

Взаимосвязь родительских оценок и удовлетворенности своей внешностью у детей младшего школьного возраста

Чемеревская В.А.

Учреждение образования «Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина»

В статье обсуждается взаимосвязь родительских оценок внешности и личностных качеств ребенка и удовлетворенности своей внешностью у детей, а также взаимосвязь родительских и детских оценок. Актуальность исследования заключается в выявлении значимости родительских оценок в процессе формирования удовлетворенности своей внешностью у младших школьников.

Цель работы – выявление особенностей родительских оценок внешности детей младшего школьного возраста, а также определение взаимосвязи родительских оценок и удовлетворенности своей внешностью у детей.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе средних школ города Бреста и Брестского областного центра медицинской реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями «Тонус». В эксперименте приняли участие 174 младших школьника, а также 178 матерей этих детей. Нами были использованы две модифицированные методики: «Личностный дифференциал» и проективная методика «The Color-A-Person Test» (CAPT).

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования показали, что родительская оценка, в первую очередь, связана с физическими и телесными особенностями ребенка: более привлекательными по внешним характеристикам и личностным качествам оказались для родителей дети, не имеющие телесных особенностей, а дети с избыточной массой тела и дети с ДЦП оценены родителями ниже по характеристикам, связанным с их телесными особенностями. Детская оценка связана, прежде всего, с возрастными особенностями: если в начале младшего школьного возраста дети всех групп оценивали свою внешность практически как идеальную, то к концу младшего школьного возраста все дети начинают замечать какие-либо изъяны своей внешности и уровень их удовлетворенности внешностью значительно снижается.

Заключение. Родительские оценки связаны с увеличением неудовлетворенности своим телом у детей, имеющих видимые телесные характеристики.

Ключевые слова: самосознание, образ телесного «Я», удовлетворенность внешностью, младший школьный возраст, телесный дефект, детский церебральный паралич (ДЦП), избыточная масса тела.

The Relationship between Parental Assessments and Primary Schoolchildren's Satisfaction with their Appearance

Chemerevskaya V.A.

Educational Establishment "Brest State A.S. Pushkin University"

The article discusses the relationship between parental assessments of a child's appearance and personal qualities and children's satisfaction with their appearance as well as the relationship between parental and children's assessments. The relevance of the study is to identify the importance of parental assessments in the process of shaping the primary schoolchild's satisfaction with their appearance.

The aim of the work is to identify the features of parental assessments of the appearance of children of primary school age, as well as to identify the relationship between parental assessments and children's satisfaction with their appearance.

Material and methods. The study was carried out on the base of Brest secondary schools and Brest region Centre for Medical Rehabilitation of Children with Psychoneurological Problems "Tonus". 174 primary schoolchildren and 178 mothers participated in the research. We used 2 modified methods: "Personal differential" and the projective method "The Color-A-Person Test" (CAPT).

Findings and their discussion. The results of the study showed that parental evaluation is primarily related to the physical characteristics of the child: children who don't have special physical characteristics are more attractive for parents in terms of external characteristics and personal qualities, while children with overweight and children with cerebral palsy were evaluated by their parents below in terms of the characteristics associated with their physical characteristics. In turn, children's assessment is primarily related to age characteristics: if at the beginning of primary school age children of all groups evaluated their appearance as almost perfect, at the end of primary school age, all children begin to notice any flaws in their appearance and their level of satisfaction decreases significantly.

Conclusion. Parental assessments are associated with an increase in children's dissatisfaction with their bodies if they have visible bodily characteristics.

Key words: self-awareness, image of the body "I", satisfaction with appearance, primary school age, body defect, cerebral palsy, overweight.

Проблема телесного «Я» и его развития в разные возрастные периоды в настоящее время является одной из самых актуальных в психологии развивающейся личности. И состоит она в необходимости выявления закономерностей развития образа телесного «Я» на протяжении младшего школьного возраста. Отсутствие этих данных не позволяет понять, как складываются предпосылки кризиса подросткового возраста и почему уже к началу подросткового возраста у детей зачастую формируется искаженный образ телесного «Я», вызывающий проблемное поведение. Необходимо изучить, как происходят изменение образа телесного «Я» и формирование чувства удовлетворенности своим телом на протяжении младшего школьного возраста и какие факторы обуславливают эти изменения. Одним из таких факторов, влияющих на изменение образа телесного «Я» и формирование чувства удовлетворенности своим телом, является родительская оценка [1–3].

Образ ребенка в сознании его родителей имеет важное значение в регуляции их поведения по отношению к ребенку. Мы предполагаем, что внешние характеристики ребенка, его телесные особенности играют ключевую роль в восприятии родителями ребенка, а также участвуют в формировании образа ребенка в сознании родителей. Родители могут по-разному оценивать и личностные качества детей в зависимости от их телесных особенностей. В сознании каждого родителя есть идеальный образ ребенка, с которым они сравнивают своего ребенка по разным характеристикам. Образ ребенка, не имеющего каких-либо телесных особенностей, с привлекательными чертами внешности, с положительными чертами характера может быть особенно симпатичным для родителей, поэтому они неосознанно могут стремиться достичь у своего ребенка нужных качеств и внешних характеристик. Одним из основных конструктов самосознания ребенка, по мнению В.В. Столина [4], являются отношение к ребенку и конкретная оценка ребенка родителями, как эмоциональная, так и интеллектуальная, которая затем определяет самооценку ребенка. То есть если родители негативно оценивают внешние характеристики ребенка, то ребенок воспринимает это и начинает сам так же оценивать свою внешность.

Таким образом, родительская оценка является одним из факторов, обуславливающих формирование образа телесного «Я» и удовлетворенность телом у детей. Проблема удовлетворенности своей внешностью у младших школьников практически не изучена, несмотря на то, что именно в младшем школьном возрасте формиру-

ется представление о своей внешности и начинается закладываться самооценка телесных качеств, которые в последующем связываются с кризисом подросткового возраста [5]. Поэтому для того, чтобы проследить, как изменяется образ телесного «Я» у детей младшего школьного возраста, необходимо изучить динамику развития образа телесного «Я» на протяжении младшего школьного возраста.

Целью нашего исследования стало выявление особенностей родительских оценок внешности детей младшего школьного возраста, а также определение взаимосвязи родительских оценок и удовлетворенности своей внешностью у детей.

Материал и методы. Нами было организовано и проведено исследование, целью которого стало изучение особенностей родительской оценки как фактора удовлетворенности своим телом у детей. Исследование проводилось на базе средних школ города Бреста и Брестского областного центра медицинской реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями «Тонус». В эксперименте приняли участие 174 младших школьника, находящихся в начале и в конце младшего школьного возраста, не имеющих и имеющих особенности тела (94 ребенка, не имеющих каких-либо телесных особенностей, 40 детей с избыточной массой тела и 40 детей с ДЦП), а также 178 матерей этих детей.

Для достижения поставленной цели были использованы две методики:

1) методика «The Color-A-Person Test» (САРТ) (невербальная методика «Цветомузыка на неудовлетворенность собственным телом»), разработанная О. Вулей и С. Роллом [6] и модифицированная нами. Эта методика направлена на выявление неудовлетворенности какими-либо частями своего тела у детей и частями тела своего ребенка у родителей. Испытуемым был предложен бланк с изображением контура тела человека спереди и сзади, и с помощью трех цветных карандашей необходимо было раскрасить свое тело (детям) и тело своего ребенка (родителям) в соответствии с тем, насколько они удовлетворены или не удовлетворены различными частями тела. Синим карандашом они раскрашивали, если тело полностью их удовлетворяет (2 балла), серым – если они нейтрально относятся к частям своего тела (1 балл), а красным – если какая-то часть тела их не удовлетворяет (0 баллов). Затем подсчитывался общий балл по всем частям тела, а также средний балл по каждой части тела в каждой группе детей и их родителей. Максимальное количество баллов получает тело, полностью раскрашенное синим карандашом (вид спереди и сзади), и это составляет 30 баллов (100%);

2) методика «Личностный дифференциал» [7], направленная на изучение родительской оценки при сравнении своего ребенка с идеальным ребенком. Родителям было предложено 2 бланка со шкалами, в которых отражена 21 черта личности, причем каждая черта имеет 2 полюса: положительный и отрицательный. Родители должны оценить, насколько по 7-балльной шкале каждая черта характера присуща их ребенку (на 1-м бланке) и идеальному ребенку (на 2-м бланке). Все шкалы делятся на 3 категории: шкала оценки, шкала силы и шкала активности. По каждой из шкал можно набрать от -21 до +21 балла.

Результаты и их обсуждение. Рассмотрим данные, полученные с помощью методики «The Color-A-Person Test» (CAPT) от детей и родителей, представленные в таблице 1, где приведены показатели удовлетворенности разными частями тела, выраженные в баллах.

Данные в таблице 1 показывают, что в начале младшего школьного возраста дети, не имеющие каких-либо телесных особенностей, оценивают свою внешность как привлекательную. В группе детей 1-го класса показатель удовлетворенности своим телом составил 28 баллов из 30. В меньшей степени дети удовлетворены верхней и нижней частями бедер, ягодицами и ступнями (по 1,7 балла). Причем родительская удовлетворенность телом ребенка в данной группе составила 29 баллов, т.е. родители в целом удовлетворены телом ребенка и считают его привлекательным, несмотря на какие-то незначительные телесные особенности, которые им хотелось бы исправить.

Первоклассники, имеющие избыточную массу тела, оценивают свою внешность как привлекательную, показатель удовлетворенности своим телом также составляет 28 баллов из 30. В меньшей степени дети удовлетворены своими ягодицами и плечевым поясом (1,7 и 1,6 балла). Неудовлетворенность остальными частями тела наблюдается лишь у некоторых детей, однако значения этих показателей невелики. Несмотря на то, что показатель родительской удовлетворенности телом ребенка составляет 26 баллов, многие из родителей не удовлетворены животом ребенка (1,4 балла). То есть родители замечают избыточную массу тела ребенка и негативно относятся к округлившемуся животу. При этом только несколько детей замечают недостатки в области живота, так как показатель удовлетворенности животом у первоклассников составил 1,9 балла из 2.

В начале младшего школьного возраста у большинства детей с ДЦП наблюдается удовлетворенность своими телесными особенностями (29 баллов из 30), несмотря на видимые дефекты тела. В то же время показатель удовлетворенно-

сти телом ребенка у родителей значительно ниже и составляет 25 баллов из 30. В меньшей степени родители удовлетворены нижней частью бедер (0,9 балла), ступнями (1,1 балла), голенью (1,3 балла), кистями и предплечьем (1,5 балла). Следовательно, оценки родителей зависят от того, какие конечности у ребенка повреждены.

Таким образом, в начале младшего школьного возраста родительские оценки внешних характеристик ребенка не связаны с его восприятием своей внешности и удовлетворенностью ею, вне зависимости от того, насколько заметен физический недостаток.

Для того, чтобы проследить возрастную динамику изменения собственного отношения к телу и его связей с родительскими оценками частей тела у детей, мы изучили удовлетворенность своим телом у учащихся 4-го класса, то есть находящихся в конце младшего школьного возраста. В конце младшего школьного возраста дети, не имеющие каких-либо телесных особенностей, также оценивают свою внешность как привлекательную, однако показатель общей удовлетворенности своим телом несколько ниже и составляет 25 баллов из 30. Наименьший показатель удовлетворенности наблюдается при оценке области гениталий, лица и плечевого пояса (1,5 балла). Удовлетворенность остальными частями тела варьируется в пределах 1,6–1,8 балла. Родители данной группы оценивают внешность своих детей значительно выше, и показатель удовлетворенности телом ребенка составляет 30 баллов.

В конце младшего школьного возраста у детей с избыточной массой показатель удовлетворенности своим телом составляет 23 балла из 30. Наименее привлекательные части тела для них: живот (0,8 балла), область гениталий и верхняя часть живота (по 1,1 балла), грудь (1,4 балла), верхняя часть бедра (1,5 балла). Родительские оценки привлекательности значительно выше и составляют 26 баллов. Наименее привлекательными для родителей оказались такие части тела, как живот (1,4 балла), грудь и верхняя часть живота (по 1,6 балла). Коэффициент корреляции по критерию Спирмена значим при $p < 0,05$, т.е. существует взаимосвязь между детскими и родительскими оценками в данной группе. Вероятно, дети, слыша негативные оценки родителей относительно своего тела, видят свои телесные недостатки, и у них начинает формироваться чувство неудовлетворенности частями тела, которые не соответствуют идеалу и на которые обращают внимание родители.

У детей с ДЦП к концу младшего школьного возраста также снижается степень удовлетворенности своим телом, которая составляет 26 баллов из 30. Дети в меньшей степени удов-

Таблица 1 – Удовлетворенность телом ребенка у детей и их родителей

Шкалы	1-й кл. Норм.		4-й кл. Норм.		1-й кл. ИМТ		4-й кл. ИМТ		1-й кл. ДЦП		4-й кл. ДЦП	
	Д	Р	Д	Р	Д	Р	Д	Р	Д	Р	Д	Р
Живот	1,9	1,9	1,7	2	1,9	1,4	0,8	1,4	1,9	2	1,8	1,9
Верхн. часть бедра	1,7	2	1,6	2	1,9	1,8	1,5	1,8	1,9	1,6	1,7	1,4
Нижн. часть бедра	1,7	2	1,7	2	1,9	1,8	1,7	1,8	1,9	0,9	1,6	1
Ягодицы	1,7	2	1,6	2	1,7	1,8	1,6	1,7	2	1,8	1,8	1,8
Область гениталий	1,8	2	1,5	2	1,9	1,8	1,1	1,7	1,9	1,9	1,7	1,7
Голова	1,9	2	1,8	2	1,9	1,8	2	2	2	2	1,9	1,9
Лицо	1,9	2	1,5	2	1,8	1,8	1,7	2	1,8	2	1,9	2
Ступни	1,7	2	1,6	2	1,8	1,8	1,6	1,7	1,9	1,1	1,6	1
Голень	1,8	2	1,7	2	1,9	1,8	1,7	1,8	1,9	1,3	1,6	1
Кисти	1,9	2	1,8	2	1,9	1,8	1,8	1,9	1,9	1,5	1,8	1,7
Предплечье	1,9	1,9	1,7	2	1,9	1,8	1,8	1,9	1,9	1,5	1,7	1,7
Плечевой пояс	1,8	1,9	1,5	1,9	1,6	1,8	1,7	1,9	1,9	1,7	1,6	1,7
Грудь	2	2	1,8	2	1,9	1,9	1,4	1,6	2	1,9	1,8	1,9
Верхн. часть живота	2	2	1,7	2	1,9	1,8	1,1	1,6	2	1,9	1,8	1,9
Спина	1,9	2	1,7	1,9	1,8	1,9	1,8	1,8	1,8	1,9	1,8	1,9
Общ. удовлетворенность	28	29	25	30	28	26	23	26	29	25	26	24
Связь признаков (коэф. корреляции Спирмена, $R_{крит} = 0,521$)	Слабая связь, $R_{эмп} = 0,223$ Стат. не значима		Умерен. связь, $R_{эмп} = 0,488$ Стат. не значима		Умерен. связь, $R_{эмп} = 0,312$ Стат. не значима		Заметная связь, $R_{эмп} = 0,627$ Стат. знач. при $p < 0,05$		Слабая связь, $R_{эмп} = 0,219$ Стат. не значима		Высокая связь, $R_{эмп} = 0,9$ Стат. знач. при $p < 0,05$	

Примечание: Д – дети, Р – родители, ИМТ – избыточная масса тела, ДЦП – детский церебральный паралич.

Таблица 2 – Значимость различий родительской удовлетворенности внешностью ребенка по t-критерию Стьюдента

Группы	4-й кл. Норм.	1-й кл. ИМТ	4-й кл. ИМТ	1-й кл. ДЦП	4-й кл. ДЦП
1-й кл. Норм.	$t_{эмп} = 1$	$t_{эмп} = 6,3^*$		$t_{эмп} = 3,9^*$	
4-й кл. Норм.			$t_{эмп} = 5,5^*$		$t_{эмп} = 4^*$
1-й кл. ИМТ			$t_{эмп} = 0,4$	$t_{эмп} = 1,3$	
4-й кл. ИМТ					$t_{эмп} = 1,4$
1-й кл. ДЦП					$t_{эмп} = 0,4$

Примечание: * статистически значимые различия при $t_{крит} = 2,76, p \leq 0,01$.

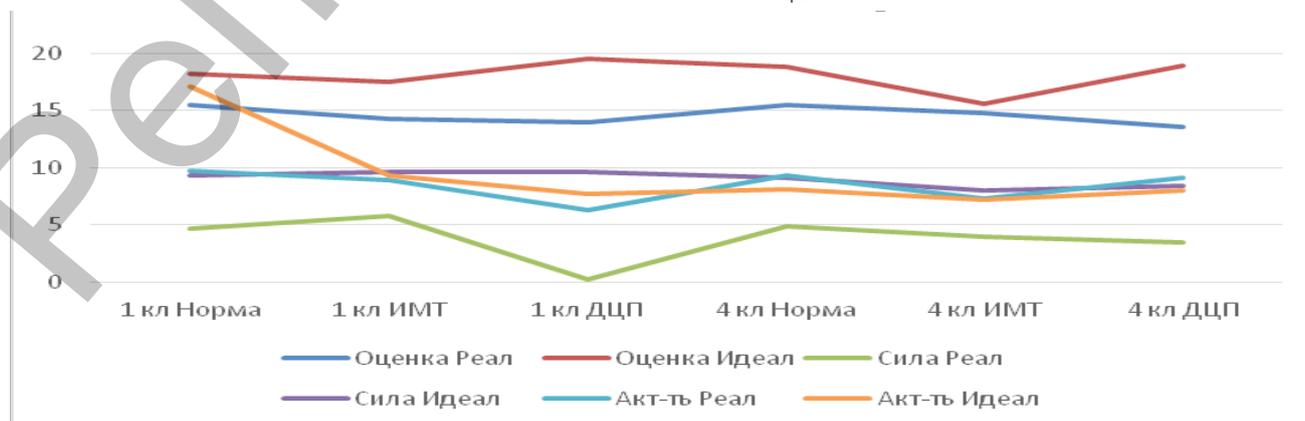


Рисунок 1 – Родительская оценка качеств ребенка (в баллах)

Таблица 3 – Значимость различий по шкалам по t-критерию Стьюдента ($t_{крит} \leq 2,71$ при $p \leq 0,01$)

	1-й кл. ДЦП Ид. Оц.	1-й кл. ДЦП Ид. Сила	4-й кл. ДЦП Ид. Оц.	4-й кл. Норм. Ид. Оц.	1-й кл. Норм. Ид. Оц.	1-й кл. Норм. Ид. Сила	1-й кл. ДЦП Реал. Сила	1-й кл. ДЦП Реал. Акт.
1-й кл. ДЦП Реал. Оц.	4,9							
1-й кл. ДЦП Реал. Сила		8,2						
4-й кл. ДЦП Реал. Оц.			3,2					
4-й кл. Норм. Реал. Оц.				3,9				
1-й кл. Норм. Реал. Оц.					4,1			
1-й кл. Норм. Реал. Сила						5,1	3,6	
1-й кл. Норм. Реал. Акт.								3,6
4-й кл. ИМТ Идеал. Оц.				2,9				

летворены своими бедрами, ступнями, голенью и плечами (по 1,6 балла). В то же время родительские оценки удовлетворенности телом своего ребенка ниже и составляют 24 балла. Как и родители первоклассников с ДЦП, они не удовлетворены деформированными частями тела ребенка: нижняя часть бедра, ступни, голень (по 1 баллу), верхняя часть бедра (1,4 балла), кисти, предплечье, плечевой пояс. Коэффициент корреляции по критерию Спирмена значим при $p < 0,05$, что свидетельствует о наличии взаимосвязи между детскими и родительскими оценками в данной группе.

Рассмотрим полученные данные с позиции родителей. Родители не обращают внимания и не испытывают какого-то неудовольствия по поводу тела ребенка до тех пор, пока в этом теле не начнут происходить очевидные изменения (например, при ожирении – толстый живот, при ДЦП – ноги и руки приобретают искаженную форму). Возможно, это происходит тогда, когда у ребенка уже начинаются изменения, которые связаны с половым созреванием (в частности, диспропорция тела, отложение лишнего веса в каких-то частях тела, появление прыщей на лице и т.д.). В этот период родители могут обращать внимание на данные особенности детей, обусловленные тем, что дефект становится видимым и не соответствует каким-то культурным идеалам и культурным образцам тела, каким тело должно быть и каким является красивое тело. Пока ребенок соответствует неким культурным образцам тела, родители не обращают внимания на особенности его тела. Данные результаты показывают, что неудовольствием телом у родителей на-

блюдается в группах детей, имеющих искажения тела, и больше проявляется к концу младшего школьного возраста.

Различия между родительской удовлетворенностью внешностью ребенка значимы по t-критерию Стьюдента между родителями детей, не имеющих вариаций тела и имеющих искаженное тело (избыточная масса тела и ДЦП), находящихся как в начале, так и в конце младшего школьного возраста (таблица 2).

Отсутствие значимости различий между родительской удовлетворенностью в начале и в конце младшего школьного возраста внутри каждой группы свидетельствует о том, что родители удовлетворены (у детей, не имеющих вариаций тела) или не удовлетворены (у детей, имеющих вариации тела) какими-то частями тела детей.

Рассмотрим полученные данные с позиции ребенка. Ребенок в начале младшего школьного возраста не обращает внимания на свое тело, т.е. тело фактически не входит в содержание его самосознания. Ребенка все устраивает в своем теле, о чем свидетельствуют высокие показатели по оценкам своего тела детьми в 1-м классе. К концу младшего школьного возраста удовлетворенность своим телом значительно снижается, дети начинают обращать внимание на себя и свое тело. Хотя у родителей удовлетворенность телом детей остается примерно одинаковой. Это свидетельствует о том, что нет существенной связи между оценками и удовлетворенностью родителей и детей при отсутствии каких-то вариаций тела у детей. Так как родители удовлетворены внешностью ребенка, они не дают ему каких-то

негативных оценок. Возможно, эти оценки только созревают в сознании родителей и не выражаются в вербальной форме. Дети не фиксируют эти негативные оценки, но у них происходят собственные изменения в отношении к своему телу и своей внешности, и эти изменения не связаны напрямую с родительскими оценками. Если же у детей есть видимые особенности тела (избыточная масса тела или ДЦП), то наблюдается связь между детскими и родительскими оценками удовлетворенности телом и внешностью детей.

Показатели родительской удовлетворенности телом детей 1-го класса, имеющих вариации тела, значительно ниже, особенно при ДЦП, чем показатели удовлетворенности детей 1-го класса без вариаций тела. То есть родители уже в начале младшего школьного возраста ребенка начинают испытывать неудовлетворенность отдельными чертами его тела. Родители все же обращают внимание на искаженные черты, они видят, что тело детей неидеальное, и при ДЦП удовлетворенность особенно снижается к концу младшего школьного возраста. Вероятно, к этому возрасту искаженные черты приобретают более выраженный вид и становится заметно, что тело ребенка отличается от культурного идеала тела. У детей, имеющих искаженное тело, к концу младшего школьного возраста также наблюдается снижение удовлетворенности своей внешностью и телом, так как они видят какие-то собственные изменения, которые происходят с телом.

С помощью методики «Личностный дифференциал» были выявлены особенности родительских оценок своего ребенка, а также проведено сравнение этих оценок с оценками идеального ребенка с целью определения личностных качеств ребенка, которые, по мнению родителей, недостаточно развиты у их ребенка. Данные, представленные на рисунке 1, свидетельствуют о том, что реальный и идеальный образы ребенка практически во всех группах имеют существенные различия, особенно по шкалам оценки и силы.

Самый высокий показатель реальной оценки по шкале оценки был получен у родителей детей с нормальной массой тела обеих групп, не имеющих каких-либо внешних дефектов (15,5 балла). Самый низкий показатель был зафиксирован в группе родителей, имеющих детей 9–10 лет с ДЦП (13,6 балла) и детей 6–7 лет с ДЦП (14 баллов). То есть родители детей с ДЦП оценивают ниже такие личностные качества ребенка, как добросовестность, открытость, доброта, отзывчивость, справедливость, дружелюбность, честность, по сравнению с родителями других категорий детей. Интересен тот факт, что идеальные оценки ребенка по шкале оценки оказались выше

всего у родителей, имеющих детей с ДЦП обеих возрастных групп (19,5 и 18,9 балла).

В таблице 3 представлены показатели значимости различий по шкалам по t -критерию Стьюдента (незначимые различия в таблице не включены).

Из таблицы 3 видно, что различия между реальной и идеальной оценками ребенка с ДЦП находятся в зоне значимости по критерию Стьюдента: $t_{эмп} = 3,2$ и $t_{эмп} = 4,9$ при $t_{крит} = 2,71$, $p \leq 0,01$. Это может свидетельствовать о том, что оценка ребенка у родителей детей с ДЦП по шкале оценки, описывающей личностные качества ребенка, не соответствует желаемой оценке ребенка. Сходная ситуация наблюдается и у родителей, имеющих ребенка с нормальной массой тела и без каких-либо физических дефектов. Разница между идеальным и реальным образами ребенка находится в зоне значимости по критерию Стьюдента: $t_{эмп} = 2,9$ при $t_{крит} = 2,65$, $p \leq 0,01$ (дети 9–10 лет) и $t_{эмп} = 4,1$ при $t_{крит} = 2,61$, $p \leq 0,01$ (дети 6–7 лет) по шкале оценки. Таким образом, родители обеих групп хотят видеть своих детей более привлекательными, добрыми, отзывчивыми и честными, они более критично относятся к их личностным качествам. В свою очередь разница между реальным и идеальным образами ребенка с избыточной массой тела находится в зоне незначимости, что может свидетельствовать о том, что родители детей с избыточной массой тела принимают личностные качества своего ребенка.

Сходная ситуация наблюдается и по шкале силы, где разница между реальной и идеальной оценками ребенка является значимой для родителей практически всех групп, кроме родителей, имеющих детей 6–7 лет с избыточной массой тела. То есть большинство родителей хотят видеть своих детей более сильными, независимыми, решительными, уверенными и самостоятельными. Причем самые низкие показатели реальной оценки ребенка по данной шкале наблюдаются у детей 6–7 лет с ДЦП (0,2 балла). Для сравнения, у детей, имеющих нормальную и избыточную массу тела, – 4,7 и 5,8 балла соответственно. Статистически были подтверждены различия между реальной оценкой детей с ДЦП 6–7 лет и детей с избыточной массой тела ($t_{эмп} = 3,8$ при $t_{крит} = 2,72$, $p \leq 0,01$), а также детей с нормальной массой тела ($t_{эмп} = 3,6$ при $t_{крит} = 2,65$, $p \leq 0,01$) по шкале силы.

Таким образом, родители детей 6–7 лет с ДЦП отмечают их слабость, зависимость от взрослых, неуверенность, несамостоятельность, нерешительность. Можно предположить, что это связано с физическими недостатками ребенка, которые являются преградой для развития данных качеств.

Показатели по шкале активности ниже всего также оказались у группы родителей, воспитываю-

щих детей 6–7 лет с ДЦП (6,3 балла). Однако разница между реальными и идеальными оценками ни в одной из групп не оказалась значимой. В целом родители оценивают своих детей как энергичных, общительных, деятельных, разговорчивых. Различия наблюдаются только между реальными оценками у родителей, имеющих детей 6–7 лет с нормальной массой тела и с ДЦП по данной шкале. Вероятнее всего, это связано с тем, что дети 6–7 лет, имеющие диагноз ДЦП, не могут быть столь активны в силу своих физических особенностей, как дети этого же возраста, не имеющие каких-либо физических недостатков.

Таким образом, родительская оценка ребенка связана с его физическими и телесными особенностями. Более привлекательным для родителей по всем качествам является ребенок, не имеющий каких-либо внешних дефектов и с нормальной массой тела. В то же время самые низкие показатели оценки были отмечены у группы детей с ДЦП 6–7 лет, что может свидетельствовать о том, что важным критерием для оценки ребенка являются его физическая привлекательность и физические возможности.

Заключение. В нашем исследовании впервые выявлена взаимосвязь родительских оценок и удовлетворенности своей внешностью у детей младшего школьного возраста. Родительские оценки внешних характеристик и личностных качеств ребенка связаны, прежде всего, с его телесными особенностями, а не с его возрастом. Так, родители оценивают внешность ребенка, не имеющего телесных особенностей, практически как идеальную, а родители детей, имеющих искаженное тело, не удовлетворены деформированными частями тела ребенка. В то же время различия в оценках своей внешности у детей имеют возрастную динамику. Если в начале младшего возраста дети оценивают свою внешность как привлекательную, вне зависимости от их телесных особенностей, то к концу младшего школьного возраста привлекательность собственной внешности пропорционально снижается в каждой груп-

пе детей. Таким образом, родительская оценка, в первую очередь, связана с физическими и телесными особенностями ребенка, а детская оценка – с возрастными.

Полученные в исследовании данные позволяют сделать вывод о том, что взаимосвязь родительских и детских оценок тела имеет свою специфику в разных группах. В группах детей, находящихся в начале младшего школьного возраста, и детей, не имеющих искажений тела, связь детских и родительских оценок несущественна. Однако наблюдается устойчивая связь между родительскими и детскими оценками удовлетворенности внешностью и телом в группах детей, находящихся в конце младшего школьного возраста и имеющих искаженные варианты тела. Дети в конце младшего школьного возраста воспринимаемые родителями оценки по поводу своей внешности и тела, что сказывается на их удовлетворенности своей внешностью и телом. Родители детей с вариантами искаженного тела не удовлетворены теми частями тела ребенка, которые не соответствуют культурным образцам телесности. Родительские оценки связаны с увеличением неудовлетворенности своим телом у детей, имеющих видимые телесные характеристики.

Литература

1. Батурич, Н.А. Оценочная функция психики: дис. ... д-ра психол. наук: 19.00.01 / Н.А. Батурич. – СПб., 1998. – 383 л.
2. Смирнова, Е.О. Опыт исследования структуры и динамики родительского отношения / Е.О. Смирнова, М.В. Быкова // Вопросы психологии. – 2000. – № 3. – С. 27–42.
3. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. – 3-е изд. – СПб.: Питер, 2002. – 656 с.
4. Столин, В.В. Самосознание личности / В.В. Столин. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 1983. – 284 с.
5. Райгородский, Д.Я. Подросток и семья / Д.Я. Райгородский. – М.: Бахрах-М, 2013. – 656 с.
6. Сахарова, В.Г. Диагностика отношения к телу / В.Г. Сахарова. – СПб.: Речь, 2011. – 112 с.
7. Фетискин, Н.П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов. – М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2002. – 490 с.

Поступила в редакцию 04.02.2020