

новых условиях. Следовательно, в обязанности каждого офицера входит формирование у подчиненных тех личностных качеств, которые обеспечивают успешность адаптации в самых разнообразных, в том числе и экстремальных, условиях.

Таким образом можно сделать вывод о том, что НПН достаточно сложная и быстро развивающаяся структура, которая препятствует адаптации личного состава в неблагоприятных условиях. Если не проводить диагностику для распознавания и определения уровня НПУ, то можно столкнуться с проявлениями НПН определяющегося как пограничное психическое состояние, то есть это то состояние, когда болезни нет, но есть существенные нарушения в регуляции систем организма.

Понимание копинг-поведения, определяется как целенаправленное поведение, позволяющее человеку справляться со стрессом (трудной жизненной ситуацией) способами, адекватными личностным особенностям и ситуации. Это осуществляется через осознанные стратегии действий, направленные на устранение трудности (стрессовой, конфликтной ситуации), которые либо адаптируют к требованиям ситуации, либо помогают преобразовать ее. Психологическое предназначение копинг-поведения состоит в том, чтобы как можно лучше адаптировать человека к требованиям ситуации, позволяя ему овладеть ею, ослабить или смягчить эти требования, постараться избежать или привыкнуть к ним и таким образом погасить негативное действие ситуации.

Если же приложить достаточное количество усилий при работе с личным составом, то проявлений неадаптивного поведения можно избежать, что гарантирует успех и нормальность реагирования в ситуации угрозы или в неблагоприятных условиях осуществления деятельности.

#### **Список использованной литературы:**

1. Крамаренко, Г.И., Нервно-психическая неустойчивость у военнослужащих срочной службы: лекция; под ред. Л.И. Спивака / Г.И. Крамаренко, И.С. Рудой. – Л.: ВМедА, 1984. – 29 с.
2. Рыбников, В.Ю. Экспресс-методика «Прогноз-2» для оценки нервно-психической неустойчивости кандидатов на учебу в ВУЗ / В.Ю. Рыбников // Тез. докл. на 1 всеармейск. совещ. – М.: Воениздат, 1990. – С. 132–135.

**Поклад Н.В.** (Научный руководитель – Шмуракова М.Е.,  
канд. психол. наук, доцент)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **ДЕТСКИЕ СТРАХИ И ОСОБЕННОСТИ ИХ ПРОЯВЛЕНИЙ В ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Введение.** В настоящее время одной из самых распространенных тем среди обращений родителей к психологам и педагогам являются детские страхи. Рисунки детей особенно ценный материал в тех случаях, когда у ребенка есть какие-то проблемы – страхи, тревожность, агрессивность, позволяющие своевременно диагностировать проблему и разработать адекватную программу помощи. К сожалению, в большинстве случаев страхи возникают по вине самих родителей, и наш долг – предупредить возможность их появления и оградить детей от страхов, вызванных семейными неурядицами, душевной черствостью или, наоборот, чрезмерной опекой, или же просто родительской невнимательностью [1].

Актуальность исследования проблемы определяется и тем, что с возрастом у детей меняются мотивы поведения, отношение к взрослым, сверстникам, к окружающему миру. Смогут ли родители и преподаватели уловить эти изменения, которые происходят с ребенком и в соответствии с этим изменить свои отношения. И от этого будет зависеть тот положительный эмоциональный контакт, который является основой нервно-психического здоровья ребенка.

Иногда приходится видеть детей (а порой и взрослых), страдающими заиканием, тиками, головными болями, вредными привычками, а также агрессивностью, повышенной тревожностью и возбудимостью, имеющими различные соматические симптомы. Что лежит в основе всех этих, на первый взгляд, разноплановых заболеваний. Почему долгое лечение порой не дает стопроцентного результата? Все эти болезни лишь следствия, подобные кроне раскидистого дерева, а корень один – страх, заложенный в раннем детстве. Он гложет человека изнутри, из подсознания, не давая возможности радоваться жизни. Именно поэтому практическую часть своей работы я построила на старших дошкольниках, возраст 5–6 лет.

Цель исследовательской работы является изучение детских страхов, преодоление страхов у детей старшего дошкольного возраста средствами изобразительной деятельности.

**Материал и методы.** Для решения исследовательских задач использовался комплекс взаимодополняющих методов: изучение и анализ научной литературы по исследуемой проблеме; эмпирическое исследование особенностей проявления психологической защиты у дошкольников (проективная рисуночная методика «Нарисуй свой страх» А.И. Захарова, методика для выявления детских страхов «Страхи в домиках» А.И. Захарова и М.А. Панфиловой; [3] проективная рисуночная методика изучения эмоциональных проблем и трудностей взаимоотношений в семье «Рисунок семьи» В.К. Лосевой, Г.Т. Хоментаскас; методика выявления страхов с помощью специального теста тревожности. (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен.). Исследование особенностей страхов у дошкольников проводилось в городе Орша, на базе «ДЦРР-1». В исследовании приняли участие дети, посещающие группу среднюю и подготовительную, возраст 5–7 лет. Объем исследуемой выборки составляет 30 человек, из них девочек 17 и 13 мальчиков.

**Результаты и их обсуждение.** В процессе анализов полученных данных было выявлено, что наиболее часто встречающимися страхами в дошкольном возрасте являются страх смерти, страх сказочных персонажей, страх психологического одиночества, страх темноты, страх оставаться одним в комнате, страхи нападения и страх войны, темноты, животных, смерти, крови, боли, уколов, транспорта, врачей, воды, огня.

Доминирующими страхами: страх смерти, страх остаться дома одному, боязнь страшных снов. Все эти страхи совпадает с бурным развитием эмоциональной сферы личности, поэтому можно предполагать, что страхи в этом возрасте наиболее «скреплены» эмоциями, в наибольшей степени мотивированы ими.

Проведен анализ рисунков «Рисунок семьи» В.К. Лосевой, Г.Т. Хоментаскас по которым наблюдалась следующая картина: у некоторых детей в рисунках прослеживается тревожность, т.е. темные тона, штриховка, прерывистые линии, сильный нажим, стирания, очень крупные глаза, либо глаза зачерченные, отсутствие кистей рук или наоборот очень крупные кисти рук с пальцами (потребность в общении), иногда отсутствие рта на лице в рисунке члена семьи. Преобладают

чёрные, грязно-фиолетовые, коричневые, серые, тёмно-синие тона. Другие дети изображали себя очень маленькими на листе бумаги, либо отсутствующими. Один ребенок нарисовал маму и домик (он в домике), некоторые дети забывали изобразить на своем рисунке одного из родителей. Было установлено что большое значение страхов у современных дошкольников обусловлено новой социальной ситуацией развития: ведущими страхами у старших дошкольников являются не страх смерти, страх нападения и наказания, страх не соответствовать требованиям родителей [2]. При этом сохраняют свою актуальность «магические страхи» (сказочных персонажей, чудовищ и др.); выделяются общие типы семейного воспитания, связанные с возникновением страхов у старших дошкольников: низкий уровень эмоциональной близости; высокий уровень тревожности в детско-родительских отношениях; недостаточная способность родителей воспринимать и понимать причины эмоционального состояния ребенка; низкий уровень безусловного принятия; неумение оказывать эмоциональную поддержку ребенку; обнаружены специфичные типы семейного взаимодействия, связанные с возникновением страхов у детей дошкольного возраста:

для детей 5–6 лет – высокая конфронтация родителей, низкий уровень эмпатии, низкое стремление к телесному контакту;

для детей 6–7 лет – высокая требовательность, высокая строгость родителя и непоследовательность воспитания, низкий уровень ориентации на состояние ребенка;

дети 5–6 и 6–7 лет с повышенным уровнем страхов по-разному воспринимают семейную ситуацию, в отличие от своих сверстников с нормальным уровнем страхов;

**Заключение.** Страх играет немаловажную роль в жизни ребёнка, с одной стороны, он может уберечь от необдуманных и рискованных поступков. С другой – положительные и устойчивые страхи препятствуют развитию личности ребёнка, сковывают творческую энергию, способствуют формированию неуверенности и повышенной тревожности. Родитель как никто другой должен обеспечить психологическую поддержку в полноценном переживании данного чувства детьми. Как показывают результаты исследования семья может являться фактором риска появления патологических страхов и повышенной тревожности у детей.

#### **Список использованной литературы:**

1. Захаров, А.И. Дневные и ночные страхи у детей / А.И. Захаров. – СПб.: Речь, 2007. – 200 с.
2. Лосева, В.К. Рисуем семью: диагностика семейных отношений / В.К. Лосева. – М.: АПО, 1995.
3. Панфилова, М.А. Страхи в домиках. Диагностика страхов у детей и подростков / М.А. Панфилова // Школьный психолог. – 1999. – №8. – С.10–12.