

Родин Юрий Иванович

Подстольникова Анна Юрьевна

**ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ 6–7 ЛЕТ СРЕДСТВАМИ И МЕТОДАМИ
ДЕТСКОЙ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

Аннотация: в главе теоретически и экспериментально обосновывается психолого-педагогическая модель формирования психологического здоровья детей шести-семи лет средствами и методами детской практической психологии. Модель представляет собой комплекс мер и подходов, включающих создание психологически комфортной и безопасной развивающей образовательной среды, психологическое сопровождение образовательного процесса в ДОО, проведение групповой и индивидуальной работы с детьми, а также валеологическое просвещение педагогов и родителей.

Ключевые слова: дети дошкольного возраста, психологическое здоровье, детская практическая психология.

Abstract: the chapter provides a theoretical and experimental substantiation of a psychological and pedagogical model for fostering psychological health in children aged six to seven, employing the methods and tools of child practical psychology. The model represents a comprehensive set of measures and approaches, including the creation of a psychologically comfortable and safe developmental educational environment, psychological support for the educational process in preschool educational institutions, group and individual work with children, as well as health-oriented education for teachers and parents.

Keywords: preschool children, psychological health, children's practical psychology.

Авторы выражают глубокую признательность коллегам и партнёрам, оказавшим содействие в проведении данного исследования. Особую благодарность мы приносим администрации и коллективу центра детской психокор-

рекции «Новое Начало» и Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа №2097» (дошкольное отделение) за предоставленную возможность организации и проведения опытно-экспериментальной работы, а также за создание комфортных условий для взаимодействия с детьми и их родителями. Мы искренне признательны нашим рецензентам и экспертному сообществу за ценные замечания и конструктивные рекомендации, способствовавшие улучшению содержания и методологического аппарата исследования. Отдельное спасибо мы хотим сказать родителям воспитанников и педагогам, принявшим активное участие в валеологическом просвещении и практической апробации разработанной модели, – без их заинтересованности и доверия реализация была бы невозможна. Благодарим всех, кто своим трудом и участием внёс вклад в развитие практической психологии здоровья подрастающего поколения.

Введение. Проблему формирования психологического здоровья детей дошкольного возраста нельзя назвать до конца научно отрефлексированной и решённой детской практической психологией и дошкольной педагогикой. Актуализация её в первой четверти XXI века связана с цивилизационными изменениями, происходящими в мире, позволившими отнести заботу о здоровье личности подрастающего поколения к числу глобальных проблем человечества [17; 26]. Деформация гуманистической природы человека в условиях стремительно меняющегося мира, формирующегося в парадигме безудержного прагматизма, гедонизма приводит к потере смысла жизни, утрате её разумной идеи [22]. Созданный руками человека неестественный костыль искусственного интеллекта оглушил ребёнка третьего тысячелетия многообразием непосредственной чувственной псевдореальности, привёл к распадению в сознании ребёнка целостности мира, сведя идею о разумности человеческого существования к приспособлению к постоянно меняющимся условиям жизни, в котором движение детской мысли от постижения смысла конкретных жизненных ситуаций к постижению смысла жизни априори исключено. Как следствие, исследователи в области психиатрии, психологии и педагогики здоровья отмечают у детей сниже-

ние показателей психического развития, возрастание эмоционального дискомфорта, неразвитость психомоторики, ухудшение показателей, характеризующих произвольность поведения, задержку социального, нравственного развития, вообщения, то есть показателей, характеризующих психологическое здоровье развивающегося ребенка [4; 9; 11; 13; 16].

На этом неблагоприятном фоне в детской практической психологии есть понимание остроты проблемы психологического здоровья дошкольников. Решение её рассматривается с позиций холистического подхода, определяющего формирование у ребёнка осознанного отношения к своему здоровью в виде самосознания и самопознания себя в условиях здоровья [18; 19; 21], связывают его с личностным ростом, развитием самоконтроля, адекватным поведением в различных жизненных ситуациях [1]. Следуя этому пониманию проблемы, психологическое здоровье детей предстаёт как целостное динамичное образование, формирование которого отражает процесс становления, точнее собирания личности развивающимся ребёнком как субъекта жизнедеятельности, распорядителя индивидуальных сил и способностей в виде раскрытия потенциалов развития его воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественных отношений и духовного становления, основу которого составляет его полноценное психическое развитие на всех этапах онтогенеза с точки зрения духовного начала человека, ориентации на абсолютные ценности: истину, красоту, добро [20]. В нём манифестируется внутренняя картина здоровья, складывающаяся в процессе раскрытия заложенных в ребёнке потенциалов воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественного потенциала и духовности развивающегося человека [1; 20].

Однако развитию данного направления в дошкольной психологии и педагогике препятствуют ряд противоречий, связанных: 1) с постижением психологического здоровья как сложного структурного постоянно формирующегося образования, характеризующего диалектику становления личности ребенка, в виде раскрытия потенциалов развития психомоторной, эмоциональной, интеллектуальной, социально-коммуникативной и духовной сфер; 2) с возможностью сти-

мулирования этого процесса психотерапевтическими средствами и методами в рамках деятельности детского практического психолога; 3) с разработкой критериев оценки психологического здоровья детей дошкольного возраста [9; 14; 16].

Разрешению этих противоречий было посвящено наше исследование. *Цель его заключалась* в разработке и экспериментальном обосновании психолого-педагогической модели формирования психологического здоровья детей шести-семи лет средствами и методами детской практической психологии. *Объектом исследования* выступало психологическое здоровье детей шести-семи лет как процесс раскрытия потенций развития личности. *Предметом исследования* – разработка психолого-педагогической модели формирования психологического здоровья детей шести-семи лет, включающей комплекс мер и подходов, направленных на создание психологически комфортной и безопасной развивающей образовательной среды, психологическое сопровождение образовательного процесса в ДОО, проведение групповой и индивидуальной работы с детьми, валеологическое просвещение педагогов и родителей.

Гипотеза исследования заключалась в предположении, согласно которому формированию психологического здоровья детей шести-семи лет будет способствовать научно обоснованная психотерапевтическая деятельность детского практического психолога, направленная на развитие потенциалов личности ребенка (воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественных отношений, духовной сферы).

Задачи исследования.

1. Изучить современное состояние проблемы формирования психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста.
2. Теоретически обосновать содержание понятия психологического здоровья развивающего ребенка старшего дошкольного возраста и потенциалов его развития.

3. Разработать психолого-педагогическую модель формирования психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста и методические рекомендации её реализации.

4. Разработать и апробировать программу диагностики психологического здоровья детей шести-семи лет, обеспечивающую дифференциальную и комплексную оценку развития потенциалов его личности.

5. Изучить особенности развития потенциалов личности, характеризующих психологическое здоровье детей экспериментальной и контрольной групп.

6. Изучить влияние реализации основных положений психолого-педагогической модели на формирование психологического здоровья детей шести-семи лет.

При доказательстве верности гипотезы исследования мы исходили из следующих теоретических положений.

1. Психологическое здоровье ребенка дошкольного возраста представляет собой целостное динамичное образование, отражающее формирование его личности как субъекта жизнедеятельности, распорядителя индивидуальных сил и способностей, раскрывающих потенции развития его воли, чувств, телесности, позитивного социального взаимодействия и духовного становления.

2. Приоритетной задачей деятельности службы детской практической психологии в дошкольной образовательной организации является раскрытие потенциалов развития личности ребенка и через это – укрепление его психологического здоровья и повышение качества жизни.

3. Психолого-педагогическая модель формирования психологического здоровья детей шести-семи лет средствами и методами детской практической психологии должна включать комплекс мер и подходов, направленных на создание психологически комфортной и безопасной развивающей образовательной среды, психологическое сопровождение образовательного процесса в ДОО, проведение групповой и индивидуальной работы с детьми по формированию культуры здоровья, валеологическое просвещение педагогов и родителей.

4. Интегрированный подход к оценке психологического здоровья детей шести-семи лет предполагает подбор методик раскрытия потенциалов личностного развития с единой шкалой оценок, позволяющий выстроить индивидуальный и коллективный профили психологического здоровья детей.

При осуществлении исследовательской деятельности мы опирались на следующие теоретико-методологические положения.

1. Субъектно-деятельностный подход (В.В. Рубцов, Д.Б. Эльконин, Б.Д. Эльконин), согласно которому формирование психологического здоровья детей дошкольного возраста мы рассматривали в контексте с генезом совместно-разделённой здоровьесформирующей деятельности, включающей заботу взрослого о здоровье ребенка в младенческом возрасте, перерастающую в субъект-объектную деятельность в раннем возрасте, затем – в субъект-субъектное взаимодействие ребенка старшего дошкольного возраста и взрослого в совместной здоровьесформирующей деятельности [24; 23].

2. Культурно-деятельностный подход к пониманию психического формирования личности как творческого, деятельного усвоения детьми культурно-исторического опыта человечества (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин, Л.А. Венгер, А.Г. Асмолов, В.С. Мухина и др.) [3; 30], в соответствии с которым психологическое здоровье понимается нами как драматичный процесс формирования личности ребенка и практически достижимой цели дошкольного образования.

3. Гуманистический и ценностный подходы, предполагающие соотнесение рациональной психологической мысли с культурной и духовной традицией (В.А. Ананьев, И.В. Дубровина, В.И. Слободчиков) [1; 9; 25], благодаря которым в работе психологическое здоровье признаётся абсолютной ценностью развивающегося ребенка, раскрываемой в процессе раскрытия её потенциалов на разных этапах психогенеза.

4. Нормоцентрический и личностный подходы к оценке развития потенциалов формирования личности ребенка, позволившие, с одной стороны, произвести бальную оценку психологического здоровья детей путём сравнения со сред-

нестатистическими возрастными показателями развития потенциалов личности дошкольников (воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественных отношений, духовной сферы), с другой стороны, представить процесс формирования психологического здоровья как культуротворческий в парадигме «развитие как норма здоровья личности развивающегося ребенка» [8; 10; 20].

5. Ориентация практической психологии в образовании на создание благоприятных условий для сохранения и укрепления психологического здоровья всех участников образовательного процесса (воспитанников, педагогов, родителей и др.) (И.В. Дубровина, Т.Д. Марцинковская, Ю.И. Родин, В.И. Слободчиков, О.В. Хухлаева и др.) [9; 14; 17; 25; 28].

Психолого-педагогическое исследование проводилось в три этапа.

Первый (поисково-теоретический) этап включал изучение и анализ психологической, педагогической литературы по проблеме формирования психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста. Это позволило нам сформулировать проблему исследования, научный аппарат работы, выработать теоретические и методологические основы исследования, определить сложную и динамичную структуру психологического здоровья развивающегося ребенка как процесса раскрытия потенциалов его личности, разработать психолого-педагогическую модель формирования здоровья личности средствами и методами психотерапии и методические рекомендации её реализации, создать батарею тестов, характеризующих развитие *интеллектуального, личностного, эмоционального, физического, социального, творческого и духовно-нравственного аспектов психологического здоровья детей шести-семи лет.*

На втором этапе проводилась опытно-экспериментальная деятельность по формированию психологического здоровья детей шести-семи лет. Она была организована и проведена в период с октября 2025 года по май 2026 года на базе Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа №2097» (дошкольное отделение), располагающегося по адресу: г. Москва, бульвар Яна Райниса, д. 35, к. 1, и центра детской психокоррекции «Новое Начало», находящегося по адресу: г. Москва, 6-я Парковая, д. 15.

На третьем этапе исследования (май – июль 2026 года) оформлялся текст статьи.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивали научно-методологическая обоснованность, репрезентативность выборки, применение аутентичных методик диагностики, соответствующих цели, задачам, предмету магистерской диссертации, качественный и количественный анализ полученных данных с применением методов описательной статистики, непараметрических критериев U-Манна-Уитни для несвязанных выборок.

Описание психолого-педагогической модели.

Разработанная нами психолого-педагогическая модель формирования психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста включает цель, базовые положения, теоретико-методологические основы, основную и сопутствующую задачи, принципы, направления, формы деятельности и мониторинг развития потенциалов здоровья дошкольников.

Цель деятельности детского практического психолога заключается в содействии формированию психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста.

Базовые теоретические положения психолого-педагогической модели включают: психологическое здоровье, детская практическая психология, психологическое здоровье ребенка дошкольного возраста.

Психология здоровья понимается нами как отрасль гуманитарного знания о психологических причинах здоровья, о методах и средствах его сохранения, укрепления и развития. Главный продукт психологии здоровья – изучение закономерностей, средств, методов, технологий совершенствования личности и через это – укрепление психологического здоровья и повышение уровня качества жизни человека. *Психологическое здоровье* является феноменом, который изучается в философии, психологии развития, практической психологии образования. Суть его, на наш взгляд, заключается «... не только в возможности человека обладать потенциями к становлению человека как личности, но и проявлять активность по отношению к своему развитию, находиться в состоянии динамич-

ного равновесия развивающейся соматики, психики, личности как некой целостности, способной не только адекватно осуществлять своё поведение в постоянно меняющейся окружающей действительности, но и адекватно отвечать на вызовы, связанные с драматизмом становления человека личностью» [20].

Здоровье человека на психологическом уровне понимается нами как процесс духовного роста личности, деятельностно-постигающей общечеловеческие ценности, в пределе формирующей эти ценности. Это не формирование навыков или социальных ролей, позволяющих адаптироваться в социуме, а постоянное и непрерывное движение в сторону непреходящих, абсолютных общечеловеческих ценностей [20]. Психологическое здоровье является процессом, отражающим духовный рост человека в постоянно меняющемся мире, развитие отпущенных ему природой сил, способностей, дарований, который берёт на себя ответственность за постижение разумной идеи жизни, включающей понимание высших ценностей всех разумных народов мира как бесконечного движения к постижению смысла жизни [20].

Психологическое здоровье ребенка рассматривается с позиций холистического подхода, определяющего его отношение к своему здоровью в виде самосознания и самопознания себя в условиях здоровья. Оно является отражением внутренней картины здоровья, формируется с раннего детства, изучается как личностное образование развивающегося ребенка – субъекта жизнедеятельности, распорядителя индивидуальных сил и способностей в виде раскрытия потенций развития его воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественных отношений и духовного становления [20].

Детская практическая психология понимается нами как специализированная область психологической науки и практики, ориентированная на оказание психологической помощи и поддержку детей на различных этапах онтогенеза, а также их семьям, педагогам образовательных учреждений, в которых они воспитываются и обучаются.

Процесс формирования психологического здоровья детей осуществлялся в соответствии с принципами гуманизма и педагогического оптимизма, призна-

ния самооценности личности ребенка, индивидуализации, субъектности, эмпатии и принятия другого, систематичности и последовательности.

Реализация принципа гуманизма предполагала: 1) уважение личности ребенка, его достоинства; 2) веру в их творческие возможности; 3) предъявление к каждому ребенку посильных требований, тактичное изучение и последовательную ликвидацию пробелов в вопросах здоровьесбережения; 4) пресечение попыток унижения человеческого достоинства в детском коллективе, проявление толерантности к мыслям и высказываниям детей, признание самооценности личности ребенка.

Педагогический оптимизм предполагает: 1) веру в ребёнка и его возможности; 2) опору на положительные качества и интересы; 3) создание комфортного морально-психологического климата в детском коллективе в виде атмосферы взаимного уважения, поддержки в отношениях между воспитанниками и взрослым; 4) моделирование ситуации успеха, веру в его будущее; 5) признание активной роли самого ребенка в формировании здоровья, создание благоприятных социально-психолого-педагогических условий для выбора самим ребенком здоровьесберегающего поведения.

Реализация принципа признания самооценности личности ребенка заключается в уважении к ребёнку как самостоятельной, уникальной личности, имеющей право на развитие, проявление индивидуальных способностей и самореализацию.

Принцип индивидуализации состоит в учёте индивидуальных особенностей и потребностей ребенка в здоровой полноценной жизни.

Принцип субъектности ориентирует деятельность практического психолога на формирование у ребенка субъектного отношения к своему здоровью как к предмету практической и познавательной деятельности, а также на постижение ценности здоровья в ведущих видах деятельности, творческой и физической активности, которое достигается благодаря наиболее полной совместно-разделённой здоровьесформирующей деятельности психолога, педагога, родителей, детей.

Реализация *принципов эмпатии и принятия другого* способствуют созданию доверительной атмосферы, снижению возможности возникновения стрессовых ситуаций в процессе обучения и воспитания детей, формированию здорового психологического климата в детско-взрослом коллективе ДОО.

Принцип систематичности и последовательности рассматривается нами во взаимосвязи знаний, умений, навыков. Реализация его обеспечивается благодаря регулярности, планомерности, непрерывности деятельности практического психолога с детьми, педагогами, родителями.

Основная задача психолого-педагогической модели состоит в содействии развитию психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста посредством создания в ДОО психолого-педагогических условий, обеспечивающих раскрытие потенциалов воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественного потенциала и духовного потенциала. Достижение её предполагает *решение сопутствующих задач, включающих*: 1) психологическое сопровождение образовательного процесса в ДОО; 2) проведение групповой и индивидуальной работы с детьми; 3) валеологическое просвещение педагогов и родителей.

Основные направления деятельности психолога ДОО включают: психодиагностику развития потенциалов психологического здоровья, психопрофилактику, коррекционно-развивающую работу, психологическое консультирование и просвещение педагогов и родителей, создание развивающей здоровьесформирующей среды в ДОО.

Здоровьеразвивающая деятельность с детьми осуществлялась в форме проведения: 1) групповых и подгрупповых занятий; 2) психогимнастики в режиме дня ДОО; 3) минуток релаксации; 4) подгрупповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий. С педагогами и родителями постоянно проводились лектории, тренинги, консультирование.

Мониторинг развития психологического здоровья детей включал исследование изменений показателей, характеризующих развитие потенциалов воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественного потенциала и духов-

ности, с применением научно обоснованных и аутентичных методик. Интеллектуальный аспект здоровья оценивался с применением субтеста «Логическое мышление – Матрицы Равена»; личностный аспект диагностировался с помощью субтеста «Произвольная регуляция в деятельности» Т.Е. Чернокова; эмоциональный аспект здоровья изучался с использованием субтеста «Идентификация и понимание эмоций» (беседа по картинкам с изображением базовых эмоций) К.Э. Изард в модификации А.М. Щетининой; физический аспект психологического здоровья исследовался посредством субтеста «Проприоцепция» (проба на осознание положения тела в пространстве с закрытыми глазами), разработанной В.С. Гурфинкель и Ю.С. Левик и модифицированной В.А. Ананьевым; социальный аспект здоровья регистрировался с применением субтеста «Эмпатия в ситуации помощи» (наблюдение в моделируемой ситуации) Г.М. Бреслава; для оценки творческого аспекта развития здоровья был использован субтест «Дивергентное мышление – завершение фигур» в модификации Вильямса Торренса; для изучения духовно-нравственного аспекта здоровья применялся адаптированный для детей субтест «Моральные дилеммы» Л. Колберга [2; 7; 12; 26; 29; 30]. Основные положения психолого-педагогической модели представлены на рисунке 1.



Рис. 1. Психолого-педагогическая модель формирования психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста

Влияние опытно-экспериментальной деятельности на состояние психологического здоровья детей шести-семи лет.

Анализ результатов констатирующего этапа психолого-педагогического эксперимента позволяет констатировать следующее:

1) подавляющее большинство детей 6–7 лет продемонстрировали низкие и средние показатели, характеризующие развитие потенциалов психологического здоровья;

2) относительно более высокие значения детей обеих групп были выявлены по потенциалам разума, чувств, тела и духовного потенциала. Относительно низкие показатели здоровья у детей обеих групп были выявлены в развитии креативного потенциала;

3) при сопоставлении показателей детей экспериментальной и контрольной групп статистически значимых различий не зафиксировано (рис. 2).

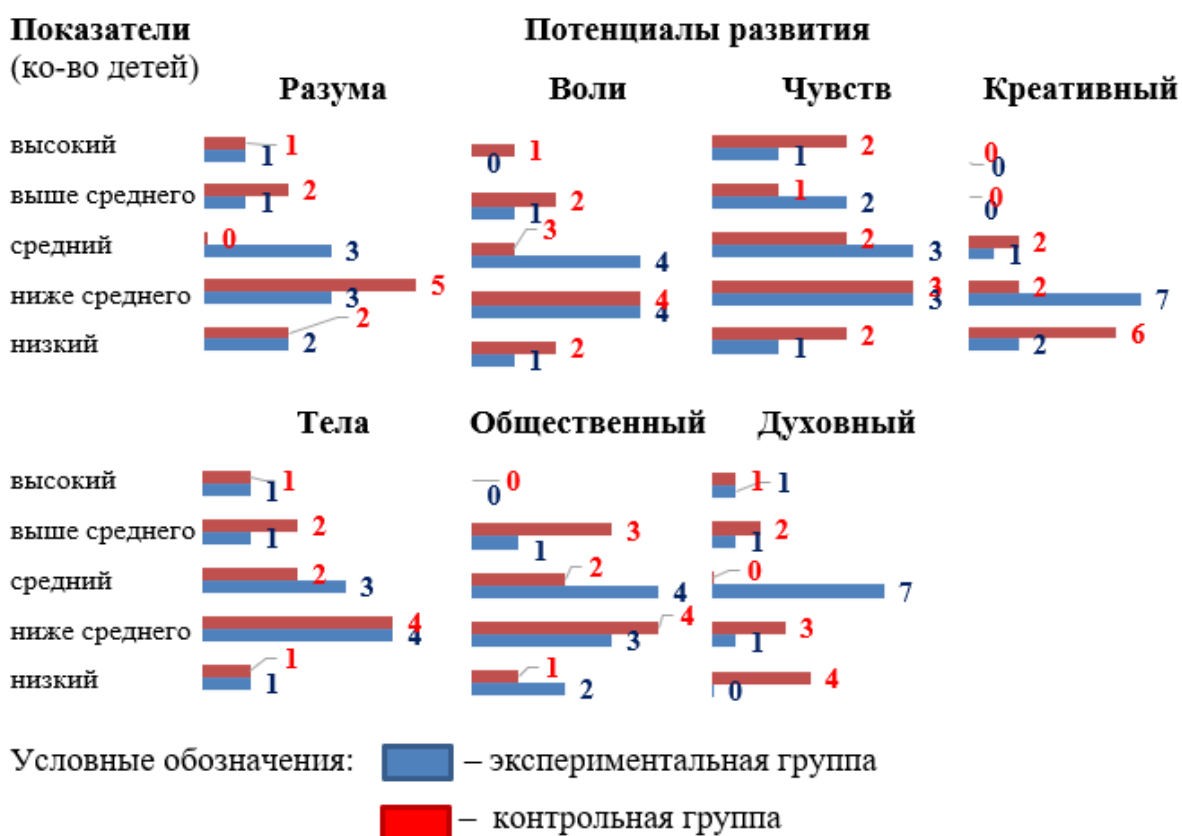


Рис. 2. Оценка психологического здоровья детей до эксперимента

Анализ контрольного этапа эксперимента позволяет утверждать об оздоравливающем характере психолого-педагогической модели. В экспериментальной группе по каждому из семи потенциалов зафиксированы статистически значимые изменения в количестве детей с более высокими показателями.

Наибольшие положительные изменения произошли по показателю развития креативного потенциала и по общественному потенциалу (рис. 3).

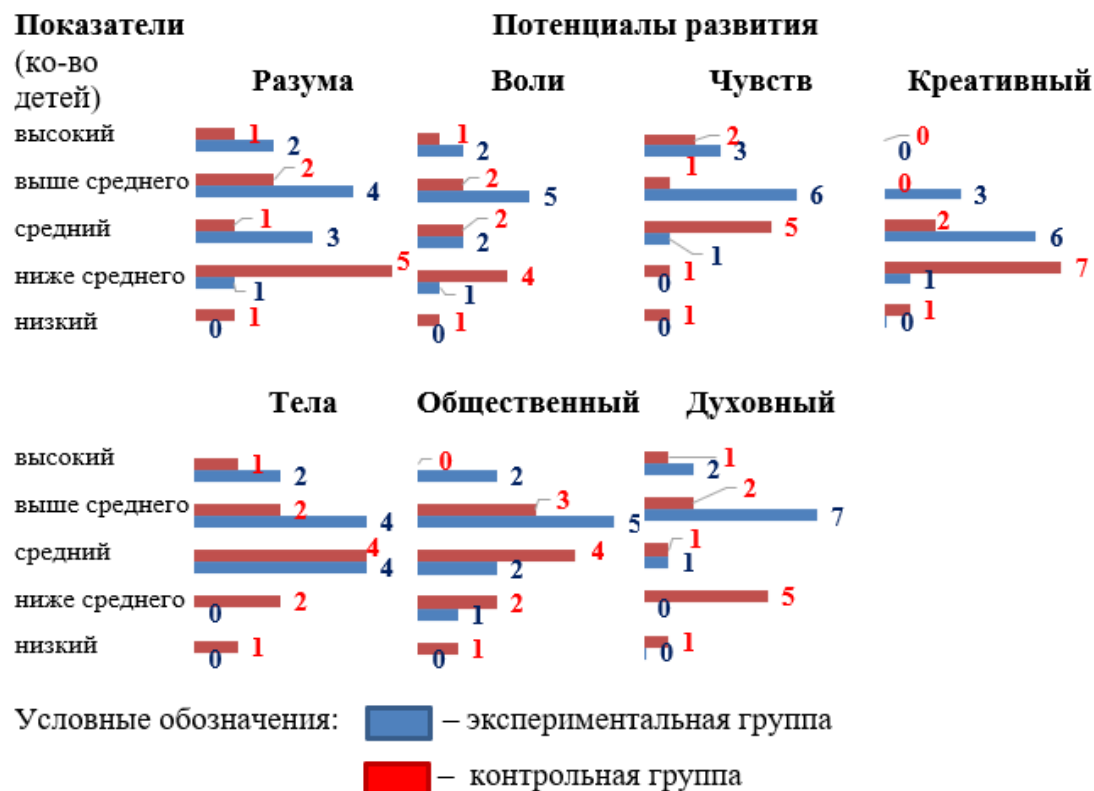


Рис. 3. Оценка психологического здоровья детей после эксперимента

Завершая анализ результатов психолого-педагогического эксперимента, отметим, что подавляющее большинство детей 6–7 лет экспериментальной группы продемонстрировали более высокие на статистически значимом уровне приросты показателей здоровья по сравнению с детьми контрольной группы. Наибольшие положительные приросты у детей экспериментальной группы были выявлены по показателям креативного, общественного, волевого и чувственного потенциалов. У детей контрольной группы приросты показателей по всем потенциалам были на статистически низком уровне ($p < 0,05$; $p < 0,0001$) (рис. 4).



Рис. 4. Приросты средних значений показателей психологического здоровья детей с сентября 2025 по май 2026 года детей 7 лет

Таким образом, полученные нами экспериментальные данные подтверждают:

1) правильность нашей позиции, согласно которой психологическое здоровье характеризует личность в целом в непрерывной связи с проявлениями человеческого духа, как субъекта жизнедеятельности, распорядителя индивидуальных сил и способностей, с точки зрения духовного начала, богатства развития человека, ориентации его на абсолютные ценности: истину, красоту, добро, любовь;

2) адекватность интегрированного подхода к оценке психологического здоровья детей шести-семи лет, предполагающего подбор методик, раскрывающих потенциалы личностного развития с единой 10-балльной шкалой оценок, позволяющей выстроить индивидуальный и коллективный профили психологиче-

ского здоровья детей по показателям разума, воли, тела, социализации, креативности и духовности.

Заключение.

1. Анализ научной литературы позволил определить психологическое здоровье ребенка дошкольного возраста как целостное динамичное образование, отражающее формирование его личности как субъекта жизнедеятельности, распорядителя индивидуальных сил и способностей, раскрывающих потенции развития его воли, чувств, телесности, позитивного социального взаимодействия и духовного становления.

2. Состояние психологического здоровья ребенка характеризует формирование его личности в целом в непрерывной связи с проявлениями человеческого духа. Он определяется качеством смысловых отношений человека с другими людьми, с окружающим его миром. Системообразующим фактором психологического здоровья является осознание ребёнком:

- своих чувств, мыслей, мотивов поведения, ценностных ориентаций;
- своего положения в обществе ровесников и взрослых людей;
- себя как формирующейся личности, способной с достаточной степенью объективности оценить своё «Я», свою уникальность как человека среди других людей;
- своих отношений с окружающей природой, предметным миром, а также миром образно-знаковых систем и социально-нормативного пространства.

3. Особенность психологического здоровья ребенка заключается в противоречивой «мерцательной» природе, когда здоровье и нездоровье присутствуют в виде противоборствующих тенденций и смысловых содержаний, каждое из которых может преобладать в отдельные моменты жизни.

4. Результаты проведенного исследования подтвердили выдвинутое нами предположение, согласно которому научно обоснованная психотерапевтическая деятельность детского практического психолога, направленная на развитие потенциалов личности ребенка: воли, чувств, телесности, креативности, разума,

общественных отношений, духовной сферы, способствует формированию психологически здорового ребенка шести-семи лет.

5. Разработанная нами психолого-педагогическая модель, включающая комплекс мер и подходов, направленных на создание психологически комфортной и безопасной развивающей образовательной среды, психологическое сопровождение образовательного процесса в ДОО, проведение групповой и индивидуальной работы, валеологическое просвещение педагогов и родителей, позволяет целостно и многоаспектно реализовать основную задачу детской практической психологии – формирование психологического здоровья детей шести-семи лет.

6. Здоровьеформирующий психотерапевтический эффект реализации психолого-педагогической модели проявился в виде раскрытия потенций развития воли, чувств, телесности, креативности, разума, общественных отношений и духовного становления детей.

Список литературы

1. Ананьев В.А. Основы психологии здоровья. Кн. 1. Концептуальные основы психологии здоровья / В.А. Ананьев. – СПб., 2006. – 384 с.

2. Ананьев В.А. Практикум по психологии здоровья: методическое пособие по первичной специфической и неспецифической профилактике / В.А. Ананьев. – СПб.: Речь, 2007. – 319 с.

3. Асмолов А.Г. Исторический смысл кризиса культурно-деятельностной психологии / А.Г. Асмолов // Национальный психологический журнал. – 2014. – №1(13). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoricheskiy-smysl-krizisa-kulturno-deyatelnostnoy-psihologii> (дата обращения: 08.07.2026).

4. Безчасный К.В. Системные представления в отечественной психиатрии (клинические подходы В.М. Бехтерева) / К.В. Безчасный // Обзорение психиатрии и медицинской психологии. – 2017. – №3. – С. 115–119. EDN ZMYWMJ

5. Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. – М.: Питер, 2008. – 398 с.

6. Братусь Б.С. Аномалии личности. Психологический подход / Б.С. Братусь. – М.: Ника, 2019. – 907 с.

7. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: Норма и отклонения / Г.М. Бреслав. – М.: Педагогика, 1990. – 140 с.

8. Венгер Л.А. Развитие познавательных способностей в процессе дошкольного воспитания / Л.А. Венгер, Е.Л. Агаева, Н.Б. Венгер. – М.: Педагогика, 1986. – 222 с.

9. Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы / И.В. Дубровина, А.Д. Андреева, Т.В. Вохмянина [и др.]. – Екатеринбург: Деловая книга, 2000. – 176 с.

10. Запорожец А.В. Развитие социальных эмоций у детей дошкольного возраста / под ред. А.В. Запорожца, Я.З. Немеровича. – М., 1986. – 172 с.

11. Кудряшова Т.Ю. Особенности психологического здоровья детей старшего дошкольного возраста: дис.... канд. психол. наук / Т.Ю. Кудряшова. – Нижний Новгород, 2023. – 207 с.

12. Изард К.Э. Психология эмоций / К.Э. Изард. – М.: Питер, 2006. – 460 с. EDN QXQSGZ

13. Лебедева О.В. Проблема соотношения понятий «психическое здоровье» и «психологическое здоровье» в отечественной и зарубежной психологической литературе / О.В. Лебедева // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2013. – №3. – С. 20–23.

14. Детская практическая психология / Т.Д. Марцинковская, Е.И. Изотова, Т.Н. Счастливая [и др.]; под ред. Т.Д. Марцинковской. – М.: Гардарики, 2004. – 255 с. EDN QXHAZX

15. Медведева С.А. Здоровьеформирующие мероприятия в образовательном пространстве дошкольных учреждений как средство оптимизации психофизического развития детей 5–6 лет: дис.... канд. пед. наук / С.А. Медведева. – Екатеринбург, 2006. – 165 с. EDN NNRELB

16. Пахальян В.Э. Развитие и психологическое здоровье. Дошкольный и школьный возраст / В.Э. Пахальян. – М.: Питер, 2006. – 237 с. EDN QXNVWT

17. Родин Ю.И. Проблема здоровья человека сквозь призму культуры и образования / Ю.И. Родин, М.И. Капралова, Д.С. Метелкина // Ежемесячный научный журнал Национальной ассоциации ученых. – 2015. – Ч. 8. – №2(7). – С. 132–135.

18. Родин Ю.И. Психологическое здоровье студентов младших курсов педагогического вуза / Ю.И. Родин, Д.С. Метелкина, А.В. Мишина // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. – 2018. – Т. 7. – №2А. – С. 90–96. EDN XWBEDR

19. Родин Ю.И. В поисках пути здоровьесбережения детей дошкольного возраста / Ю.И. Родин, Е.Н. Лушников, А.В. Мишина // Управление дошкольным образовательным учреждением. – 2021. – №2. – С. 18–21. EDN UPIPTP

20. Родин Ю.И. Научные основы здоровьесбережения детей дошкольного возраста / Ю.И. Родин. – М.: МПГУ, 2019. – 300 с. DOI 10.23682/94657. EDN RIJWYH

21. Родин Ю.И. Проблема субъектности в здоровьесбережении детей дошкольного возраста / Ю.И. Родин, Е.Н. Лушников, А.В. Мишина // Наука и школа. – 2023. – Т. – №2. – С. 163–176. DOI 10.31862/1819-463X-2023-2-163-176. EDN TYLKCR

22. Родин Ю.И. Словоцентричность сознания развивающегося человека в культурно-исторической психологии / Ю.И. Родин // Флеринские чтения – 2025: материалы международной научно-практической конференции. – М.: МПГУ, 2026. – С. 18–24.

23. Рубцов В.В. Культурно-историческая теория: проблемы, которые поставил Л.С. Выготский / В.В. Рубцов // Культурно-историческая психология. – 2016. – Т. 12. №3. – С. 18–29. DOI 10.17759/chp.2016120301. EDN XAMOYV

24. Сетко Н.П. Современные подходы к охране психического здоровья детей и подростков (обзор литературы) / Н.П. Сетко, Г.В. Садчикова // Оренбургский медицинский вестник. – 2017. – №2(18). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-podhody-k-ohrane-psihicheskogo-zdorovya-detey-i-podrostkov-obzor-literatury> (дата обращения: 01.04.2026).

25. Слободчиков В.И. Антропологический подход к решению проблемы психологического здоровья детей / В.И. Слободчиков, А.В. Шувалов // Вопросы психологии. – 2001. – №4. – С. 91–105. EDN NBEVHN
26. Туник Е.Е. Диагностика креативности. Тест Е. Торренса: адаптив. вариант / Е.Е. Туник. – СПб.: Речь, 2006. – 174 с. EDN QXORQN
27. Хонелидзе Д.С. Состояние физического и психического здоровья студентов на начальном этапе обучения в вузе / Д.С. Хонелидзе, Ю.И. Родин, С.Н. Сорокоумова // Вестник Мининского университета. – 2020. – №4(33). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sostoyanie-fizicheskogo-i-psihicheskogo-zdorovya-studentov-na-nachalnom-etape-obucheniya-v-vuze> (дата обращения: 20.04.2026).
28. Хухлаева О.В. Психология развития и возрастная психология / О.В. Хухлаева, Е.В. Зыков, Г.В. Бубнова. – М.: Юрайт, 2013. – 367 с. EDN VTTHNV
29. Чернокова Т.Е. Развитие произвольной регуляции у детей старшего дошкольного возраста / Т.Е. Чернокова // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. – (3). – С. 78–86.
30. Щетинина А.М. Диагностика эмоциональной сферы дошкольников / А.М. Щетинина // Дошкольное воспитание. – 2004. – №2. – С. 56–62.
31. Эльконин Б.Д. Ситуация посреднического действия / Б.Д. Эльконин // Человек.RU. – 2016. – №11. – С. 40–45. EDN VVIORN
32. Kohlberg L. Stage and sequence: the cognitive developmental approach to socialization / L. Kohlberg // Handbook of socialization theory and research / ed. by D.A. Goslin. – Chicago: Rand McNally, 1969. – P. 347–480.

Родин Юрий Иванович – д-р психол. наук, доцент, профессор, ФГБОУ ВО «Московский педагогический государственный университет», Москва, Россия.

Подстольникова Анна Юрьевна – магистрант, ФГБОУ ВО «Московский педагогический государственный университет», Москва, Россия.
