

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

Научный руководитель:
доктор
психологических наук,
профессор, заведующая
кафедрой прикладной
конфликтологии
и девиантологии
Е.В. Зманавская.

СИНДРОМ ОДИНОЧЕСТВА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

О.В. Сафронова

Фрагмент выпускной квалификационной работы
«Профилактика синдрома одиночества у детей и подростков,
оставшихся без попечения родителей»,
Санкт-Петербург

В статье описаны особенности социально-психологического развития детей и подростков, оставшихся без попечения родителей и воспитывающихся в детских домах, особенности их мировосприятия, самосознания, отношения к жизни, самоопределения. Выделена главная проблема таких детей — чувство одиночества. Приведены данные экспериментального исследования, которое подтвердило гипотезу о том, что чувство одиночества выражено в большей мере у детей и подростков, оставшихся без попечения родителей, чем у детей, живущих в семье. Выявлены и описаны такие особенности воспитанников детских домов как непринятие себя, эмоциональный дискомфорт, ожидание внешнего контроля, ведомость, «уход» от проблем. Автором обоснована необходимость проводить профилактику синдрома одиночества у детей и подростков, оставшихся без попечения родителей.

*• дети и подростки, оставшиеся без попечения родителей • «образ Я»
• социализация • саморегуляция • самооценка • самосознание
• одиночество • дезадаптация • депривация • профилактика синдрома одиночества*

Подростковый возраст — трудный, критический, для любого человека, таит особые опасности для воспитанников детских домов. Области развития самосознания, временной перспективы и профессионального самоопределения, становления психосексуальной идентичности — ключевые для формирования личности в этот сложный период, а с другой стороны — в наибольшей степени уязвимы в условиях воспитания вне положительного семейного влияния.

У воспитанников домов ребёнка, детских домов развитие всех аспектов Я (представление о себе, отношение к себе, образ Я, самооценка) существенно отличается от развития этих аспектов у детей из семьи.

Представление о себе во многом основывается на взаимоотношениях с другими людьми — с другом, родителем, учителем. Дети, живущие в детских домах, не уверены в себе, имеют низкую самооценку, у них нет постоянных друзей и поддержки с их стороны; всё это приводит к замкнутости в себе и впоследствии к чувству одиночества.

Большинство воспитанников детских домов не сироты, а дети, имеющие родителей, чаще всего лишённых родительских прав. Это означает, что с точки зрения соматического и психического здоровья с учётом тяжёлой наследственности, развития, тяжёлых условий жизни в раннем возрасте дети, родившиеся и выросшие в таких семьях, составляют «группу риска». Но специфика социально-психологического развития детей в учреждениях интернатного типа не определяется по критерию «норма и патология». Многочисленные исследования, проведённые во многих странах мира, свидетельствуют о том, что вне семьи развитие ребёнка идёт по особому пути, и у него форми-

руются специфические черты характера, поведения, личности, про которые часто нельзя сказать, хорошие они или плохие, они просто другие¹.

У детей, лишённых родительского попечительства, масса проблем, которые неизвестны их сверстникам из нормальной семьи. Эти дети психологически отчуждены от людей («они»), и это даёт им свободу к правонарушениям. Скученность во всех помещениях приводит к необходимости постоянно контактировать с другими, что создаёт эмоциональное напряжение, тревожность и одновременно усиливает агрессию. В условиях детского дома у детей и подростков складывается агрессивный, игнорирующий или пассивный тип поведения и эмоционального реагирования. Адекватный лояльный тип поведения формируется крайне редко: если ребёнок обладает внутренней силой и его ценностные ориентации направляют его на идентификацию с идеалом или с реальным, счастливо встреченным им человеком².

Подростковый возраст — последний период пребывания большинства детей в детских домах. В 16–17 лет они покидают детский дом и вступают в самостоятельную жизнь. Лишаясь привычной опеки и образа жизни, бывшие воспитанники

Практика

1

*Быков А.В.,
Шульга Т.И.*
Психологическая служба в учреждениях социально-педагогической поддержки детей и подростков:
Учеб. пособие. М.:
Изд-во УРАО, 2001.
С. 10.

2

Мухина В.С.
Возрастная психология: Учебник для студентов вузов. М.: Издательский центр Академия. С. 353.

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

3
Сиротство как социальная проблема / Под ред. Л.И.Смолиной. Мн., 1999. С. 19.

4
Сиротство как социальная проблема / Под ред. Л.И.Смолиной. Мн., 1999. С. 20.

5
Там же. С. 19–21.

часто оказываются не готовыми к встрече с действительностью.

Конец детства и начала молодости считается переходным периодом, в который активно осуществляется процесс социализации подростков. Это время сложно для большинства ребят, живущих как в семьях, так и в детских домах. Последним, естественно, приходится справляться с дополнительными трудностями³.

Процесс социализации ребёнка, т.е. становление человека как общественного существа, — один из важных факторов формирования личности наряду с достижением определённого уровня физиологического и психологического развития человеческого организма. Социализированный на данном этапе подросток способен сделать осознанный выбор жизненной дороги, определить свою будущую профессию, способен организовать свой досуг, личную жизнь и наладить взаимоотношения с членами той микрогруппы, куда он попадает после выхода из детского дома.

Таким образом, полноценная, положительная и устойчивая социализация подростков, воспитывающихся в детских домах для детей-сирот и детей, лишённых родительской опеки, должна способствовать оптимизации процесса дальнейшего формирования личности,

а также интеграции и адаптации в обществе⁴.

У них не развита волевая саморегуляция, то есть способность управлять своей эмоциональной сферой, поведением, общением, деятельностью. Но в условиях коллективного воспитания способность к саморегуляции не имеет благоприятной почвы. Эмоциональная сфера детей-сирот и детей, оставшихся без родительского попечительства, искажена ещё с самых ранних этапов контакта с внешней средой. Ребёнок чувствует свою заброшенность, незащищённость, стремится к общению с любым человеком, однако часто затрудняется в рефлексии на эмоциональное состояние другого человека. Саморегуляция связана и со сферой сознания, которое формируется под влиянием жизненного опыта, опыта общения с другими людьми, в процессе усвоения любой информации, поступающей извне. Таким образом, неправильно формирующийся опыт общения приводит к тому, что ребёнок занимает по отношению к другим негативную позицию⁵.

У детей стихийно складывается детдомовское «мы»: это особое психологическое образование, весь мир они делят на «своих» и «чужих». У них особая нормативность ко всем «чужим» и к «своим» детдомовцам, чаще всего не

соответствующая социальным нормам⁶.

У детей, оставшихся без попечения родителей, трудности общения со сверстниками обусловлены в том числе неудовлетворённым уровнем общения со взрослым, несформированностью навыков практической и речевой коммуникации, неадекватностью эмоциональных реакций, ситуативностью поведения, неспособностью к конструктивному решению проблем.

Нарушения в сфере общения сказываются на развитии личности ребёнка детского дома, искажая его представление о себе, отношении к самому себе, затрудняя осознание себя как личности⁷.

Общение воспитанников со взрослыми и друг с другом, содержание и формы взаимоотношений, сложившиеся в детском доме, во многом определяют особенности формирования одного из центральных образов личности — образа Я ребёнка, его отношения к себе и представления о себе.

А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, занимавшиеся изучением становления личности подростков, воспитывающихся вне семьи, исследовали формирование образа Я, его содержание и проявляющееся в нём отношение детей к себе. Таким образом, они рассматривали образ Я как итог неразрывной

деятельности трёх его сторон: когнитивной, аффективной и поведенческой. Авторы считают, что образ Я в детском доме развивается не только более медленно, но и несколько иначе, по-другому, чем у детей, растущих в семье⁸.

Воспитанники детского дома, описывая себя, выделяют просто своё отношение к другим людям. Они значительно более инфантильны, зависимы в поведении, в самооценке от окружающих. Самооценка у подростков из детского дома в большинстве случаев негативна, и это относится к личности в целом. Основой для такой самооценки служат отрицательные нравственные качества. Ребёнок, с раннего детства растущий вне семьи, лишён безусловной любви, поэтому для него характерно простое, одномерное, нерасчлennое отношение к себе, часто сводящееся к негативной оценке, поскольку такова чаще всего оценка воспитателей⁹.

Важнейшее психологическое новообразование подросткового возраста — обращённость в будущее. Его изучение проливает свет, с одной стороны, на более широкую проблему становления временной перспективы личности как существеннейшей её характеристики, а с другой — на процесс профессионального самоопределения — сравнительно более

Практика

6

Шпицына Л.М.
Психология детей сирот: Учебное пособие
Л.М.Шпицына.
СПб.: СПбГУ, 2005.
С. 199–199.

7

Там же. С. 200.

8

Прихожан А.М.
Анализ содержания
образа «Я» в старшем
подростковом возрасте
у учащихся массовой
школы и школы-интерната // Возрастные
особенности психического
развития детей.
М., 1982. С. 7.

9

Прихожан А.М.
Психология сиротства.
2-е изд. СПб.: Питер,
2005. С. 195–196.

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

10

Шипицына Л.М.
Психология детей си-
рот: Учебное пособие
Л.М. Шипицына.
СПб.: СПбГУ, 2005.
С. 158–159.

11

Там же. С. 160–161.

узкий, но чрезвычайно практи-
чески значимый в этом возрас-
те момент личностного разви-
тия.

Психологический самоана-
лиз профессионального само-
определения свидетельствует,
что процесс по-разному осуще-
ствляется в детском доме и
массовой школе. Суть разли-
чия состоит в том, что в обыч-
ной школе изначально форми-
руются некоторые идеальные
представления о своей буду-
щей профессии, которые впо-
следствии сменяются вполне
реальными, причём в ряде слу-
чаев возникают достаточно
сложные, противоречивые от-
ношения между теми и други-
ми. У воспитанников детских
домов рано складываются ре-
алистические представления о
своей будущей специальности,
поэтому отношение к её выбо-
ру у них, как правило, непроти-
воречивое¹⁰.

В данном случае отсутст-
вие противоречивости в про-
фессиональном определении
не может быть оценено поло-
жительно. Подросток из массо-
вой школы, выбирая «земную»,
более соответствующую своим
способностям и объективным
обстоятельствам жизни про-
фессию, отказывается от своих
детских надежд и мечтаний, со-
вершает акт сознательного са-
моограничения в профессио-
нальном самоопределении. За
воспитанника детского дома

этот акт совершают другие:
профессиональное самоопре-
деление обусловлено системой
общественного воспитания
(детские дома бывают жёстко
связаны только с несколькими
средними специальными учеб-
ными заведениями, обучаясь в
которых воспитанники могут
находиться на полном государ-
ственном обеспечении). По су-
ществу акт профессионального
самоопределения превращает-
ся для воспитанников детских
домов в профессиональное оп-
ределение. Но поскольку про-
фессиональное самоопределе-
ние в этом возрасте — важней-
шая составляющая личностно-
го самоопределения, то очевид-
но, как неблагоприятно это мо-
жет сказаться на всём ходе ста-
новления личности.

К сожалению, методы
и способы работы с детьми, ли-
шёнными попечения родите-
лей, не компенсируют неблаго-
получных обстоятельств их
жизни, нарушений в интеллек-
туальном, эмоционально-воле-
вом и личностном развитии.
А эти нарушения приводят
к тому, что к большинству жиз-
ненных ситуаций воспитанни-
ки закрытых детских учрежде-
ний оказываются значительно
менее подготовленными. По-
следствия этих нарушений не-
гативно сказываются и в их
взрослой жизни, в возможнос-
тях социализации и адапта-
ции¹¹.

Отсутствие положительно-го влияния семьи на развитие, обучение и воспитание детей приводит к особенностям их психического развития, трудностям в обучении и воспитании, социализации и личностной зрелости. Воспитание вне семьи — главная причина неготовности к самостоятельной жизни, оно порождает личностную депривацию, так как постоянное окружение большим количеством детей и взрослых не даёт возможности самоидентификации, осмысления себя и своих проблем, не даёт возможности продумать свою будущую жизнь. Ребёнок не знает, как он будет жить один, где найдёт друзей, как будет проводить свободное время.

Обеднённость общения со взрослыми, его ограниченность приводят к тому, что дети не могут налаживать контакты с другими взрослыми, находить общее между требованиями других значимых взрослых и своими желаниями и возможностями. Контакты со взрослыми поверхностны, малоэмоциональны, что приводит к отсутствию потребности находить близкие отношения со взрослыми, доверять им, видеть уважение к себе с их стороны.

Возникновение самосознания — результат осознания подростком заметных изменений в своём внешнем облике и

как следствие возникновение острого интереса к самому себе. Резкая дисгармония физического и психического облика проецируется на окружающий мир, который начинает казаться конфликтным и напряжённым. Подросток легко идеализирует окружающих людей и также легко в них разочаровывается, ему свойственны острые нравственные переживания, мировоззренческие искания¹².

В подростковом возрасте, признанном всеми исследователями периодом становления самосознания, человек начинает чувствовать одиночество.

Подросток, стремясь доказать себе и окружающим свою самостоятельность, ценность своей личности, её уникальность и неповторимость, неизбежно сталкивается с состоянием одиночества, «разговором с собой», которое, в свою очередь, помогает ему в этом обособлении, индивидуализации, развитии его личности.

Уединение помогает проигрывать различные роли, которые недоступны подросткам в реальной жизни, моделирование различных ситуаций, в том числе трудных и критических.

Находясь в детском доме в постоянном взаимодействии с ребятами и взрослыми, дети не имеют возможности побыть наедине. Дети из детского дома не задумываются о завтрашнем

Практика

12

Поливанова К.Н.
Психологическое содержание подросткового возраста // Вопросы психологии. 1996. №1. С. 23.

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика**13**

Шипицына Л.М.
Психология детей сирот: Учебное пособие
Л.М.Шипицына.
СПб.: СПбГУ, 2005.
С. 182.

14

Психолог в учреждении сиротского типа: опыт практической работы. М.: Эслан, 2000. С. 8–9.

15

Там же.

16

Казанская В.Г.
Подросток: Трудности взросления: книга для психологов, педагогов, родителей. СПб.: Питер, 2000. С. 135.

17

Там же. С. 145.

дне, ко многим ситуациям, выходя из детского дома, приспосабливаются с трудом. Но пока они находятся в детском доме, у них нет проблемы одиночества и потери себя в социальном окружении, все решения за них принимают взрослые. Видимо, поэтому у них реже возникает страх одиночества¹³.

У воспитанников детских домов не удовлетворены многие социальные потребности, им не хватает социальной и эмоциональной уверенности, у них отсутствует реальное представление о жизни, правильная нравственная оценка окружающей действительности.

К сожалению, не секрет, что атмосфера детских домов холодна, формальна, насыщена чувствами тревоги, страха и агрессии. Активность детей, когда она проявляется, не находит отклика. Более того, свобода выбора, как и возможность самостоятельно принимать решения, практически исключается. Личность подавляется, деформация личности, происходящая на этом фоне, со временем закрепляется¹⁴.

Именно таким образом ребёнок получает личностный опыт, из которого «исключаются» его чувства, до них никому нет дела. Поэтому внутреннее одиночество — это для него «норма», так уж устроен мир. В мире взрослых существует только контроль, подчинение и

власть. И у ребёнка остаётся всего два выбора: или быть пассивным, подчинённым (в итоге — депрессивным), или сильным, властным, жестоким. Альтернативы — быть открытым, активным, небезразличным к другим — детские дома своим воспитанникам на деле не предлагают¹⁵.

Трудности взросления подростка принимают самые разные формы. Одна из психологических причин этих трудностей — дезадаптация, а следствие — одиночество¹⁶.

Дезадаптированные подростки, остро переживающие одиночество, не принимающие себя и других, испытывающие эмоциональный дискомфорт. Они не имеют, как правило, цели в жизни, считают, что у них нет перспектив в будущем, не чувствуют своей «нужности» для других.

Одиночество имеет несколько аспектов (низкий психологический статус, отчуждение, неприкаянность, часто проявляющаяся скука и пр.), проявляющихся во времени, сохранении и видах (коммуникативный, духовный). Для каждого подростка одиночество имеет личностную значимость, а иногда и ценность, позволяющую осмыслить свой внутренний мир¹⁷.

Среди причин одиночества можно выделить отсутствие друзей, близких, смерть родных.

Одиночество как психологический феномен включает наличие депривации, её осознание, негативную эмоциональную и поведенческую реакцию на неё.

Дети и подростки, живущие в детском доме, испытывают одиночество по следующим причинам: низкая самооценка, лишение родительской поддержки, дезадаптация, нет права выбора, возможности самому принимать решения. Дети и подростки, оставшиеся без попечения родителей, нуждаются в атмосфере, богатой позитивными человеческими контактами и наполненной постоянными межличностными связями. Ребёнку недостаёт ухода, заботы, ласки, в результате нарушается его развитие.

Признавая существование и психологическую наполненность подросткового одиночества, нужно отметить, что какими бы ни были пути подростка, приводящие его к одиночеству, важнее то, как он сам воспринимает это своё состояние и как он его использует. Продуктивное использование этого состояния снимает трагическую окраску. Человек может найти в одиночестве возможность совершенствования, т.е. путь к себе, либо возможность развивать в себе альтруизм, эмпатию, милосердие, сострадание, т.е. путь к людям.

В результате теоретического анализа была сформулирована следующая гипотеза: чувство одиночества выражено у детей и подростков, оставшихся без попечения родителей, в большей степени, чем у детей, живущих в семье.

В экспериментальном исследовании приняли участие 40 человек: контрольная группа 20 человек — дети, живущие в семье, экспериментальная группа 20 человек — дети, проживающие в детском доме.

Объектом исследования стали дети и подростки, оставшиеся без попечения родителей в возрасте от 11 до 17 лет, проживающие в детском доме №8. Всего 20 детей, проживающих в детском доме, из них 9 девочек и 11 мальчиков. Почти все дети социальные сироты, у них есть настоящие родители, но они лишены родительских прав (14 из 20). Причины попадания в детский дом различные: пьянство одного или обоих родителей (8 из 14), жестокое обращение (3 из 14), отбывание срока тюремного заключения (1 из 14) и воровство (2 из 14). У шести человек нет родителей: двое были брошены с самого рождения, а у четверых родители умерли.

Предметом исследования стали особенности переживания одиночества у детей и подростков, оставшихся без попечения родителей.

Практика

Гипотеза исследования: чувство одиночества выражено у детей и подростков, оставшихся без попечения родителей в большей степени, чем у детей, живущих в семье.

Для исследования были выбраны методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона, которая позволяет выявить степень одиночества; методика Дембо–Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан, выявляющая уровень самооценки; шкала социально-психологической адаптированности, определяющая степень адаптированности и дезадаптированности. Самооценка и адаптация является факторами одиночества. Для сбора более полной информации для исследования была создана социальная анкета, состоящая из 15 вопросов: вопросы, содержащие общие сведения об испытуемых, вопросы о семье и друзьях, вопросы о жизненных ситуациях, об одиночестве и о будущем.

Как показали результаты исследования, опыт переживания одиночества присутствует в обеих группах, но есть и незначительные различия.

На вопрос «Чувствуете ли Вы себя одиноким?» подростки, оставшиеся без попечения родителей, в основном отвечают «да», реже — «бывает иногда», а подростки, живущие с

родителями, чаще отвечают «бывает иногда», реже — «нет, никогда». Если взять вопрос «В каких ситуациях чувствуете себя одиноким?» подростки, оставшиеся без родителей, чаще отвечают «всегда», а реже — «когда меня никто не понимает», а у пяти человек из 20 свой ответ — «когда нахожусь в постоянном окружении». Подростки, живущие в семьях, отвечают чаще — «когда остаюсь один», реже — «когда меня никто не понимает», а у трёх человек из 20 свой ответ — «никогда, потому что у меня много друзей». На вопрос «Что для Вас сейчас наиболее важно?» подростки, оставшиеся без родителей, отвечают чаще — «общение вообще», реже — по-своему. Есть такие варианты, как «жить одному», «вернуться в семью». А подростки, живущие в семье, чаще — «общение с друзьями», реже — «общение вообще». На вопрос «С кем бы Вы хотели жить в будущем?» подростки, оставшиеся без попечения родителей, отвечают (12 человек из 20) — «с родителями», а подростки, живущие в семье, — «с родителями», «с друзьями».

В исследовании с использованием методики диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона прежде всего были подсчитаны параметры распределений признаков

(средние арифметические оценки характеризуют средний уровень выраженности признака в каждой группе испытуемых; стандартные отклонения и коэффициенты вариации характеризуют изменчивость признаков).

Практика

Таблица 1

Параметры распределений признаков, полученные на выборке подростков без родителей

Признаки	Среднее арифметическое	Минимум	Максимум	Стандартное отклонение	Коэффициент вариации, %
Уровень одиночества	33,1	10	52	13,9	42,0

Из табл. 1 следует, что уровень одиночества у подростков, живущих без родителей, значительно выражен. Это говорит о том, что дети и подростки, оставшиеся без попечения родителей, одиноки и от этого ещё больше страдают.

Таблица 2

Параметры распределений признаков, полученные на выборке подростков с родителями

Признаки	Среднее арифметическое	Минимум	Максимум	Стандартное отклонение	Коэффициент вариации, %
Уровень одиночества	24,2	3	48	14,5	59,7

Из табл. 2 следует, что уровень одиночества у подростков, живущих с родителями, невысокий. Это говорит о том, что подростки не испытывают чувства одиночества, возможно, потому, что у них есть родители, друзья, которых они сами себе выбрали. находясь в этом окружении не по своей воле, и вынуждены общаться с теми, с кем живут, а не выбирают друзей, с которыми им было бы интереснее.

По результатам методики можно сделать вывод, что у подростков, оставшихся без попечения родителей, уровень одиночества выражен больше, чем у подростков, живущих в семье. Можно предположить, что, несмотря на то, что подростки, оставшиеся без попечения родителей, находятся в постоянном окружении, они всё равно одиноки, потому что они вынуждены

В результате исследования самооценки, с использованием методики Дембо–Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан, у подростков, оставшихся без попечения родителей, не выражен уровень притязаний. Они имеют оптимальное представление о своих возможностях, что является важным фактором личностного роста. Показатель самооценки приближен к низким значениям. Полученные данные представлены (табл. 3).

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

Таблица 3
Параметры распределений признаков, полученные на выборке подростков без родителей

Признаки	Среднее арифметическое	Минимум	Максимум	Стандартное отклонение	Коэффициент вариации, %
Уровень притязаний	78,9	53	100	11,0	13,9
Самооценка	45,4	34	63	7,8	17,2

Таблица 4
Параметры распределений признаков, полученные на выборке подростков с родителями

Признаки	Среднее арифметическое	Минимум	Максимум	Стандартное отклонение	Коэффициент вариации, %
Уровень притязаний	78,8	57	100	15,4	19,6
Самооценка	57,1	35	96	18,0	31,4

У подростков, живущих с родителями, уровень притязаний и уровень самооценки имеют средние значения выраженности (табл. 4).

Из результатов средних значений по этой методике получается, что у подростков, оставшихся без попечения родителей, самооценка ниже, чем у подростков, живущих в семье. Подростки, живущие в детском доме, относятся к себе более критично и болезненно переносят критику в свой адрес. Они не уверены в себе и своих силах, считают себя хуже подростков, живущих в полноценных семьях, и на этой почве они часто страдают от «комплекса неполноценности».

Что касается уровня притязаний, то различий нет. Получается что подростки, имеющие родителей, и подростки, оставшиеся без попечения ро-

дителей, имеют реальное представление о своих возможностях, т.е. они могут оценить свои возможности по своим силам.

Исследование с использованием шкалы социально-психологической адаптированности у подростков, живущих без родителей, выявили такие признаки, как *непринятие себя, эмоциональный дискомфорт, ожидание внешнего контроля, ведомость, уход от проблем* (приложение 1). (Табл. 5.)

Непринятие себя: подростки, оставшиеся без попечения родителей, не принимают себя, относятся к себе самокритично, не понимают, что нет их вины в том, что их бросили. Из-за того, что они живут без родителей, они не становятся хуже детей, которые живут в семье.

Эмоциональный дискомфорт: подростки, оставшиеся без родителей, более тревожны,

Таблица 5

Параметры распределений признаков, полученные на выборке подростков без родителей

Практика

Признаки	Среднее арифметическое	Минимум	Максимум	Стандартное отклонение	Коэффициент вариации, %
Социально-психологическая адаптированность	41,6	30	59	10,1	24,3
Принятие себя	47,7	37	59	7,8	16,3
Непринятие себя	27,1	18	39	6,2	22,8
Принятие других	24,0	20	30	2,4	10,1
Конфликт с другими	24,7	11	39	9,4	38,2
Эмоциональный комфорт	26,2	20	38	4,4	16,8
Эмоциональный дискомфорт	32,6	23	45	6,9	21,1
Ожидание внутреннего контроля	52,6	42	63	4,8	9,0
Ожидание внешнего контроля	35,5	21	47	8,2	23,1
Доминирование	8,4	4	14	2,7	32,6
Ведомость	22,4	16	32	4,5	20,1
Уход от проблем	20,3	15	30	4,1	20,1
Стремление к социальному одобрению (шкала лжи)	36,9	30	43	3,4	9,3

напряжены, испытывают беспокойство, а в некоторых случаях, наоборот, появляется апатия ко всему и полное безразличие к происходящему.

Ожидание внешнего контроля: подростки, живущие в детском доме, пассивны в решении жизненных задач, рассчитывают на толчок от кого-нибудь и поддержку извне. По моему мнению, они, наоборот, должны рассчитывать только на свои силы и ориентировать себя на то, что достижение целей зависит от них самих, потому что один раз их уже бросили и не помогли прожить

самый трудный отрезок их жизни.

Ведомость: подростки, оставшиеся, без попечения родителей, зависят от других, от другого мнения, более податливы. Причина: что за них всё решают воспитатели и работники детского дома, не дают им самостоятельно принимать решения.

Уход от проблем: подростки, живущие в детском доме, стараются не думать о своих проблемах, придумывают различные причины и доводы, чтобы оправдать себя и свои поступки. Можно сказать,

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

надевают маску, чтобы не видеть реальной действительности. У подростков, живущих с родителями, выражен признак *доминирование* (табл. 6).

Доминирование: подросткам, живущим с родителями, важно быть лучше других, превосходить над другими, влиять на других.

При рассмотрении полученных результатов было отмечено, что у подростков, живущих в детском доме, значительно более высокие показатели, чем у подростков, живущих с родителями, по таким признакам, как *Непринятие*

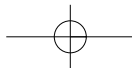
себя, Эмоциональный дискомфорт, Ожидание внешнего контроля, Ведбмость, «Уход» от проблем. А признак *доминирование*, наоборот, значительно выше у подростков, живущих с родителями, чем у подростков, живущих в детском доме.

Что касается средних значений по другим признакам: если различия и присутствуют, то они незначительные и меньшие показатели все равно у подростков, живущих в детском доме. Это говорит о том, что жизнь без родителей всё равно оставляет отпеча-

Таблица 6

Параметры распределений признаков, полученные на выборке подростков с родителями

Признаки	Среднее арифметическое	Минимум	Максимум	Стандартное отклонение	Коэффициент вариации, %
Социально-психологическая адаптированность	43,4	20	62	10,8	24,8
Принятие себя	48,6	30	69	10,8	22,3
Непринятие себя	16,0	8	30	6,2	38,9
Принятие других	25,1	15	35	5,5	22,0
Конфликт с другими	19,7	12	29	4,6	23,4
Эмоциональный комфорт	23,7	14	32	5,4	23,0
Эмоциональный дискомфорт	25,4	11	37	7,5	29,6
Ожидание внутреннего контроля	54,1	42	72	7,0	12,9
Ожидание внешнего контроля	29,3	9	43	10,0	34,1
Доминирование	10,1	5	16	2,4	23,8
Ведбмость	19,8	13	28	4,0	20,2
Уход от проблем	16,9	12	24	3,2	19,0
Стремление к социальному одобрению (шкала лжи)	34,9	26	44	4,8	13,9



ток на личности ребёнка и влияет на его нынешнюю и дальнейшую жизнь.

Статистическая значимость различий между группами оценивалась с помощью непараметрического критерия Манна–Уитни (Mann–Whitney U).

Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона показала разную степень выраженности признаков между группой подростков, оставшихся без попечения родителей, и группой подростков, живущих в семье (табл. 7).

Практика

УЗЫКЛКЛЗ

Таблица 7

Результаты сравнения выраженности признаков в двух группах подростков: без родителей и с родителями
Критические значения непараметрического критерия Манна–Уитни для $N_{1,2}=20$ $U_{критич.} = 138$ при $p = 0,95$ и $U_{критич.} = 114$ при $p = 0,99$

Признаки	Среднее арифметическое		Расчётное значение критерия U	Наличие различий, уровень значимости
	Подростки без родителей	Подростки с родителями		
Возраст	14,1	14,7	159,5	Нет
Уровень одиночества	33,1	24,2	129,5	Есть, $p = 0,95$

Уровень одиночества достоверно выше у подростков без родителей, чем у подростков с родителями.

При исследовании самооценки по методике Дембо–Рубинштейн в модифика-

ции А.М. Прихожан также были выявлены значимые различия между группой подростков, оставшихся без попечения родителей, и группой подростков, живущих в семье (табл. 8).

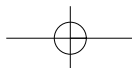
Таблица 8

Результаты сравнения выраженности признаков в двух группах подростков: без родителей и с родителями
Критические значения непараметрического критерия Манна–Уитни для $N_{1,2}=20$ $U_{критич.} = 138$ при $p = 0,95$ и $U_{критич.} = 114$ при $p = 0,99$

Признаки	Среднее арифметическое		Расчётное значение критерия U	Наличие различий, уровень значимости
	Подростки без родителей	Подростки с родителями		
Возраст	14,1	14,7	159,5	Нет
Уровень одиночества	78,9	78,8	199,0	Нет
Самооценка	45,4	57,1	126,5	Есть, $p = 0,95$

Самооценка значительно выше у подростков с родителями, чем у подростков без родителей.

Выявлены значимые различия между группой подростков, оставшихся без попечения родителей, и группой подростков,



ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

живущих в семье, при исследовании социально-психологической адаптивности подростков (табл. 9).

Таблица 9

Результаты сравнения выраженности признаков в двух группах подростков: без родителей и с родителями
Критические значения непараметрического критерия Манна-Уитни для $N_{1,2} = 20$ $U_{критич.} = 138$ при $p = 0,95$ и $U_{критич.} = 114$ при $p = 0,99$

Признаки	Среднее арифметическое		Расчётное значение критерия U	Наличие различий, уровень значимости
	Подростки без родителей	Подростки с родителями		
Возраст	14,1	14,7	159,5	Нет
Социально-психологическая адаптированность	41,6	43,4	170,0	Нет
Принятие себя	47,7	48,6	189,5	Нет
Непринятие себя	27,1	16,0	40,0	Есть, $p = 0,99$
Принятие других	24,0	25,1	153,5	Нет
Конфликт с другими	24,7	19,7	135,5	Нет
Эмоциональный комфорт	26,2	23,7	160,0	Нет
Эмоциональный дискомфорт	32,6	25,4	102,5	Есть, $p = 0,99$
Ожидание внутреннего контроля	52,6	54,1	181,0	Нет
Ожидание внешнего контроля	35,5	29,3	132,0	Есть, $p = 0,95$
Доминирование	8,4	10,1	125,5	Есть, $p = 0,95$
Ведомость	22,4	19,8	131,5	Есть, $p = 0,95$
Уход от проблем	20,3	16,9	101,0	Есть, $p = 0,99$
Стремление к социальному одобрению (шкала лжи)	36,9	34,9	151,5	Нет

Уровня статистической значимости достигли различия факторы, отвечающие критериям адаптированности и дезадаптированности. Подростки, оставшиеся без попечения родителей, более склонны к непринятию себя, эмоциональному дискомфорту (тревожность, беспокойство или, напротив, апатия), ожиданию внешнего контроля (расчёт на толчок и поддержку извне, пассивность в решении жизненных задач), ведомости (зависимость от других) и «уходу» от проблем.

А подростки, живущие в семье, более склонны к доминированию.

По средним арифметическим оценкам был построен профиль выраженности СПА и её факторов. Поскольку все шкалы в данной методике имеют различную длину, средние арифметические были переведены в проценты, и уже по ним был построен профиль.

Таким образом, на графике видны различия по следующим факторам: *непринятие себя, конфликт с другими, эмоцио-*

Практика

нальный дискомфорт, ожидание внешнего контроля, ведомость, уход от проблем показатели выше у подростков, оставшихся без попечения родителей. А фактор доминирование ниже у подростков, живущих с родителями.

На общей выборке испытуемых и в каждой группе отдельно был проведён ранговый корреляционный анализ по г-Спирмену, выявляющий взаимосвязи признаков между собой (приложение 2). В результате анализа матриц коэффициентов корреляции были построены три корреляционные плеяды методом выделения максимального корреляционного пути.

Корреляционный анализ общей выборки позволил вы-

явить множество взаимосвязей между различными показателями:

- на уровне тенденции к положительной связи выявлена зависимость между уровнем притязаний и такими показателями, как *возраст, самооценка и стремление к социальному одобрению*;
- *стремление к социальному одобрению* имеет положительную взаимосвязь с такими признаками, как *уровень притязаний и принятие себя*;
- *принятие себя* положительно взаимодействует с такими показателями, как *стремление к социальному одобрению, принятие других, социально-психологическая адаптированность*, и отрицательно взаимодействуют с *уровнем одиночества*.

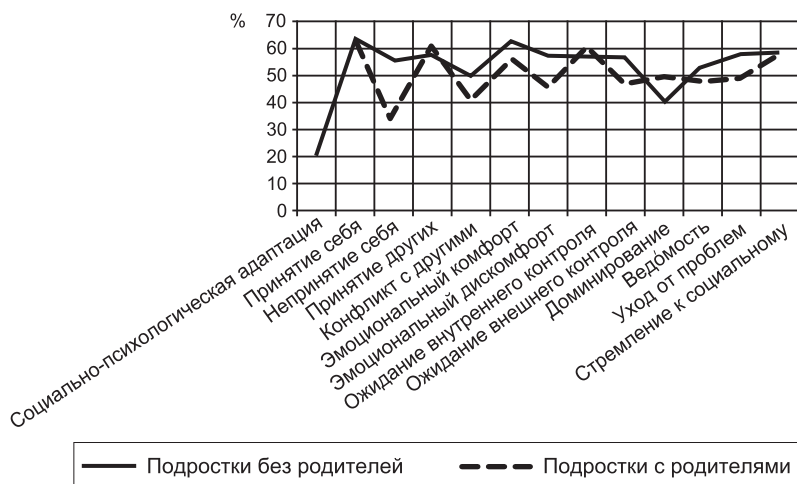


Рис. 1. Среднегрупповые профили социально-психологической адаптированности и её факторов в разных группах подростков

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

А *уровень одиночества*, в свою очередь, положительно взаимодействует с показателем *непринятие себя* и отрицательно — с *ожиданием внутреннего контроля*;

- *уровень одиночества* имеет отрицательную взаимосвязь с такими признаками, как *ожидание внутреннего контроля* и *принятие себя*, и положительную — с *непринятием себя*;
- *непринятие себя* положительно взаимосвязано с показателями *уровень одиночества* и *эмоциональный дискомфорт*;
- *эмоциональный дискомфорт* положительно взаимодействует

с такими показателями, как *непринятие себя* и *ведбмость*;

- на уровне тенденции к положительной связи выявлена зависимость между принятием других и такими показателями, как *доминирование*, *принятие себя* и *эмоциональный дискомфорт*;
- *социально-психологическая адаптированность* положительно взаимодействует с признаком *принятие себя* и отрицательно — с *ожиданием внешнего контроля*;
- *ожидание внешнего контроля* положительно взаимодействует с такими показателями, как

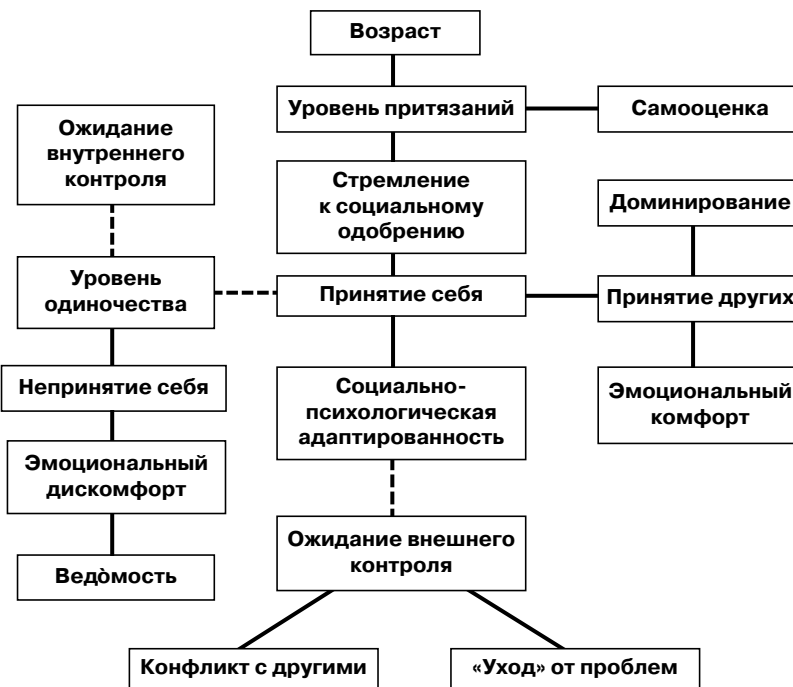


Рис. 2. Корреляционная плеяда, полученная на общей выборке

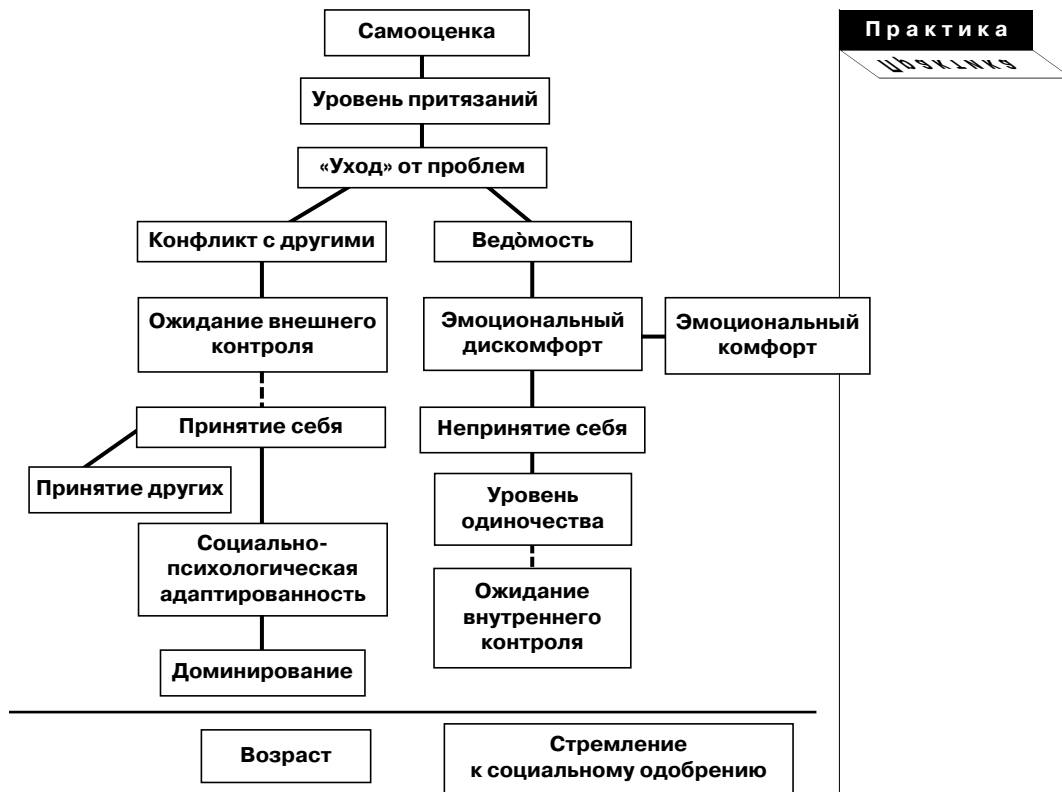


Рис. 3. Корреляционная плеяда, полученная на выборке подростков без родителей

конфликт с другими и уход от проблем.

Корреляционный анализ выборки подростков, оставшихся без попечения родителей, позволил выявить множество взаимосвязей между различными показателями:

- *уровень притязаний* положительно взаимодействует с такими показателями, как *самооценка* и *уход от проблем*;
- *уход от проблем*, в свою очередь, положительно взаимодействует с

такими признаками, как *конфликт с другими* и *ведомость*;

- на уровне тенденции к положительной связи выявлена зависимость между *эмоциональным дискомфортом* и такими показателями, как *ведомость*, *непринятие себя* и *эмоциональный комфорт*;
- *непринятие себя* положительно взаимосвязано с такими признаками, как *эмоциональный дискомфорт* и *уровень одиночества*;

- *уровень одиночества* положительно взаимодействует с признаком *непринятие себя* и отрицательно — с *ожиданием внутреннего контроля*;
- *ожидание внешнего контроля* положительно взаимодействует с признаком *конфликт с другими* и отрицательно — с *принятием себя*;
- у признака *принятие себя* есть положительная взаимосвязь с такими признаками, как *принятие других* и *социально-психологическая адаптированность*, и отрицательная — с *ожиданием внешнего контроля*;
- *социально-психологическая адаптированность* имеет положительную взаимосвязь с признаками *принятие себя* и *доминирование*;
- признаки *возраст* и *стремление к социальному взаимодействию* не имеют никаких взаимосвязей.

Корреляционный анализ выборки подростков, живущих с родителями, позволил выявить множество взаимосвязей между различными показателями:

- *уровень притязаний* положительно взаимодействует с такими показателями, как *возраст* и *самооценка*;
- у признака *самооценка* есть положительная взаимосвязь с такими признаками, как *уровень притязаний* и *ожидание внутреннего контроля*;
- на уровне тенденции к поло-

жительной связи выявлена зависимость между ожиданием внутреннего контроля и такими показателями, как *принятие себя*, *самооценка*, *принятие других* и *социально-психологическая адаптированность*, и отрицательная взаимосвязь с признаком *уровень одиночества*;

- *уровень одиночества* имеет отрицательную взаимосвязь с признаком *ожидание внутреннего контроля* и положительную — *непринятие себя*;
- признак *непринятие себя* положительно взаимосвязан с признаком *уровень одиночества* и отрицательно — с *эмоциональным комфортом*;
- *принятие других* положительно взаимодействует с такими показателями, как *стремление к социальному одобрению*, *ожидание внутреннего контроля* и *доминирование*;
- у признака *доминирование* есть положительная взаимосвязь с признаком *принятие других* и отрицательная — с *конфликтом с другими*;
- *социально-психологическая адаптированность* положительно взаимосвязана с признаком *ожидание внутреннего контроля* и отрицательно — с *ожиданием внешнего контроля*;
- *ожидание внешнего контроля* отрицательно взаимосвязано с признаком *социально-психологическая адаптированность* и положительно — с *эмоциональным дискомфортом*;

- *эмоциональный дискомфорт* имеет положительную взаимосвязь с признаками *ожидание внешнего контроля и ведомость*;
- признак *уход от проблем* не имеет никаких взаимосвязей.

Полученные данные позволили подтвердить факт переживания одиночества. Проведя сравнительную оценку полученных результатов по про-

ведённым методикам, были обнаружены различия между подростками, оставшимися без попечения родителей, и подростками, живущими в семье, по шкале «одиночество». Это подтверждает выдвинутую в начале работы гипотезу.

В результате сравнительного анализа выяснилось, что подростки, оставшиеся без попечения родителей, имеют

Практика

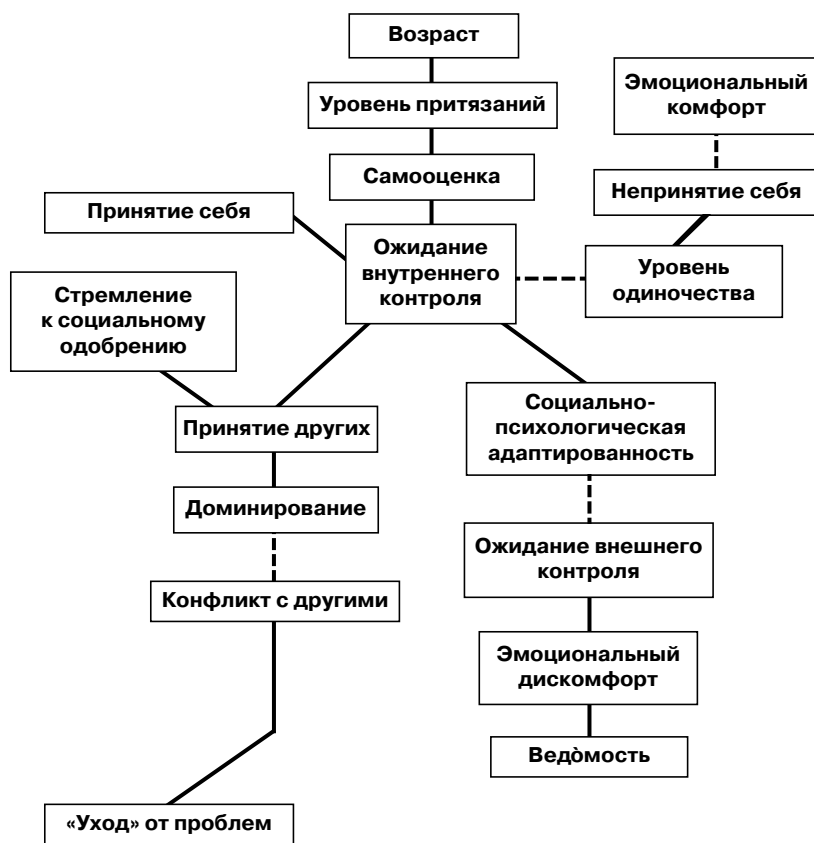


Рис. 4. Корреляционная плеяда, полученная на выборке подростков с родителями

заниженную самооценку по сравнению с подростками, живущими в семье. В низкой самооценке потенциально заложен большой риск одиночества, так как низкая самооценка в конечном счёте подрывает чувство собственного достоинства.

Такие признаки, как *непринятие себя, эмоциональный дискомфорт, ожидание внешнего контроля, ведомость, «уход» от проблем*, достигают уровня статистической значимости. Эти признаки выше у подростков, оставшихся без попечения родителей, чем у подростков, живущих в семье. А признак *доминирование* ниже у подростков, оставшихся без попечения родителей.

В результате корреляционного анализа, проводившегося при помощи коэффициента К. Спирмена на общей выборке, наибольшее количество взаимосвязей обнаружено с показателем *принятие себя*. Есть положительные взаимосвязи — *социально-психологическая адаптированность, принятие других и стремление к социальному одобрению* и отрицательные — *уровень одиночества*. Если смотреть на большее количество взаимосвязей по выборке подростков, оставшихся без попечения родителей, то получается по трём показателям, таким, как *принятие себя, уход от проблем* и *эмоциональный дискомфорт*. А на выборке под-

ростков, живущих с родителями, наибольшее количество положительных взаимосвязей обнаружено с показателем *ожидание внутреннего контроля*.

В результате исследования стало очевидно, что подросткам, оставшимся без попечения родителей, необходима психологическая помощь для того, что понять глубину внутренних проблем и найти верный путь решения этих проблем.

Для изменения ситуации в детских домах необходимо, чтобы в каждом из них была создана и работала психологическая служба: она должна помочь детям компенсировать полученные психические травмы, восстановить личностную целостность ребёнка, продолжить его полноценное развитие. Психологическая помощь требуется и персоналу для осознания ответственности в работе с детьми, проявления активности, самостоятельности.

Таким образом, основной задачей, обеспечивающей оптимальную коррекцию психического развития ребёнка, при создании психологической службы в детском доме становится работа с детьми с помощью методов психологического воздействия (разнообразных форм групповой и индивидуальной терапии).

Цель работы психологов состоит в том, чтобы способст-

воват психическому развитию детей, оставшихся без попечения родителей, и их адаптации к жизни как в детском доме, так и за его пределами. Наиболее эффективная форма — активные групповые занятия, на которых дети учатся навыкам конструктивного общения, овладению своими эмоциями, развивают произвольное поведение, учатся толерантности, умению давать и получать эмоциональную поддержку, сотрудничать, договариваться, конструктивно разрешать конфликты.

Индивидуальная работа психолога с детьми, оставшимися без попечения родителей, во многом определена размытостью личных границ проблемы, отсутствием защищённости личного пространства. Например, это может проявляться в таких особенностях поведения воспитанников, что любая закрытая дверь воспринимается обитателями детского дома как сигнал к тому, что её надо открыть. Физическое нахождение ребёнка в пространстве и времени с другими детьми автоматически не ведёт к психологическому сплочению группы. Желание ребёнка побыть одному, в одиночестве, получить внимание к себе со стороны взрослого не может быть удовлетворено воспитателем. При этом ребёнок отказывается от совместной дея-

тельности с другими детьми, не хочет проводить свободное время со всей группой, что вызывает недовольство воспитателя.

Индивидуальная работа психолога с ребёнком может способствовать его психическому развитию, умению справиться со своими чувствами и эмоциями.

Для работы по перечисленным направлениям психолог должен обучаться специфическим формам работы, например, терапии кризисных ситуаций, разрешению конфликтных ситуаций, снятию стрессов у детей и взрослых, игро-, арт- и музыкотерапии и т.д.

С учётом особенностей поведения детей и умения предугадывать дальнейшие последствия поведения, психолог ведёт активные формы работы с группой детей, интересные для них занятия, учит выслушивать желания и мнения других, считаться с чувствами и желаниями других детей, приходить к единому решению; обучает детей разным играм, в которых развивается умение сотрудничать, взаимодействовать, поддерживать друг друга и т.д. Проведение активных форм работы с воспитанниками детских учреждений позволит в какой-то мере предупредить проявления негативных сторон в их поведении.

Практика

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

Умение психолога работать в реальной жизненной ситуации, использовать любое событие в жизни воспитанников для их развития, изменения стереотипных установок — одно из на-

иболее эффективных способов работы с воспитанниками детского дома. Такая работа требует очень высокого профессионального мастерства, огромного опыта и любви к детям.

Приложение 1

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
				шкала СПА														
	груп-па	воз-раст	уровень одино-чества	уровень прияз-ности	само-оцен-ка	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	1	14	36	64,17	34,67	39	43	28	20	30	27	35	54	41	7	23	21	38
2	1	14	42	76,83	38,5	30	37	27	21	33	26	36	53	46	5	24	22	38
3	2	17	40	76	45,83	20	47	22	17	27	19	33	47	43	9	23	19	35
4	1	12	20	80,17	47	33	46	28	23	32	24	34	63	41	5	23	21	37
5	2	17	16	84,5	58	36	46	10	30	18	28	26	51	26	11	27	15	37
6	2	16	3	96	85,5	55	64	8	30	12	32	12	62	14	11	14	12	39
7	2	13	41	69	43,5	30	32	18	18	26	17	21	48	41	7	19	18	32
8	1	16	48	92,67	53	35	40	25	22	30	20	28	48	45	9	30	25	32
9	1	17	26	85,67	49,17	32	42	28	24	29	23	36	58	39	7	23	20	34
10	2	15	27	64,5	41	33	34	12	15	22	19	32	50	29	9	20	15	26
11	2	15	11	94	50	57	64	10	32	20	32	20	59	27	11	22	19	38
12	1	12	15	52,83	35,33	59	59	19	25	11	23	23	53	25	10	18	15	36
13	2	17	11	87,5	62,5	50	48	13	28	18	26	27	53	23	11	18	15	27
14	1	14	50	70,17	40,33	38	42	35	20	25	22	30	50	40	14	16	16	34
15	1	13	45	77	45,67	32	40	32	26	28	30	39	54	38	6	22	18	32
16	2	12	45	58,5	43	40	36	17	26	19	20	30	52	34	10	22	14	36
17	2	14	48	56,5	34,5	42	30	26	17	20	25	37	46	40	7	15	20	28
18	2	13	38	65	42,5	36	50	22	23	14	18	26	48	35	11	23	13	40
19	1	16	45	97,5	62,5	33	38	28	22	36	23	36	54	47	4	24	23	43
20	1	16	30	83,83	58,33	35	44	29	26	29	25	37	58	41	8	23	21	38
21	1	17	52	80	46,83	39	43	30	25	32	28	40	46	36	10	28	26	40
22	1	15	22	69,5	43,83	54	58	20	25	13	22	23	51	25	7	18	15	37
23	2	12	40	58,5	39,5	38	42	30	21	24	15	34	42	38	9	19	19	36
24	1	13	10	74,67	39,83	57	59	18	25	12	27	23	57	25	10	18	16	40
25	2	16	17	85,5	67,5	37	55	16	35	18	22	33	58	42	16	28	24	39
26	2	11	22	67,5	47	50	54	18	25	12	24	18	53	23	11	17	18	28
27	1	12	28	81,17	54,67	54	58	20	24	12	25	25	52	25	12	18	16	34
28	2	17	22	90	66	46	51	12	25	22	24	28	56	24	5	17	16	44
29	2	11	29	72	49,5	44	45	14	27	16	27	15	56	20	12	15	22	34

Продолжение таблицы приложение 1

	1	2	3	4	5	шкала СПА												
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
группа	возраст	уровень одиночества	уровень притязаний	самооценка														
30	1	11	47	85	46	30	45	32	22	16	24	36	42	30	6	24	24	42
31	1	15	14	69,17	39,67	55	59	19	26	11	25	26	56	21	13	18	17	38
32	1	12	40	100	50	42	50	39	30	32	30	32	52	42	11	20	30	36
33	2	16	15	100	96	58	56	13	29	23	27	19	59	19	12	20	19	38
34	1	11	45	78,33	47,5	40	48	35	24	28	35	43	47	40	9	28	20	30
35	2	17	14	100	64,5	46	53	16	27	17	25	29	57	30	12	21	16	39
36	2	16	5	93,5	84,5	54	56	10	29	19	29	27	63	26	11	22	15	36
37	2	13	35	61	41,5	34	40	24	20	29	14	29	50	43	8	21	16	32
38	1	16	12	77,5	33,5	55	57	19	26	15	26	25	53	27	7	18	17	40
39	1	15	35	81,33	42,17	39	46	30	23	39	38	45	50	35	8	32	22	39
40	2	16	5	95,5	80	62	69	8	28	18	30	11	72	9	8	13	12	33

Обозначения: Группа: 1 – без родителей, 2 – с родителями

Шкала СПА: 1 – коэффициент СПА; 2 – принятие себя; 3 – непринятие себя; 4 – принятие других; 5 – конфликт с другими; 6 – эмоциональный комфорт; 7 – эмоциональный дискомфорт; 8 – ожидание внутреннего контроля; 9 – ожидание внешнего контроля; 10 – доминирование; 11 – ведомость; 12 – «уход» от проблем; 13 – шкала лжи

Приложение 2

Признаки, включённые в корреляционный анализ:

- | | |
|---|--|
| 1. Возраст | 11. Эмоциональный дискомфорт |
| 2. Уровень одиночества | 12. Ожидание внутреннего контроля |
| 3. Уровень притязаний | 13. Ожидание внешнего контроля |
| 4. Самооценка | 14. Доминирование |
| 5. Социально-психологическая адаптированность | 15. Ведомость |
| 6. Принятие себя | 16. «Уход» от проблем |
| 7. Непринятие себя | 17. Стремление к социальному одобрению |
| 8. Принятие других | |
| 9. Конфликт с другими | |
| 10. Эмоциональный комфорт | |

ПЕД диагностика
ПЕД диагностика

Таблица 1а

**Корреляционная матрица, полученная на общей выборке
(критические значения коэффициента ранговой корреляции
Спирмена для N = 40 $r_s = 0,31$ при $p = 0,95$
и $r_s = 0,40$ при $p = 0,99$)**

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	1																
2		1															
3	0,52	-0,32	1														
4	0,43	-0,35	0,83	1													
5		-0,66			1												
6		-0,78	0,35	0,34	0,78	1											
7	-0,35	0,74		-0,42	-0,51	-0,46	1										
8		-0,62	0,57	0,61	0,58	0,64	-0,49	1									
9		0,56			-0,61	-0,63	0,56	-0,37	1								
10			0,48		0,45	0,40		0,56		1							
11		0,64			-0,63	-0,61	0,74	-0,42	0,69		1						
12		-0,72	0,49	0,51	0,42	0,50	-0,50	0,63		0,39	-0,37	1					
13		0,66			-0,76	-0,66	0,64	-0,52	0,75	-0,35	0,68	-0,36	1				
14		-0,33			0,46	0,44	-0,36	0,50	-0,48		-0,44		-0,40	1			
15		0,39			-0,59	-0,34	0,41		0,59		0,64		0,62		1		
16		0,52			-0,42	-0,36	0,60		0,61		0,57		0,58		0,53	1	
17			0,31			0,31											1

Примечание: во всех матрицах оставлены только статистически значимые коэффициенты корреляции.

Таблица 2а

**Корреляционная матрица, полученная на выборке
подростков без родителей (критические значения
коэффициента ранговой корреляции Спирмена для N = 40
 $r_s = 0,45$ при $p = 0,95$ и $r_s = 0,57$ при $p = 0,99$)**

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	1																
2		1															
3			1														
4			0,81	1													
5		-0,58	-0,46		1												
6		-0,71			0,85	1											
7		0,72			-0,50	-0,45	1										
8					0,48	0,53		1									
9		0,49	0,54		-0,59	-0,68	0,50		1								
10										1							
11		0,58			-0,62	-0,58	0,72		0,67	0,50	1						
12		-0,63										1					
13		0,54	0,49		-0,64	-0,78	0,47		0,80		0,45		1				
14					0,65	0,51			-0,46					1			
15		0,54	0,53		-0,54	-0,54			0,73		0,76		0,52		1		
16		0,59	0,69		-0,54	-0,54	0,51		0,79		0,60		0,67		0,78	1	
17																	1

Таблица 3а

Корреляционная матрица, полученная на выборке подростков с родителями (критические значения коэффициента ранговой корреляции Спирмена для $N = 20$ $r_s = 0,45$ при $p = 0,95$ и $r_s = 0,57$ при $p = 0,99$)

Практика

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	1																
2	-0,52	1															
3	0,65	-0,85	1														
4	0,57	-0,83	0,92	1													
5		-0,72	0,65	0,67	1												
6		-0,84	0,82	0,82	0,76	1											
7	-0,48	0,83	-0,72	-0,74	-0,58	-0,63	1										
8		-0,76	0,69	0,79	0,62	0,74	-0,66	1									
9								-0,48	1								
10		-0,77	0,70	0,71	0,79	0,67	-0,81	0,74	-0,48	1							
11		0,56	-0,53	-0,54	-0,58	-0,56	0,58	-0,46	0,49	-0,59	1						
12		-0,86	0,82	0,89	0,80	0,85	-0,80	0,79		0,78	-0,60	1					
13		0,68	-0,58	-0,64	-0,79	-0,58	0,73	-0,50	0,53	-0,75	0,77	-0,68	1				
14		-0,45	0,45	0,48		0,46		0,67	-0,57			0,47		1			
15					-0,46								0,56		1		
16																1	
17			0,47	0,47		0,50		0,50									1