

*Колесник Евгения Евгеньевна*

студентка

*Курило Альбина Сергеевна*

студентка

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ**

*Аннотация:* в представленной к обсуждению работе рассматривается проблема влияния детско-родительских отношений на психологическое здоровье детей младшего школьного возраста. Обоснована социально-психологическая актуальность выбранной темы. Анализируются результаты исследований о роли семьи и детско-родительских отношений в происхождении и развитии психологического здоровья детей. Представлено эмпирическое исследование, подтвердившее предположение о влиянии типов родительского отношения на психологическое здоровье школьников.

*Ключевые слова:* младший школьный возраст, психологическое здоровье, детско-родительские отношения, конфликт, тревожность, страх, агрессия, эмоциональная привязанность, психосоматические проблемы, родители, психологическое неблагополучие, психологическая безопасность, семья.

Одной из значимых социальных ценностей в год семьи является сохранность и укрепление психологического здоровья детей и подростков при гармонизации детско-родительских отношений. Помимо социальной актуальности проблема психологического здоровья определяется наличием противоречия между государственной задачей в обеспечении гармоничного развития личности и реальной статистикой в ухудшении нервно-психических заболеваний и расстройств детей и подростков. По данным исследования В.В. Захаренкова и И.Л. Левиной заявлено, что 60% младших школьников имеют симптомы

неблагополучного состояния психического здоровья [4]. Психологическое здоровье характеризуется нарушениями эмоционально-волевой сферы и проявляется в виде тревоги, страхов, агрессии, болезненной самооценке, нарушении коммуникации. Учёные утверждают, что психическое здоровье является основой психологического здоровья. Этот психологический феномен включает в себя две дефиниции: «психология человека» и «психология здоровья». В большинстве своем, исследователи сходятся в таких ключевых позициях, трактуя понятие «психологическое здоровье»: это стрессоустойчивость, гармония и духовность, эмоциональная отзывчивость.

Актуальность темы очевидна и она подкрепляется растущим количеством исследований и публикаций в СМИ учёными разных направлений: психологами, педагогами, медиками, социологами, физиологами. Нами замечено, что в поле обсуждаемых вопросов о психологическом здоровье детей младшего школьного возраста в активной стадии находятся проблемы социального окружения детей и их влияние на психологический статус ребёнка. Признание большого значения семейной среды в становлении и развитии ребёнка привело к растущему интересу исследователей по изучению факторов детско-родительских отношений в сохранности психического здоровья детей. Учёные В.Г. Булыгина, О.В. Магденко, Е.В. Чистякова считают, что недостаточное эмоционально-искреннее выражение родительских чувств приводит к психосоматическим проблемам детей [1; 3]. Л.В. Абольян отмечает ситуацию, когда недостаток эмоциональной привязанности ребёнка к матери приводит к психологическим проблемам в его отношениях с окружающими [2].

Согласно мнению Т.А. Македон, А.И. Захарова, В.Н. Мясищева и других авторов, занимающихся рассмотрением характера взаимоотношений и психологического здоровья, «в воспитании ребенка семья выступает в качестве положительного или отрицательного фактора» [5]. Г.И. Репринцева считает, что одним из факторов, усиливающим появление у детей психопатологических симптомов, является характер детско-родительских отношений. По её мнению, это

недостаточность принятия родителем ребёнка, недоверчивость, авторитарность или гиперопека [6].

Следовательно, исходя из анализа исследований и научных работ о роли семьи и детско-родительских отношений в происхождении и развитии психологического здоровья детей, можно говорить об их важности, но научно-методических разработок по этой проблеме нами выявлено недостаточно. Исходя из актуальности и противоречия, можно определить тему работы: «Исследование влияния детско-родительских отношений на психологическое здоровье младших школьников». Объектом исследования являются детско-родительские отношения; предметом – процесс влияния детско-родительских отношений на психологическое здоровье младших школьников.

Целью данной статьи является анализ фрагмента эмпирического исследования о взаимосвязи и влиянии стилей семейного воспитания на психологическое здоровье детей. Для её реализации были определены задачи: теоретический анализ научных работ по заявленной теме; краткое описание эмпирического исследования; составление выводов по его результатам.

Методологическим основанием исследования выбран гуманистический подход к семье ( авторы В. Сатир, Э.С. Спиваковская); системно-структурный подход к исследованию семейных взаимосвязей ( учёные С.И. Голод, А.Б. Орлов, И.А. Вальковская и др. ). В группу методов включены: теоретические

(анализ, синтез, обобщение) и эмпирические (диагностические методики, наблюдение, беседа, анкетирование). Базой исследования является МБОУ СОШ №34 г.Краснодар. Испытуемые младшие школьники 4-б класса, 26 человек и их родители- 24 человека. В программу исследования вошли такие мероприятия: классное собрание с родителями и беседа о методах воспитания и их влиянии на психологическое здоровье детей; беседа о цели опытной работы и её значении в возможной корректировке детско-родительских отношений; диагностические мероприятия с родителями (онлайн формат), диагностика школьников; беседа с учителями; заключительный круглый стол с родителями по обсуждению обработанных диагностических методик. Диагностическими инструментами явились:

тест-опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столина), ориентированный на выявление родительского отношения к ребёнку; методика по выявлению родительского стиля «Взаимодействие родитель – ребенок» (ВРР) автора И.М. Марковской.

Результаты диагностики отношения родителей к детям по методике ВРР представлены в таблице 1 (полученные сырые данные были переведены в проценты в соответствии с приведенными показателями стандартизации).

Таблица 1

Распределение показателей отношения родителей к детям по уровням выраженности (в %) отношений к ребёнку.

Уровни ВРР	Шкалы родительского стиля отношений (ВРР)									
	1. Требовательность	2. Строгость	3. Контроль	4. Эм. близость	5. Принятие	6. Сотрудничество	7. Согласие	8. Последовательность	9. Авторитетность	10. Удовлетворенность
Высокий	64	30	30	21	15	24	21	35	20	8
Средний	16	56	46	57	21	46	57	35	30	57
Низкий	54	14	24	22	30	30	22	30	50	35

Среди показателей ВРР высокого уровня большинство родителей (64%) отметили требовательность к ребёнку, что свидетельствует о проблемах во взаимоотношениях родителей с детьми. Выявлено, что 16% родителей проявляют разумную умеренность в своих требованиях (средний уровень). Только 15% родителей проявляют принятие ребёнка. То есть можно предположить, что большинство родителей достаточно строги и требовательны к детям. Вместе с тем, самый низкий процент ответов по шкале о полной удовлетворенности отношениями с детьми (указали только 8% родителей).

На основе полученных результатов отметим следующее: оптимальные родительские отношения наблюдаются у 35% родителей; к нейтральному стилю относятся 45% семей; родительские отношения с негативным характером составляют 20% из числа опрошенных.

Следовательно, на основании изученного, можно предположить, что недостаток родительской заботы проявляется в том, что младшие школьники переживают трудности в школе; замыкаются в себе, отгораживаются от взрослых, включая родителей; у них ухудшаются отношения со сверстниками; изменяется ролевое поведение; они дерзят и конфликтуют, нарастает тревожность. Всё это влияет на формирование психосоматических проблем.

Следующим диагностическим инструментом является опросник А.Я. Варга, В.В. Столина. Результаты обработаны, осуществлён корреляционный анализ и данные представлены в таблице 2.

Таблица 2

Корреляционные связи между признаками психологического неблагополучия и характеристиками детско-родительских отношений

Типы детско-родительского отношения	Симптомы психологических проблем со здоровьем	Коэффициент корреляции
Отвержение: эмоциональное отвержение или принятие ребёнка	Конфликтность, раздражительность, тревожность, эмоциональная нестабильность	0,362
Кооперация: стремление к сотрудничеству, подавление инициативы	Недоверие ребенка к новому, проблемы социализации и психомоторной активности	0,336
<i>Симбиоз</i> : коммуникативное взаимодействие, подчинение своим намерениям	Подавляется инициатива, заниженная самооценка	-0,310
<i>Гиперсоциализация</i> : демократичность или авторитарность	Недоверие к людям, агрессивность, эгоцентризм	-0,432
<i>Инфантилизация</i> : отношение к способностям, недооценка возможностей ребёнка.	Астенические черты, слезливость, слабость, робость, капризность	-0,426

При исследовании детско-родительских отношений нами выявлены такие его типы, при которых родители в основном проявляют напряжённое отношение

к детям. Это симбиоз, гиперсоциализация, инфантилизация. В результате обработки и интерпретации полученных данных были выявлены корреляционные взаимосвязи признаков психологического неблагополучия с показателями детско-родительских отношений. Например, показательной по нашему мнению, является установленная отрицательная корреляционная связь между авторитарной гиперсоциализацией и недоверчивостью ребенка. В таких условиях воспитания у ребёнка формируется эгоцентризм и недоверие к окружающим. Такая же отрицательная корреляционная зависимость диагностируется при отношении к ребёнку как гиперсоциализация, При безусловной авторитарности подавляются личностные качества, интересы ребёнка, его стремление к автономности и самостоятельности. Такой тип отношений влияет на психологическое здоровье, не способствует ему. Выявлена также отрицательная корреляция при типе отношений к детям- инфантилизация: родитель недооценивает возможности ребёнка, в результате формируются астенические черты, неуверенность.

Завершая статью, обобщим изложенное: детско-родительские отношения влияют на психосоматическое состояние детей в случае, когда они дисгармоничны. *Считаем* целесообразным планировать работу с родителями по просвещению возрастных и психологических особенностей младших школьников, организовывать родительские тренинги и круглые столы по проблемам общения в семье, стилей взаимодействия и влияния на психологическое благополучие членов семьи. Следующим этапом нашего исследования может быть разработка программы родительской компетентности и реализация её на практике.

### ***Список литературы***

1. Булыгина В.Г. Влияние семейной дисфункции на психофизическое развитие детей и подростков / В.Г. Булыгина, М.Ю. Белякова., Л.В. Абольян. // Педиатрическая фармакология. – 2013. – Т. 10. №3. EDN QOVHPV
2. Жамалетдинова Г.Р. Влияние детско-родительских отношений на становление личности ребенка / Г.Р. Жамалетдинова // Молодой ученый. – 2017. – №41. – С. 146–148. EDN ZMWEDN

3. Захаренков В.В. Состояние психического здоровья школьников и проблемы его мониторинга / В.В. Захаренков, И.Л. Левина // Сибирский педагогический журнал. – 2010. – №6. – С. 90–98. EDN PEUPKZ

4. Коцур Н.И. Сохранение психического здоровья школьников: психолого-педагогическое исследование / Н.И. Коцур // Естественно-гуманитарные исследования. – 2013. – №2. – С. 100–104.

5. Македон Т.А. Психология семьи: проблемы, профессиональные подходы к их решению / Т.А. Македон. – Биробиджан: Изд-во ФГБОУ ВПО «ДВГСГА», 2011. – 146 с

6. Потапович М.М. Взаимодействие школы и семьи как фактор адаптации ребенка к школьному обучению / М.М. Потапович, Л.А. Лазаренко // На пересечении языков и культур. Актуальные вопросы гуманитарного знания. – 2023. – №2 (26). – С. 361–364. – EDN LGXVSO