,9$ ) между средним уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и негармоничным стилем воспитания гипопротекция.

Из полученных статистических данных следует, что между параметрами тревожности и стилями семейного воспитания есть взаимосвязь, при гармонизации стиля семейного воспитания изменяется уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста.

## Выводы по главе 2

Во второй главе было проведено эмпирическое исследование тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

По результатам проведенных методик у большинства детей с высоким и средним уровнем тревожности в семье преобладает негармоничный стиль семейного воспитания:

- 31% детей старшего дошкольного возраста, где в семье выявлен негармоничный стиль воспитания (потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция и эмоциональное отвержение, доминирующая гиперпротекция и жестокое обращение) имеют высокий уровень тревожности;

- 38% детей старшего дошкольного возраста из семей с негармоничным стилем воспитания (потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция, доминирующая гиперпротекция) имеют средний уровень тревожности.

Нами была составлена и реализована коррекционная программа по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

После реализации программы было проведено повторное исследование.

По результатам исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» у детей старшего дошкольного возраста выявлена положительная динамика по снижению уровня тревожности:

- высокий уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста снизился с 31% до 14%;

- средний уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста снизился с 38 % до 31%;

- количество детей старшего дошкольного возраста с низким уровнем тревожности возросло с 31% до 55%.

По результатам исследования по методике Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса «Анализ семейных взаимодействии (АСВ)» выявлена тенденция по изменению негармоничного стиля семейного воспитания у родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста:

- стиль негармоничного воспитания - доминирующая гиперпротекция ранее был выявлен у 17 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 10 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - повышенная моральная ответственность ранее был выявлен у 21 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 14 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - потворствующая гиперпротекция ранее был выявлен у 10% родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 7 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - эмоциональное отвержение ранее был выявлен у 7 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - гипопротекция ранее был выявлен у 10 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - жестокое обращение ранее был выявлен у 3 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей.

В рамках данного исследования методом статистического анализа была установлена прямая связь между:

- высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и стилями воспитания: потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция и эмоциональное отвержение, доминирующая гиперпротекция и жестокое обращение;

- между средним уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и стилями воспитания: потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция, доминирующая гиперпротекция.

Таким образом, по результатам исследования выявлена положительная динамика по снижению уровня тревожности у детей старшего дошкольного возраста, воспитывающихся в семьях с негармоничными стилями воспитания и гармонизации стиля семейного воспитания.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Повышенный уровень тревожности является одной из наиболее распространенных психологических проблем старшего дошкольного возраста. Согласно статистическим данным Здравоохранения России число психологических расстройств у детей возросло [25], так же согласно аналитическим данным КРОС, общий индекс тревожности населения России за период с 2020 по 2022 гг. вырос в 3,75 раза [46].

В этой связи, проблема детской тревожности в настоящее время является актуальной, и изучение влияния стиля семейного воспитания на проявление тревожности у детей старшего дошкольного возраста является важным вопросом.

Качество отношений между дошкольником и родителями имеет особую актуальность, поскольку именно семья и отношения в ней для ребенка-дошкольника – мир, через который он познает окружающую реальность, учится поведению и взаимодействию с внешним миром.

Снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста может способствовать программа коррекции тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стилей семейного воспитания.

В первой главе нашего исследования, была изучена проблема особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста, с учетом стиля семейного воспитания

На основании изученного материала можно сделать следующие выводы. У детей старшего дошкольного возраста чаще доминирует ситуативная тревожность.

Отечественный психолог, С.Л. Рубинштейн, определяя тревожность, называл ее некой склонностью человека переживать тревогу или то эмоциональное состояние, которое возникает в ситуациях неопределенности и опасности и характеризуется ожиданием нежелательности развития событий [9].

Но, Ч.Д. Спилбергер описывает ситуативную или реактивную тревожность как состояние, которое характеризуется субъективно переживаемыми эмоциями: напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью. Это состояние возникает как эмоциональная реакция на стрессовую ситуацию и может быть разным по интенсивности и динамичности во времени [44].

В данной возрастной категории тревога и тревожность представляет собой функцию проявления неблагоприятных отношений с близкими взрослыми.

Семья является одним из самых важных и влиятельных факторов социализации ребенка. Стиль воспитания в семье относится к одним из главных факторов влияющее на эмоциональное и психологическое благополучие ребенка. Многие авторы отдельно отмечали гармоничные и негармоничные стили воспитания, которые формируют определенные черты характера ребенка, так же зависящие от направления родительского отношения, которые в свою очередь могут отражаться как благоприятными, так и не благоприятными последствиями. Поэтому семейные условия воспитания, социальное положение семьи, материальное обеспечение и уровень образования родителей, в значительной мере предопределяет жизненный путь ребенка.

Особенности взаимодействия ребенка с родителями, степень их отзывчивости, наличие эмоциональных связей и отношений привязанностей оказывают влияние, как на протяжении всего периода детства, так и в дальнейшей жизни, являются своеобразным эталоном построения его отношений с другими людьми.

Во второй главе было проведено эмпирическое исследование тревожности детей старшего дошкольного возраста и стиля семейного воспитания. По результатам проведенных методик у большинства детей с высоким и средним уровнем тревожности в семье преобладает негармоничный стиль семейного воспитания:

- 31% детей старшего дошкольного возраста, где в семье выявлен негармоничный стиль воспитания (потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция и эмоциональное отвержение, доминирующая гиперпротекция и жестокое обращение) имеют высокий уровень тревожности;

- 38% детей старшего дошкольного возраста из семей с негармоничным стилем воспитания (потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция, доминирующая гиперпротекция) имеют средний уровень тревожности.

Нами была составлена и реализована коррекционная программа по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

После реализации программы было проведено повторное исследование.

По результатам исследования по методике Р. Темпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» у детей старшего дошкольного возраста выявлена положительная динамика по снижению уровня тревожности:

- высокий уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста снизился с 31% до 14%;

- средний уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста снизился с 38 % до 31%;

- количество детей старшего дошкольного возраста с низким уровнем тревожности возросло с 31% до 55%.

По результатам исследования по методике Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса «Анализ семейных взаимодействии (АСВ)» выявлена тенденция по изменению негармоничного стиля семейного воспитания у родителей воспитывающих детей старшего дошкольного возраста:

- стиль негармоничного воспитания - доминирующая гиперпротекция ранее был выявлен у 17 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 10 % родителей;



- стиль негармоничного воспитания - повышенная моральная ответственность ранее был выявлен у 21 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 14 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - потворствующая гиперпротекция ранее был выявлен у 10% родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 7 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - эмоциональное отвержение ранее был выявлен у 7 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - гипопротекция ранее был выявлен у 10 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей;

- стиль негармоничного воспитания - жестокое обращение ранее был выявлен у 3 % родителей, а по итогам констатирующего исследования выявлено у 3 % родителей.

В рамках данного исследования методом статистического анализа была установлена прямая связь между:

- высоким уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и стилями воспитания: потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция и эмоциональное отвержение, доминирующая гиперпротекция и жестокое обращение;

- между средним уровнем тревожности у детей дошкольного возраста и стилями воспитания: потворствующая гиперпротекция и повышенная моральная ответственность, гипопротекция, доминирующая гиперпротекция.

Исходя из полученных результатов проведенного исследования, можно утверждать, что коррекционно - развивающая программа направленное на коррекцию негармоничных стилей семейного воспитания способствует снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста.

Таким образом, цель исследования достигнута, гипотеза подтверждена.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абакарова Э.Г. Диагностика и коррекция тревожности у детей 5-7 лет в условиях дошкольного образовательного учреждения: диссертация кандидата психологических наук: Ставрополь, 2013. 310 с.
2. Абрамова Г.С. Возрастная психология: Учеб. пособие для вузов. Екатеринбург: Деловая книга, 2002. 232 с.
3. Абрамова Г.С. Психология развития и возрастная психология: учебник для вузов М.: Прометей, 2018. 708 с.
4. Айзенк Х. Психологические теории тревожности: Тревога и тревожность / под ред. В.М. Астапова, переиздание. СПб.: Питер, 2015. 247 с.
5. Астапов В.М. Тревожность у детей .СПб: Питер Пресс, 2014. 220 с.
6. Баркан А.И. О чем говорят рисунки детей. Руководство для родителей и педагогов. М.: Этерна, 2014. 208 с.
7. Барышникова Е.В. Исследование тревожности детей старшего дошкольного возраста// Мир науки. Педагогика и психология. 2020. №4. [Электронный ресурс].URL. <https://mir-nauki.com/PDF/47PSMN420.pdf> (дата обращения: 17.12.2022г.).
8. Березин Ф.Б. Тревога и адаптационные механизмы // Тревога и тревожность / Сост. и общ.ред. В.М. Астапова. СПб.: Питер, 2001.
9. Бернс Р.С., Кауфман С.Х. Кинетический рисунок семьи: введение в понимание детей через кинетические рисунки. М.: Смысл, 2000. С. 20 - 21.
10. Блонский П.П. Психология и педагогика. М: Инфра, 2006. 512 с.
11. Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте. М.: Наука, 2001. 296 с.
12. Большой психологический словарь. СПб.: Прайм-Еврознак, 2003. 552 с.
13. Бурменская Г. В. Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков: учеб. пособие для студ. Высш. учеб. Заведений, 2017. 416 с.

14. Варга Д. Дела семейные: Пер. с венг. М.: Педагогика, 2006. 160 с.
15. Вачков И. В. Основы технологии группового тренинга. Психотехники. Москва: Юрайт, 2017. 100 с.
16. Винникотт Д. Маленькие дети и их матери. М.: Независимая фирма «Класс», 1998. 80с.
17. Возрастная и педагогическая психология: Хрестоматия: Учеб. пособие для студ. выс. учеб. заведений / Сост. И.В. Дубровина, А.М. Прихожан, В.В. Зацепин. 3-е изд. М.: Издательский центр «Академия», 2005. 368 с.
18. Выготский Л.С. Психология развития ребенка. М.: Эксмо, 2003. 512 с.
19. Выготский Л.С. Избранные труды. М.: Высшая школа, 2004. т. 6. 385с.
20. Гамезо М. В., Петрова Е. А., Орлова Л. М. Возрастная и педагогическая психология: Учеб. Пособие для студентов всех специальностей педагогических вузов. М.: Педагогическое общество России, 2003. 512 с.
21. Гонина О. О. Психология развития и возрастная психология: учебное пособие. Москва: КноРус, 2020. 150 с.
22. Дерябина Е. А. Возрастная психология: учебное пособие. Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. 158 с.
23. Диагностика детских страхов и тревожности: Методическая разработка / Сост. Л.С. Акопян. Самара: Изд-во СГПУ, 2004.–172 с.
24. Зверева О.Л., Ганичева А.Н. Семейная педагогика и домашнее воспитание детей. М.: Сфера, 2009.
25. Здравоохранение в России. 2019: Статистический сборник/Росстат. М., 2019.[Электронный ресурс] URL. <https://resursor.ru/statisticheskij-sbornik-zdravooxranenie-v-rossii-2019-polnaya-versiya/zdorovye-naseleniya-deti/#1585691529473-f18d8548-75f4> ((дата обращения: 23.12.2022г.).

26. Иларионова И.В. «Особенности проявления тревожности у детей 4-7 лет»//вестник Вятского государственного университета, №2 , 2014г, С. 152-155
27. Исследование тревожности (Ч.Д. Спилбергер, адаптация Ю.Л. Ханин) // Диагностика эмоционально-нравственного развития: Сборник / Ред. и сост. И.Б. Дерманова. СПб.: Речь, 2010. С. 174.
28. Кирьянова О.Н. Причины возникновения высокого уровня тревожности у детей дошкольного возраста / О.Н. Кирьянова // Психология в России и за рубежом: материалы междунар. науч. конф. СПб.: Реноме, 2011. С. 23-25
29. Костина Л.П. Методы диагностики тревожности. СПб., 2013. 198 с.
30. Ковалев С.В. Психология семейных отношений. М.: Педагогика. 2001. 160 с.
31. Крюкова С.В., Слободяник Н.П. Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь. Программы эмоционального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста: практическое пособие. М.: Генезис, 2013. 211 с.
32. Кузьмина Т.Л. Особенности отношения детей старшего дошкольного возраста к родительским требованиям и запретам. М., 2006. 24 с.
33. Леонтьев А.Н. Психическое развитие ребенка в дошкольном возрасте. Вопросы психологии ребенка дошкольного возраста. М., 2003. 538 с.
34. Лисина М.И. Общение со взрослыми у детей первых семи лет жизни // Проблемы общей, возрастной и педагогической психологии / Под ред. Давыдова В.В. М., 1978. 288 с.
35. Макшанцева Л.В. Тревожность и возможности ее снижения у детей /Л.В. Макшанцева // Психологическая наука и образование. 1988. №2. С.15 - 18.
36. Мэй Р. Смысл тревоги. М., 2001. 384 с

37. Овчарова Р.В. Психология родительства: учебное пособие для вузов. М.: Академия, 2005. 368 с.
38. Прихожан А.М. Причины, профилактика и преодоление тревожности. М., 1998. 39 с.
39. Пригожан А.М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика. Воронеж: НПО «МОДЭК», 2011. 304 с.
40. Прихожан А.М. Роль детско-родительских отношений в становлении тревожности как личностного образования // Психологические исследования. 2008. №2 (2). С.7-10.
41. Психология. Словарь. / Под общ. ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. 2-е изд., испр. и доп. Минск: Харвест, 1997. 800 с.
42. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. СПб.: Питер, 2002. 720 с.
43. Салливан Г.С. [Sullivan H.S.] Психопатология личности. М., 1970. 230 с.
44. Спилбергер Ч.Д. Концептуальные и методологические проблемы исследования тревоги. Тревога и тревожность: Хрестоматия. СПб.: Пер Сэ, 2008. 85 с.
45. Спилбергер Ч.Д., Ханин Ю.Н. Диагностика эмоционально-нравственного развития. СПб., 2002. 126 с.
46. Статистические данные КРОС (АО «Компания развития общественных связей).- URL: <https://www.cros.ru/ru/exploration/research/1231> (дата обращения 17.01.2023).
47. Степанов С.С. Психологический словарь для родителей. М., 1996. 342 с.
48. Тревога и тревожность. Хрестоматия / под ред. В.М.Астапова, СПб.: Питер, 2013. 256 с.
49. Тест тревожности (Р.Тэмпл, М.Дорки, В.Амен) // Дерманова И.Б. Диагностика эмоционально-нравственного развития. СПб., 2002. С.19 - 28

50. Фромм Э. [Fromm E.] *Иметь или быть*. М., 1990. 400 с.
51. Шнейдер Л.Б. *Психология семейных отношений: Курс лекций*. М., 2013. 398 с.
52. Хоментаскас Г.Т. *Семья глазами ребенка*. М.: Политиздат, 1984. 412 с.
53. Хорни К. [Horney K.] *Невротическая личность нашего времени*. М., 1993. 208 с.
54. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. *Семейная психотерапия*. М., Посткриптум, 2001. 348 с.
55. Эльконин Д.Б. *Избранные психологические труды*. М., 1989
56. Эльконин Д.Б., Венгер Л.А. *Особенности психического развития детей 6–7-летнего возраста*. М.: Педагогика, 2006. 470 с.
57. Эриксон Э. *Детство и общество*. М., 1996. 197 с.
58. Oatley K. *Emotions: Communications to the Self and Others/The Emotions. Social, Cultural and Biological Dimensions*. // Edited by Rom Harre and W. Gerrod Parrott., 1996.
59. Leontyev D. A. *Trajectories of personal development: reconstruction of the views of L.S. Vygotsky / D. A. Leontyev, A. A. Lebedeva, V. Yu. Kostenko // Education Issues*. 2017. No. 2. P. 98-112.

# ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Таблица 11

Стимульный материал по методике «Тест тревожности»

Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен





## Бланк протокола по методике «Тест тревожности»

Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен

Имя \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

№	Рисунок	Высказывание	Выбор	
			Веселое лицо	Печальн ое лицо
1	Игра с младшими детьми			
2	Ребенок и мать с младенцем			
3	Объект агрессии			
4	Одевание			
5	Игра со старшими детьми			
6	Укладывание спать в Одиночестве			
7	Умывание			
8	Выговор			
9	Игнорирование			
10	Агрессивность			
11	Собирание игрушек			
12	Изоляция			
13	Ребенок с родителями			
14	Еда в одиночестве			

Бланк ответа по методике опросник  
«Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ)

Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса

Имя родителя \_\_\_\_\_

Имя ребенка \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

					Названи я шкал	Диагности ческое значение
1	21	41	61	81	Г+	7
2	22	42	62	82	Г-	8
3	23	43	63	83	У+	8
4	24	44	64	84	У-	4
5	25	45	65	85	Т+	4
6	26	46	66	86	Т -	4
7	27	47	67	87	З+	4
8	28	48	68	88	З-	3
9	29	49	69	89	С+	4
10	30	50	70	90	С-	4
11	31	51	71	91	Н	5
12	32	52	72	92	РРЧ	6
13	33	53	73	93	ПДК	4
14	34	54	74	94	ВН	4
15	35	55	75	95	ФУ	6
16	36	56	76	96	НРЧ	7
17	37	57	77	97	ПНК	4
18	38	58	78	98	ВК	4
19	39	59	79	99	ПЖК	4
20	40	60	80	100	ПМК	
101	107	113	119	125	Г+	
102	108	114	120	126	Г-	
103	109	115	121	127	У+	
104	110	116	122	128	РРЧ	
105	111	117	123	129	ФУ	
106	112	118	124	130	НРЧ	

Коррекционная программа по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

Актуальность проблемы повышенной тревожности детей очевидна, так как дети, это самая чувствительная часть социума и они наиболее подвержены разнообразным отрицательным воздействиям. В последние годы, как свидетельствуют специальные экспериментальные исследования, наиболее распространёнными явлениями у детей, являются тревожность и страхи (И.В. Дубровина, В.И. Гарбузов, А.И. Захаров, Е.Б. Ковалёва, А.М. Прихожан и другие). Поэтому важно, как можно раньше создать детям благоприятные условия для полноценного личностного развития, помочь справиться с эмоционально-личностными нарушениями: робостью, неуверенностью, тревожностью.

Речь идет о так называемых тревожных детях.

В категорию тревожных детей входят дети, которые чувствуют дискомфорт при необходимости вступать в контакт со сверстниками и взрослыми, за исключением узкого круга близких людей, не уверены в своих силах, не способны ориентироваться в человеческих отношениях, испытывают разнообразные страхи и опасения, частью реальные, а частью вымышленные. Это дети, которых в отечественной педагогике традиционно называют застенчивыми, а в психологической практике относят к тревожной группе. Такие дети постоянно находятся в ожидании неудачи или неприятности, пребывают в состоянии непрерывного напряжения, граничащего со стрессом [40].

Тревожность развивается у детей тогда, когда у них имеется внутренний конфликт, провоцируемый завышенными требованиями взрослых, их желанием поставить ребёнка в зависимое от себя положение, отсутствие единой системы требований, наличием тревожности у самих взрослых. Механизм тревожности заключается в том, что ребёнок находится

в постоянном ожидании неприятностей, проблем и конфликтов, он не ждёт ничего хорошего от окружающих [26].

Дети не всегда правильно понимают даже простые эмоции. Эмоции, с одной стороны, являются «индикатором» состояния ребёнка, с другой сами существенным образом влияют на его познавательные процессы и поведение, определяя направленность его внимания, особенности восприятия окружающего мира, логику суждений.

Основная трудность работы с такими детьми заключается в том, что их особенности долго остаются незамеченными. Поэтому необходимо как можно раньше обращать внимание на детей с проявлениями тревожности, пока эти качества еще не оформились окончательно, а дети не овладели умением оставаться невидимками для взрослых. Только тогда грамотное воздействие педагога детского сада в тесном контакте с психологом и родителями ребенка может дать значительный положительный эффект.

Участники программы:

Отбор участников осуществляется на основании результатов диагностического обследования:

Диагностические методы в работе с ребенком: наблюдение, беседа, «Тест тревожности» Р.Тэмпл, М.Дорки, В.Амен, «Рисунок семьи».

Диагностические методы в работе с родителями и воспитателями: беседа, наблюдение, анкетирование, «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса.

- дети старшего дошкольного возраста 5-7 лет: со средним и высоким уровнем тревожности; неуверенные в себе; со сниженными коммуникативными навыками; воспитывающихся в семьях с негармоничными стилями воспитания;

- родители, воспитывающие детей со средним и высоким уровнем тревожности с преобладанием негармоничного стиля семейного воспитания.

Цель программы: снижение уровня тревожности у детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания.

Задачи:

1. Формирование у ребёнка позитивного отношения к себе.
2. Обучение детей произвольной саморегуляции.
3. Повышения воспитательной компетенции родителей путем просвещения и обучения.
4. Развитие коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста и у родителей.

Один из путей решения поставленных задач коррекционной программы по снижению уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания возможна в рамках деятельностного подхода, в соответствии с схемой работы в таблице 14.

Таблица 14

Схема решения поставленных задач коррекционной программы

Работа с детьми старшего дошкольного возраста	Работа с родителями
В рамках когнитивного компонента	
1. Воспитать у ребёнка позитивное отношение к себе. 2. Формировать положительную самооценку.	1. Повышение уровня компетентности родителей в вопросах воспитания и отношений с ребенком старшего дошкольного возраста
В рамках эмоционального компонента	
1. Обучение произвольной саморегуляции	1. Формирование рефлексии и чувства эмпатии
В рамках поведенческого компонента	
5. Изменение представлений о себе и своих возможностях 6. Расширение ролевого диапазона и, как следствие, освоение новых форм поведения 7. Развитие самостоятельности у детей 8. Развивать коммуникативные навыки.	2. Развивать коммуникативные навыки.

Научно-методические и нормативно-правовые основания программы Теоретико-методологическим основанием программы является культурно-историческая парадигма (Л.С.Выготский, Д.Б.Эльконин), деятельностный подход (А.Н.Леонтьев).

Проблема повышенного уровня тревожности (одного из показателей эмоционального неблагополучия личности) рассматривается многими известными психологами: А.М. Прихожан, И.В. Вачковым, А.И. Захаровым и др. [3].

В отечественной психологической литературе можно встретить разные определения понятия тревожности, хотя большинство исследователей сходятся в признании необходимости рассматривать её как ситуативное явление и как личностную черту.

А.М. Прихожан указывает, что тревожность – это «переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагополучия с предчувствием грозящей опасности» [38].

Р.С Немов определяет тревожность как «постоянно или ситуативно проявляемое свойство человека приходить в состояние повышенного беспокойства. Испытывать страх и тревогу в специфических социальных ситуациях» [23].

А.В. Петровский пишет: «Тревожность – склонность индивида к переживанию тревоги, характеризующаяся низким порогом возникновения реакции тревоги; один из основных параметров индивидуальных различий. Тревожность обычно повышена при нервно-психических и тяжёлых соматических заболеваниях, а также у здоровых людей, переживающих последствия психотравмы, у многих групп лиц с отклоняющимся субъективным проявлением неблагополучия личности» [48].

Современные исследования тревожности направлены на различие ситуативной тревожности, связанной с конкретной внешней ситуацией, и личностной тревожности, являющейся стабильным свойством личности, а

также на разработку методов анализа тревожности как результата взаимодействия личности и её окружения.

Принципы реализации программы:

1. Принцип ранней психолого-педагогической поддержки

Принцип предполагает, что подготовка человека к сложным жизненным ситуациям должна осуществляться на всех этапах его развития. И чем раньше начнется эта подготовка, тем более адаптированным к трудностям будет человек, тем выше его стрессоустойчивость и успешнее социальная адаптация.

2. Принцип деятельностного подхода - означает опору коррекционно-развивающей работы, на ведущий вид деятельности, свойственный возрасту, а также его целенаправленное формирование, так как только в деятельности происходит развитие и формирование ребенка. Основным способом реализации этого принципа является организация и стимуляция активной деятельности детей, в ходе которой создаются условия для ориентировки в сложных и опасных ситуациях. Этот подход сформирован на базе психолого-педагогических концепций отечественных ученых Л. Рубинштейна, А. Н. Леонтьева, Л.С. Выготского, Д.Б. Эльконина, П.Я. Гальперина и др. [42].

3. Принцип единства диагностики и коррекции

Эффективная коррекционная-развивающая работа базируется на тщательном диагностическом исследовании, поэтому диагностический этап предшествует коррекционно-развивающей работе и дает психологу объективную картину личностного развития детей.

4. Принцип гуманистической направленности и дифференцированного подхода

Работа строится на основе дифференцированного подхода и учета индивидуальных особенностей каждого ребенка. Предполагается использование разнообразных игр и упражнений (в том числе изобразительное творчество) на совместное взаимодействие детей (и взаимопомощь) в проблемной ситуации. Кроме того, предусматривается

развитие у детей гуманных чувств и децентрации: чувства сопереживания (эмпатии) и способности оказать поддержку не только себе, но и другим людям, попавшим в трудную ситуацию [15].

#### 5. Принцип художественно-коррекционной направленности

Этот принцип предполагает использование арт-терапии, направленных на решение эмоциональных и поведенческих проблем детей. Средства арт-терапии эффективны в коррекции негативных эмоциональных состояний. Применение коррекционных сказок помогает детям сформировать и адекватное поведение в сложной ситуации.

#### 6. Принцип учета ведущей деятельности и возрастных особенностей

Ведущая деятельность детей дошкольного возраста – игра. Поэтому упражнения и задания должны преподаваться детям в игровой форме. Все игры, задания и упражнения, представленные в программе, соответствуют возрастным особенностям детей.

#### 7. Принцип комплексного подхода

Диагностические методы в работе с ребенком: наблюдение, беседа

Диагностические методики: «Тест тревожности» Р.Тэммл, М.Дорки, В.Амен, «Рисунок семьи».

Диагностические методы в работе с родителями и воспитателями: беседа, наблюдение, анкетирование

«Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса

На основании результатов диагностического обследования детям рекомендуется посещение групповых занятий с целью снижения уровня тревожности.

При рассмотрении эффективности реализации коррекционно-развивающей программы «Коррекция тревожности детей старшего дошкольного возраста с учетом стиля семейного воспитания» необходимы следующие ресурсы:

Кадровые:



- занятия может проводить педагог-психолог, имеющий базовое психологическое образование;

- высокие знания законов развития и возрастной психологии.

Информационные:

- Обеспечение специалистов доступом к информационно-методическим источникам по реализации программы.

- Наличие методических пособий и рекомендаций, компьютерных пособий, мультимедийных, аудиоматериалов, интернет.

Материально-технические:

- Санитарно-гигиенические условия процесса обучения (температурный, световой режим и т.д.).

- Пожарная безопасность, электробезопасность, охрана труда.

Для проведения занятий необходимо помещение с рабочей зоной и зоной отдыха. Пространство рабочей зоны оборудовано столами и стульями для каждого участника, зона отдыха – ковром, где можно свободно передвигаться. Для каждого участника занятий потребуется набор цветных карандашей, краски и кисти для рисования, клей, простой карандаш, альбом для рисования, пластилин, цветная бумага. Для проведения этюдов на физическое восстановление, а также с целью создания благоприятной эмоциональной атмосферы на занятиях рекомендуется использование аудиозаписей (музыкальные коллекции звуков моря, леса, инструментальная и классическая музыка и т.п.). Также на занятиях используются дидактические игры, картинки, игрушки, спортивный инвентарь (мяч, скакалка) в зависимости от реализуемых задач.

Для успешной психолого-педагогической работы необходимо привлечение ближайшего социального окружения ребенка – родителей, воспитателей, педагогов. Комплексная работа специалистов и родителей способствует успешной коррекции эмоциональных и поведенческих проблем, а также развитию личности ребенка, повышению его социальной

компетентности. Программа реализация коррекционной программы поэтапно представлено в таблице 15

Таблица 15

Этапы реализации коррекционной программы

Этап коррекционной работы	Участники	Форма проведения	Направление и содержание коррекционной работы.
I этап подготовительный	Родители (матери), воспитатели дошкольного учреждения психолог	Групповое занятие: Консультация -Вебинар.	Психологическое просвещение, направленное на: - осознание причин тревожности ребенка и адекватных способов взаимодействия с ним; - ознакомление родителей со стилями общения в семье; формирование ответственного отношения родителей к воспитанию физически и психологически здорового подрастающего поколения.
II этап Основной	Дети старшего дошкольного возраста с высоким и средним уровнем тревожности, психолог	Групповые занятия с детьми с высоким и средним уровнем тревожности	- Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка; сублимацию инстинктов; снятие психомоторного напряжения; активизацию правого полушария, преодоление тревожности, страхов; оптимизацию детско-родительских отношений.

Продолжение таблицы 15

	Родители, психолог	Групповое занятие: тренинг, вебинар	Психологический тренинг с элементами рационально- эмотивной терапии А. Эллиса, направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные вебинар направленное на просвещение родителей по вопросам воспитательного процесса и развития эмоционального интеллекта.
--	-----------------------	--	--

Программа состоит из 2 блоков.

Блок 1. Работа с родителями.

В рамках коррекционной программы запланировано 4 - 6 групповых встреч (занятий) с родителями, продолжительность 40 - 50 минут.

Каждое встреча (занятия) состоит:

Водная часть - знакомство с использованием различных упражнений

Основная часть: проведение тренинга по темам: семейное воспитание, стили воспитания, развитие коммуникации, выявления проблем и нахождения путей решения.

Заключительная часть: подведение итогов, раздача информационных буклетов по теме вебинара, тренинга.

Встречи (занятий) с родителями проводятся в соответствии с планом проведения встреч описанных в таблице 16.

## План проведения встреч (занятий) с родителями

На I этапе			
Встреча, занятие	Форма проведения	Направление коррекционной работы	Краткое содержание коррекционной работы
Встреча № 1	Групповое занятие: консультация вебинар	Психологическое просвещение направленное на осознание причин тревожности ребенка и адекватных способов взаимодействия с ним	Ознакомление родителей с основными закономерностями и условиями благоприятного психического развития ребенка, причинами проявления тревожности ребенка. Особенности проявления тревожности у детей.
Встреча № 2	Групповое занятие: консультация вебинар	Психологическое просвещение направленное на ознакомление родителей со стилями общения в семье; формирование ответственного отношения родителей к воспитанию физически и психологически здорового подрастающего поколения.	Вебинар о существующих стилях воспитания (гармоничное и негармоничное) их влияния на детей (исходя из опросника АСВ).

Продолжение таблицы 16

На II этапе			
Встреча № 3	Групповое занятие: тренинг, вебинар	- Психологическое просвещение направленное на ознакомление родителей с негармоничными стилями воспитания (потворствующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение) - Психологический тренинг элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса	Ознакомление родителей с негармоничными стилями воспитания: потворствующая гиперпротекция и эмоциональное отвержение. Разъяснения психологических причины отклонений в семейном воспитании и влияния негармоничного стиля воспитания на проявление тревожности детей. - Проведение тренинга с элементами рационально терапии А. Эллиса, направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные.
Встреча № 4	Групповое занятие: тренинг, вебинар	- Психологическое просвещение направленное на ознакомление родителей с негармоничными	Ознакомление родителей с негармоничными стилями воспитания: доминирующая гиперпротекция и жестокое обращение.

		стилями воспитания (доминирующая гиперпротекция, жестокое обращение); - Психологический тренинг элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса	Разъяснения психологических причины отклонений в семейном воспитании и влияния негармоничного стиля воспитания на проявление тревожности детей. - Проведение тренинга с элементами рационально терапии А. Эллиса, направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные.
Встреча № 5	Групповое занятие: тренинг, вебинар	- Психологическое просвещение направленное на ознакомление родителей с негармоничными стилями воспитания (повышенная моральная ответственность и гипопротекция); - Психологический тренинг	Ознакомление родителей с негармоничными стилями воспитания: повышенная моральная ответственность и гипопротекция. Разъяснения Психологических причины отклонений в семейном воспитании. - Проведение тренинга с элементами рационально терапии А. Эллиса,

		элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса	направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные.
Встреча № 6	Групповое занятие: тренинг, вебинар	- Психологическое просвещение направленное на обобщение причин проявления тревожности ребенка и пути их решения; - Психологический тренинг элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса	Разъяснения психологических причины проявления тревожности детей при негармоничном стиле воспитания в семье. - Проведение тренинга с элементами рационально терапии А. Эллиса, направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные.

Блок 2. Работа с детьми старшего дошкольного возраста со средним или высоким уровнем тревожности.

Коррекционная программа рассчитана на 30 занятий с детьми старшего дошкольного возраста со средним и высоким уровнем тревожности (минимальное количество занятий 8).

Занятия проводится один раз в неделю, в форме мини-тренингов, продолжительностью 20-30 минут; количество детей в группе не более 16 человек, в возрасте 5-7 лет.

Каждое занятие состоит:

Водная часть - знакомство с использованием различных упражнений (Упражнение "Доброе утро... "Что я люблю» и т.д.)

Основная часть: групповые беседы с элементами игры, групповые игры, психокинетическая разминка, выявление проблемных ситуации (эмоциональный интеллект), обсуждения, придумывание рассказов, сказкотерапия, использование музыки.

Заключительная часть: подведение итогов, ритуал прощания.

Занятия с детьми проводятся в соответствии с планом проведения занятия.

Таблица 17

План проведения занятий с детьми старшего дошкольного возраста со средним и высоким уровнем тревожности

Занятия №	Форма проведения	Направление коррекционной работы
1 и 2 занятие	Групповые занятия с элементами сказкотерапии, игротерапии, арт – терапии	Просвещение: направленное на ознакомление детей со сказкотерапией, игротерапией, арт-терапия. Проведение ознакомительного занятия с детьми направленное на снятие психомоторного напряжения.
3 - 4 занятие		Проведение занятий направленное на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка при негармоничном стили воспитания в семье - Потворствующая гиперпротекция
5 - 6 занятие		Проведение занятий направленное на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка при негармоничном стили воспитания в семье - Доминирующая гиперпротекция
7- 8 занятие		Проведение занятий направленное на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка при негармоничном стили воспитания в семье
Продолжение таблицы 17		



		- Повышенная моральная ответственность
9- 10 занятие	Групповые занятия с элементами сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии	Проведение занятий направленное на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка при негармоничном стили воспитания в семье - Эмоциональное отвержение
11 - 12 занятие		Проведение занятий направленное на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка при негармоничном стили воспитания в семье - Жестокое обращение
13 – 14 занятие		Проведение занятий направленное на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка при негармоничном стили воспитания в семье - Гипопротекция
15 – 16 занятие		Арт – терапия направленное на снятие психомоторного напряжения; активизацию правого полушария, преодоление тревожности, страхов; оптимизацию детско-родительских отношений.
17 – 18 занятие		Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций по теме: - Игра с сиблингами - Изоляция
19 – 20 занятие		Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций по теме: - Укладывание спать в одиночестве - Еда в одиночестве
Продолжение таблицы 17		

21 – 22 занятие		Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций по теме: - Игра с младшими детьми - Игра со старшими детьми
23 – 25 занятие		Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций по теме: - Собираание игрушек - Умывание - Одевание
26 – 27 занятие		Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций по теме: - Ребенок и мать с младенцем - Игнорирование
28 – 29 занятие		Сказкотерпри, игратерапия, арт – терапии направленные на отреагирование негативных эмоций по теме: - Объект агрессии, - Агрессивное нападение,
30 занятие		Занятие направленное на снятие психомоторного напряжения; активизацию правого полушария, преодоление тревожности, страхов; оптимизацию детско-родительских отношений.

### Ожидаемые результаты реализации программы

Проблема оценки эффективности коррекционно-развивающей работы очень сложна. Снятие симптоматики может быть кратковременным, тем более что наиболее яркие, заметные сдвиги, изменения отмечаются обычно через 6–7 месяцев после завершения психокоррекционной работы.

Оценка результативности программы: осуществляется через анализ следующих показателей:

- снижение уровня тревожности у детей старшего дошкольного возраста;
- оценка изменений в поведении и деятельности ребенка, его эмоциональном самочувствии, даваемая педагогами и родителями;
- гармонизация стиля семейного воспитания.

Эффективность коррекционной программы выявляется экспертным путем, при повторном проведении диагностики по следующим методикам:

- «Тест тревожности» Р. Тэмпла, В. Амена, М. Дорки;
- Опроснику «Анализ семейных взаимодействий (АСВ)» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса.

Возможные риски:

- отсутствие подкрепления со стороны родителей снижает эффективность работы;
- структура занятий может быть нарушена из-за особенностей тревожных детей: замкнутость либо агрессивность, подавленное настроение, неуверенность, что потребует увеличения количества занятий;
- нерегулярность занятий по причине отсутствия детей (заболеваемость), что приведет к удлинению периода реализации программы.