МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Факультет педагогики, психологии и социальных наук

Кафедра «Прикладная психология»

Направление подготовки 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»
Магистерская программа «Социальная психология в образовании»

Магистерская диссертация
на тему

«Изучение показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности»

Студент _____ (подпись) Экрот Яна Руслановна

Научный руководитель _____ (подпись) Груздова О.Г

Нормоконтролёр _____ (подпись) Тарасова Е.М.

Рецензент к. псх. н., доцент кафедры «Педагогика и психология» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный технологический университет» _____ (подпись) Ефремкина И.Н.

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от 31.01.2020 № 8

Заведующий кафедрой _____ (подпись) Медведева И.А.

Работа защищена с отметкой отлично (протокол заседания ГЭК от 28.02.20 №31)

Секретарь ГЭК _____ (подпись) Карманова Т.М.

Пенза 2020

Содержание

Введение 3

Глава 1. Анализ теоретических данных по проблеме изучения показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности 8

1.1. Проблема привязанности в отечественной и зарубежной психологии 8

1.2. ..... Психологическая характеристика младшего дошкольного возраста 20

1.3. ..... Проблема адаптации детей младшего дошкольного возраста к ДОУ 26

1.4. Влияние типов привязанности на успешную адаптацию детей младшего дошкольного возраста к условиям ДОУ 34

Выводы по главе 1 43

Глава 2. Изучение показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности 48

2.1. Описание процедуры и методов исследования 48

2.2. Анализ и интерпретация диагностических данных по изучению показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности 51

Выводы 63

Заключение 68

Список используемых источников 70

Приложение 1 75

Приложение 2 77

Введение

С самого рождения ребенок развивается как социальное существо. Для благоприятного развития личности необходимо осознание себя, своей человеческой сущности и восприятие другого как исключительного и ценного индивида. Всё это воспитывается у ребенка благодаря стараниям его родителей. Нельзя недооценивать значение общения младенца со взрослыми, исследования, посвященные детям, выросшим в условиях изоляции, показывают, что это приводит к негативным последствиям в психическом развитии детей, заключающимся в глубоком и необратимом недоразвитии таких детей. Подобные результаты объясняются социализацией ребенка, усвоением им определенной системы ценностей, норм, знаний, национальной и общечеловеческой культуры, все это возможно только в условиях близкого контакта со значимым взрослым, а первой ступенью в общество для ребенка является дошкольное образовательное учреждение.

Проблема адаптации ребенка к условиям детского сада является актуальной для психологической науки и практики, начиная с первых лет существования общественного дошкольного образования и до настоящего времени. Это связано с тем, что при первом посещении детского сада дети испытывают целую гамму негативных чувств, стресс, возникающий в процессе адаптации, подвергает психику ребенка серьезным испытаниям. Стрессогенными являются: разлука с матерью, новая обстановка, незнакомые взрослые и сверстники, непривычный распорядок дня, ограничения поведения, необходимость выполнения требований, соблюдения правил

Большинство исследований, так или иначе относящихся к проблемам адаптации, строятся вокруг изучения особенностей ребенка: состояния здоровья, возраста, сиблинговой позиции, потребности в общении со сверстником и взрослым, уровня развития предметной деятельности и самостоятельности. Позиция матери, ее вклад в протекание процесса адаптации ребенка к дошкольному учреждению остается недостаточно

изученным. В этой связи нами было предпринято исследование, в котором рассматриваются показатели адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности.

Цель исследования – изучение показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности для использования диагностических данных в практике работы педагога-психолога в ДОУ.

Объект исследования – адаптация к детскому саду, привязанность к матери у детей дошкольного возраста.

Предмет исследования – показатели адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности

Гипотеза: существует связь между показателями адаптации к детскому саду и типами привязанности у детей дошкольного возраста, а именно: благоприятное протекание адаптации происходит у детей с надежным типом привязанности.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть проблемы материнской привязанности в отечественной и зарубежной психологии.
2. Уточнить теоретические представления о психологических характеристиках детей младшего дошкольного возраста.
3. Выявить проблемы адаптации детей младшего дошкольного возраста к ДОУ.
4. Определить влияние типов привязанности на успешную адаптацию детей младшего дошкольного возраста к условиям ДОУ.
5. Разработать комплекс методов и провести эмпирическое исследование по установлению связи между показателями адаптации к детскому саду и типами привязанности у детей дошкольного возраста.
6. Проанализировать и интерпретировать полученные диагностические данные.

Методологическая база исследования:

– Авдеева Н.Н., Анисимова Т.П., Боулби Д., Искольдский Н.В., Мухамедрахимов Р.Ж., Хаймовская Н.А. (привязанность к матери);

– Сабельникова Н.В., Пупырева Е.В., Баярмаа Ц. (исследуются объекты привязанности у детей, а не только привязанность ребенка к матери);

– Яремчук М.В. Гагарина М.А., Сабельникова Н.В., Каширский Д.В., Чиркова И.В., Пупырева Е.В., Авдеева Н.Н., Хохлачева И.В., Василенко М.А., Казанцева Т.В., (привязанность рассматривается как причина или фактор формирования отдельных качеств психики ребенка, успешности его социализации; изучаются привязанности взрослого человека);

– Белкина Л.В., Кирюхина Н.В., Сидоркина Т.Ю. (изучается адаптация детей дошкольного возраста к ДОУ).

В ходе работы были использованы следующие **методы и методики:** беседа с воспитателями и родителями, направленная на выявление особенностей протекания адаптационного периода ребенка; стандартизованное наблюдение за детьми, в том числе при встрече и расставании с матерью с использованием листов адаптации; включённое наблюдение по методике М. Эйнсворт «Незнакомая ситуация» для диагностики типов привязанности, методы математической обработки данных (критерий углового преобразования Фишера).

Научная новизна исследования состоит в рассмотрении характера адаптации детей к условиям ДОУ в связи с их типами привязанности в диаде мать-ребенок.

Теоретическая значимость исследования заключается:

1) в определении психологической сущности категорий «привязанность» и «адаптация к ДОУ»;

2) в экспериментальном подтверждении теоретических представлений о влиянии привязанности к матери на успешное протекание адаптации к ДОУ.

3) расширении научно-теоретических основ психологического сопровождения ребенка в процессе адаптации к ДОУ.

Практическая значимость исследования состоит в возможности использования полученных результатов в прикладных психологических исследованиях, способствуя дальнейшей разработке проблемы отношений в диаде «мать - ребенок». Материалы диссертации могут быть использованы в рамках курса специализации на психологических факультетах.

Апробация результатов исследования. По результатам исследования опубликована статья: Экрот Я.Р., Груздова О.Г. Детско-родительская привязанность как условие адаптации ребенка раннего возраста к дошкольному образовательному учреждению //Актуализация персональных ресурсов личности : материалы Всерос. науч.-практ. конф. (очно-заочной) (г. Пенза, 19-20 апреля 2019 г.) / под ред. И. А. Медведевой. – Пенза: Изд-во ПГУ, 2019. – С. 48-52.

Магистерская диссертация состоит из двух глав, в первой из которых представлен анализ теоретических и эмпирических научных данных по проблеме исследования; во второй главе приведены эмпирические данные изучения связи между показателями адаптации к детскому саду и типами привязанности у детей дошкольного возраста, а также анализ выявленных связей. Работа включает список литературы, состоящий из 51 источника и Приложений с шаблоном «Листа адаптации к ДОУ» и индивидуальными диагностическими значениями. Объем диссертации составляет 79 страниц машинописного текста.

Основные **положения, выносимые на защиту**:

1. Привязанность ребенка к матери – это двусторонний процесс, в результате которого формируется готовность эмоционально реагировать на мать, ее образ и первое социальное поведение, адресованное ей, которое затем выступает как базовая социальная установка в отношении матери, проявляющаяся затем в других социальных контактах.

2. Привязанность ребенка представляет собой стадиальный процесс (асоциальная стадия – стадия недифференцированных привязанностей - стадия специфической привязанности – стадия множественных привязанностей).

3. Качество привязанности влияет на степень адаптации ребенка к ДОУ. Дети с надежным типом привязанности самостоятельны, контактны, активны в исследовании мира, характеризуются легкой степенью адаптации к детскому саду. Дети с тревожно-избегающим типом привязанности с трудом устанавливают контакт со взрослыми и сверстниками, характеризуются средней степенью адаптации к детскому саду. Дети с тревожно-амбивалентным типом привязанности агрессивны, конфликтны, характеризуются тяжелой степенью адаптации к детскому саду.

Глава 1. Анализ теоретических данных по проблеме изучения показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности

1.1. Проблема привязанности в отечественной и зарубежной психологии

Первое важнейшее чувство в жизни любого человека – это любовь к матери. Полноценное и всестороннее развитие человека происходит именно в контакте с ней. В первые дни и месяцы с момента появления на свет между мамой и малышом присутствует особое состояние неделимости и взаимности – «нормальная симбиотическая связь» [14, с. 125].

Также у данной связи есть ещё одно название, её ещё называют кинестетической эмпатией. Она представляет собой появляющуюся между ребёнком и мамой совокупность ощущений и чувств, а также глубокое восприятие и ощущение единства, которое находится на уровне эмоций, присутствовавших во время беременности. Появление такой связи биологически предопределенно и данная связь имеет защитный характер, благодаря которому увеличивается уровень восприимчивости мамы к своему малышу и к его потребностям. Чувства ребёнка воспринимаются ей, как её собственные. При условии прочной связи, мать может знать, почему ребёнок плачет и что он этим хочет сказать, без проявления вербального общения [9, с. 58]. Возможность быстрой и адекватной реакции для удовлетворения потребностей достигается с помощью симбиотической связи. Данный процесс мы обозначим словом «отзывчивость». Отзывчивость отличается межличностной восприимчивостью, осознанием, эмпатией, ненавязчивостью, прогнозируемостью, доступностью в эмоциональном плане, возможностью максимально быстрой и гибкой реакции. У большей части детей, с наблюдаемой прочной привязанностью к маме, наблюдаются очень теплые и добрые взаимоотношения. Дети, принадлежащие к такому

типу любознательнее, более независимы и осведомлены, в отличие от своих сверстников в возрасте от двух до пяти лет [1, с. 83]. Таким образом, ребёнок, видя и чувствуя искреннюю любовь и заботу о себе, отвечает ей взаимной привязанностью и любовью. В то же время, можно отметить, что дети, не обделенные, любовью продуктивнее развиваются. Глубинный стиль отношений матери и ребёнка, при условии присутствия в младенческом возрасте продолжает существовать и дальше в процессе развития. В то же время отношения противоположной полярности также продолжают присутствовать, только внешние его появления претерпевают изменение. Привязанность и зависимость нельзя считать одним и тем же понятием. Т.П. Анисимова считает, что сама по себе зависимость является функциональной связью, в то время как привязанность – это форма поведения. Зависимость является врождённой чертой, изначально она максимальна и, по прошествии времени, идёт на спад. Привязанность же минимальна во время появления на свет, а по мере взросления увеличивается [8, с. 77].

Проявления присутствия привязанности никуда не пропадают в процессе взросления, а сохраняются на всю жизнь. Могут появиться новые люди или остаться прежние, знакомые уже долгие годы, в общении с которыми будет присутствовать близость [13, с. 274]. Результат такого близкого общения не изменяется и представляет собой близость людей, а средство достижения этого результата с течением времени, становится все более разнообразным. По теории привязанности ребёнок, обладающий надёжными типом привязанности, отлично развивает социальные навыки и обладает высоким уровнем доверия к окружающим людям [13, с. 138]. Для противоположного уровня привязанности – «ненадежного», свойственна импульсивность, сопротивление попыткам их контроля, вспыльчивость, агрессия, в том числе и физическая. Таким образом, исчезновение детско-родительской эмоциональной привязанности способствует повышению уровня детской агрессии. Зачастую сами отцы показывают своим примером

агрессивное поведение. В исследованиях Н.Н. Авдеевой было замечено, мамы агрессивных малышей, не выдвигают особых требований к детям, часто проявляют равнодушие к тому, насколько он успешен в обществе. Можно подумать, что своей агрессией ребёнок пытается защититься и таким поведением отвечает своим родителям и всему миру тем же, что сами перенесли [3, с. 5]. Как пример, мы можем рассмотреть наблюдение Джона Боулби. Он занимался изучением выборки детей в количестве 44 человек с нарушением поведения, таким как пристрастие к воровству. В процессе наблюдения за выборкой, Боулби дал описание «безэмоциональному» характеру. Им было выявлено, большая часть из детей по той или иной причине потеряли мать еще в самом раннем возрасте и не имели никакого лица, которое могло бы ее заменить и дать такие же близкие отношения [14, с. 97].

То, что проявление эмоциональной близости и теплоты между родителями и детьми является необходимым условием успешного развития малыша, признается отнюдь не всеми. И даже очень любящие своих детей матери могут считать, что слишком частыми проявлениями любви можно избаловать ребенка и необходимо держать его в строгости для его же собственного блага. Мамы такого типа стараются максимально возможно дистанцироваться от ребенка, реже брать его на руки и только при веской необходимости, например для того, чтобы покормить. Последствия данного стиля воспитания на самом деле не приносят ничего хорошего, уже в возрасте семи или восьми лет у таких детей часто появляются расстройства в эмоциональной сфере. А вся проблема заключается в том, что в течение первого года после рождения, ребенок особо нуждается не в воспитании самостоятельности, а в безусловном принятии себя, в любви и материнской ласке [30, с. 38].

Усредненный портрет ребенка, переживший материнскую депривацию в раннем возрасте, выглядит так: отставание в интеллектуальной сфере, инертность эмоциональных реакций, проблемы в завязывании близких

отношений с людьми, низкая самооценка и агрессивное поведение. Согласно мнению исследователей, занимавшихся изучением данного вопроса, представленный нами тип личности имеет отличия от индивида, уже в более зрелом возрасте лишившегося материнской заботы и тепла, который уже установил с матерью близкую эмоциональную связь. В такой ситуации сам разрыв детско-материнских отношений ознаменовывается очень тяжелым эмоциональным переживанием [35, с. 21].

Даже совсем маленький ребенок шести месяцев от роду первое время постоянно плачет, ищет маму, потеряв ее, ищет другой объект, который мог бы ее заменить. В течение второго месяца отсутствия матери у ребенка начинает появляться реакция избегания. Попытка контакта с ним встречается криком. Последующий месяц сопровождается избеганием ребенка любых контактов с людьми и внешним миром, развивается замкнутость и аутизм, ребенок становится апатичным. Такая реакция наблюдается у всех детей, а не только тех, кто по каким-то причинам попадает в детский дом. Малыш может находиться в санатории или в лагере, реакция на отлучение от матери не меняется. После возвращения контакта с матерью последствия разлуки медленно исчезают, тем не менее, согласно исследованиям, при длительной разлуке более пяти – шести месяцев последствия уже необратимы [30, с. 41]. Ребенок, который когда-то имел мать, но лишился ее, развивается согласно невротическому типу, который отличается выдвижением на первый план механизмов защитного поведения. При этом ребенок может забыть мать или начать к ней резко негативно относиться: при попытке контакта кричать, или ломать, принесенные ею подарки.

Такие реакции можно отследить, просматривая рисунки детей. Г.Т. Хоментаускас, который занимался анализом рисунком малышей, проживавших с семьей, а после отданных в детский дом, считает, что самое основное, с чем малыш должен бороться – это навязчивые мысли о том, что он никому не нужен и остался один во всем мире [49, с. 101]. Данный образ мыслей провоцирует появление реакции протеста и дальнейшее подавленное

настроение. Это возраст, когда ребенок часто может выражать взрослым собственное недоумение, а также недоверие. Он может думать, что все взрослые одинаковы, все могут предать его в любой момент и бросить одного. Обычно ребенок закрыт в себе и поглощен своей обидой. Просьба нарисовать рисунок семьи в данной ситуации часто будет вызывать протест из-за боязни снова попасть в травмирующую ситуацию. И даже, если у взрослого получиться добиться желаемого, ребенок, скорее всего, начнет изображать неодушевленные предметы, а не свою семью. Для ребенка, лишенного семейного очага, более характерна детальная проработка неодушевленных элементов рисунка: интерьера, пейзажа, явлений природы и полное отсутствие членов его семьи [49, с. 135].

Со стороны кажется странным то, что у детей, не живущих в семье или разлученных с ней, отсутствуют ее члены, но на рисунке их нет отнюдь не из-за того, что ребенок их совсем забыл или они для него не имеют большого значения. Это объясняется скорее стремлением избежать болезненной темы, которая неизбежно возникает при возникновении воспоминаний о своей семье, необходимых для ее изображения. Вместе с этим ребёнок больше не может доверять даже тем, людям с которыми ранее был близок, да и в принципе всем взрослым. Ребенок больше не может чувствовать себя в безопасности в этом мире.

Хоментаускас занимался исследованием тех возможных путей, с помощью которых ребёнок мог бы поработать сложившуюся ситуацию и избавиться от тех симптомов, которые она вызывает. Он предложил два таких пути. Для ребёнка лишение его близких людей и отделение от своей семьи – это наказание за то, что он ведёт себя неправильно, за то, что он «плохой». В результате этого ребёнок не может уважать себя, постоянно чувствует себя виноватым и данные чувства в итоге и становиться основной характеристикой его личности. Это Хоментаускас и выделил в качестве первого пути. Вторым же путем является признание ребёнком того факта, что его одиночество это вина самих родителей. Внутри у такого ребёнка

смешанные чувства: с одной стороны злость и обида, а с другой любовь к своей семье и родителям. Это приводит субъективному разрыву отношений с его семьёй и увеличению его агрессивности [49, с. 169].

Согласно мнению А. Адлера, образец идеально материнского поведения заключается в том, что мать в проявлениях своей любви к ребёнку сосредоточивается на его благополучии, а не на своих желаниях и тщеславии. Такая адекватная любовь исходит из истинной заботы о чужом благополучии и помогает маме воспитывать у малыша социальный интерес. Нежность, проявляемая матерью к окружающему миру и к близким людям, является наглядным примером для ребёнка, таким образом, он может понять, что кроме него в мире существуют и другие значимые люди. Если же женщина все основное время проводит в обществе мужа, удаляет мало внимания детям и никуда не выходит, то её дети будут ощущать себя никому не нужным, их социальный интерес не сможет быть в полной степени реализован. Любое отношение к ребёнку, из-за которого он, в конечном счёте, становится ненужным отрицательно сказывается на его самостоятельности и готовности к совместной работе [5].

Таким образом, на проблему можно посмотреть с двух сторон. Во-первых, научные изыскания подтверждают, что черты и свойства психики человека, которые строятся в возрасте раннего детства под влиянием детско-родительских отношений, в первую очередь даже детско-материнских, весьма устойчивы и в будущем. С другой же стороны также доказано, что подобное влияние нельзя считать совсем окончательным и закостеневшим. Личность человека с течением времени все равно претерпевает определённые изменения [23]. Люди, которых воспитывали в семьях с патриархальными взглядами, которые верят в то, что главный этап формирования личности проходит за первые пять лет после рождения, как правило, не ставят под сомнение родительскую власть. Они винят во всех недочетах в воспитании именно родителей. Хотя, конечно, проблема здесь гораздо глубже и сложнее.

Советский учёный и психолог И.С. Кон формулировал следующие положения по данному вопросу:

1) Отношение родителя и ребёнка тесно переплетаются с их культурными ориентациями и с семейным и жизненным опытом самих родителей. Такие вещи очень стойки и оставляют глубокий след в личности человека;

2) Родители не могут полностью влиять на судьбу ребёнка, так как на детей также оказывают влияние множество других людей и факторов. Ребёнок, которому долгое время приходилось обходиться без родителей и семейного тепла имеет меньшие шансы на благоприятные отношения с окружающим миром, высокую самооценку и самоуважение [26].

Плохие отношения с родителями, их недоброжелательность к ребёнку, по мнению А.В. Запорожца, вызывает у него только враждебность и чувство протеста, которые могут находить выражение в явной и скрытой форме [22, с. 252]. Согласно исследованиям Р.Ж. Мухамедрахимова, коррекционная работа с такими детьми в раннем возрасте, даже проводимая каждый день не помогает ребёнку в формировании близких отношений и появлению у него чувства привязанности к кому-то [31, с. 75].

Старания увеличить прогресс развития ребёнка, при помощи педагогического воздействия не дали положительных результатов в области социально- эмоционального развития. Данный факт определяет то, что без полного погружения в общения с эмоционально близким человеком практически невозможно реализовать потенциальные возможности ребёнка. Взаимная привязанность матери и ребёнка отличается крепкими устойчивыми отношениями между взрослым и ребёнком.

Очень известной и популярной в научном мире считается типологическая модель, созданная А.Я. Варга [15]. Он выделил, помимо параметров «контроль» и «принятие», два новых параметра: «социальная желательность поведения» и «уровень дистанции».

Основные четыре типа отношений между родителями зависят от того насколько велик уровень доминирования определенных понятий:

1) принимающе-авторитарное, то отношение, которое характеризуется тем, что родители относятся к своему ребенку с определенной степенью одобрения, но в то же время предъявляют ему требование в виде социальных успехов;

2) отвергающее с явлениями инфантилизации отличается тем, что родители отвергают ребенка на эмоциональном уровне, дают низкую оценку его личным качествам, «награждают» его отрицательными качествами и считают его поведение инфантильным и неподобающим возрасту;

3) симбиотическое отношение характеризуется тем, что в нем присутствует гиперопека и симбиотические тенденции в плане общения с ребенком;

4) симбиотически-авторитарное отношение отличается от симбиотического отношения, тем, что здесь присутствует еще и гиперконтроль [15].

Особенностями, характеризующими устойчивые детско-родительские отношения, являются:

1) при возникновении любой проблемы ребёнок ищет утешения в первую очередь у близкого взрослого;

2) данный близкий может успокоить ребёнка за считанные минуты;

3) рядом с близким взрослым ребёнок уверен в себе, страх реже настигает его.

То, что наследственность оказывает определённое влияние на то, насколько крепкая привязанность может сформироваться у ребёнка является бесспорным фактом. Это объясняется тем, что все люди рождаются разными, с разными особенностями, темпераментом, но все же, существует очень крепкая связь с фактором сензитивности к основным потребностям ребенка людей, занимающихся его воспитанием [15, с. 71].

Формирование материнской привязанности к ребёнку происходит ещё до самого его рождения, так как, уже будучи беременной, женщина постоянно думает и мечтает о ребенке. Собственно суть беременности заключается не только в том, что она даёт начало развитию новой жизни, но и в том, что во время нее происходит обеспечение ребёнка теплом, комфортом и защитой. Также формирование привязанности матери к ребёнку по большей части зависит от отношений в браке между супругами, также и от других факторов. Например, важную роль играет личный семейный опыт родителей, то к ним относились их родители, проблемы в этом плане порой требуют не меньшей коррекции [11, с. 137]. Ещё во время беременности дети реагируют на материнские эмоции изменением своего сердечного ритма и путем своих телодвижений. Также оказывают влияние личные отношения между родителями. Родители, не сумевшие реализовать себя в брачных отношениях, менее чувствительны к детским нуждам. Им тяжело ужиться в роль родителя и исполнять её хорошо, они могут быть не готовы или не способны к установлению тесного эмоционального контакта с малышом [35, с. 56]. Поэтому не стоит удивляться, что подобным людям приходится «бороться» с тяжёлым характером ребёнка.

Едва ли не самым важным в установлении тесного эмоционального контакта в диаде «мать-ребёнок» является их опыт в течение первых двух часов от рождения, так как именно в это время малыш максимально восприимчив и чувствителен ко всему, что с ним происходит. Этот момент может быть для ребёнка, как позитивным, так и негативным [11, с. 142].

Появление привязанности мамы к ребёнку доказано тем фактом, что около 70 процентов мам могут узнать своего новорождённого малыша, путем прикосновения к нему, если она провели с ним вместе один час после рождения. В то же самое время ребёнок в возрасте от двух до шести дней от роду, явственно предпочитает запах молока именно свой мамы [24, с. 45]. Особый интерес вызывает способность ребёнка совершать движения, синхронизируясь с речью взрослого. Из этого выходит, что при повышении

голоса ребёнок становится более тревожным. Матери же владеют способностью подстраиваться под ребёнка и смотреть с ним одновременно на один и тот же предмет [24, с.48]. У взрослых присутствуют отличительные особенности восприятия детей с помощью зрения. Например, детские лица воспринимаются большинством взрослых, как милые. У девочек с возрастом появляется большой интерес к младенцам и маленьким детям, в основном этот процесс начинается во время начала полового созревания. Лицо младенца автоматически привлекает к себе внимание взрослых, это помогает установлению крепких отношений родителей и детей. Так же удивительно, что определённое поведение ребёнка, которое обусловлено не более, чем инстинктами, воспринимается взрослым, в качестве детских знаков общения. Как пример, такое действие, как улыбка для двухмесячного возраста является рефлексом и только после этого времени становится сигналом для общения. В то же время плач является сигналом для взрослых, которые ухаживают за ребёнком, о том, что он испытывает дискомфорт. Уже в течение первых месяцев жизни плач постепенно приобретает множество разнообразных оттенков, учитывая которые чувствительная мама может заранее знать, что его вызвало [24, с. 56].

Существует несколько стадий развития привязанности ребёнка к матери:

1. Асоциальная стадия. Длится от рождения до полутора месяцев. Эта стадия берет свое название благодаря тому, что в это время младенцы асоциальны. По большей части в процессе общения с взрослыми, в качестве реакции они выдают протест.

2. Стадия недифференцированных привязанностей. Длится от полутора месяцев до семи месяцев. На этой стадии ребёнка устраивает присутствие любого взрослого. Прикосновения, ношение на руках, укачивания успокаивают ребёнка.

3. Стадия специфической привязанности. Длиться от семи месяцев до девяти месяцев. Дети выражают свой протест при попытке разлучения с

близкими людьми, в первую очередь с матерью. Когда она уходит ребёнок расстраивается, а когда возвращается – тепло и бурно встречает. Незнакомые люди настораживают малышей. Такое описание говорит о правильно сформированной первичной привязанности ребёнка к матери. Её формирование в данном возрастном периоде необходимо в плане развития у ребёнка исследовательского поведения.

4. Стадия множественных привязанностей. Она возникает в тот момент, когда первичная привязанность ребёнка к матери уже сформирована. Через какое- то время, обычно несколько недель, подобное чувство появляется и по отношению к остальным близким. В полтора года ребёнок уже обладает множественной привязанностью, облаченной в иерархическую систему. В разных ситуациях ребёнок может предпочитать разных взрослых. Например, играет ребёнок с папой, гуляет с бабушкой, а утешения ищет у мамы [35, с. 22].

Можно выделить четыре модели множественной привязанности:

1. «Монотропная». В ней существует только один объект привязанности – это мать или заменяющее её лицо. Только этот человек имеет значение при социализации ребёнка.

2. «Иерархическая». В этой модели у матери ведущая роль, но также имеют большое значение и другие близкие взрослые, их ещё называют вторичными объектами привязанности. Вторичные объекты могут ненадолго заменить маму во время её отсутствия.

3. «Независимая» модель. Существует несколько одинаково важных для ребёнка объектов.

4. «Интегративная» модель. В данной модели у ребёнка нет зависимости ни от одного объекта [24, с. 98].

Существует несколько основных типов детско-материнской привязанности:

1. Тип А – ребёнок этого типа спокойно переносит уход матери, продолжая играть, как и до этого, может не заметить даже её возвращения.

Обозначают ребёнка с таким типом привязанности, как «ненадежнопривязанного». Тип привязанности является «ненадёжно - избегающим». Такой тип в среднем встречается в двадцати процентах случаев и его можно считать условно - патологическим. Таких детей совсем не беспокоит, что в отсутствии матери они находятся в обществе незнакомого человека. Его они избегают также как и мать.

2. Тип B – дети такого типа расстраиваются, когда мама уходит, но не сильно. При этом они тянутся, когда мать возвращается. У них присутствует потребность физического контакта с матерью, рядом с ней им всегда спокойно. Большинство детей около шестидесяти процентов) принадлежат к этому, так называемому «надёжному» типу привязанности.

3. Тип C – этим дети очень сильно реагируют на материнский уход. После того, как она возвращается, ребёнок, в первую очередь, цепляется к ней, а потом резко отталкивает. Это патологическая привязанность. Таким детям дома позволяют манипулировать родителями. Это нарушает отношения детей и родителей, и меняют саму роль родителя в мире ребёнка.

4. Тип D – по возвращения мамы домой, такой ребёнок или замирает в какой- то позе или избегают её, при попытке контакта с её стороны. Данный тип привязанности называют «дезорганизованным неориентированным». Этот тип тоже является патологическим и встречается он в пяти – десяти процентах случаев.

5. Тип E – симбиотический тип привязанности. Ребёнок, принадлежащий к этому, типу не может вообще никуда отпустить от себя маму, она никуда не может от него отлучиться [13, с. 159].

Что касается определения категории «привязанность», мы согласны с мнением Василенко М.А, которая считает, что «привязанность ребенка к матери - это двусторонний процесс, в результате которого формируется готовность эмоционально реагировать на мать, ее образ и первое социальное поведение, адресованное ей, которое затем выступает как базовая социальная установка в отношении матери, проявляющаяся затем в других социальных

контактах» [16]. Таким образом, привязанность выступает и первым этапом социализации, и фактором, влияющим на успешность этого процесса.

Проведя анализ материнской привязанности, как психологического образования, можем отметить, что она оказывает свое влияние на формирование личности ребёнка и во многом определяет особенности его социализации.

1.2. Психологическая характеристика младшего дошкольного возраста

Дети, находящиеся в младшем дошкольном возрасте, переживают психическое и физическое развитие, отличающееся высокой степенью интенсивности. Новыми, определяющими чертами в этом возрасте становятся высокая активность и целенаправленность, а также повышение координации у детей и повышение уровня владения своим телом.

В данном возрастном периоде имеют место быть большие трансформации в сфере состава деятельности ребенка, в особенности, деятельности, направленной на его окружение и характера, определяющего его личность. Специфические достижения мы можем отследить, наблюдая за его игрой, изобретением новых игр и способов взаимодействия с обычными повседневными предметами, строительством определенных игровых объектов. В это время у ребенка в сознании уже существует определенная цель, в то время как внимание еще сформировано не полностью и присутствует постоянное отвлечение его на посторонние объекты и переключается на другую деятельность, бросая предыдущую работу и начиная новую или же, увлекшись новой игрой. У малыша появляется увлеченность, желание открывать тайны и отгадывать загадки, самостоятельно строить рассказы по заданным картинкам, задаваться вопросами и вести споры.

Итоговым результатом становится то, что ребенок интересуется не столько самим новым предметом, сколько тем, каким образом он устроен, для чего он нужен. В данное время, занимаясь изучением нового предмета или игрушки, дети стараются разобрать ее на детали, для того, чтобы узнать из чего она состоит и что у нее внутри. Таки образом в данном возрастном периоде к вопросу «что это такое?» прибавляется также вопрос «почему?» Именно появление данного интереса отличает обсуждаемый нами возрастной период от остальных [44, с. 201].

В этом возрасте ребенку очень нравится общение не только со сверстниками, но и со взрослыми. Также их увлекает взаимодействие со взрослыми людьми, итогом данного взаимодействия является обретение ребенком чувства комфорта и защищенности. Наблюдая, мы можем увидеть, как ребенок все время задает вопросы и интересуется, порой настойчиво, донимая всех окружающих своими вопросами. В своей направленности на получение необходимой информации от родителей или других взрослых, младший дошкольник очень устойчив и будет добиваться ее получения любым путем.

Также у младших дошкольников особенно интенсивно появляется необходимость общаться с другими детьми, в особенности со сверстниками. Ребёнок начинает кооперироваться с другими для совместных игр и в поисках разнообразия. Каждый участник игры самостоятельно определяет для себя роль в ней и действует соответственно этой роли. Ребёнок начинает осваивать этот мир через образы поведения, главным из которых является близкий взрослый, для ребёнка он является эталоном, которому хочется подражать и во всем быть похожим на него.

В этом возрастном периоде ребёнка более увлекают совместные групповые игры, нежели одиночные. В жизни малыша появляются все новые возможности для проявления таких качеств, как сопереживание ближним, отзывчивость, хорошее отношение к товарищам, доброжелательность. В деятельности, несущей собой создание какого-то продукта, например в

рисовании или строительстве, конструировании, малыш излучает свойства новых предметов, развивает свое воображение, восприятие нового и мышление [48, с. 239].

Ребёнок, способный отмечать не только свойства самих вещей, но и понимать отдельные, принятые обществом понятия о различных видах данных свойств - чувственные образы цветов, форм и размеров вещей. Результаты такого восприятия в итоге становятся образцами, с которыми потом сравниваются все воспринимаемые предметы.

Основной формой мышления в данном возрастном периоде становится наглядно – образное мышление. Сейчас ребенок может сгруппировать вещи, в зависимости от их внешних признаков, таких как величина, цвет или форма, а также усваивать принятые в обществе понятия о разных группах предметов (игрушки, одежда, письменные принадлежности и т.д.) Образное мышление младшего дошкольника отличается особенностью мышления, путей использования схем и ситуаций, в зависимости от того образа, который был сохранен, на основе пережитого восприятия. В то время как конкретная образность мышления ребенка находит проявление во время развития словесных форм мышления, в первую очередь в освоении понятий.

В понимании таких определений, как «целое» и «часть» участвуют диалектические связи, таким образом, восприятие и узнавание части предмета вызывает его образ. Восприятие всей картины в целом, для ребенка в младшем дошкольном возрасте еще весьма проблематично. В процессе восприятия важным элементом вовремя становится обзор картинки и задаваемый в связи с ней вопрос, озвучивание ее названия. В плане восприятия пространства младший дошкольник способен сориентироваться в дальности расстояния до предмета на основе его зрительного восприятия. Также использование рук при работе глаз помогает ребенку правильно воспринять форму предмета.

На данном возрастном этапе особую сложность составляют восприятие левой и правой стороны и их отличие друг от друга, так же для них тяжела

ориентация в пространстве. Но самое сложное для ребенка в возрасте младшего школьника это освоение понятия времени, этот процесс оказывается для них очень трудоемким и длительным, требующим к себе особого внимания.

Речь в данном возрасте все еще несет в себе ситуативный характер, но медленно трансформируется в связную. У ребенка появляется способность связно излагать рассказ, когда он находится в спокойном состоянии. Появляется функция планирования речевых модулей, которые находят выражение в устной речи. По мере накопления жизненного опыта и взаимодействия с рядом вещей у младшего дошкольника постепенно появляется самостоятельность и уверенность в себе и своих силах. По мере осознания увеличения своих возможностей, ребенок ставит пред собой цели более высокого уровня, достижение которых требует от него приложения все новых и больших усилий. Для достижения своей цели или нового уровня освоения определенного навыка ребенку приходится заставлять себя концентрироваться на задаче в ущерб сиюминутных желаний, что является отличным способом тренировки воли [47, с. 240].

В этом возрастном периоде ребенок отличается высокой любознательностью. Путем озвучивания своих вопросов взрослому или же обдумыванием решения проблемы в уме происходит развитие речи. Выражение своего мнение и поиск ответов на вопросы помогают ребёнку в увеличении словарного запаса.

Новые достижения в развитии детской психики способствуют появлению благоприятных условий, ведущих за собой значимые сдвиги в характере обучения. В данной ситуации наблюдается переход от учебной деятельности ребенка, основанной исключительно на подражании взрослому к той форме обучения, в которой взрослый организует деятельность ребенка таким образом, что ребенок обучается самостоятельно посредством игры.

Ближе к переходу в другой возрастной период у младшего дошкольника уже составляется определенный психологический портрет его

личности. В нем основная роль отводится интеллектуальной компетентности и креативности ребенка [19, с. 51].

Младший дошкольный возраст отличается повышением потребности в общении со сверстниками, при помощи различных средств общения, в том числе и речи. В данном возрасте ребенок способен сориентироваться, в том какие отношения между определенными людьми, могут различать эмоциональные состояния близких им людей, ровесников или же взрослых, могут сопереживать им и сочувствовать.

Интеллектуальная компетентность отличается высокой мыслительной активностью. Не случайно, существует прозвище, которым часто называют детей – «почемучки». Оно существует благодаря тому, что дети всегда интересуются разнообразными причинно-следственными связями во многих жизненных сферах. Этому возрасту присущи элементарная степень планирования своих действий и способы построения замыслов.

В сфере владения родным языком ребенок может свободно играть с разнообразными звуками, словами и рифмами.

Компетентность физическая основана на проявлении интереса к выполнению обязательных процедур гигиены, к определённому режиму дня, увлечение двигательной активностью, увеличению навыка в овладении каких-то движений.

Ребенка младшего дошкольного возраста отличает широкий спектр проявления чувств, таких как смех, грусть, удовольствие и неудовольствие, радость и других. В этом возрасте у ребенка закладывается основа нравственности и нравственного поведения. Он способен сопереживать ближнему, проявлять к людям сочувствие. Появляется возможность самостоятельной регуляции поведения в соответствии с теми нормами, которые приняты в обществе. Он способен не только начинать какие-то дела, но и доводить их до логического завершения (заучивание стихотворения). Ребенок может представить себе образы разных вещей из одного и того же материала и найти их выражения путем рисования рисунка или лепки и при

помощи других видов творчества. Данные образы и представления мы можем увидеть в его игре, во время придумывания сказок или других историй, в его движениях. Большое удовлетворения ребенок получает при работе с разнообразными материалами, во время игры со звуками и словами. Итогом данной работы становится не похожий ни на что другое продукт, прекрасный в своей индивидуальности.

Индивидуальность и самостоятельность ребенка мы можем наблюдать как в выборе самой игры, так и в способе решения задач, возникающих по ее ходу, в тех обращениях к взрослым, которые присутствуют во время игры, в том, каким образом происходит самостоятельная деятельность малыша. Она сразу становится заметной, если обратить внимания на элемент самообслуживания ребенка, выполнение таких процессов, как одевание, употребление пищи, выполнение гигиенических процедур. Самостоятельность можно заметить, наблюдая за тем, как происходит выполнение каких-либо поручений и организация своего пространства для игр.

Она очень заметно прослеживается потребность в действиях более независимых от взрослых, желание производить самостоятельный выбор и отстаивать его и свою позицию. Это ощущение свободы дает ребенку возможность раскрепоститься и стать более открытым.

После всего сказанного выше, мы можем вывести главенствующие задачи для развития ребенка младшего дошкольного возраста, которые должны учитывать в воспитании и обучении родители и педагоги:

1. Обеспечение развития познавательного интереса ребенка (увеличение его базы знаний о том мире, который его окружает, о явлениях, происходящих вокруг и незнакомых предметах) и его любознательности.

2. Развитие потребности ребенка в активности, в изучении и овладении новыми движениями, в освоении новых навыков, например навыков одевания или личной гигиены.

3. Работа над развитием таких качеств, как отзывчивость и доброжелательность к окружающим, сочувствие и сопереживание.

4. Обучение младшего дошкольника разнообразным средствам и способам действия в условиях предметно - действенного - сотрудничества.

5. Увеличение опыта ребенка в самопознании.

1.3. Проблема адаптации детей младшего дошкольного возраста к ДОУ

Вопрос адаптации человека к чему бы то ни было – один из основных не только в психологии, но и во многих других областях науки: в социологии и философии, в психологии развития и возрастной психологии, в общей психологии и во многих других. Рассмотрим и проанализируем, те виды адаптации, которые чаще всего встречаются в научной литературе.

Проведем анализ видов адаптации, выделенных в научной литературе. В своих трудах Н.В. Кирюхина изучает феномен адаптации, основываясь на трех основных аспекта. Ей были выделены такие виды адаптации, как: биологическая, социальная и физиологическая адаптация. Биологическая адаптация происходит в процессе активного взаимного воздействия человека и окружающей его среды. Социальная адаптация является способностью приспособления к изменяющимся условиями в социуме. Физиологическая адаптация является реакцией, которая в данный момент наиболее адекватно отвечает и соответствует наличной ситуации. По мнению учёных, выделенные виды адаптации тесно переплетаются друг с другом и это взаимодействие указывает на ту специфику, которой обладает понятие адаптации, включающее в себя основные стороны развития личности [41].

Психологи Каширин и Сластенин, занимавшиеся изучением данного понятия, дали ему свое определение. Итак, психологическая адаптация – процесс приближения психической деятельности личности к социальным и социально-психическим требованиям среды, условиям и содержанию

деятельности человека, это процесс гармонизации внутренних и внешних условий жизни и деятельности личности и среды [42].

Изучение психологической литературы по теме адаптации показывает нам, что вся практика педагогики и психологии собрала достаточно опыта в сфере подготовки детей к поступлению в ДОУ. Отметим, что существует не так много, как хотелось бы, исследований по теме адаптации к детскому саду, т.е. исследований, которые охватывали детей, возрастом от двух до трех лет.

Одним из учёных, занимающихся проблемой адаптации к ДОУ, была Т.В. Костяк. Она занималась изучением того, какими особенностями обладает адаптация детей младшего дошкольного возраста к детскому дошкольное учреждению, также она исследовал факторы психологического благополучия ребенка и ключевые закономерности развития психики ребёнка в дошкольном возрасте [27].

В период адаптации ребёнка огромную роль играет и сам воспитатель и его отношение к ребёнку, и также его работа с ребёнком и его семьёй. Данная проблема, а именно адаптация детей к ДОУ, на сегодняшний день очень важна, она не теряет своей актуальности уже долгое время. Если посмотреть с одной стороны, то мы видим, что экономическая сторона заставляет родителей как можно раньше выходить на работу, с другой же стороны в наши дни расширяет свое влияние личностно- ориентированный подход к ребёнку, который требует сосредотачивать внимание на ребенке, на его трудностях, на то, какие проблемы возникают у него в привыкании к детскому саду. Именно изучаемый нами возраст является основой развития социальной сферы жизни человека и образования отношений с ровесниками. От того, как успешно пройдёт адаптация к детскому саду в данном возрасте в немалой степени зависит адаптация и к другим учреждениям, которые встретятся ребёнку на жизненном пути и то какие отношения у него там завяжутся [19, 19, 21].

Сама по себе адаптация – это довольно трудоемкий процесс, с помощью которого организм человека приспосабливается к новым условиям в социуме. Ему часто сопутствуют такие явления, как эмоциональная нестабильность, поведенческие изменения, а также перемены в физическом развитии и в развитии психики детей. В указанных нами ранее ученых трудах, было описано то, что главные препятствия, возникающие перед детьми во время привыкания к детскому саду, такие:

1) определенным образом установленный, четкий режим дня, возможно непривычный для ребенка;

2) изменение привычного помещения;

3) новый способ обращения к нему;

4) создание условий для постоянного контакта с другими детьми;

5) изменения требований к поведению ребенка.

Отметим, что те проблемы, с которыми ребёнок данного возраста встречается, проходя процесс адаптации, могут стать причиной перехода её в неблагоприятную форму, а именно в дезадаптацию. Вследствие этого, одним из основных направлений работы специалистов, работающих в детских садах, является проведение исследования, при помощи диагностики, результаты которого будут свидетельствовать об уровне адаптации ребёнка к детскому учреждению [25].

Не каждый ребёнок, приходя в первое время в детский сад, плачет. Многие ребята с интересом изучают новую обстановку и самостоятельно себя чем-то занимают. Другие же менее уверены, но всё же не сильно переживают. Они внимательны на занятиях, слушают воспитателя и выполняют то, что он им говорит делать. Первый и второй вариант схожи друг с другом, все дети без протеста прощаются с родителем и спокойно проходят в свою группу. В этом возрасте ребёнок часто не отходит от воспитателя и стремится быть на него похожим и подражать. Данное поведение сигнализирует о том, что у ребёнка имеется потребность общаться с взрослыми людьми и хочет получить в свою сторону внимание и ласку.

Данную потребность призвана удовлетворять воспитательница, в её лице малыш видит одного из своих близких людей.

Часто ребёнок, получив собственный опыт нахождения в детском саду, привыкает и уже способен заняться игрой или каким-то делом самостоятельно. Они уже не следуют неотступно за воспитателем, и при возникновении какой-то проблемы могут обратиться к нему спокойно. Беспокойство и небольшая растерянность преследуют их только в течение первого времени. В случае, если малыш боится оставаться в детском саду без мамы, воспитатель может разрешить маме остаться в группе с ребёнком, чтобы снизить уровень тревоги и успокоить. Почувствовав, что мама рядом и никуда не денется, ребёнок уже может обратить внимание на происходящее вокруг, на детали обстановки. Он может долго изучать обстановку, наблюдать, как дети играют и потом все же решается взять понравившуюся ему игрушку. При нахождении знакомого и близкого человека рядом, ребёнок чувствует себя защищенным и с его помощью может спокойно познакомиться и с помещением, и с людьми. Как становится ясно, разные малыши, приходя в детский сад, ведут себя по-разному. В основном, отличие в поведении является следствием перечня потребностей, присутствующих у них, к моменту поступления ребёнка в ДОУ.

Все дети отличаются по тому, насколько высока у них потребность в общении с ровесниками и по своему поведению. Если обобщить, то детей можно разделить на три условные группы:

1) Дети, желающие общаться только с родителями и близким взрослыми. Только от них они ждут доброты, ласки, общения, взаимодействия и информации об окружающем мире.

2) Дети со сформировавшейся потребностью общения, не только с близкими взрослыми, но и остальными людьми. Они желают также общаться и с ними, взаимодействовать и получать информацию.

3) Дети, которые чувствуют необходимость в деятельности самостоятельной.

Если ещё до того, как ребёнок впервые пойдёт в ДОУ он постоянно пребывал в обществе ближнего круга семьи: мамы, папы или бабушки, то по приходу в детский сад он очень тяжело расстаётся с ними. В течение всего дня он ожидает их прихода, все время плачет и интересуется у воспитателей, когда за ним придут. Он не хочет садиться за стол, не ест, не играет с другими детьми. Такое поведение может продолжаться день ото дня, без видимых изменений и улучшений. Все эти показатели являются свидетельством того, что у этого ребёнка не была развита потребность общения с чужими людьми, не принадлежащими к кругу его семьи [6].

Тех детей, что плачут по приходу в детский сад, мы можем отнести к первой группе. Они очень сильно страдают от разлуки с близкими взрослыми. Это происходит вследствие того, что такие малышом не имеют реального опыта общения с незнакомыми людьми и не готовы к этому. В зависимости от того, насколько широк круг общения в семье, дети привыкают к детскому саду дольше или быстрее. Дети, которых условно отнесли ко второй группе, уже до первого прихода в ДОУ имели определённый опыт взаимодействия с посторонними. Это опыт общения с дальними родственниками, с соседями. В группе дети постоянно наблюдают за воспитателем, подражают его действиям, задают вопросы. Пока воспитатель рядом, ребенок спокоен, но детей он боится и держится от них на расстоянии. Такие дети, в случае невнимания к ним со стороны воспитателя могут оказаться в растерянности, у них появляются слезы и мысли о близких. У детей третьей группы четко выявляется потребность в активных самостоятельных действиях и общении с взрослыми. В практике нередки случаи, когда ребенок, в первые дни приходит в группу спокойно, самостоятельно выбирает игрушки и начинает с ними играть. Но, получив, например, за это замечание от воспитателя, он резко и в отрицательную сторону меняет свое поведение.

Сделаем вывод о том, что при наличии у ребенка потребности в общении с посторонними, помимо его семьи: ровесниками и взрослыми

людьми – освоение частого присутствия в новой обстановке ДОУ, и ребенок не травматично и быстро привыкает.

Если же у ребенка не желания и потребности в общении подобного рода, а его принуждают делать, то что он не хочет и в чем не видит смысла, тогда процесс адаптации проходит долго и тяжело и для ребенка, и для родителей, и для сотрудников детского сада. Каждый воспитатель, работающий с детьми в сфере ДОУ, обязан знать о том, что потребность детей в общении – факт переменчивый и в процессе адаптации, вполне может измениться. Например, в процессе адаптации ребенок может переходить из одной из условно обозначенных нами групп, в другую или даже перепрыгивать через одну.

Адаптация к детскому саду влечет за собой ряд изменений, таких как рост навыка общения и его содержательных характеристик. Развиваясь данный навык, проходит через три этапа. На каждом этапе будет меняться цель или же причина общения:

- сначала это будет – обращение на себя внимания, удовлетворение потребности в любви и ласке;

- потом – любознательность и желание почерпнуть новые знания об окружающем мире;

- и на последнем этапе – удовлетворение потребности в общении со старшими на интересные темы, а также потребности в определенной степени самостоятельности, в предпринятии собственных действий.

Именно из-за этих ступеней процесс адаптации детей, которые были условно отнесены к первой группе – потому что, чтобы адаптироваться к детскому саду такой ребенок должен пройти через каждую ступень. Процесс этот довольно трудоемок и длителен, и может занять собой промежуток времени длиной в несколько месяцев.

Вторая группа детей привыкает быстрее, так как им необходимо пройти только две ступени, для того, чтобы полностью адаптироваться. В целом процесс их адаптации занимает около месяца.

Очевидно, что третья группа детей привыкает быстрее всех, так как они изначально уже готовы к поступлению в ДОУ. У них уже сформирована потребность общения, поэтому они адаптируются в среднем около недели.

При этом адаптация может сбавить свой темп, общение ребенка и воспитателя и ребенка с другими детьми не будет должным образом организованно. В этом случае адаптация может проходить куда дольше, чем несколько месяцев. Для того, чтобы этого не произошло, воспитатель должен быть достаточно образованным и обладать основными знаниями об особенностях, характерных ребенку определенного возрастного периода и об этапах, через которые он проходит в формировании привыкания. Воспитатель должен установить контакт с ребенком и понять какая у него существует потребность на данный момент, почему он ведет себя определенным образом. После этого уже станет понятно, какие условия будут способствовать реализации этой самой потребности. Как быстро пройдет этот процесс, настолько длительной будет и адаптация. Если воспитателем не учитываются существующие у ребенка потребности, то адаптация не будет иметь продуктивный характер, а воздействия, производимые на ребенка, будут случайными.

Предметная деятельность у дошкольников формируется после того, как он повторит определенное действие много раз под присмотром взрослого. Если учитывать уровень, на котором находится у ребенка предметно-игровые действия в качестве признака готовности к тому, чтобы взаимодействовать с взрослыми и детьми-сверстниками, организованными в группе.

Для того, чтобы адаптация продвигалась успешно и несла продуктивный характер действия педагога должны иметь вид четко структурированной и организованной системы. Главное внимание необходимо уделить тому, чтобы занять ребенка и организовать его деятельность, основываясь на его потребностях и желаниях [7]. Педагогическая работа воспитателя в детском учреждении должна

перекликаться с педагогической работой, проводимой дома, с уклоном на индивидуальные особенности и возможности самого воспитанника.

Готовить ребенка к детскому саду стоит не тогда, когда он уже начал его посещать, а по возможности, заблаговременно.

Так, как дети, поступающие в детский сад, первое время очень часто болеют – один из необходимых этапов подготовки – его защита от вирусных заболеваний, путем закаливания, укрепления иммунной системы.

Так же можно готовить ребенка к ДОУ, начиная каждый прогуливаться с ним около детского сада, показать ему детскую площадку, рассказать для чего она нужна, пробудить у него интерес к детскому саду.

Согласно исследованиям специалистов, самое лучшее время, для того, чтобы начать посещения детского сада это временной промежуток от конца лета до начала осени [39].

В первые несколько дней посещения детского сада можно разрешить взять ребенку с собой из дома любимую вещь или игрушку, дающую ему ощущение спокойствия и напоминающую о доме. Если малыш очень болезненно переносит уход мамы, то первое время в детский сад ему лучше приходить с кем-нибудь другим, кого он сможет более спокойно отпустить. Адаптация будет проходить легче, если во время нее дома у ребенка будет спокойная и благоприятная атмосфера. Поэтому во время привыкания ребенка к детскому саду, что само по себе представляет для многих детей стресс, нужно быть с ним более ласковым, чаще хвалить, играть вместе с ним, всячески показывать свою любовь и позитивное отношение. Приходя за малышом в сад, стоит спрашивать у него, как его дела, что он делал, что понравилось ему сегодня в детском саду, и во что он играл [27].

Долгое время и сейчас проблема адаптации ребенка младшего дошкольного возраста к ДОУ всегда имела довольно острый характер, так как большая часть детей, переступающих порог детского сада, оказываются психологически не готовыми к его перманентному посещению.

Одно из самых важных в процессе адаптации к ДОУ – это соблюдать единство тех требованиях, которые предъявляют к ребенку, к его поведению и совместные действия сотрудников детского сада и родителей. Желательно начать готовить к детскому саду ребенка заранее, потому что насильное приучение ребенка к ДОУ, без его предварительной подготовки чаще всего ведет за собой различные осложнения, например ребенок начинает постоянно болеть или вести себя намного хуже, возможны появления и невротических и психосоматических отклонений.

Важная проблема адаптации также заключается в том, что предварительной подготовки к детскому саду, в отличие, например, от школы, на данный момент практически не существует. Хотя данная ситуация для ребенка является серьезной проблемой и несет за собой множество вероятных травмирующих факторов.

1.4. Влияние типов привязанности на успешную адаптацию детей младшего дошкольного возраста к условиям ДОУ

С появлением на свет, человек развивается, находясь в социуме. Если развитие происходит в продуктивных условиях, то возможности его личности максимально реализуются и он способен утвердить себя и других людей в собственной исключительности и важности. Выполнением всех этих условий должны заниматься родители. Для правильного и последовательного развития человека общение со старшими людьми является очень важным фактором. Известно много случаев нарушения правильного развития детей, долгое время проживших в одиночестве, вне социального общества, воспитанием которых некому было заниматься [34].

Данное взаимодействие необходимо для того, чтобы ребенок мог усвоить все те ценности и нормы, что существуют в обществе и которые необходимы для того, чтобы человек стал полноценным его членом.

Моментом вхождения ребенка в общество, как раз и может считаться поступление в ДОУ.

С самого момента появления таких, учреждений, которые занимались воспитанием маленьких детей, появилась и проблема их адаптации к этим учреждениям.

Разлука с матерью, разрушение сложившихся стереотипов жизнедеятельности, новая обстановка, незнакомые люди, отсутствие точек соприкосновения с привычной жизнью – все это факторы, вызывающие стресс и часто приводящие к социальной и психологической дезадаптации ребенка. Существенную помощь в решении проблемы оказали научно-практические разработки психологов (Н.М. Аксарина, К.Л. Печора, Л.Г. Голубева, Н.П. Жукова, Р.В. Тонкова-Ямпольская) [6, 7, 36, 46].

Исследование особенностей, составляющих процесс адаптации и того времени, которое он занимает, дало возможность увидеть связующие факторы, которые могут значительно повлиять на его протекание. Такими факторами стали: состояние здоровья человека, возрастная группа к которой он принадлежит, его темперамент и характер, его опыт адаптации из прошлого и множество других.

Отечественный психолог Л.Н. Галигузова в своих работах установила существование зависимости между такими факторами, как адаптация к ДОУ и развитие у младшего школьника потребности в общении с другими людьми, в том числе сверстниками [18].

Таким образом, трудности в процессе адаптации мы можем наблюдать в том случае, если фаза близкого эмоционального общения между матерью и ребенком оказалась излишне затянутой, и ребенок никак не может перейти к предметной деятельности, которая подразумевает под собой, в первую очередь сотрудничество, а не эмоциональную близость.

Также на процесс адаптации оказывает влияние – процесс формирования потребности участвовать в общении с ровесниками. Существует мнение о том, что, если в сфере социальных отношений ребенка

появляются трудности, то и общее психофизиологическое состояние малыша изменяется в ту же сторону. В этом возрасте огромную роль играет семья ребенка и отношения, существующие внутри нее. То, какие ценности главенствуют в семье, и, как построена сама система этих отношений, оказывает влияние на формирование личности ребенка.

С момента рождения ребенка очень важно сформировать у него чувство привязанности к близким, в первую очередь к матери. Для правильного развития психики такая привязанность, способствующая благополучию в социальном и личностном плане, просто необходима [3].

По своей феноменологии личность предполагает развитие. Личностное развитие каждого человека происходит непосредственно внутри общественных отношений. Оно происходит, когда духовная и материальная культура становится частью человека, а он, в свою очередь становится их частью [32].

Рождаясь, малыш уже имеет в своем распоряжении небольшой запас определенных техник, таких как, например – безусловные рефлексы. Такие рефлексы представляют собой бессознательный, машинальный ответ организма на определенные раздражители. И даже в условиях того, что нервная система еще не полностью сформирована, она все же способна влиять на успешную работу приспособительных механизмов тела.

Безусловный рефлекс не является решением всех проблем ребенка, он лишь оказывает ему некоторую защиту. Для правильного и успешного развития маленькому ребенку необходима забота взрослого человека.

Западные теории личностного развития, например теория развития личности Э. Эриксона [51], теория объективных отношений, теория депривации, теория привязанности и другие сходятся во мнении с отечественными учеными М. И. Лисиной [29], Л.С. Выготским [17], В.С. Мухиной [32], Л.И. Божович [12], В.Н. Мясищевым [33] и другими в том, что, что социум является самым важным фактором, влияющим на формирование личности.

Большая часть ученых сходятся во мнении о том, что исключительно при участии семьи, возможно создание подходящих условий, способствующих продуктивному развитию детей, а именно:

- обширные связи с обществом, разнообразная, когнитивно-насыщенная среда;

- постоянный, индивидуализированный и богатый эмоциями контакт с близким взрослым;

- личная активность ребенка и большая отдача от окружающего мира.

В первые месяцы между матерью и младенцем образуется особое состояние взаимности и неразрывности, которое Д. Винникот назвал нормальной симбиотической связью, Р. Сирс – диадой, Дж. Боулби – привязанностью, Э. Эриксон – доверием, М. Миллер – кинестетической эмпатией. Благодаря такой связи, мать адекватно реагирует на потребности младенца, такая способность называется – отзывчивостью [50]. Она характеризуется межличностной чувствительностью, эмпатическим осознанием, предсказуемостью, неназойливостью, эмоциональной доступностью, способностью быстро и гибко реагировать эмоциональным тонусом и подходящим уровнем реакции. Группой американских психологов производилось изучение ранних форм социальной изоляции детей, механизмов ее возникновения и связи с последующим социально-эмоциональным развитием. Исследования М. Эйнсворт, Дж. Боулби позволили выделить три типа привязанности ребенка к близкому взрослому (матери):

1. надежная и безопасная привязанность (тип В);

2. ненадежная избегающая привязанность (тип А);

3. ненадежная тревожно-сопротивляющаяся привязанность (тип С).

Основным результатом взаимодействия матери и младенца Дж. Боулби считает появление у младенца эмоциональной привязанности, заставляющей ребенка жаждать присутствия матери, ее ласки, особенно если он встревожен или испуган. Формирование такой привязанности жизненно необходимо для

развития ребенка, она дает ему чувство безопасности, способствует развитию образа себя и социализации [4; 43]. Нашими отечественными психологами было проведено аналогичное исследование, направленное на выявление дополнительных параметров, влияющих на развитие образа себя и его привязанности к матери [3; 2]. В эксперименте изучалось поведение ребенка в непривычной ситуации, при разлуке с матерью, степень воздействия такой ситуации и то, насколько легко удавалось матери успокоить малыша после слабого стресса, как изменялась в этих условиях познавательная активность ребенка. Эксперимент состоял из семи трехминутных эпизодов, во время которых регистрировалось поведение ребенка: эмоциональные проявления, вокализации и действия (ориентировочно-исследовательские, игровые, инициативные). Данные исследования указывают на то, что уровень развития образа себя у ребенка зависит от степени привязанности матери: чем больше привязанность, тем выше уровень развития образа себя. Одновременно показатели образа себя тем выше, чем ниже, по оценкам матерей, уровень привязанности ребенка к матери. Высокому уровню развития образа себя соответствует большая самостоятельность ребенка, меньшая зависимость его от матери, более выраженная активность в незнакомой или стрессовой ситуации (в присутствии незнакомого взрослого, пугающей игрушки). В соответствии с классификацией М. Эйнсворт детей с развитым образом себя можно условно отнести к двум группам: «индифферентные» и «надежно привязанные». Дети с низкими показателями развития образа себя проявляют высокую степень зависимости от матери, демонстрируют «цепляющееся поведение» в незнакомой ситуации, при слабом стрессе испытывают чувство страха, опасности. Они плачут не только тогда, когда расстаются с матерью, но и находясь рядом с ней. Такое поведение условно соответствует типу «аффективной, ненадежной привязанности». Матери детей этой группы имеют преимущественно заниженную самооценку, невысокие показатели образа себя, у них отмечается эмоциональное неблагополучие, неуверенность в своих силах, своем будущем. В представлении о ребенке у таких матерей

преобладает ориентация на уход за ребенком, как позитивное отношение они чаще отмечают развитие у малыша навыков, а не личностных качеств, отмечают больше негативные изменения в его поведении. Привязанность ребенка к себе они оценивают как чрезвычайную, а свою привязанность к ребенку оценивают как слабую или среднюю [3].

Результаты изучения привязанности, полученные зарубежными и отечественными специалистами, позволяют выдвинуть следующее предположение: поскольку привязанность ребенка к матери оказывает влияние на социализацию ребенка, она может оказывать определенное влияние и на его адаптацию к ДОУ. При этом адаптационный период у детей с различными типами привязанности будет протекать по-разному, отличаться разной степенью тяжести (легкой, средней, тяжелой). При анализе результатов исследования Н.Н. Авдеевой, И.В. Хохлачевой, касающихся характера адаптации и особенностей детско- родительских взаимодействий, были выявлены следующие закономерности [2].

Во взаимодействии практически всех родителей и детей, адаптационный период которых характеризовался как легкий, отмечались: низкий или средний уровень требований к ребенку; низкая или средняя степень строгости; средний или высокий уровень контроля; средний уровень принятия ребенка; средний или высокий уровень последовательности во взаимодействии; средняя выраженность воспитательной конфронтации в семье. Взаимодействие родителей и детей, адаптация которых протекала в форме средней тяжести или тяжело, характеризовались во всех случаях средним или высоким уровнем строгости по отношению к ребенку; значительной эмоциональной дистанцией во взаимоотношениях; низким уровнем принятия ребенка; низкой или средней степенью сотрудничества с ним. Кроме того, у родителей отмечался средний или высокий уровень тревожности за ребенка. Таким образом, результаты исследования Н.Н. Авдеевой, И.В. Хохлачевой показали, что в большинстве случаев легкая форма адаптации была свойственна детям с надежным типом привязанности

к матери, адаптация средней тяжести и тяжелая – детям с ненадежной привязанностью. Во всех случаях детско-родительские взаимодействия детей со среднетяжелой и тяжелой формами адаптации имели неблагоприятные характеристики.

Соотнесение данных о течении адаптационного периода детей и особенностях детско-родительского эмоционального взаимодействия показало следующие зависимости:

1. при легкой адаптации ребенка к детскому саду: у большинства матерей практически все характеристики эмоционального взаимодействия выражены в достаточной степени, лишь у части испытуемых выявлен дефицит выраженности позитивного эмоционального отношения матери к ребенку;

2. при среднетяжелой адаптации ребенка к детскому саду: практически во всех диадах (за исключением одной) выявлен дефицит характеристик эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия;

3. при тяжелой адаптации ребенка к детскому саду у большинства матерей выявлены дефицитарные показатели эмоционального отношения к ребенку.

Чаще всего при неблагоприятном протекании адаптации отмечался дефицит следующих характеристик эмоционального взаимодействия:

а) безусловное принятие; стремление к телесному контакту;

б) ориентация на состояние ребенка при построении взаимодействия;

в) способность матери к сопереживанию ребенку.

При гармоничном эмоциональном взаимодействии матери с ребенком ярче всего выражены: позитивные чувства, возникающие у матери при общении с ребенком; безусловное принятие; преобладание положительного фона эмоционального взаимодействия; стремление к телесному контакту. При наличии дефицита выраженности характеристик эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия можно говорить о дисгармоничном эмоциональном взаимодействии матери с ребенком. Таким

образом, можно сделать вывод, что гипотеза исследования о взаимосвязи между особенностями эмоционального взаимодействия матери с ребенком и течением адаптации ребенка к детскому саду подтвердилась: в большинстве случаев легкая форма адаптации свойственна детям с надежной привязанностью (тип В); адаптация средней тяжести – детям с ненадежной привязанностью (тип А или тип С); тяжелая – также соотносится с ненадежной привязанностью, преимущественно тревожно-сопротивляющегося типа (С).

Практически во всех случаях эмоциональная составляющая детско-родительских отношений имеет дисгармоничный характер, если у детей наблюдается среднетяжелая и тяжелая формы адаптации к детскому саду. Особенно настораживает тот факт, что у 60 % диад в той или иной степени наблюдается дефицит важнейших характеристик эмоционального отношения матери к ребенку (эмпатии, принятия, отзывчивости и др.). Необходимо подчеркнуть, что эмоциональное взаимодействие родителей и детей, возникающее в самом начале жизни ребенка, оказывает огромное влияние на все последующее развитие. В процессе многократно повторяющихся взаимодействий с матерью и другими близкими у ребенка формируются так называемые «рабочие модели» себя, других людей и межличностного взаимодействия, которые в дальнейшем помогают ему ориентироваться в новых ситуациях, интерпретировать их и соответствующим образом реагировать. Внимательные, чуткие, заботливые родители формируют у ребенка чувство базового доверия к миру; создается позитивная модель «Я», окружающих, безопасного социального взаимодействия.

Дисгармоничные отношения, наоборот, убеждают ребенка в том, что другие6 люди, также как и родители, не являются надежными, предсказуемыми партнерами, которым можно доверять (негативная рабочая модель окружающих). Таким образом, формирующиеся на первом году жизни модели себя, другого и межличностного взаимодействия в дальнейшем во многом определяют восприятие ребенком окружающего

мира, построение отношений со сверстниками и взрослыми, развитие познавательных способностей, возможности адаптироваться к новым условиям жизнедеятельности [4].

Приход ребенка в детское дошкольное учреждение представляет собой стрессовую ситуацию, подвергающую организм и психику ребенка серьезным испытаниям. В связи с этим представляется важной обязательная оценка психологических механизмов адаптации ребенка к детскому саду, которая могла бы способствовать менее болезненному протеканию этого периода в жизни ребенка и родителей. Безусловно, проблема соотношения эмоциональной составляющей детско-родительского взаимодействия и протекания адаптации ребенка к детскому саду является достаточно многогранной и сложной. Но, тем не менее, можно утверждать, что ненадежная привязанность к матери и дисгармоничный характер эмоционального взаимодействия матери с ребенком представляют собой существенные факторы риска для дальнейшего социально-эмоционального развития детей и, в частности, могут служить ориентиром для прогнозирования течения и исхода адаптационного периода. Данное направление на практике осуществляет педагог-психолог образовательного учреждения.

При поступлении ребенка в детский сад представляется необходимым осуществлять оценку качества привязанности и характера эмоционального взаимодействия и отношения матери к ребенку. В период адаптации в рамках психологического сопровождения семьи родителям в консультативной форме могут быть даны рекомендации, направленные на развитие, а при необходимости и коррекцию эмоционального взаимодействия с ребенком [2]. Это поможет обеспечить наиболее благоприятные условия для адаптации6 ребенка к детскому саду, а также позволит организовать плавный переход с домашнего на общественное воспитание.

Выводы по главе 1

Полноценное и всестороннее развитие человека происходит в контакте с матерью. В первые дни и месяцы с момента появления на свет между мамой и малышом присутствует особое состояние неделимости и взаимности – «нормальная симбиотическая связь»

Формирование материнской привязанности к ребёнку происходит ещё до самого его рождения. Собственно суть беременности заключается не только в том, что она даёт начало развитию новой жизни, но и в том, что во время нее происходит обеспечение ребёнка теплом, комфортом и защитой. Также формирование привязанности матери к ребёнку по большей части зависит от отношений в браке между супругами, также и от других факторов. Например, важную роль играет личный семейный опыт родителей, то к ним относились их родители, проблемы в этом плане порой требуют не меньшей коррекции

Что касается определения категории «привязанность», мы согласны с мнением Василенко М.А, которая считает, что «привязанность ребенка к матери - это двусторонний процесс, в результате которого формируется готовность эмоционально реагировать на мать, ее образ и первое социальное поведение, адресованное ей, которое затем выступает как базовая социальная установка в отношении матери, проявляющаяся затем в других социальных контактах»

Существует несколько основных типов детско-материнской привязанности:

1. Тип А – ребёнок этого типа спокойно переносит уход матери, продолжая играть, как и до этого, может не заметить даже её возвращения. Такой тип привязанности называют тревожно-избегающим. Такой тип в среднем встречается в двадцати процентах случаев и его можно считать условно - патологическим. Таких детей совсем не беспокоит, что в

отсутствии матери они находятся в обществе незнакомого человека. Его они избегают также как и мать.

2. Тип В – дети такого типа расстраиваются, когда мама уходит, но не сильно. При этом они тянутся, когда мать возвращается. У них присутствует потребность физического контакта с матерью, рядом с ней им всегда спокойно. Большинство детей принадлежат к этому, так называемому «надёжному» типу привязанности.

3. Тип С – этим дети очень сильно реагируют на материнский уход. После того, как она возвращается, ребёнок, в первую очередь, цепляется к ней, а потом резко отталкивает. Это патологическая привязанность. Таким детям дома позволяют манипулировать родителями. Это нарушает отношения детей и родителей, и меняют саму роль родителя в мире ребёнка. Такой тип привязанности называют тревожно-амбивалентным.

Существует несколько стадий развития привязанности ребёнка к матери:

1. Асоциальная стадия. Длится от рождения до полутора месяцев.

2. Стадия недифференцированных привязанностей. Длится от полутора месяцев до семи месяцев.

3. Стадия специфической привязанности. Длиться от семи месяцев до девяти месяцев.

4. Стадия множественных привязанностей. Она возникает в тот момент, когда первичная привязанность ребёнка к матери уже сформирована.

Дети, находящиеся в младшем дошкольном возрасте, переживают психическое и физическое развитие, отличающееся высокой степенью интенсивности. Новыми, определяющими чертами в этом возрасте становятся высокая активность и целенаправленность, а также повышение координации у детей и повышение уровня владения своим телом.

Также у младших дошкольников особенно интенсивно появляется необходимость общаться с другими детьми, в особенности со сверстниками.

Ребёнок начинает кооперироваться с другими для совместных игр и в поисках разнообразия.

Основной формой мышления в данном возрастном периоде становится наглядно – образное мышление. Ребенок может сгруппировать вещи, в зависимости от их внешних признаков, таких как величина, цвет или форма, а также усваивать принятые в обществе понятия о разных группах предметов (игрушки, одежда, письменные принадлежности и т.д.).

Главные задачи для развития ребенка младшего дошкольного возраста, которые должны учитывать в воспитании и обучении родители и педагоги:

1. Обеспечение развития познавательного интереса ребенка.

2. Развитие потребности ребенка в активности, в изучении и овладении новыми движениями, в освоении новых навыков.

3. Работа над развитием таких качеств, как отзывчивость и доброжелательность к окружающим, сочувствие и сопереживание.

4. Обучение младшего дошкольника разнообразным средствам и способам действия в условиях предметно - действенного - сотрудничества.

5. Увеличение опыта ребенка в самопознании.

На сегодняшний день выделяют такие виды адаптации, как: биологическая, социальная и физиологическая. Биологическая адаптация происходит в процессе активного взаимного воздействия человека и окружающей его среды. Социальная адаптация является способностью приспособления к изменяющимся условиями в социуме. Физиологическая адаптация является реакцией, которая в данный момент наиболее адекватно отвечает и соответствует наличной ситуации.

Сама по себе адаптация – это довольно трудоемкий процесс, с помощью которого организм человека приспосабливается к новым условиям в социуме. Ему часто сопутствуют такие явления, как эмоциональная нестабильность, поведенческие изменения, а также перемены в физическом развитии и в развитии психики детей.

Главные препятствия, возникающие перед детьми во время привыкания к детскому саду, такие:

1) определенным образом установленный, четкий режим дня, возможно непривычный для ребенка;

2) изменение привычного помещения;

3) новый способ обращения к нему;

4) создание условий для постоянного контакта с другими детьми;

5) изменения требований к поведению ребенка.

Те проблемы, с которыми ребёнок данного возраста встречается, проходя процесс адаптации, могут стать причиной перехода её в неблагоприятную форму, а именно в дезадаптацию. Вследствие этого, одним из основных направлений работы специалистов, работающих в детских садах, является проведение исследования, при помощи диагностики, результаты которого будут свидетельствовать об уровне адаптации ребёнка к детскому учреждению

Существует три степени адаптации к детскому саду: легкая, средняя, тяжелая.

Важная проблема адаптации заключается в том, что предварительной подготовки к детскому саду, в отличие, например, от школы, на данный момент практически не существует. Хотя данная ситуация для ребенка является серьезной проблемой и несет за собой множество вероятных травмирующих факторов.

Результаты изучения привязанности, полученные зарубежными и отечественными специалистами, позволяют выдвинуть следующее предположение: поскольку привязанность ребенка к матери оказывает влияние на социализацию ребенка, она может оказывать определенное влияние и на его адаптацию к ДОУ. При этом адаптационный период у детей с различными типами привязанности будет протекать по-разному, отличаться разной степенью тяжести (легкой, средней, тяжелой).

При поступлении ребенка в детский сад представляется необходимым осуществлять оценку качества привязанности и характера эмоционального взаимодействия и отношения матери к ребенку. В период адаптации в рамках психологического сопровождения семьи родителям в консультативной форме, могут быть даны рекомендации, направленные на развитие, а при необходимости и коррекцию эмоционального взаимодействия с ребенком. Это поможет обеспечить наиболее благоприятные условия для адаптации ребенка к детскому саду, а также позволит организовать плавный переход с домашнего на общественное воспитание.

Глава 2. Изучение показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности

2.1. Описание процедуры и методов исследования

Эмпирическое исследование, целью которого являлось изучение показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности для использования диагностических данных в практике работы педагога-психолога в ДОУ, проводилось в детских дошкольных учреждениях г. Пензы. В исследовании приняли участие 34 ребенка в возрасте от двух до трех лет, их матери, а также воспитатели групп.

Работа проходила в три этапа.

На первом этапе исследования основное внимание было направлено на изучение адаптации детей к условиям дошкольного образовательного учреждения. В качестве основного инструментария исследования использовались:

- беседа с воспитателями и родителями, направленная на выявление особенностей протекания адаптационного периода ребенка;
- стандартизованное наблюдение за детьми, в том числе при встрече и расставании с матерью с использованием листов адаптации;

Наблюдение в психологии – метод исследования, состоящий в целенаправленном восприятии поведения с целью выявления его смысла и содержания. К процедуре получения и трактовки информации в наблюдении предъявляются следующие требования: 1) наблюдению доступны только внешние факты, имеющие речевые или двигательные проявления; 2) регистрируемые характеристики должны быть как можно более описательными и как можно менее объяснительными; 3) для наблюдения должны быть выделены наиболее важные моменты поведения; 4) наблюдатель должен иметь возможность фиксировать поведение оцениваемого лица длительное время; 5) надежность наблюдения

повышается при совпадении показаний нескольких наблюдателей; 6) ролевые отношения между наблюдателем и наблюдаемым должны быть устранены; 7) оценки не должны быть подвержены субъективным влияниям. Результаты полученные в процессе наблюдения представляют собой эмпирические факты; установление закономерностей возможно лишь при их тщательном анализе. Этот метод более чем эксперимент нуждается в дополнении исследования того же объекта другими методами [37].

Бланк адаптационного листа предназначен для ведения статистики адаптации ребенка в группе детского сада. Его легко распечатать на домашнем принтере на листе А4. В шапке заполняются ФИ ребенка, дата рождения и дата поступления в ДОУ, группа здоровья, данные антропометрии (рост, вес), заболевания до поступления. В таблице заполняются параметры, к которым относятся показатели физического здоровья (аппетит, сон, стул, мочеиспускание), психического здоровья (эмоциональное состояние, социальные контакты, познавательная игровая деятельность, реакция на изменение привычной ситуации). Параметры психического здоровья оцениваются по шкале от 1 до 3 баллов, физического – по двум критериям (норма и отклонение от нормы в ту или иную сторону) [38].

На втором этапе исследования изучались показатели привязанности между матерью и ребенком с помощью включённого наблюдения по методике М. Эйнсворт «Незнакомая ситуация» для диагностики типов привязанности.

Методика включает в себя семь экспериментов (или «эпизодов») продолжительностью три минуты. В каждом эпизоде акцент делается на конкретной форме поведения. Главным показателем качества привязанности являются реакции ребенка на появление и уход матери, а также его познавательная активность в новой обстановке.

Ход эксперимента:

1. На первом этапе мать с ребенком оставляют на некоторое время в комнате одних, чтобы малыш мог привыкнуть к новой обстановке.
2. Как только он привыкал, в комнату входил незнакомец.
3. Далее мать выходила из комнаты, оставляя ребенка наедине с незнакомым человеком.
4. Потом мать опять заходила в комнату, а незнакомец выходил.
5. Мать тоже выходила из комнаты, оставляя ребенка одного.
6. В комнату снова заходил незнакомец.
7. После чего мать тоже заходила в комнату, а незнакомец выходил.

На основе этого эксперимента идентифицируются три отдельных типа привязанности: надежный, ненадежный тревожно-избегающий и ненадежный тревожно-амбивалентный.

Безопасная (надежная) привязанность. Ребенок и мать активно взаимодействуют, поддерживают зрительный контакт. При уходе матери ребенок беспокоится, но легко отвлекается на игру с незнакомым взрослым. Возвращение мамы замечает, улыбается на ее приход, тянется к ней. Оставшись один, ищет мать, но при появлении взрослого, отвлекается. Радуется возвращению мамы.

Тревожно-избегающая привязанность. Мама и ребенок не взаимодействуют друг с другом, нет зрительного контакта, общей игры. На уход и приход матери ребенок не реагирует. Проявление материнских чувств отвергает. С незнакомым взрослым остается спокойно, не проявляя никаких эмоций.

Тревожно-амбивалентная привязанность. В присутствие матери ребенок тревожен, плохо поддерживает контакт, при появлении незнакомого взрослого «прячется» за маму. При уходе матери из комнаты ребёнок тревожится, начинает «цепляться» за маму, плачет и не отвлекается. При возвращении не бежит к матери, выражая свою обиду. Дальнейший контакт с незнакомым взрослым невозможен [28].

На третьем этапе исследования была проведена математико-статистическая обработка данных с помощью критерия углового преобразования Фишера.

Статистический критерий ф* – угловое преобразование Фишера предназначен для сопоставления двух выборок по частоте встречаемости интересующего исследователя эффекта. Критерий оценивает достоверность различий между процентными долями двух выборок, в которых зарегистрирован интересующий эффект и используется психологами в практических исследованиях и при статистическом анализе полученных данных [40].

2.2. Анализ и интерпретация диагностических данных по изучению показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности

Для изучения показателей адаптации к детскому саду у детей был использован «Лист адаптации ребенка к ДОУ» (Приложение 1). Для заполнения листов адаптации нами была проведена беседа с воспитателями и родителями и наблюдение за детьми. Параметры, фиксируемые в листах адаптации, относились к показателям физического и психического здоровья. К физическим показателям относились: аппетит (в группе и дома), сон, стул, мочеиспускание. К показателям психического здоровья относились: эмоциональное состояние, социальные контакты (с детьми и взрослыми), познавательная и игровая деятельность, реакция на изменение привычной ситуации. Анализ листов адаптации позволил разделить выборку детей на три группы. Дошкольников с легкой степенью адаптации было выявлено 29,4%, со средней адаптацией – 47,1%, с тяжелой адаптацией – 23,5%. Данные представлены на рисунке 1.

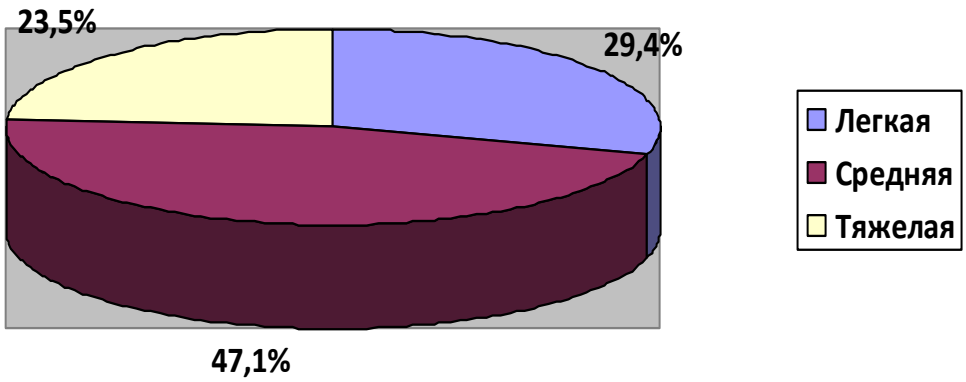

Рис. 1. Степень адаптации к ДОУ у детей дошкольного возраста

При легкой адаптации поведение ребенка нормализуется в течение двух недель. Аппетит восстанавливается уже к концу первой недели, через 1-2 недели налаживается сон. Настроение бодрое, заинтересованное, в сочетании с утренним плачем. Отношения с близкими взрослыми не нарушаются, ребенок поддается ритуалам прощания, быстро отвлекается, его интересуют другие взрослые. Отношение к детям может быть как безразличным, так и заинтересованным. Интерес к окружающему восстанавливается в течение двух недель при участии взрослого. Речь затормаживается, но ребенок может откликаться и выполнять указания взрослого. К концу первого месяца восстанавливается активная речь.

По нашим наблюдениям, период легкой адаптации длился примерно 7-10 дней. У детей наблюдались небольшие расстройства сна и аппетита, однако они быстро пришли в норму. Во время приема пищи и отхода ко сну дети немного капризничали, ели вяло, с неохотой, засыпали с трудом. В первые дни в группе дети были активны, но достаточно растеряны – осматривались вокруг, приглядывались к сверстникам, взрослым, иногда плакали, звали маму и говорили, что хотят домой. В первые дни посещения детского сада дети плакали после ухода родителей, однако по истечении 6-8 дней разлука с родителями стала восприниматься спокойнее. Эмоциональное состояние быстро приходило в норму, взаимоотношения со

сверстниками и взрослыми стали постепенно налаживаться. Дети стали активно включаться в групповые игры, организованные взрослым – такие как «ладушки», «догонялки», «кот и мыши» и т.д., также они начали принимать участие в совместных забавах – играх с куклами, конструкторами, которые продолжались довольно длительное время и без руководящей роли взрослого. По результатам наблюдения можно сделать вывод, что дети этой группы эмоционально относятся к присутствию ровесника – радуются при его появлении, стремятся рассмотреть его, потрогать, наблюдают за ним; огорчаются при уходе сверстника (например, в ситуации, когда дети играют, а одного ребенка забирают родители или зовет воспитатель). Дети стремятся привлечь к себе внимание товарища – берут предлагаемую игрушку или предлагают игрушки сами, принимают предложение поиграть вместе, ярко выражены подражательные действия.

Также нами было выявлено, что у детей данной группы хорошо налажен контакт с воспитателем, они охотно выполняют его просьбы (например, убрать за собой игрушки), учитывают его замечания, могут обратиться за помощью если что-то непонятно или не получается в игре, стараются вовлечь его в свои игры. При выполнении режимных процедур часто проявляют самостоятельность - не ждут пока воспитатель начнет их одевать, а пытаются одеться сами, стараются показать, что они многое умеют. На занятиях дети активно включены в деятельность группы, веселы, внимательно слушают инструкции взрослого, с удовольствием и интересом выполняют их, желают показать, что могут хорошо выполнить задание.

При первых посещениях дети достаточно настороженно относились к экспериментатору, но, уже по прошествии нескольких дней, экспериментатор стал восприниматься как сотрудник детского сада. Дети начали проявлять интерес к экспериментатору, показывали желание общаться, приносили игрушки, задавали достаточно разноплановые вопросы (Как тебя зовут? Что это? Зачем пишешь? Где живет Баба-Яга?). Некоторые дети рассказывали

истории или комментировали свои действия (Я суп варю. Мама говорит, что я красивая. Сейчас буду делать замер, смотри).

Приведем пример поведения ребенка с легкой степенью адаптации. Девочка Маша К. (возраст 2 г.10 мес.). При первом посещении детского сада девочка сразу обратила внимание на полки с игрушками, она с интересом стала их рассматривать, однако после ухода мамы, Маша расстроилась и подошла к воспитателю с просьбой отвести её домой. Получив ответ, что мама сама придет немного позже, а пока Маша может поиграть с любыми игрушками, девочка вернулась к игрушкам, однако в руки ничего не брала. После этого к Маше подошла другая девочка и стала показывать ей как нужно играть со вкладышами, Маша увлеклась игрой и стала вести себя достаточно свободно в обществе сверстников. Когда за девочкой пришли родители, она бросилась к ним обниматься и стала рассказывать им, во что она успела поиграть.

У ребенка легкая форма адаптации. При разговоре с мамой выяснилось, что она готовила дочь к детскому саду, объясняла ей правила поведения, учила самостоятельности, рассказывала, как много всего интересного в саду. Все это благотворительно повлияло на ребенка.

Средняя степень адаптации характеризуется нарушениями в общем состоянии, которые выражены ярче и продолжительнее. Сон восстанавливается лишь через 20-40 дней, качество сна тоже страдает. Аппетит восстанавливается через 20-40 дней. В это время настроение ребенка неустойчиво: он часто плачет, просится домой, зовет маму, спрашивает, придет ли она за ним. Разлука с родителями сопровождается слезами, ребенок долго не хочет отпускать маму, плачет после ее ухода. От данных переживаний ребенка можно отвлечь, утвердительно и уверенно отвечая, что мама обязательно придет за ним и заберет домой, а затем, ободрив его, переключить внимание на игрушки или подключить к своим делам. В период адаптации у детей снижается речевая и общая активность, возникают простудные заболевания.

В первые дни и недели в группе ребятишки были несколько пассивны и малоподвижны, у многих в руках можно было увидеть игрушку, принесенную из дома, но постепенно они освоились в группе, стали замечать окружающую остановку, игрушки, стали включаться в групповые игры, организованные взрослым, но на короткое время, и, довольно быстро теряли интерес. Общение детей без руководящей роли взрослого длилось недолго и быстро распадалось, дети не могли долго удерживать совместную деятельность. В совместной игре дети в основном использовали только одно игровое действие, и эта игра быстро распадалась. Например, при игре в «кухне» дети только «готовят на плите». Дети редко проявляют инициативу к общению - как со сверстником, так и со взрослым. У некоторых детей данной группы наблюдались трудности установления контактов с другими детьми. Данные дети часто обращались к воспитателю за помощью, отвечали на предложения поиграть, но не вовлекали его в свои игры. У детей наблюдалось желание получить от воспитателя подкрепление, в виде положительной оценки своей деятельности, а также внимание и ласку, на некоторых занятиях дети были довольно активны и заинтересованы, старались выполнить инструкции взрослого. Но довольно часто они отвлекались и отвлекали других детей, стремились к постоянному физическому контакту с воспитателями. В ходе режимных процедур малыши редко стремились к самостоятельности в самообслуживании, чаще ждали, когда их оденут перед прогулкой, некоторые просили их покормить.

Мы выяснили, что дети довольно легко идут на контакт с экспериментатором, откликаются на предложение поиграть, но сами редко проявляют инициативу к общению. От экспериментатора ждут поддержки своей деятельности, часто задают вопрос «А мама придет?». Некоторые дети данной группы хотят ласки – прижимаются, берут за руки, просятся на колени.

Например, мальчик Саша К. (2 г. 6 мес., часто болеет простудными заболеваниями). Первые дни пребывания в саду часто плакал, отказывался от

игр с другими детьми. Держался рядом с воспитателем и постоянно просился домой к маме. На некоторое время отвлекался на игрушки, но играл один, с другими детьми в контакт не вступал. По утрам было сложно расставаться с мамой. Через неделю стал проявлять интерес к другим детям, но играть с ними отказывался, наблюдал со стороны. Через 2 недели по просьбе воспитателя Саша согласился поучаствовать в совместной игре с другими ребятами, к концу третьей недели ребенок уже включался в игры с другими детьми и взаимодействовал с воспитателями, маму по-прежнему по утрам отпускал неохотно, но, довольно быстро отвлекался после её ухода.

У мальчика адаптация средней тяжести. Во время беседы с Сашиной мамой выяснилось, что мальчик единственный ребенок в семье, с детьми своего возраста общался достаточно редко, поэтому ему так тяжело было поначалу привыкнуть к другим детям.

При тяжелой степени адаптации ребенок плохо засыпает, сон короткий, он вскрикивает, плачет во сне, просыпается со слезами; аппетит снижается сильно и надолго, может возникнуть стойкий отказ от еды, невротическая рвота, функциональные нарушения стула, бесконтрольный стул. Настроение безучастное, ребенок много и длительно плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в ДОУ. Отношение к близким – эмоционально-возбужденное, лишенное практического взаимодействия. Отношение к детям: избирательное, сторонится или проявляет агрессию. Отказывается от участия в деятельности. Речью не пользуется или имеет место задержка речевого развития на 2-3 недели. Игра ситуативная, кратковременная.

Наблюдая за детьми из данной группы, первое, на что мы обратили внимание – нарушения в поведении ребенка. Дети данной группы или подавлены или сильно возбуждены, у них наблюдалось неадекватное поведение. Малыши часто плакали, устраивали истерики, вели себя агрессивно по отношению к ровесникам и взрослым, разбрасывали игрушки или отнимали их у других детей, ломали чужие постройки – башни,

куличики. Возникали сложности при соблюдении режимных процедур: дети часто отказывались от еды, плохо засыпали. Малыши данной группы не просто спрашивали о том, когда их заберет мама, а требовали её позвать, демонстрировали плач, иногда переходящий в истерику. На каждый стук двери вскакивали и с возгласом «Мама!» бежали к выходу. Попытки взрослых отвлечь ребенка от его переживаний игрушкой, лаской, заверением, что мама обязательно придет, не завершались успехом или помогали на очень короткое время. Разлука и встреча с родителями проходила очень бурно и сопровождалась слезами.

Также можно отметить, что по отношению к сверстникам дети этой группы несколько пассивны, не проявляют инициативных действий, направленных на привлечение внимания, довольно редко наблюдаются подражательные действия. На контакт с другими детьми они не идут, плачут при приближении сверстника, иногда ведут себя агрессивно по отношению к ним (могут ударить, толкнуть, покусать). Дети чаще стремятся к одиночеству. В общегрупповые игры включаются с трудом или не включаются вовсе, предпочитая им индивидуальные виды деятельности.

Дети данной группы демонстрируют два типа поведения. Дети первого типа стараются находиться рядом с воспитателем, пытаются завладеть всем его вниманием, злятся, когда воспитатель отвлекается на других детей. Они стремятся к телесному контакту, обнимают воспитателя или держат за руку. Дети второго типа, напротив, избегают контактов не только с детьми, но и с воспитателем, не подпускают к себе никого, не слушаются, не откликаются на предложения и просьбы взрослого. Если у ребенка возникают какие-либо сложности, то за помощью он не обращается, а привлекает внимание плачем и ждет, когда воспитатель сам подойдет и разрешит проблему.

На занятиях дети этой группы часто отвлекаются, теряют интерес к происходящему вокруг них, перестают выполнять инструкции взрослого, занимаются тем, чем им хочется на данный момент.

Дети с тяжелой адаптацией ищут ласки и сопереживания у экспериментатора, привлекают к себе внимание с помощью плача, капризов. Сами не проявляют инициативу, направленную на совместную деятельность, но если инициативу проявляет экспериментатор – поддерживают его намерения. Часто задают вопросы такие как: «Когда придет мама?», «Придет ли за мной мама?».

Распределение данных по отдельным показателям адаптации представлено в табл. 1.

Таблица 1

Показатели адаптации (ср. знач)

Степень адаптации	Показатели физического здоровья	Эмоциональное состояние	Социальные контакты с детьми	Социальные контакты со взрослыми	Познавательная и игровая деятельность	Реакция на изменение привычной	Итоговый показатель
Легкая	3,8	3	2,5	2,9	2,8	2,9	17,9
Средняя	3,13	2,07	1,87	2	1,93	2,14	13
Тяжелая	1,75	1,375	1,25	1,25	1,125	1,25	8

Как видно из представленных данных, распределение показателей адаптации в каждой из групп достаточно равномерное, нет сильных перекосов ни в одну из сторон.

Типы привязанности изучались с использованием включённого наблюдения по методике М. Эйнсворт «Незнакомая ситуация».

Анализ полученных данных позволил диагностировать к какому типу привязанности относится каждая из исследуемых диад «мать-ребенок», что помогло нам разделить испытуемых на три группы: с безопасным надежным типом привязанности; с ненадежным тревожно-избегающим типом; с ненадежным тревожно-амбивалентным типом. Данные представлены в табл. 2.

Таблица 2

Типы привязанности по результатам методики М. Эйнсворт «Незнакомая ситуация» (%)

Тип привязанности	Кол-во детей
Н – безопасный надежный тип привязанности	44
ТИ – ненадежный тревожно-избегающий тип	24
ТА – ненадежный тревожно-амбивалентный тип	32

Исходя из представленных данных, можно заключить, что в изучаемой выборке присутствует 44% детей с безопасным надежным типом привязанности, 24% – с ненадежным тревожно-избегающим типом, 32% – с ненадежным тревожно-амбивалентным типом.

Дети с первым типом привязанности ребенка к родителям не проявляют сильных признаков тревожности, когда остаются одни, по возвращении матери тянутся к ней и легко успокаиваются, они уверены в своей безопасности и спокойны. Дети с ненадежным тревожно-избегающим типом безразлично относятся к уходу взрослого, они не возражают против его ухода и не проявляют сильных эмоций при его возвращении. Дети с ненадежным тревожно-амбивалентным типом испытывают дискомфорт, находясь в одиночестве, по возвращении матери «цепляются» за нее и сразу отталкивают, они капризны, возбудимы, беспокойны, часто плачут.

Приведем пример надежного безопасного типа привязанности.

Таня К. (1 г. 11 мес.). Таня спокойно реагирует на другого взрослого. Когда мать покидает комнату, она замечает ее уход, но продолжает игру со взрослым. Когда девочка остается в комнате одна, она зовет маму несколько раз, затем успокаивается и продолжает играть дальше. После возвращения матери Таня радуется и обнимает маму. Такие реакции как у Тани характерны для детей с безопасным надежным типом привязанности.

Приведем пример ненадежного тревожно-избегающего типа.

Катя Г. (2 г. 3 мес.). На незнакомого взрослого Катя реагирует без особых эмоций. После ухода мамы из комнаты, Катя остается равнодушной. Когда Катя остается в комнате одна, она озирается по сторонам, но не зовет

мать к себе. После возвращения матери в комнату, девочка успокаивается, но на воссоединение никак не реагирует.

Приведем пример ненадежного тревожно-амбивалентного типа.

Камила П. (2 г. 7 мес.). При появлении незнакомого взрослого Камила реагирует достаточно обеспокоенно, ищет эмоциональной поддержки у матери. Оставшись наедине со взрослым, Камила не может спокойно играть, постоянно смотрит на дверь и зовет свою маму, на попытки взрослого установить с ней контакт – не реагирует. Оставшись в комнате одна, девочка зовет мать обратно, плачет. По возвращении матери сначала подбегает её обнять, затем отталкивает.

Такое соотношение типов привязанности (когда на долю ненадёжных типов приходится половина выборки) свидетельствует о неблагополучном взаимодействии. Это свидетельствует о тревожной ситуации в формировании типа привязанности в данной выборке матерей. Казалось бы, матери заинтересованы в развитии детей, но в то же время они недостаточно эмоционально включены в общение с ребенком. Они предоставляют ребенку либо чрезмерную самостоятельность, либо, наоборот, излишне опекают ребенка, тревожась за него. Некоторые родители подходят к психологу с просьбой поработать над поведением ребенка, однако понимания того, что их собственное поведение является причиной детских проблем, у них нет.

Сопоставление особенностей адаптации и типа привязанности показало, что у подавляющего большинства детей с легкой степенью адаптации преобладает надежная привязанность (73%), тревожно-избегающий тип наблюдается у 18% детей данной выборки, тревожно-амбивалентный – у 9%. Для детей со средней адаптацией характерна надежная (40%) и тревожно-избегающая (40%) привязанность, на долю тревожно-амбивалентной привязанности приходится 20% детей. Дети с тяжелым протеканием адаптационного периода в основном демонстрировали тревожно-амбивалентную привязанность (87%), надежный тип привязанности был выявлен у 13% детей данной группы, испытуемых с

тревожно-избегающим типом привязанности выявлено не было. Данные представлены на рисунке 2.

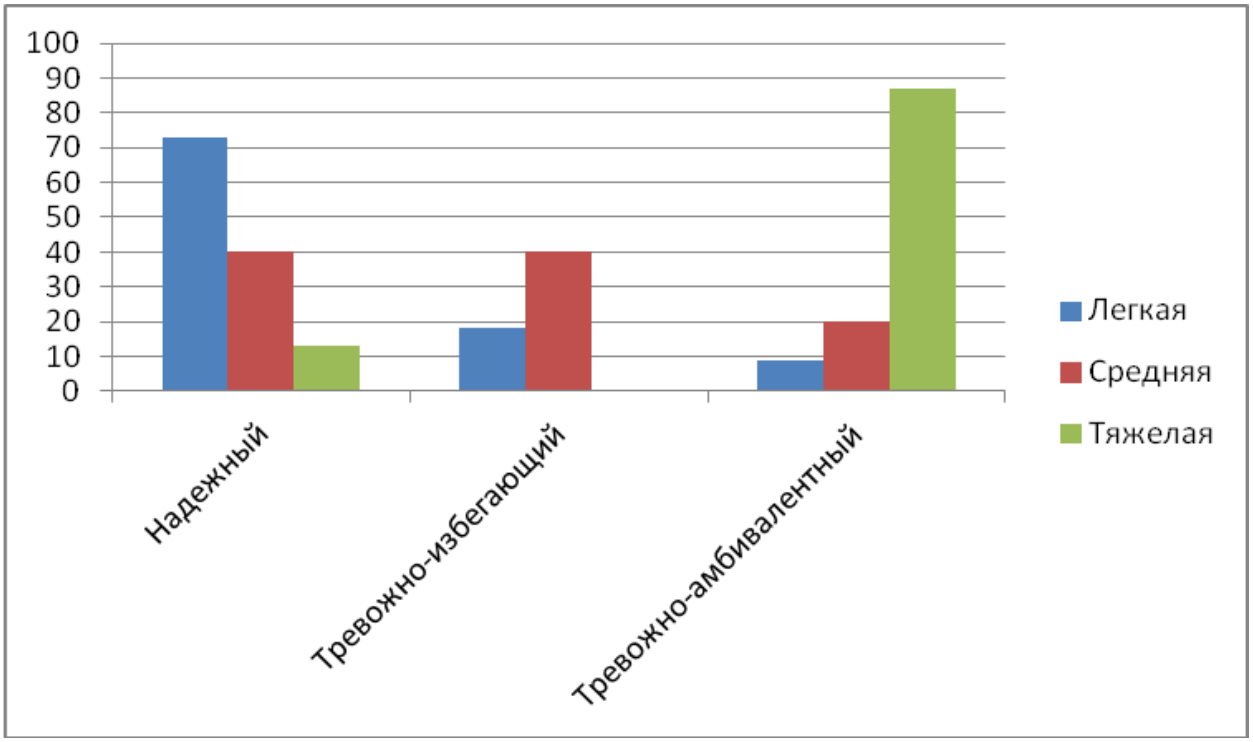

Рис. 2. Соотношение типов привязанности с особенностями адаптации детей к ДОУ

Для проверки выдвинутой гипотезы был использован критерий углового преобразования Фишера.

При математическом анализе результатов исследования, касающихся характера адаптации и типов привязанности в диаде мать-ребенок, были выявлены следующие особенности:

- Для детей с легкой степенью адаптации характерен надежный тип привязанности (φ*эмп = 2,286*). В новой, незнакомой ситуации ребенок с надежной привязанностью активно исследует окружающее в присутствии матери, расстраивается, когда она уходит, радуется, когда она возвращается, доверительные отношения, которые складываются в диаде, ребенок переносит и на внешний мир, что позволяет ему легко адаптироваться к новой ситуации, малыш одинаково радуется приходу в детский сад и уходу домой.

- Для детей со средней степенью адаптации характерен тревожно-избегающий тип привязанности (φ*эмп = 2,123*). В новой обстановке дети с ненадежной трвожно-избегающей привязанностью не возражают против ухода матери и не обращают внимания на ее возвращение, однако процесс адаптации осложняется тем, что такие дети могут избегать и игнорировать не только мать, но и других людей (воспитателей, сверстников).

- Для детей с тяжелой степенью адаптации характерен тревожно-амбивалентный тип привязанности (φ*эмп = 3,987**). Дети с таким типом привязанности, оказавшись в новой ситуации, могут держаться рядом с матерью, но даже в ее присутствии проявляют очень слабую исследовательскую активность. В случае разлуки с матерью они переживают сильный стресс, по возвращении матери они испытывают противоречивые эмоции: с одной стороны, тянутся к матери, но, явно сердясь на нее за уход, отталкивают. Детям с тревожно-амбивалентной привязанностью сложнее всего адаптироваться к новым условиям, такие малыши не доверяют незнакомцам, не желают общаться со сверстниками, зачастую ведут себя агрессивно, что, безусловно, негативно сказывается на процессе адаптации к детскому саду.

Таким образом, гипотеза нашего исследования о том, что существует связь между показателями адаптации к детскому саду и типами привязанности у детей дошкольного возраста, а именно: благоприятное протекание адаптации происходит у детей с надежным типом привязанности, подтвердилась.

Выводы

Эмпирическое исследование, целью которого являлось изучение показателей адаптации к детскому саду у детей с разными типами привязанности для использования диагностических данных в практике работы педагога-психолога в ДОУ, проводилось в детских дошкольных учреждениях г. Пензы. В исследовании приняли участие 34 ребенка в возрасте от двух до трех лет, их матери, а также воспитатели групп.

На первом этапе исследования основное внимание было направлено на изучение адаптации детей к условиям дошкольного образовательного учреждения.

На втором этапе исследования изучались показатели привязанности между матерью и ребенком с помощью включённого наблюдения по методике М. Эйнсворт «Незнакомая ситуация» для диагностики типов привязанности.

На третьем этапе исследования была проведена математико-статистическая обработка данных с помощью критерия углового преобразования Фишера.

Для изучения показателей адаптации к детскому саду у детей был использован «Лист адаптации ребенка к ДОУ». Для заполнения листов адаптации нами была проведена беседа с воспитателями и родителями и наблюдение за детьми. Параметры, фиксируемые в листах адаптации, относились к показателям физического и психического здоровья.

К физическим показателям относились: аппетит (в группе и дома), сон, стул, мочеиспускание. К показателям психического здоровья относились: эмоциональное состояние, социальные контакты (с детьми и взрослыми), познавательная и игровая деятельность, реакция на изменение привычной ситуации. Анализ листов адаптации позволил разделить выборку детей на три группы (с легкой, средней и тяжелой степенью адаптации).

Дошкольников с легкой степенью адаптации было выявлено 29,4%, со средней адаптацией – 47,1%, с тяжелой адаптацией – 23,5%.

Период легкой адаптации длился примерно 7-10 дней. У детей наблюдались небольшие расстройства сна и аппетита, однако они быстро пришли в норму. Во время приема пищи и отхода ко сну дети немного капризничали, ели вяло, с неохотой, засыпали с трудом. В первые дни в группе дети были активны, но достаточно растеряны – осматривались вокруг, приглядывались к сверстникам, взрослым, иногда плакали, звали маму и говорили, что хотят домой. В первые дни посещения детского сада дети плакали после ухода родителей, однако по истечении 6-8 дней разлука с родителями стала восприниматься спокойнее. Эмоциональное состояние быстро приходило в норму, взаимоотношения со сверстниками и взрослыми стали постепенно налаживаться. Дети стали активно включаться в групповые игры, организованные взрослым, также они начали принимать участие в совместных.

Средняя степень адаптации характеризуется нарушениями в общем состоянии, которые выражены ярче и продолжительнее. Сон восстанавливается лишь через 20-40 дней, качество сна тоже страдает. Аппетит восстанавливается через 20-40 дней. В первые дни и недели в группе ребятишки были несколько пассивны и малоподвижны, у многих в руках можно было увидеть игрушку, принесенную из дома, но постепенно они освоились в группе, стали замечать окружающую остановку, игрушки, стали включаться в групповые игры, организованные взрослым, но на короткое время, и, довольно быстро теряли интерес. В совместной игре дети в основном использовали только одно игровое действие, и эта игра быстро распадалась. У некоторых детей данной группы наблюдались трудности установления контактов с другими детьми. Данные дети часто обращались к воспитателю за помощью, отвечали на предложения поиграть, но не вовлекали его в свои игры. У детей наблюдалось желание получить от воспитателя подкрепление, в виде положительной оценки своей

деятельности, а также внимание и ласку, на некоторых занятиях дети были довольно активны и заинтересованы, старались выполнить инструкции взрослого. В ходе режимных процедур малыши редко стремились к самостоятельности в самообслуживании, чаще ждали, когда их оденут перед прогулкой, некоторые просили их покормить.

При тяжелой степени адаптации ребенок плохо засыпает, сон короткий, он вскрикивает, плачет во сне, просыпается со слезами; аппетит снижается сильно и надолго, может возникнуть стойкий отказ от еды, невротическая рвота, функциональные нарушения стула, бесконтрольный стул. Настроение безучастное, ребенок много и длительно плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в ДОУ. Отношение к близким – эмоционально-возбужденное, лишенное практического взаимодействия. Отношение к детям: избирательное, сторонится или проявляет агрессию. Отказывается от участия в деятельности. Дети с тяжелой адаптацией ищут ласки и сопереживания у экспериментатора, привлекают к себе внимание с помощью плача, капризов. Сами не проявляют инициативу, направленную на совместную деятельность, но если инициативу проявляет экспериментатор – поддерживают его намерения. Часто задают вопросы такие как: «Когда придет мама?», «Придет ли за мной мама?».

Типы привязанности изучались с использованием включённого наблюдения по методике М. Эйнсворт «Незнакомая ситуация».

Анализ полученных данных позволил диагностировать к какому типу привязанности относится каждая из исследуемых диад «мать-ребенок», что помогло нам разделить испытуемых на три группы: с безопасным надежным типом привязанности (44%); с ненадежным тревожно-избегающим типом (24%); с ненадежным тревожно-амбивалентным типом (32%).

Дети с первым типом привязанности ребенка к родителям не проявляют сильных признаков тревожности, когда остаются одни, по возвращении матери тянутся к ней и легко успокаиваются, они уверены в своей безопасности и спокойны. Дети с ненадежным тревожно-избегающим

типом безразлично относятся к уходу взрослого, они не возражают против его ухода и не проявляют сильных эмоций при его возвращении. Дети с ненадежным тревожно-амбивалентным типом испытывают дискомфорт, находясь в одиночестве, по возвращении матери «цепляются» за нее и сразу отталкивают, они капризны, возбудимы, беспокойны, часто плачут.

Сопоставление особенностей адаптации и типа привязанности показало, что у подавляющего большинства детей с легкой степенью адаптации преобладает надежная привязанность (73%), тревожно-избегающий тип наблюдается у 18% детей данной выборки, тревожно-амбивалентный – у 9%. Для детей со средней адаптацией характерна надежная (40%) и тревожно-избегающая (40%) привязанность, на долю тревожно-амбивалентной привязанности приходится 20% детей. Дети с тяжелым протеканием адаптационного периода в основном демонстрировали тревожно-амбивалентную привязанность (87%), надежный тип привязанности был выявлен у 13% детей данной группы, испытуемых с тревожно-избегающим типом привязанности выявлено не было.

Для проверки выдвинутой гипотезы был использован критерий углового преобразования Фишера.

При математическом анализе результатов исследования, касающихся характера адаптации и типов привязанности в диаде мать-ребенок, были выявлены следующие особенности:

- Для детей с легкой степенью адаптации характерен надежный тип привязанности (φ*эмп = 2,286*). В новой, незнакомой ситуации ребенок с надежной привязанностью активно исследует окружающее в присутствии матери, расстраивается, когда она уходит, радуется, когда она возвращается, доверительные отношения, которые складываются в диаде, ребенок переносит и на внешний мир, что позволяет ему легко адаптироваться к новой ситуации, малыш одинаково радуется приходу в детский сад и уходу домой.

- Для детей со средней степенью адаптации характерен тревожно-избегающий тип привязанности (φ*эмп = 2,123*). В новой обстановке дети с ненадежной трвожно-избегающей привязанностью не возражают против ухода матери и не обращают внимания на ее возвращение, однако процесс адаптации осложняется тем, что такие дети могут избегать и игнорировать не только мать, но и других людей (воспитателей, сверстников).

- Для детей с тяжелой степенью адаптации характерен тревожно-амбивалентный тип привязанности (φ*эмп = 3,987**). Дети с таким типом привязанности, оказавшись в новой ситуации, могут держаться рядом с матерью, но даже в ее присутствии проявляют очень слабую исследовательскую активность. В случае разлуки с матерью они переживают сильный стресс, по возвращении матери они испытывают противоречивые эмоции: с одной стороны, тянутся к матери, но, явно сердясь на нее за уход, отталкивают. Детям с тревожно-амбивалентной привязанностью сложнее всего адаптироваться к новым условиям, такие малыши не доверяют

Незнакомцам, не желают общаться со сверстниками, зачастую ведут себя агрессивно, что, безусловно, негативно сказывается на процессе адаптации к детскому саду.

Таким образом, гипотеза нашего исследования о том, что существует связь между показателями адаптации к детскому саду и типами привязанности у детей дошкольного возраста, а именно: благоприятное протекание адаптации происходит у детей с надежным типом привязанности, подтвердилась.

Заключение

Приход ребенка в детское дошкольное учреждение представляет собой стрессовую ситуацию, подвергающую организм и психику ребенка серьезным испытаниям. В связи с этим представляется важной обязательная оценка психологических механизмов адаптации ребенка к детскому саду, которая могла бы способствовать менее болезненному протеканию этого периода в жизни ребенка и родителей.

Безусловно, проблема соотношения эмоциональной составляющей детско-родительского взаимодействия и протекания адаптации ребенка к детскому саду является достаточно многогранной и сложной. Но, тем не менее, можно утверждать, что ненадежная привязанность к матери и дисгармоничный характер эмоционального взаимодействия матери с ребенком представляют собой существенные факторы риска для дальнейшего социально-эмоционального развития детей и, в частности, могут служить ориентиром для прогнозирования течения и исхода адаптационного периода.

Проведенное исследование было направлено на изучение вопроса о том, какое влияние привязанность в диаде мать-ребенок оказывает на степень адаптации ребенка к детскому саду.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что существует связь между показателями адаптации к детскому саду и типами привязанности у детей дошкольного возраста.

Данные, полученные в исследовании, могут быть использованы практическими психологами, работающими в дошкольных учреждениях. При поступлении ребенка в детский сад необходимо осуществлять оценку качества привязанности ребенка к матери. В период адаптации в рамках психологического сопровождения семьи родителям в консультативной форме могут быть даны рекомендации, направленные на развитие,

а при необходимости и коррекцию эмоционального взаимодействия с ребенком.

Это поможет обеспечить наиболее благоприятные условия для адаптации ребенка к детскому саду.

Список используемых источников

1. Авдеева, Н.Н. Особенности материнского отношения и привязанности ребенка к матери / Н.Н.Авдеева // Психологическая наука и образование 2006. – № 2. – С. 82-91.

2. Авдеева, Н.Н. Особенности привязанности ребенка к матери, стиль детско-родительских отношений и адаптация ребенка к ДОУ / Н.Н. Авдеева, И.В. Хохлачева // Психологическая наука и образование. – 2010. – № 3. – С. 97-105.

3. Авдеева, Н.Н. Привязанность ребенка к матери и образ себя в раннем детстве / Н.Н.Авдеева // Вопросы психологии. – 1997. – № 4. – С. 3-12.

4. Авдеева, Н.Н. Развитие образа себя и привязанностей у детей от рождения до трех лет в семье и доме ребенка / Н.Н. Авдеева, Н.А. Хаймовская. – М., 2003. – 152 с.

5. Адлер, А. Практика и теория индивидуальной психологии / А. Адлер. – М.: Институт Психотерапии, 2002. – 214 с.

6. Аксарина, Н.М. Воспитание детей раннего возраста / М.Н. Аксарина. – М.: Медицина, 2010. – 304 с.

7. Аксарина, Н.М. Характер адаптации детей раннего возраста при поступлении в детское учреждение / Н.М. Аксарина, Л.Г. Голубева. – М.: [ЦОЛИУВ], 1974. – 39 с.

8. Анисимова, Т.П. Причины нарушений материнско-младенческой привязанности / Т.П.Анисимова // Перинатальная психология и медицина: Сб. науч. работ по мат-лам II-й Междунар. конф. – СПб., 2003. – С. 76-78.

9. Баранова, Э.А. Введение в детскую психологию / Э.А. Баранова. – СПб.: Речь, 2006. – 176 с.

10. Белкина, Л.В. Адаптация детей раннего возраста к условиям ДОУ: Практическое пособие / Л.В. Белкина. – Воронеж: Учитель, 2006. – 236 с.

11. Берк, Л.Е. Развитие ребенка / Л.Е. Берк. – 6-е изд. – СПб.: Питер, 2006. – 1056 с.

12. Божович, Л.И. Проблемы формирования личности: избранные психологические труды / Л.И. Божович; под ред. Д.И. Фельдштейна. – М.; Воронеж: Ин-т практической психологии, 2011. – 365 с.

13. Боулби, Д. Привязанность / Д. Боулби; пер. с англ. – М.: Гардарики, 2003. – 477 с.

14. Боулби, Д. Создание и разрушение эмоциональных связей / Д. Боулби; пер. с англ. В.В.Старовойтова. – 2-е изд. – М.: Академический проект, 2006. – 323 с.

15. Варга А.Я. Типы родительского отношения / А.Я. Варга. – Самара, 1997. – 88 с.

16. Василенко, М.А. Привязанность ребенка к матери как фактор ранней социализации: дис. ... канд. психолог. наук : 19.00.05 / Василенко Маргарита Анатольевна [Курский гос. ун-т]. – Курск, 2011. – 233 с.

17. Выготский, Л.С. Вопросы детской психологии / Л.С. Выготский. – СПб.: Союз, 2009. – 203 с.

18. Галигузова, Л.Н. Ступени общения: от года до шести / Л.Н. Галигузова, Е.О. Смирнова. – М., 1996. – 143 с.

19. Долгова, В.И. Инновационные психолого-педагогические технологии в дошкольном образовании: монография / В.И. Долгова, Г.Ю. Гольева, Н.В. Крыжановская. – М.: Перо, 2015. – 192 с.

20. Долгова, В.И. Инновационные психолого-педагогические технологии в работе с дошкольниками: монография / В.И. Долгова, Е.В. Попова. – М.: Перо, 2015. – 208 с.

21. Долгова, В.И. Некоторые биосоциальные характеристики телесно-психического здоровья дошкольников / В.И. Долгова // Биосоциальные характеристики психологии современного человека: сб. труд. Междунар. виртуальной Интернет-конф. (Лондон, 08-14 августа 2013 г.). – Лондон, 2013. – С. 62-66.

22. Запорожец, А.В. Значение ранних периодов детства для формирования детской личности / А.В. Запорожец // Хрестоматия по возрастной и педагогической психологии. – М.: Изд-во МГУ, 1981. – 430 с.

23. Иванова, С.В. Влияние матери на формирование эмоциональной сферы детей дошкольного возраста / С.В. Иванова, Л.Д. Андреева // VII Междунар. студ. электрон. науч. конф. «Студенческий научный форум». – 2015. – С. 69.

24. Искольдский, Н.В. Исследование привязанности ребёнка к матери (в зарубежной психологии) / Н.В. Искольдский // Вопросы психологии. – 1985. – № 6. – С. 46-151.

25. Кирюхина, Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ / Н.В. Кирюхина. – 2-е изд. – М.: Айрис-Пресс, 2006. – 112 с.

26. Кон, И.С. Ребенок и общество / И.С. Кон. – М.: ИЦ «Академия», 2003. – 336 с.

27. Костяк, Т.В. Психологическая адаптация ребенка в детском саду / Т.В. Костяк. – М.: Академия, 2008. – 170 с.

28. Клейнман П. Психология. Люди, концепции, эксперименты / П. Клейнман. – М.: МИФ, 2016. – 280 с.

29. Лисина, М.И. Общение, личность и психика ребёнка / М.И. Лисина. – 3-е изд., стереотип. – М.: Изд-во МПСИ; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2007. – 256 с.

30. Мухамедрахимов, Р.Ж. Взаимодействие и привязанность матерей и младенцев групп риска / Р.Ж. Мухаммедрахимов // Вопросы психологии. – 1998. – № 2. – С. 33-45.

31. Мухамедрахимов, Р.Ж. Мать и младенец: психологическое взаимодействие / Р.Ж. Мухаммедрахимов. – СПб.: Питер, 2006. – 288 с.

32. Мухина, В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: Учебник для студ. вузов / В.С. Мухина. – 15-е изд. – М.: ИЦ «Академия», 2015. – 656 с.

33. Мясищев, В.Н. Психология отношений: избранные психологические труды / В.Н. Мясищев; под ред. А.А. Бодалева. – 4-е изд. – М.: Изд-во МПСИ; Воронеж : МОДЭК, 2011. – 400 с.

34. Ослон, В.Н. Замещающая профессиональная семья как одна из моделей решения проблемы сиротства в России / В.Н. Ослон, А.Б. Холмогорова // Вопросы психологии. – 2001. – № 3. – С. 80-90.

35. Павлова, О.Н. Теория привязанности, стили привязанности и особенности её нарушения / О.Н. Павлова // Журнал «Семейная психология и семейная терапия». – 2001. – № 2. – С. 19-27.

36. Печора, К.Л. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях / К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина. – М.: ВЛАДОС, 2002. – 144 с.

37. Подберезный, В.В. Наблюдение объекта как стратегия создания его образа / В.В. Подберезный, З.И. Шимко // Вестник Таганрогского института имени А.П. Чехова. – 2009. – № 2. – С. 241-247.

38. Серебрякова Г.Г. Лист адаптации ребенка к ДОУ [Электронный ресурс] / Г.Г. Серебрякова. – URL: https://nsportal.ru/detskiy-sad/raznoe/2018/05/20/list-adaptatsii-rebenka-k-dou

39. Савва, Л.И. Феномен развития детей дошкольного возраста: коллективная монография / Л.И. Савва, Л.В. Трубайчук, В.И. Долгова [и др.]. – М., 2013. – 234 с.

40. Сидоренко, Е.В. Методы математической обработки в психологии / Е.В. Сидоренко. – СПб.: Речь, 2002. – 350 с.

41. Сидоркина, Т.Ю. Психолого-педагогическое сопровождение адаптации часто болеющих детей к дошкольному образовательному учреждению: Учеб. пособие для студ., обуч. по направл. «Психолого-педагогическое образование» / Т.Ю. Сидоркина. – Красноярск: Изд-во КГПУ им. В.П. Астафьева, 2013. – 92 с.

42. Сластенин, В.А. Педагогика и психология: Учеб. пособие для студ. вузов / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – М.: ИЦ «Академия», 2001. – 480 с.

43. Смирнова, Е.О. Становление межличностных отношений в раннем онтогенезе / Е.О. Смирнова // Вопросы психологии. – 1994. – № 6. – С. 6-15.

44. Соловьева, О.И. Методика развитие речи детей и обучение родному языку в детском саду: учебник для вузов / О.И. Соловьева. – М., 2006. – 51 с.

45. Теория и технологии развития речи детей дошкольного возраста: Программа учебного курса и метод. рекомендации / Сост. О.В. Акулова. – М.: Сибирь, 2007. – 98 с.

46. Тонкова-Ямпольская, Р.В. Воспитателю о ребенке дошкольного возраста / Р.В. Тонкова-Ямпольская, Т.Я. Черток. – М.: Просвещение, 1987. – 432 с.

47. Ушакова, О.С. Методика развития речи детей дошкольного возраста: Учеб.-метод. пособие для воспитателей ДОУ / О.С. Ушакова, Е.М. Струнина. – М.: Гуманитарный ИЦ «ВЛАДОС», 2004. – 240 с.

48. Федоренко, Л.П. Методика развития речи детей дошкольного возраста: Пособие для учащихся дошк. пед. училищ / Л.П. Федоренко. – М.: Просвещение, 2007. – 239 с.

49. Хоментаускас, Г.Т. Семья глазами ребенка / Г.Т. Хоментаускас. – М.: Педагогика, 1989. – 160с.

50. Шипицына Л.М. Развитие личности ребенка в условиях материнской депривации / Л.М. Шипицына, Е.С. Иванов, А.Д. Виноградова. – СПб., 1997. – 156 с.

51. Эриксон, Э. Детство и общество / Э. Эриксон; пер. с англ. – СПб.: ЛЕНАТО, 2011. – 592 с.

Приложение 1

Лист адаптации

Фамилия, имя ребенка _____ Дата рождения _____ Дата поступления в ДОУ _____ Возраст при поступлении _____	Группа здоровья _____ Данные антропометрии: рост _____ вес _____ (при поступлении) рост _____ вес _____ (через месяц) Заболевания до поступления _____

Параметры			Дни наблюдений/оценка параметров в баллах																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Показатели физического здоровья	Аппетит	*в группе*																									
		дома																									
	Сон																										
	Стул																										
	Мочеиспускание																										
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние																										
	Социальные контакты	С детьми																									
		Со взрослыми																									
	Познавательная и игровая деятельность																										
	Реакция на изменение привычной ситуации																										

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней _____

Оценка адаптационного периода: _____

Оценка параметров адаптации

Параметры		**Оценка** /баллы/		
		3	**2**	**1**
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние	*положительное*	*неустойчивое*	*отрицательное*
	Социальные контакты с детьми	*инициативен, контактен*	*вступает в контакт при поддержке взрослого*	*пассивен, реакция протеста*
	Социальные контакты со взрослыми	*инициативен, контактен*	*принимает инициативу взрослого*	*реакция протеста, уход от контакта*
	Познавательная и игровая деятельность	*активен, проявляет интерес*	*активен при поддержке взрослого*	*пассивен, реакция протеста*
	Реакция на изменение привычной ситуации	*принятие*	*тревожность*	*непринятие*

Аппетит: N – норма; П – повышен; С – снижен.
Сон: N – норма; П – плохо засыпает и просыпается; Н – не спит днем.
Стул: N – норма; Н – недержание; О – отсутствует.
Мочеиспускание: N – норма; Ч – частое; Н – недержание.

Степень адаптации:
ЛЕГКАЯ – до 15 дней – 16-20 баллов
СРЕДНЯЯ – 15-25 дней – 15-11 баллов
ТЯЖЕЛАЯ – более 25 дней – 10-7 баллов

Приложение 2

Таблица 1

Индивидуальные данные по показателям адаптации детей

№ испытуемого	Показатели физического здоровья	Эмоциональное состояние	Социальные контакты с детьми	Социальные контакты со взрослыми	Познавательная и игровая деятельность	Реакция на изменение привычной ситуации	Кол-во баллов
1.	1	2	1	1	1	1	7
2.	4	3	2	3	3	3	18
3.	2	1	1	1	1	1	7
4.	3	2	1	2	2	1	11
5.	2	3	2	2	2	3	14
6.	3	1	1	1	1	1	8
7.	2	2	2	3	2	2	13
8.	5	3	3	3	3	3	20
9.	4	3	2	2	3	3	17
10.	3	2	1	3	2	2	13
11.	3	1	2	2	1	2	11
12.	1	1	2	1	1	2	8
13.	4	3	2	3	2	3	17
14.	4	2	2	2	2		12
15.	2	2	2	2	2	3	13
16.	3	3	3	3	3	3	18
17.	2	1	1	1	2	2	9
18.	3	2	3	2	2	2	14
19.	4	3	3	3	3	3	19
20.	3	2	2	1	2	2	12
21.	3	3	2	2	3	2	15
22.	3	3	3	3	3	3	18
23.	3	3	2	3	2	2	15
24.	2	1	1	2	1	1	8
25.	4	2	1	1	1	2	11
26.	5	2	2	2	2	3	16
27.	1	2	1	1	1	1	7
28.	3	3	2	3	3	2	16
29.	3	3	2	3	3	3	17
30.	4	1	2	2	2	2	13
31.	2	2	2	2	1	1	10
32.	3	2	2	1	2	2	12
33.	5	3	3	3	2	3	19
34.	4	1	3	2	2	2	14

Таблица 2

Индивидуальные данные по типам привязанности детей

№ испытуемого		Тип привязанности
1.	7	Н
2.	18	Н
3.	7	ТА
4.	11	ТА
5.	14	Н
6.	8	ТА
7.	13	ТИ
8.	20	Н
9.	17	ТА
10.	13	Н
11.	11	Н
12.	8	ТА
13.	17	Н
14.	12	ТА
15.	13	ТИ
16.	18	Н
17.	9	Н
18.	14	ТА
19.	19	Н
20.	12	ТА
21.	15	Н
22.	18	Н
23.	15	ТА
24.	8	ТА
25.	11	ТА
26.	16	Н
27.	7	ТА
28.	16	ТИ
29.	17	Н
30.	13	ТИ
31.	10	ТА
32.	12	Н
33.	19	Н
34.	14	Н

Н – безопасный надежный тип привязанности
ТИ – ненадежный тревожно-избегающий тип
ТА – ненадежный тревожно-амбивалентный тип