

**НОВАЯ НАУКА**

Международный центр  
научного партнерства



**NEW SCIENCE**

International Center  
for Scientific Partnership

# НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ STARTUP 2021

Сборник статей Международного  
научно-исследовательского конкурса,  
состоявшегося 10 января 2022 г.  
в г. Петрозаводске

г. Петрозаводск  
Российская Федерация  
МЦНП «Новая наука»  
2022

УДК 001.12  
ББК 70  
НЗ4

Под общей редакцией  
Ивановской И.И., Посновой М.В.,  
кандидата философских наук

НЗ4                    НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ STARTUP 2021 : сборник статей  
Международного научно-исследовательского конкурса (10 января 2022 г.). –  
Петрозаводск : МЦНП «Новая наука», 2022. – 143 с. : ил. – Коллектив авторов.

ISBN 978-5-00174-439-9

Настоящий сборник составлен по материалам Международного научно-исследовательского конкурса НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ STARTUP 2021, состоявшегося 10 января 2022 года в г. Петрозаводске (Россия). В сборнике рассматривается круг актуальных вопросов, стоящих перед современными исследователями. Целями проведения конкурса являлись обсуждение практических вопросов современной науки, развитие методов и средств получения научных данных, обсуждение результатов исследований, полученных специалистами в охватываемых областях, обмен опытом.

Сборник может быть полезен научным работникам, преподавателям, слушателям вузов с целью использования в научной работе и учебной деятельности.

Авторы публикуемых статей несут ответственность за содержание своих работ, точность цитат, легитимность использования иллюстраций, приведенных цифр, фактов, названий, персональных данных и иной информации, а также за соблюдение законодательства Российской Федерации и сам факт публикации.

Полные тексты статей в открытом доступе размещены в Научной электронной библиотеке Elibrary.ru в соответствии с Договором № 467-03/2018К от 19.03.2018 г.

УДК 001.12  
ББК 70

ISBN 978-5-00174-439-9

*Состав редакционной коллегии и организационного комитета:*

Аймурзина Б.Т., доктор экономических наук  
Андрианова Л.П., доктор технических наук  
Ахмедова Н.Р., доктор искусствоведения  
Базарбаева С.М., доктор технических наук  
Битокова С.Х., доктор филологических наук  
Блинкова Л.П., доктор биологических наук  
Гапоненко И.О., доктор филологических наук  
Героева Л.М., кандидат педагогических наук  
Добжанская О.Э., доктор искусствоведения  
Доровских Г.Н., доктор медицинских наук  
Дорохова Н.И., кандидат филологических наук  
Ергалиева Р.А., доктор искусствоведения  
Ершова Л.В., доктор педагогических наук  
Зайцева С.А., доктор педагогических наук  
Зверева Т.В., доктор филологических наук  
Казакова А.Ю., кандидат социологических наук  
Кобозева И.С., доктор педагогических наук  
Кулеш А.И., доктор филологических наук  
Лаврентьева З.И., доктор педагогических наук  
Мокшин Г.Н., доктор исторических наук  
Муратова Е.Ю., доктор филологических наук  
Никонов М.В., доктор сельскохозяйственных наук  
Панков Д.А., доктор экономических наук  
Петров О.Ю., доктор сельскохозяйственных наук  
Поснова М.В., кандидат философских наук  
Рыбаков Н.С., доктор философских наук  
Сансызбаева Г.А., кандидат экономических наук  
Симонова С.А., доктор философских наук  
Ханиева И.М., доктор сельскохозяйственных наук  
Червинец Ю.В., доктор медицинских наук  
Чистякова О.В., доктор экономических наук  
Чумичева Р.М., доктор педагогических наук

# ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>СЕКЦИЯ ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ.....</b>	<b>6</b>
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ СОПЛО ДЛЯ ОЧИСТКИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ТЕХНИКИ В АПК .....	7
<i>Сергей Эдуардович Блинов, Александр Владимирович Шемякин</i>	
АНАЛИЗ ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО КОМПОНЕНТА НА ОСНОВЕ СТАТИСТИЧЕСКОГО ЭКСПОНЕНЦИАЛЬНОГО ПОДХОДА.....	11
<i>Александров Вадим Сергеевич</i>	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УСТОЙЧИВОСТИ ЭКСКАВАТОРА ЕК-14 С МАНИПУЛЯТОРНЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ В ТРАНСПОРТНОМ ПОЛОЖЕНИИ .....	19
<i>Бондалет Иван Сергеевич, Высоцкий Егор Станиславович, Зимин Антон Михайлович</i>	
СОЗДАНИЕ ТРЕХМЕРНОЙ МОДЕЛИ НАГРЕВАТЕЛЬНОГО БЛОКА АНАЛИЗАТОРА «СИМ-5Д».....	26
<i>Карнаухов Данил Андреевич</i>	
ПОСТРОЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭНЕРГИИ ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА .....	34
<i>Панкрашин Роман Александрович, Сарматин Ярослав Игоревич</i>	
КОМПЛЕКС БИОЛОГИЧЕСКИ РАЦИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЗАЩИТЫ ПРИРОДНЫХ УЧАСТКОВ ОТ БОРЩЕВИКА СОСНОВСКОГО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БЛА.....	41
<i>Баженова Светлана Александровна, Баженова Алёна Александровна</i>	
<b>СЕКЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>45</b>
СМЕШАННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ МОТИВАЦИИ ...	46
<i>Кучкурда Н.В.</i>	
СЕНСОРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ У ДЕТЕЙ .....	50
<i>Хрусталева Надежда Владимировна</i>	
РАЗРАБОТКА ИЗОБРАЖЕНИЙ ГЕОМЕТРИЧЕСКИХ СТРУКТУР В СРЕДЕ 3Ds-GEOMETRY НА ОСНОВЕ ВХОДНОГО ЯЗЫКА ПРОГРАММИРОВАНИЯ LSDSS .....	54
<i>Иванова Светлана Игоревна, Корниенко Надежда Андреевна</i>	
О НЕКОТОРЫХ ПРОБЛЕМАХ ПОДГОТОВКИ СОВРЕМЕННЫХ КАДРОВ .....	60
<i>Андреева Юлия Сергеевна</i>	
<b>СЕКЦИЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НАУКИ .....</b>	<b>64</b>
ИССЛЕДОВАНИЕ НЕКОТОРЫХ МЕТОДОВ РАБОТЫ С АКВАПОНИКОЙ ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ РАСТЕНИЙ В ЕМКОСТЯХ НА СУБСТРАТЕ .....	65
<i>Ивкин Михаил Михайлович</i>	
ВЛИЯНИЕ БИОПРЕПАРАТОВ НА СОСТОЯНИЕ ПОСЕВОВ ПОДСОЛНЕЧНИКА.....	76
<i>Одижнев А.А., Саболиров А.Р., Бекалдиева Н.М., Бейтуганов И.Р., Каноков К.А.</i>	

<b>СЕКЦИЯ ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>80</b>
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ИХ РАЗВИТИЯ .....	81
<i>Тарасов Юрий Александрович, Ирмакова Дарья Александровна, Тарасов Владислав Андреевич</i>	
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОКУРОРОМ ОБВИНЕНИЯ В ХОДЕ СУДЕБНОГО СЛЕДСТВИЯ .....	88
<i>Юрова Екатерина Вячеславовна</i>	
<b>СЕКЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>93</b>
ВЗАИМОСВЯЗЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫХ УСТАНОВОК ДОШКОЛЬНИКА С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ .....	94
<i>Блинова Анастасия Алексеевна</i>	
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ: ПРАКТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ (НА ПРИМЕРЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА «ЖИЗНЬ»).....	104
<i>Дуров Александр Вячеславович</i>	
<b>СЕКЦИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>111</b>
РАЗВИТИЕ И ЗНАЧЕНИЕ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ УСЛУГ В ЭКОНОМИКЕ УЗБЕКИСТАНА.....	112
<i>Юлдашова Нилуфар, Уроков Фирдавс, Боходирхужаев Самандар</i>	
<b>СЕКЦИЯ ПОЛИТИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>117</b>
ВАЖНЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЯЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА .....	118
<i>Яхёев Тулкин Исматулла угли, Бурхонов Бекзод Сайдазим угли</i>	
<b>СЕКЦИЯ ХИМИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>124</b>
ИССЛЕДОВАНИЕ В РОЛИ КОАГУЛИРУЮЩЕГО АГЕНТА КАРБАМИДА В ТЕХНОЛОГИИ ПРОИЗВОДСТВА ЭМУЛЬСИОННЫХ КАУЧУКОВ .....	125
<i>Габоян Ани Вячеславовна, Вережников Виктор Николаевич, Никулин Сергей Саввович</i>	
<b>СЕКЦИЯ ИНФОРМАТИКА.....</b>	<b>132</b>
ПРИМЕНЕНИЕ ТЕОРИИ МАССОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И МАТЕМАТИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ДЛЯ АНАЛИЗА КОМПЬЮТЕРНЫХ АТАК НА ОБЪЕКТЫ КРИТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ .....	133
<i>Любухин Алексей Сергеевич</i>	
<b>СЕКЦИЯ ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ.....</b>	<b>138</b>
ПРЕДШЕСТВЕННИКИ ПЕРВОГО ИНТЕРНАЦИОНАЛА .....	139
<i>Мартыненко Вадим Юрьевич</i>	

УДК:651.851

**ВЗАИМОСВЯЗЬ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ,  
ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫХ УСТАНОВОК ДОШКОЛЬНИКА  
С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

**Блинова Анастасия Алексеевна**

студент педиатрического факультета

научный руководитель: **Пчелинцева Евгения Владимировна**

к.п.н., доцент

ФГБОУ ВО Ивановская государственная медицинская академия

**Аннотация:** В статье рассматривается проблема генеза психосоматических нарушений в динамике развития детско-родительских отношений. Предпринимается попытка выяснить как дисгармоничные детско-родительские отношения, приводят к психосоматическим заболеваниям, к формированию воображаемого друга – как одной из форм продуктивной устойчивой генерализованной защитной стратегии, связанной с долговременной ситуацией, влияющей на эмоциональное благополучие и целостность образа «Я» ребенка. В статье представлены методики выявления этого феномена и практические рекомендации для работы с детьми, имеющими ВД.

**Ключевые слова:** детско-родительские отношения, стили воспитания, воображаемый друг (ВД), психосоматические нарушения, заболевания.

**THE RELATIONSHIP OF CHILD-PARENT RELATIONS, EMOTIONAL  
AND PERSONAL ATTITUDES OF A PRESCHOOLER WITH  
PSYCHOSOMATIC DISORDERS**

**Blinova Anastasia Alekseevna**

Scientific adviser: **Pchelintseva Evgeniya Vladimirovna**

**Abstract:** The article deals with the problem of the genesis of psychosomatic disorders in the dynamics of the development of child-parent relations. An attempt is being made to find out how disharmonious child-parent relationships lead to psychosomatic diseases, to the formation of an imaginary friend - as one of the forms of a productive stable generalized protective strategy associated with a long-term

situation affecting the emotional well-being and integrity of the child's "I" image. The article presents methods for identifying this phenomenon and practical recommendations for working with children with VD.

**Key words:** child-parent relations, parenting styles, imaginary friend (VD), psychosomatic disorders, diseases.

В настоящее время все больший интерес психологов сосредоточивается на новом обращении к дискуссионной проблеме связи психического и телесного, психосоматического видения человека, что ранее понималось как проблема биологического и социального, проблема связи психики и телесности. Исследования В.В. Николаевой (1990), Д.Н. Исаева (1996), Ю.Ф. Антропова, Ю.С. Шевченко (2002), О.Б. Зерницкого (2005) обращают особое внимание на проблему воспитания и образования детей, страдающих различными соматическими заболеваниями [1, с. 114], отмечая важную роль эмоциональные проявления психической жизни человека, таких как беспокойство, страх, тревога семьи в становлении и развитии личности ребенка.

Говоря о «психосоматическом расстройстве», мы подразумеваем функциональное расстройство, например, дискинезию желчевыводящих путей, дискинезию кишечника и так далее [6, с. 194]. Когда мы говорим «психосоматическое заболевание», мы имеем в виду заболевание, в котором уже присутствует органическая основа, например, язвенную болезнь, бронхиальную астму [3, с.157]. Это уже более тяжелый процесс, где, помимо функциональных расстройств, имеются органические изменения. Многочисленные работы зарубежных психологов, исследовавших особенности тревоги и страха в психоаналитическом направлении: З. Фрейда, А. Фрейда, А. Адлера, К. Хорни, Г. Салливана, Э. Эриксона; теория Д. Селли, отечественные исследования Л.С. Выготского; С.Л. Рубинштейн А.М. Прихожан; Т.Д. Марцинковской; А.И.Захарова, А.С. Спиваковской, В.И. Гарбузова, И.П. Воропаевой, Н.П. Еренковой, О.А. Карабановой утверждают, что основными причинами, вызывающими психосоматические расстройства является острый стресс или длительная психотравмирующая ситуация, которые сопровождаются тревогой, эмоциональным напряжением [6, с.145.]. Если говорить о факторах риска нарушения психосоматического здоровья детей на макросоциальном уровне, то доминирующими из них являются девиантные формы родительства, социальное неравенство

[4,с.20-265,с.79]. Наиболее часто встречающимися психосоматическими симптомами для детей и подростков в таких случаях являются хронические абдоминальные боли, головные боли [6,с 178]. К соматически больным детям относятся дети с заболеваниями внутренних органов, а также группа детей, обозначаемых в клинике детских болезней как «часто болеющие». Таковыми принято считать тех, кто страдает острыми респираторными инфекциями четыре и более раз в году [4,с.20]. Одной из причин, способствующих высокой заболеваемости, является дисбаланс в семейной системе, межличностных взаимоотношений в диаде «мать-ребенок», в триаде «мать-ребенок-отец» (Ф. Аллен, 2000, Г. Бейтсон. 2004). Поэтому представляет достаточно большой интерес изучение особенностей проявления тревожности и специфики детских страхов, которые сопровождаются, тем, что дети выдумывают несуществующих друзей, которых они воспринимают будто реальных, и наделяют их телесными и личностными чертами [2,с.29]. Проявляющаяся при этом способность ребенка создавать временного партнера, необходимого ему в определенных ситуациях в качестве спутника и помощника, помогает ребенку справиться в трудной ситуации, обеспечивая поддержку, помощь [5, с. 79-82].

Различные исследования показали, что от 20% до 30% детей дошкольного возраста имеют ВД (Taylor, Cartwright, Carlson, 1993; Taylor, 1999; Gleason, Sebanc и Hartup, 2000). Феномен воображаемый друг (ВД) в значительной степени игнорировался в психологии развития до конца 1990-х годов (Klausen and Passman, 2007), первое психиатрическое исследование природы этих детских «компаньонов» было проведено в 1940-х годах (Bender and Vogel, 1941; Svendsen, 1934; Ames and Learned, 1946). С точки зрения психиатрии дети с ВД считаются психически больными; то есть, по мнению врачей, дети путают реальность с фантазиями. Однако более поздние исследования показали, что маленькие дети способны отличать фантазии от реальности (Rosengren, Kalish, Hickling, Gelman, 1994; Woolley, 1997; Harris, 2000; Bouchier and Davis, 2002; GiménezDash, 2003). Тейлор (1999) продемонстрировал, что дети не только отличали реальность от фантазии, но и отвечали, что персонаж на самом деле не существует, когда их спрашивали о воображаемых друзьях. Научные исследования (Taylor and Carlson, 1997; Taylor, 1999) доказали, что воображаемые друзья (ВД) действительно могут обеспечить компанию и утешение, и что дети с эмоциональными или аффективными расстройствами, как правило, создают их для этой цели, большинство детей, которые придумывают ВД, не страдают психическими расстройствами, и ВД возникают

как выражение символической игры [8, с. 147]. Во многих случаях такие воображаемые друзья (ВД) становятся важными объектами в жизни детей на протяжении длительного периода времени (Taylor, 1999) в дошкольном возрасте. С нашей точки зрения, формирующиеся воображаемые друзья, «персонифицированные объекты», в качестве которых могут быть предметы (например, игрушки, одеяла или любая другая вещь повседневной жизни), которые ребенок считает живыми, могут выступать в качестве феномена самоконтроля: они поддерживают ребенка в состоянии готовности к адекватному реагированию на проблемные ситуации и помогают «контролировать» свои тревогу и страх, связанные с отсутствием эмоциональной поддержки в семье и невозможностью установить отношения надежной и безопасной привязанности с родительскими фигурами. Ребенок придает индивидуальные черты предмету, с которым он играет, и относится к нему как к воображаемому компаньону. Эти особые отношения длятся несколько недель или месяцев. Единственное различие между этим и ранее описанным воображаемым другом состоит в том, что в данном случае есть «видимый объект» [7, с.114]. В работах Прихожан А.М., Толстых Н.Н., указывается, что равнодушие матери, отца и других членов семьи, пренебрежение родителей к нуждам ребенка, дисфункциональные коммуникации могут привести к развитию тревожности, психосоматизации ребенка [2, с.29-30]. Социальная угроза ассоциируется у детей с отвержением, враждебностью со стороны родителей или с недостатком дружелюбия и принятия с их стороны. Общение ребенка с родителями связана с предчувствием психологической опасности: ожидание оскорбления, страха, боязнь наказания за неуспех со стороны родителей [2, с.47]. Такие длительные эмоциональные переживания детей могут привести к соматизации, а в дальнейшем и к психосоматическим расстройствам [8, с.147].

На основании выше сказанного основная цель настоящего исследования состояла в том, чтобы расширить наши знания о взаимосвязи между ВД, пониманием особенностей родительского отношения к часто болеющим детям 5-7 лет, имеющих психосоматические заболевания. Исследование проводилось в период 2017-2021г.г. Опытной-экспериментальной базой являлись медицинские центры г. Иваново (Семейная клиника «Медис», ООО «Консультативный центр Халезовых»). В эксперименте приняли участие 60 детей 5-7 лет. Были протестированы в общей сложности 60 детей, которые разделили на две группы: 30 детей с ВД (часто болеющие – 14 мальчиков и 16 девочек и

30 – без ВД. (здоровые – 14 мальчиков и 16 девочек), 60 матерей и 58 отцов, проживающих в г. Иваново, Ивановской области.

В ходе настоящего исследования мы отобрали детей с ВД с помощью анкеты, выданной родителям. Анкета была разделена на три части. Первая часть включала вопросы о семье (количество братьев и сестер, порядок их рождения и т.д.). Вторая часть была посвящена различным аспектам детской деятельности (любимая игра, количество часов просмотра телевизора в день, любимая телевизионная программа, качество символической игры, вера детей в воображаемые существа, поддержка веры в воображаемые существа со стороны родителей и т.д.). Наконец, мы предложили определение воображаемого друга (ВД) и попросили родителей отметить, был ли у их детей такой товарищ. Определение было следующим: «Воображаемый друг – это невидимый персонаж, созданный ребенком. Дети называют и обращаются к своему воображаемому спутнику во время игры или в разговоре с другими людьми. У этого персонажа есть постоянные отношения с ребенком, которые длятся несколько недель или месяцев. Воображаемые друзья кажутся реальными для детей, но не имеют предметной и видимой формы для других людей». Мы также включили детей, у которых был немного другой тип воображаемых друзей, известных как «персонифицированные объекты». Определение, которое мы дали родителям, было следующим: «Другой вид воображаемого друга – то, что называют «персонифицированные объекты». Это предметы (например, игрушки, одеяла или любая другая вещь повседневной жизни), которые ребенок считает живыми. В ходе настоящего исследования были также использованы следующие методы: наблюдение, анкетирование, «Тест-опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столин). Эмпирические данные были обработаны методами математической статистики (t-критерий Стьюдента и корреляционный анализ Пирсона) по программе Statistica-7.

Основные результаты исследования.

По сообщениям родителей, у 30 детей были воображаемые друзья. После того, как были определены такие дети, мы опросили их родителей, чтобы убедиться в точной идентификации и чтобы узнать больше о взаимоотношениях ребенка с его ВД. По результатам этих интервью мы пришли к выводу, что шесть дошкольников из 30 детей были классифицированы неправильно. Таким образом, окончательная выборка составила 24 (21% опрошенных) ребенка с ВД. Остальные участники – дети без ВД – были сопоставлены с детьми с ВД в зависимости от возраста, пола, и

типичности (т.е. с нормальным уровнем развития без каких-либо трудностей, личностных или поведенческих проблем и т.д.).

Результаты консультирования – беседы ребенком имеющего воображаемого друга, были выявлены гендерные различия, связаны с типом ВД, создаваемым мальчиками и девочками, а также с видом символической игры, в которой они участвуют. Так, в символической игре, а также в типе ВД и символических ситуациях, в которых дети с ними участвуют, воображаемые друзья приходят к ним на помощь в трудных ситуациях, что значительно снижает эмоциональное напряжение и ребенок старается найти компромиссное решение – выход из опасного пространства игры. Полученные данные в ходе консультации - беседы с ребенком имеющего ВД подтверждены исследованиями Хартер и Чао (1992) и Кутци и Шуте (2003) Эти результаты имеют практическое значение. С одной стороны, они свидетельствуют о том, что создание ВД у детей дошкольников оказывает положительное влияние на снижение тревоги, эмоционального напряжения. В этой связи, родители и воспитатели должны не вмешиваться, а, скорее, поддерживать, воображаемую дружбу детей. С другой стороны, они предполагают, что воображаемые диалоги с этими особенными друзьями могут быть одними из ключевых элементов, которые улучшают развитие эмоциональных и социальных навыков. Как известно, беседа и рассказывание играют важную роль в развитии эмоционального понимания, теории сознания и эмпатии. Результаты нашего исследования подтверждают мнение, что родители и воспитатели должны быть вовлечены в эмоциональные и социальные диалоги с детьми. Общение является эффективным способом для детей преобразовывать неявные и интуитивные знания в прочное понимание.

С помощью теста-опросника родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин) были выявлены следующие типы родительских позиций: установлено, что в семьях с часто болеющими детьми доминирующими типами родительского отношения у отцов по отношению к мальчикам были следующие типы родительских позиций: «авторитарная-гиперсоциализация» - 40,6%, «кооперация» 33,7%, «инфантилизация» -16,3%, «симбиоз» -9,4% а к девочкам – «авторитарная гиперсоциализация» - 37,6%, «инфантилизация» -19,3%, «симбиоз»- 12,4%, «кооперация» -30,7%. Матери в отношении часто болеющих девочек проявляли «инфантилизацию» - 20,3%, «кооперацию» – 30, 7%, «авторитарную-гиперсоциализацию» - 36,6%, «симбиоз» – 12,4%, а в отношении мальчиков – «инфантилизацию» - 19.3%,

«авторитарную гиперсоциализацию»- 42,6%, «симбиоз» – 15.4%, «кооперацию» - 22.7%. Следовательно, часто болеющих девочек принимают и инфантилизируют оба родителя, в то время как в отношении часто болеющих мальчиков со стороны матерей наблюдается противоречивое родительское отношение – сочетание сильной привязанности, чрезмерной опеки и безоговорочного послушания, авторитаризма. Доминирующими типами родительского отношения со стороны отцов к здоровым детям обоего пола, а также со стороны матерей к мальчикам были «кооперация», «симбиоз» и «авторитарная гиперсоциализация», в отношении же здоровых девочек со стороны матерей доминировали «симбиоз» и «кооперация».

При сравнении результатов с помощью X<sup>2</sup>-критерия Пирсона были выявлены достоверные различия между родительским отношением к часто болеющим и здоровым мальчикам у матерей ( $p \leq 0,01$ ) и отцов ( $p \leq 0,05$ ), а также к часто болеющим и здоровым девочкам у матерей ( $p \leq 0,01$ ) и отцов ( $p \leq 0,01$ ).

Данные свидетельствуют о том, что ведущим типом детско - родительского отношения является «авторитарная гиперсоциализация». Родители требуют от своего ребенка безоговорочного послушания и дисциплины. Восприятие детьми данной семейной ситуации повышало чувство тревоги, собственную беспомощность и незащищенность. С целью преодоления данного эмоционального состояния, они чаще прибегали к помощи таких воображаемых друзей, как супергерои, «черный плащ», животные хищники, помогающим им справиться в большей мере с недоверием себе, с собственной враждебностью.

Преобладающим стилем руководства в выше описанных семьях был стиль с опорой на незыблемость собственного авторитета и беспрекословного подчинения. Данная родительская позиция способствует возникновению тревоги - как отрицательному эмоциональному состоянию, воображаемого друга, возникающего в ситуациях неопределенности с дефицитом информации и непрогнозируемого исходом, которое проявляется в ожидании наиболее неблагоприятного развития событий, т.е. ситуации болезни (Петровский А.В., Ярошевский М.Г., 1998). Анализ результатов показал, что «симбиоз» как тип родительской позиции преобладал в семьях, с часто болеющими детьми дошкольного возраста. Тем не менее, в семьях с часто болеющими детьми «симбиоз», сочетался с «инфантилизацией» ребенка, и это ставило ребенка в позицию слабого независимо от пола и способствовало выбору эмоционально -

личностной установки как неудачливого, неуспешного, беспомощного, переживающего остро чувство собственной неполноценности.

Инфантилизируя, родители видят ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли, чувства ребенка кажутся родителям несерьезными. Родители не доверяют своему ребенку, досадуют на его неуспешность. Это, в свою очередь, заставляет ребенка снова и снова воображать друга-помощника, оказывающего эмоциональную поддержку в трудной ситуации и «бежать в болезнь». Срабатывает механизм психологической защиты выступающего в качестве феномена самоконтроля: который поддерживает ребенка в состоянии готовности к адекватному реагированию на трудную ситуацию, тревожное состояние, страх.

Ребенок начинает амбивалентно относиться к болезни, бессознательно (а иногда и частично осознавая) цепляясь за психологические выгоды воображаемого друга, своей болезни. Вот так по замкнутому кругу разворачивается психосоматическая картина заболевания у ребенка, подкрепляемая родительским отношением к нему.

В ходе настоящего исследования нами были проанализированы результаты анкетирования родителей. Особое внимание было обращено на отношение родителей к различному роду наказаний (физическое, эмоционально-психологическое, пренебрежение к нуждам потребностям ребенка).

Анализ полученных данных показал, что (49,9%) опрошенных матерей в своих взаимоотношениях с ребенком ориентированы на авторитарную модели взаимодействия («ребенок должен беспрекословно подчиняться требованиям родителей и других взрослых в семье»), что способствовало созданию ребенком воображаемого друга – помощника, 31,2%, поддерживали эмоционально- психологические виды наказаний (унижение, оскорбление) и дети данной группы родителей использовали в символических играх воображаемые диалоги с этими особенными друзьями, что способствовало. тому, что они были одним из ключевых элементов, которые улучшали развитие эмоциональных и социальных навыков, 18,9% ориентировались на использования различного рода запугивания, сопровождающихся эмоциональным напряжением, страхом, волнением ребенка, который создавал ВД оказывающего положительное влияние. Таким образом, полученные результаты исследования детей с часто повторяющимися респираторными заболеваниями (4 и более раз в году) совместно с анализом работ

вышеупомянутых современных исследователей позволяют сделать вывод, что воображаемые друзья, воображаемые диалоги ребенка с ними значительно улучшают эмоциональное состояние ребенка, снижая при этом тревогу, корректируя различного рода страхи, такие как: (наказания, темноты, страх и как его следствие запугивание и как следствие преодоление психосоматических расстройств у ребенка, формируя практический опыт преодоления негативных эмоций.

Сравнивая характер коррелятов между показателями стилей родительского отношения, тревожности и эмоционально-личностных установок в выборках мальчиков и девочек, имеющих ВД, было обнаружена закономерная взаимосвязь показателей тревожности с эмоционально-личностными установками ребенка, создающего ВД. При анализе взаимосвязей тревожности и стилей родительского отношения в выборках мальчиков и девочек выявлены положительные взаимосвязи показателей тревожности со стилями «авторитарная гиперсоциализация» и «инфантилизация». Это свидетельствует о том, что авторитарность родителей, требование беспрекословного послушания, строгая дисциплина повышают уровень тревожности детей. Несмотря на большое количество работ раскрывающих взаимосвязь деструктивных детско-родительских отношений и нарастающей тревоги у детей дошкольного возраста и возникающего при этом такого механизма психологической защиты, как создание воображаемого друга, на сегодня остается вопрос изучить влияние ВД на теорию сознания и понимание эмоций путем проведения лонгитюдных исследований. Это позволило бы уточнить, стимулирует ли наличие ВД понимание детьми психических и эмоциональных состояний.

### **Список литературы**

1. Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С. Лечение детей с психосоматическими расстройствами. – СПб.: Речь, 2002. – 560 с.
2. Зерницкий О.Б. Взаимосвязь родительского отношения с психоземциональными состояниями детей с тяжелыми соматическими заболеваниями // Семейная терапия. – 2005, №3. – С. 29-43.
3. Исаев Д.Н. Психосоматическая медицина детского возраста. – СПб., 1996.- 234с.

4. Исаев Д.Н. Формирование внутренней картины болезни у детей и психосоматическая медицина // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2001, №1. – С. 20-26.

5. Ковалевский В.А. Развитие личности соматически больного дошкольника, младшего школьника и подростка. – Красноярск: КГПУ, 1997. – 124 с.

6. Ковалевский В.А., Урываев В.А. Психология ребенка – пациента соматической клиники. Практикум. – Красноярск–Ярославль, КрасГМА – ЯГМА, 2006.-220с.

7. Старшенбаум Г.В. Психосоматика и психотерапия: Исцеление души и тела. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2005. – 496 с

8. Ames, L. B., and J. Learned. 1946. “Imaginary Companions and Related Phenomena.” The Journal of Genetic Psychology 69: 147–167.