

# Особенности страхов у старших дошкольников с задержкой психического развития

Автор: Никулина Полина (5 курс, ф-т клинической  
психологии)

Научный руководитель – к.психол.н., доцент  
кафедры клинической психологии, Панфилова М.А.

**Объект:** эмоциональная сфера детей с ЗПР.

**Предмет:** страхи у старших дошкольников с ЗПР.

**Цель:** выявление особенностей страхов детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

**Задачи:**

- Провести теоретический анализ литературы по понятиям страх и ЗПР и исследованиям особенностей боязней у старших дошкольников с ЗПР.
- Выявить особенности (темы, число, интенсивность, гендерные различия) страхов у старших дошкольников с ЗПР и сравнить полученные результаты с группой данного возраста, имеющих нормальное развитие.
- Выявить особенности (темы, число, интенсивность, гендерные различия) оценки страхов родителями старших дошкольников с ЗПР и сравнить полученные результаты с оценкой родителей группы детей данного возраста, имеющих нормальное развитие.

## Гипотезы:

- Темы, количество и интенсивность страхов у старших дошкольников с ЗПР отличаются от детей без патологии развития.
- Среди детей старшего дошкольного возраста с ЗПР девочки будут иметь большее число и интенсивность страхов, чем мальчики.
- В родительских анкетах (дошкольники с ЗПР и НПР) будут преувеличены показатели по интенсивности и количеству детских страхов.

## Для проверки данных гипотез предполагается применять следующие методы исследования:

1. *Библиографический*: анализ имеющихся в научной литературе данных по проблеме изучения эмоциональной сферы.
2. *Психодиагностический*:
  - Анкетирование родителей по опроснику А.И.Захарова.
  - Тест «Страхи в домиках» (модификация М. А. Панфиловой, 2000).
  - Сказка «Страх» из проективной методики «Расскажи историю» (Г.Х.Махортова).
  - Методика исследования самооценки «Песенка» (В. Г. Шур)

3. *Статистический*: статистическая обработка результатов, полученным по данным методикам, проводилась при помощи пакета статистических программ Statistica, version 8.0 (StatSoft Inc.).

### **Характеристика выборки:**

- Исследование было проведено на воспитанниках старших и подготовительных групп детских садов ГБОУ « Детского сада № 1029» , ГОУ «Детского сада № 572», ГБОУ «Детский сад № 1016» в возрасте от 5 до 7 лет и их родителях. Было обследовано 88 человек. Число обследованных детей составило 44 человека: 12 мальчиков и 12 девочек с ЗПР и 12 мальчиков и 12 девочек с НПР. Количество испытуемых взрослых – 44 человека: 12 родителей девочек и 12 родителей мальчиков с ЗПР, 12 родителей девочек и 12 родителей

# Результаты исследования

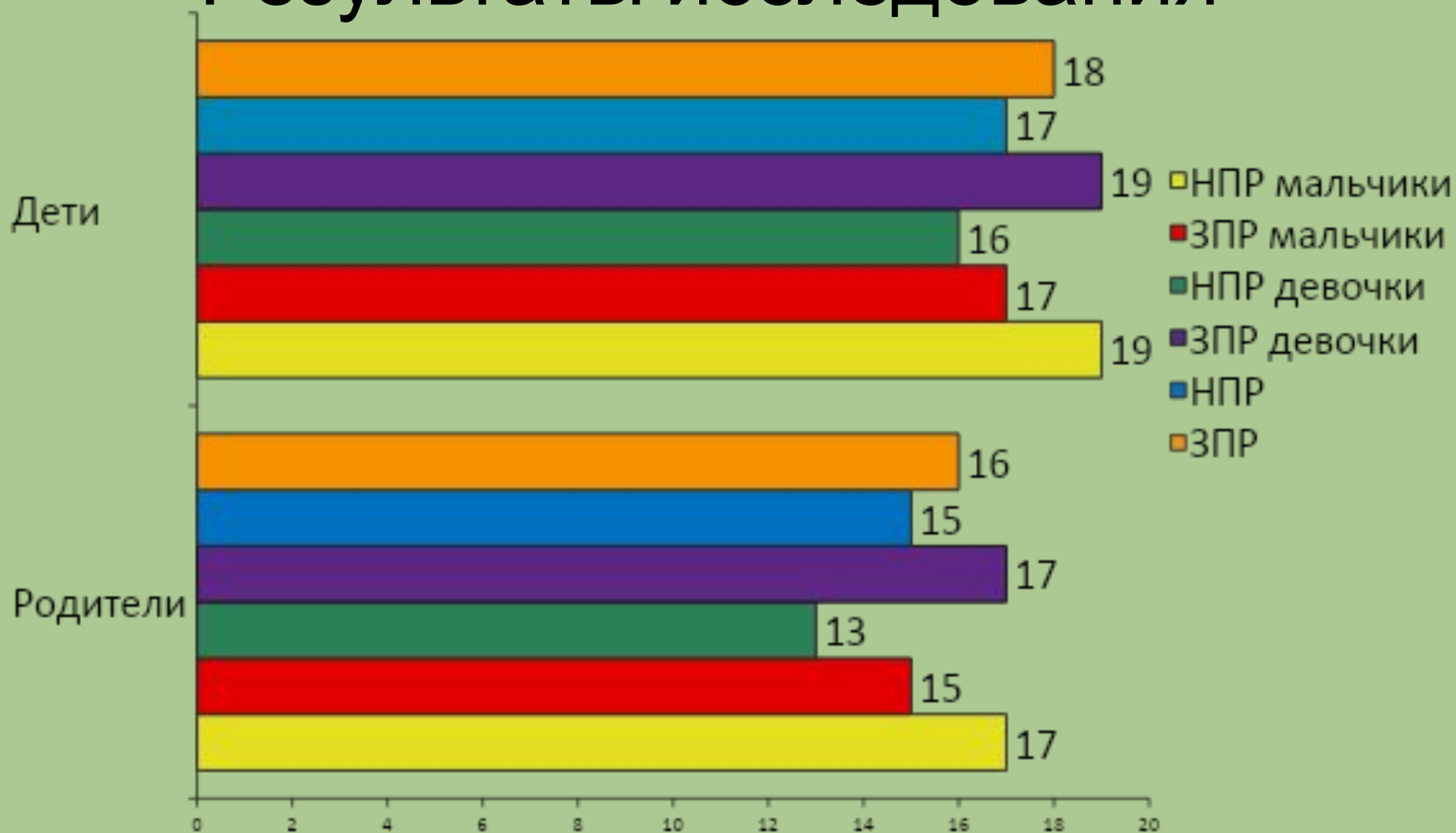


Рисунок № 1. Сравнительный анализ числа страхов детей с ЗПР и НПР по результатам «Модифицированного опросника А.И.Захарова» и теста «Страхи в домиках» (модификация М.А.Панфиловой).

**Анализ содержания тем страхов детей с ЗПР и НПР по результатам «Модифицированного опросника А.И.Захарова» и теста «Страхи в домиках» (модификация М.А.Панфиловой):**

- Среди детей с ЗПР и НПР преобладают страхи причинения физического ущерба (нападения, пожара, стихии и отдельно у детей ЗПР – огня, а у детей с НПР – войны), ошибиться (социально – опосредованный страх), сказочных персонажей, кошмаров и умереть. При этом для *детей с ЗПР* также характерны медицинские страхи (боли, крови, уколов) и пространственный страх глубины, а для *детей с НПР* – другие социально опосредованные страхи (наказания, не успеть) и животных.
- С точки зрения родителей у детей с ЗПР и НПР преобладают медицинские страхи боли, уколов, связанный с причинением физического ущерба страх резких звуков, а также темнота. Помимо этого, по мнению родителей, *дети с ЗПР* часто боятся медицинского страха крови, а *дети с НПР* – других страхов причинения физического ущерба ( пожара, войны) и кошмаров.

**Анализ содержания тем страхов девочек с ЗПР и НПР по результатам «Модифицированного опросника А.И.Захарова» и теста «Страхи в домиках» (модификация М.А.Панфиловой):**

- Среди девочек с ЗПР и НПР преобладают следующие страхи: нападения и войны (связаны с причинением физического ущерба), ошибиться (социально – опосредованный страх) и сказочных персонажей. Отдельно у *девочек с ЗПР* преобладают страхи медицинские (крови, уколов, боли), причинения физического ущерба (стихии, огня и пожара), кошмаров, умереть, животных и пространственный страх глубины.
- С точки зрения родителей у девочек с ЗПР и НПР преобладает страх кошмаров. Отдельно, с точки зрения родителей, *девочки с ЗПР* часто боятся медицинских страхов (крови, боли, уколов), темноты и двух страхов, связанных с причинением физического ущерба – резких звуков и нападения, а *девочки с НПР* – пожара.

**Анализ содержания тем страхов мальчиков с ЗПР и НПР по результатам «Модифицированного опросника А.И.Захарова» и теста «Страхи в домиках» (модификация М.А.Панфиловой):**

- Среди мальчиков с ЗПР и НПР преобладают страхи: умереть, сказочных персонажей, кошмаров, пожара (связан причинением физического ущерба), ошибиться (социально – опосредованный). При этом, *мальчики с ЗПР* также боятся медицинских страхов (боли, уколов, крови), а *мальчики с НПР* – животных и других социально – опосредованных (не успеть, наказания) и связанных с причинением физического ущерба (нападения, стихии, огня, войны) страхов.
- С точки зрения родителей у мальчиков с ЗПР и НПР преобладают страхи боли, уколов – оба медицинских, а также темноты. Отдельно, с точки зрения родителей, у *мальчиков с ЗПР* отмечается социально – опосредованный страх наказания, а у *мальчиков с НПР* – 2 пространственных страха войны и резких звуков, социально – опосредованный страх одиночества, страхи смерти себя и родителей, а также кошмаров.





№ 6. Сравнительный анализ интенсивности страхов детей с ЗПР и НПР по результатам проективной методики «Расскажи историю»

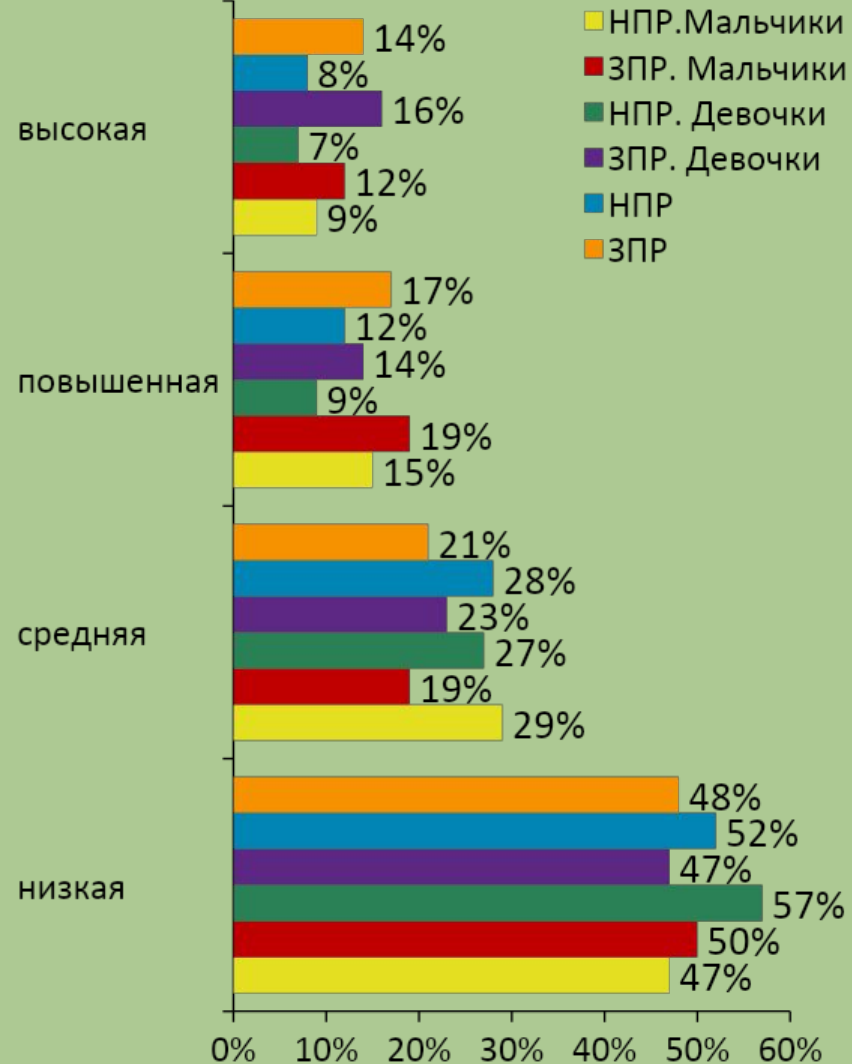


Рисунок № 5. Сравнительный анализ интенсивности страхов детей с ЗПР и НПР с точки зрения их родителей по результатам «Модифицированного опросника А.И. Захарова»

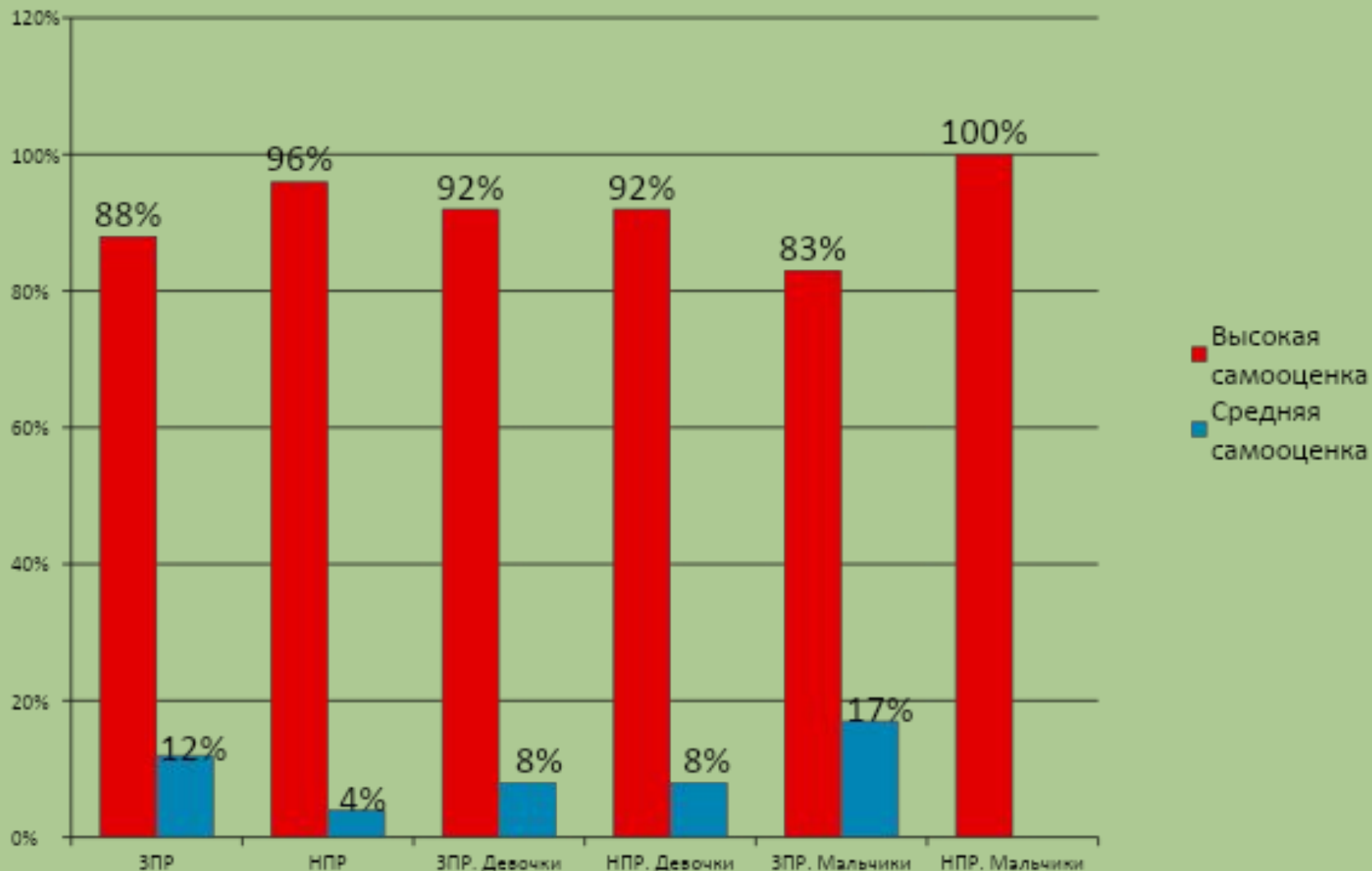


Рисунок № 7. Показатели самооценки по результатам методики «Лесенка» у детей с ЗПР и НПР

# Выводы:

1. Старшие дошкольники с нарушением в развитии и дети без патологии имеют общие показатели:
  - А) Количество страхов превышает возрастную норму (18; 17);
  - В) Высокая самооценка (соответствует возрастной норме);
  - С) Средняя степень интенсивность переживания страхов.
  - D) Преобладают страхи причинения физического ущерба, социально – опосредованный страх ошибиться, сказочных персонажей и умереть.
2. Для детей с ЗПР более характерны медицинские страхи: крови, боли, уколов и отдельно пространственный страх глубины, а для детей без патологии развития (НПР) - социально – опосредованные страхи - наказания, не успеть, а также животных.

3. Девочки с ЗПР, имеют немного большее число страхов, чем мальчики с ЗПР (19 против 17), а девочки с НПР - немного меньшее число страхов, чем мальчики с НПР ( 16 против 17)
4. У девочек с ЗПР чаще, чем у мальчиков с ЗПР встречаются страхи причинения физического ущерба, животных, глубины. У мальчиков с НПР чаще, чем у девочек с ЗПР встречаются страхи причинения физического ущерба, социально – опосредованные – не успеть, наказания, а также умереть, животных.
5. Родители с ЗПР и НПР склонны преуменьшать степень распространенности и переживания страхов у своих детей. Это проявляется в недооценке количества страхов у своих детей и указании меньшей степени интенсивности переживания страхов.