

УДК 616-084;578.834.1

Синявская И.А.^{1,2}, Титиевский С.В.¹

ХАРАКТЕРИСТИКА СТРАХОВ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО СТРЕССА

¹Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

²Государственное профессиональное образовательное учреждение «Горловский медицинский колледж», г. Горловка, ДНР

В настоящее время внимание исследователей стали всё больше привлекать тревожно-фобические состояния, возникающие в дошкольном возрасте. Эти расстройства признаны наиболее широко распространенным классом психических заболеваний в данном периоде жизни [1, 2, 3, 4].

Следует отметить, что проявления страха у детей дошкольного возраста разнообразны: от совершения большого количества лишних движений (суетливости) и многословности до полного оцепенения, когда ребенок замолкает и замирает [5, с. 120]. При этом, клинические проявления страха, препятствующие адаптации, заметны и вызывают необходимость специализированной помощи. Однако количество страхов может превышать допустимую возрастную норму, но ребенок при этом ничем особенно не отличается от сверстников, например, лишь немного более беспокоен, волнуется по пустякам. Такое отравляющее воздействие страхов на психику дошкольника происходит постепенно и незаметно, формируя тревожно-мнительные черты характера [5, с. 121].

Известно, что страх, являясь одной из фундаментальных эмоций человека, возникает в ответ на действие угрозы [5, с. 120]. Наибольшее количество страхов характерно для эмоционально чувствительных и впечатлительных детей, при наличии тревожных родителей, атмосферы семейного психологического неблагополучия (конфликтов, разводов), воспитания недостаточной уверенности в своих силах; кроме того, страхам подвержены те дети, которым не свойственны проявления агрессивности. В таком случае почва для возникновения страхов уже подготовлена, остается лишь появиться угрожающему стимулу, который и спровоцирует неадекватное поведение ребенка [5, с. 121].

Стрессовая ситуация перегружает психические личностные ресурсы, а так как психические защиты не сформированы, психосоциальный стресс оказывает значительное влияние на психику детей. Детский стресс является причиной чрезмерной бдительности, недоверия к другим людям, плохих социальных отношений, нарушения саморегуляции и нездорового образа жизни [6]. Результаты исследований демонстрируют, что воздействие обстоятельств, которые вызывают стойкий страх и хроническое беспокойство, может иметь пожизненные последствия, нарушая развивающуюся архитектуру мозга [7].

Цель нашего исследования заключалась в определении характеристик страхов у детей дошкольного возраста, находящихся в условиях хронического психосоциального стресса (военных действий в Донбассе).

Материал и методы исследования

Нами обследованы 25 психически здоровых детей (14 девочек и 11 мальчиков) в возрасте от 3 до 7 лет. Для определения уровня подверженности страхам использован опросник А. И. Захарова «Подверженность ребенка страхам» [8, с. 115-116]. Для оценки интенсивности страхов использована шкала Children's Fear Scale (CFS) (McMurty С.М. et al., 2011) [9]. Обработка данных осуществлялась при помощи программы STATISTICA version 10. В данном исследовании сравнивались характеристики страхов у мальчиков и девочек, поскольку установлено, что они отличаются (по сравнению с мальчиками суммарное число страхов у девочек достоверно больше [8, с. 117]).

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст девочек составил 5,2 года (стандартное отклонение (SD)=0,9), средний возраст мальчиков – 4,5 лет (SD=0,7). Мальчики были достоверно младше ($p<0,05$).

Среднее количество выявленных у каждой из обследованных девочек страхов составило 21,5 (SD=3,1), для мальчиков этот показатель составил 22,4 (SD=4,3). Достоверные отличия не выявлены ($p>0,05$).

При этом, лишь в 2 случаях (8,0% обследованных) количество выявленных страхов было меньше 19 (11 – у трёхлетнего мальчика и 13 – у четырёхлетней девочки), что, согласно А. И. Захарову [8, с. 117], свидетельствует о наличии у большинства обследованных слишком большого (свыше 14 у мальчиков и 16 у девочек) количества страхов, которое может указывать на развитие невроза или тревожности в характере и актуальность их устранения.

Определенное А. И. Захаровым [8, с. 118] среднее количество страхов, в норме соответствующее возрасту каждого из детей, было нами суммировано и разделено на количество обследованных.

В результате, среднее количество допустимых в норме в соответствующем возрасте у каждой из обследованных девочек страхов составило 10,6 (SD=1,6), что достоверно ($p<0,001$) меньше среднего количества выявленных у каждой из обследованных девочек страхов.

Среднее количество допустимых в норме в соответствующем возрасте у каждого из обследованных мальчиков страхов составило 8,2 (SD=0,6), что также достоверно ($p<0,001$) меньше среднего количества выявленных у каждого из обследованных мальчиков страхов.

Количество выявленных у каждой из обследованных девочек страхов превышало возрастную норму, в среднем, в 2,1 раза (SD=0,4), у мальчиков этот показатель, в среднем, составил 2,7 (SD=0,5), будучи достоверно ($p<0,01$) выше.

У всех обследованных данный показатель превышал 1,5, что свидетельствует о перенапряжении психики и необходимости специальных психологических мер по нормализации эмоционального состояния ребенка [5, с. 124]. Из этого также следует, что перенапряжение психики мальчиков оказалось более высоким по сравнению с девочками.

Следует отметить, что вышеприведенные данные отчетливо контрастировали с отсутствием соответствующих клинических проявлений: дети их не демонстрировали, визуально не выглядя боязливыми. И для родителей такое количество страхов было удивительным. Объяснить это можно следующим образом. Согласно А. И. Захарову, страхи, проявляющиеся в поведении ребенка, отражают далеко не полную картину его внутренних страхов, часто неотделимых от опасений по поводу вероятности того или иного события. Поэтому выяснить весь спектр страхов можно только специальным опросом при условии эмоционального контакта с ребенком, доверительных отношений и отсутствия конфликта [8, с. 114]. Существует также группа «невидимых» страхов, не указываемых родителями, но признаваемых детьми, к которым относятся многочисленные страхи наказания, крови, войны и стихии, смерти родителей и открытых пространств. У мальчиков 7-10 лет к ним присоединяются страхи Скелетов, Призраков, Пиковой Дамы и Черной Руки, то есть мифических персонажей. Подобные страхи существуют больше в воображении как возможная опасность, угроза. Так что далеко не все страхи детей определяются родителями, особенно, отцами. В лучшем случае, это каждый второй страх, и здесь многое зависит от особенностей восприятия родителями страхов детей. Когда страхам не придается никакого значения или они отрицаются как враждебный класс явлений, их, конечно же, будет меньше по оценке взрослых. Обычно более чувствительны к определению страхов родители, обладающие достаточной эмоциональностью и впечатлительностью, а также тревожно-мнительными чертами характера. Но и в этом случае количество фактически признаваемых детьми страхов будет большим. Как бы там ни было, лучше всего определяются те страхи детей, которые были в детстве у самих родителей. Из подобных общих страхов выделяются страхи смерти родителей (у родителей в детстве страхи смерти своих родителей), наказания (у отцов в большей степени), высоты, глубины и темноты (более выражены у матерей). Есть и свойственные только матерям общие с детьми страхи: сделать что-либо не так (неправильно) и не успеть. У отцов к подобным страхам можно отнести страхи уколов и боли (что одно и то же): это отражает

большую чувствительность мужчин к боли. К страхам, которые чаще всего, обладая устойчивостью, сохраняются у взрослых из бывших у них в детстве, относятся страхи высоты (больше у мужчин) и смерти родителей (больше у женщин). Значительно чаще у женщин сохраняются и страхи войны, сделать что-либо неправильно и не успеть, то есть, как инстинктивно, так и социально опосредованный регистры страхов [8, с. 112-114]. Справедливости ради нужно также указать, что, в соответствии с А. И. Захаровым [8, с. 112], есть и так называемые «немые» страхи, часто отрицаемые детьми при опросе, но признаваемые родителями. Это, прежде всего, ситуативные страхи опоздания (у дошкольников), животных и неожиданных звуков.

Интенсивность выявленных у обследованных с помощью шкалы CFS страхов представлена в таблице.

Из представленных в таблице данных следует, что, как у мальчиков, так и у девочек, преобладали (средняя интенсивность страхов более 3,0 баллов при максимуме 4 балла) страхи нападения бандитов, собственной смерти, смерти родителей, темноты, стихийных бедствий (бури, урагана, наводнения, землетрясения), пожара. У девочек также – животных (волка, медведя, собак, насекомых, змей) и высоты, у мальчиков – войны, укулов и посторонних людей. При этом, страх животных у девочек был достоверно ($p < 0,05$) выше, чем у мальчиков. Данный страх, таким образом, у обследованных нами девочек трудно отнести к категории «немых». Обращает на себя внимание также достоверно ($p < 0,05$) большая выраженность у мальчиков страха посторонних людей.

В целом, представляется очевидным, что выявленные наиболее интенсивные страхи, несмотря на «потенциальную чувствительность» ко многим из них родителей, отчетливо ими не идентифицировались у собственных детей. Из числа таких «невидимых» страхов выделяются своей интенсивностью страхи стихийных бедствий (у мальчиков и девочек), войны (у мальчиков) и смерти собственных родителей (у мальчиков и девочек).

В наименьшей степени (средняя интенсивность 1,0 балла и менее) как у мальчиков, так и у девочек проявлялись страхи мамы и папы, ограниченных пространств (тесноты), больших улиц и площадей, врачей (кроме

зубных). У девочек к данной категории также относился страх воды, у мальчиков – глубины (когда глубоко) и крови (когда идёт кровь). При этом, у мальчиков страх воды оказался достоверно ($p < 0,05$) выше, чем у девочек, как и страх больших улиц и площадей. В то же время, мальчики достоверно ($p < 0,05$) меньше боялись глубины.

Таким образом, можно сделать следующие выводы, относящиеся к характеристике страхов у детей, проживающих в условиях хронического психосоциального стресса.

1. Страхи у обследованных нами психически здоровых детей, проживающих в условиях хронического психосоциального стресса, демонстрируют субклинический уровень перенапряжения психики, более выраженного у мальчиков.

2. Клинически данные страхи не проявлялись, и для родителей их большое количество было удивительным, что может объясняться отсутствием соответствующих поведенческих изменений у детей и наличием группы «невидимых» страхов, не указываемых родителями, но признаваемых детьми.

3. Как у мальчиков, так и у девочек, преобладали страхи нападения бандитов, собственной смерти, смерти родителей, темноты, стихийных бедствий, пожара. У девочек также – животных и высоты, у мальчиков – посторонних людей, войны и укулов. При этом, страх животных был достоверно ($p < 0,05$) выше у девочек, а страх посторонних людей – у мальчиков.

4. Из числа «невидимых» наиболее интенсивными оказались страхи стихийных бедствий (у мальчиков и девочек), войны (у мальчиков) и смерти собственных родителей (у мальчиков и девочек).

5. Наименее интенсивными как у мальчиков, так и у девочек оказались страхи мамы и папы, ограниченных пространств (тесноты), больших улиц и площадей, врачей (кроме зубных). У девочек к данной категории также относился страх воды, у мальчиков – глубины (когда глубоко) и крови (когда идёт кровь).

6. Выявленные в процессе данного исследования закономерности должны лежать в основе разработки и проведения специальных психологических мер по нормализации эмоционального состояния детей, проживающих в условиях хронического психосоциального стресса.

**Результаты исследования с помощью шкалы CFS интенсивности
различных страхов у детей**

Страх (его содержание)	Интенсивность страха (баллы)			
	Мальчики		Девочки	
	Среднее значение	SD	Среднее значение	SD
Остаться в одиночестве	1,5	1,8	2,1	1,7
Нападения, бандитов	3,0	1,5	3,6	0,6
Заболеть, заразиться	2,9	1,2	2,9	1,1
Умереть	3,3	1,3	3,2	1,4
Что умрут собственные родители	3,4	1,3	3,3	1,4
Каких-то людей	3,2	1,0	2,1*	1,7
Мамы, папы	0,5	0,9	0,1	0,3
Что накажет мама, папа	2,3	1,3	2,0	1,6
Бабы Яги, Кошеля, Змея Горыныча, чудовищ	2,5	1,5	2,1	1,8
Опоздать в детский сад	1,8	1,4	1,9	1,6
Когда ложишься спать, перед сном	2,1	1,9	2,0	1,9
Страшных снов	2,5	1,7	2,7	1,6
Темноты, когда темно	3,4	1,3	3,5	1,1
Животных: волка, медведя, собак, насекомых, пауков, змей	2,9	1,6	3,9*	0,4
Машин, поездов, самолетов	1,9	1,0	1,2	1,4
Бури, урагана, наводнения, землетрясения	3,5	0,7	3,5	0,9
Когда высоко	2,5	1,6	3,4	1,2
Когда глубоко	1,0	1,6	2,4*	1,9
В маленькой тесной комнате, помещении, туалете, метро, переполненном автобусе	0,5	1,3	0,8	1,6
Воды	1,5	1,5	0,3*	0,5
Огня	2,4	1,4	2,4	1,6
Пожара	3,8	0,4	3,6	1,2
Войны	3,5	0,8	2,6	1,8
Больших улиц, площадей	0,6	1,3	0,0*	0,0
Кроме зубных, других врачей	0,5	1,2	0,4	1,2
Крови, когда идёт кровь	1,0	1,4	1,4	1,8
Уколов	3,3	1,0	2,9	1,6

Примечание: * - $p < 0,05$.

Синявская И.А.^{1,2}, Титиевский С.В.¹

ХАРАКТЕРИСТИКА СТРАХОВ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО СТРЕССА

¹Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

²Государственное профессиональное образовательное учреждение «Горловский медицинский колледж» г. Горловка, ДНР

Тревожно-фобические состояния, возникающие в дошкольном возрасте, признаны наиболее широко распространенным классом психических заболеваний в данном периоде жизни. Стрессовая ситуация перегружает психические личностные ресурсы, а так как психические защиты не сформированы, психосоциальный стресс имеет значительное влияние на психику детей. Наука показывает, что воздействие обстоятельств, которые вызывают стойкий страх и хроническое беспокойство, может иметь пожизненные последствия, нарушая развивающуюся архитектуру мозга.

Цель нашего исследования заключалась в определении характеристик страхов у детей дошкольного возраста, находящихся в условиях хронического психосоциального стресса (военных действий в Донбассе).

Материал и методы исследования. Нами обследованы 25 психически здоровых детей (14 девочек и 11 мальчиков) в возрасте от 3 до 7 лет. Для определения уровня подверженности страхам использован опросник А. И. Захарова «Подверженность ребенка страхам». Для оценки интенсивности страхов использована шкала Children's Fear Scale (CFS).

Результаты исследования и их обсуждение. Средний возраст девочек составил 5,2 года (стандартное отклонение (SD)=0,9), средний возраст мальчиков – 4,5 лет (SD=0,7). Среднее количество выявленных у каждой из обследованных девочек страхов составило 21,5 (SD=3,1), для мальчиков этот показатель составил 22,4 (SD=4,3). Количество выявленных у каждой из обследованных девочек страхов превышало возрастную норму, в среднем, в 2,1 раза (SD=0,4), у мальчиков этот показатель, в среднем, составил 2,7 (SD=0,5). У всех обследованных данный показатель превышал 1,5, что свидетельствует о перенапряжении психики и необходимости специальных психологических мер по нормализации эмоционального состояния ребенка. Следует отметить, что эти данные контрастировали с отсутствием соответствующих клинических проявлений: дети их не демонстрировали, визуально не выглядели боязливыми. И для родителей такое количество страхов было удивительным. К указанному нужно добавить, что вышеназванный показатель соотношения страхов у мальчиков был достоверно ($p<0,01$) выше (т.е., перенапряжение их психики было более высоким по сравнению с девочками).

Выводы. Таким образом, страхи у обследованных нами психически здоровых детей, проживающих в условиях хронического психосоциального стресса, демонстрируют субклинический уровень перенапряжения психики, более выраженного у мальчиков. Как у мальчиков, так и у девочек, преобладали страхи нападения бандитов, собственной смерти, смерти родителей, темноты, стихийных бедствий, пожара. У девочек также – животных и высоты, у мальчиков – посторонних людей, войны и уколов. Выявленные закономерности должны лежать в основе разработки и проведения специальных психологических мер по нормализации эмоционального состояния детей.

Ключевые слова: тревожно-фобические состояния, дошкольники, детская психиатрия, психосоциальный стресс

Synyavskaya I.A.^{1,2}, Titievsky S.V.¹

THE CHARACTERISTIC OF FEARS IN CHILDREN LIVING IN CONDITIONS OF CHRONIC PSYCHOSOCIAL STRESS

¹State educational institution of higher professional education «M. Gorky Donetsk national medical university», Donetsk, DPR

²State professional educational institution «Gorlovka medical College», Gorlovka, DPR

Anxiety-phobic states that arise in preschool age are recognized as the most widespread class of mental illness in this period of life. A stressful situation overloads mental personal resources, and since mental defenses are not formed, psychosocial stress has a significant impact on the psyche of children. Science shows that exposure to circumstances that trigger persistent fear and chronic anxiety can have lifelong consequences, disrupting the developing brain architecture.

The aim of our study was to determine the characteristics of fears in preschool children under conditions of chronic psychosocial stress (military operations in the Donbass).

Material and methods. We examined 25 mentally healthy children (14 girls and 11 boys) aged 3 to 7 years. To determine the level of susceptibility to fears, A.I. Zakharov's questionnaire "A child's susceptibility to fears" was used. The Children's Fear Scale (CFS) was used to assess the intensity of fears.

Results. The mean age of girls was 5.2 years (standard deviation (SD) = 0.9), and the mean age of boys was 4.5 years (SD = 0.7). The average number of fears revealed in each of the surveyed girls was 21.5 (SD = 3.1), for boys this indicator was 22.4 (SD = 4.3). The number of fears revealed in each of the surveyed girls exceeded the age norm, on average, 2.1 times (SD = 0.4), in boys this indicator, on average, was 2.7 (SD = 0.5). In all the surveyed, this indicator exceeded 1.5, which indicates an overstrain of the psyche and the need for special psychological measures to normalize the emotional state of the child. It should be noted that these data contrasted with the absence of corresponding clinical manifestations: the children did not show them, visually not looking fearful. And for parents, this amount of fear was amazing. It should be added to the above that the aforementioned indicator of the ratio of fears in boys was significantly ($p < 0.01$) higher (i.e., the overstrain of their psyche was higher than in girls).

Thus, fears in children examined by us, who are mentally healthy, living in conditions of chronic psychosocial stress, demonstrate a subclinical level of mental overstrain, which is more pronounced in boys. Both boys and girls were dominated by fears of being attacked by bandits, their own death, the death of their parents, darkness, natural disasters, and fire. Girls also were dominated by fears of animals and heights, boys – by fears of strangers, war and injections. The identified patterns should be at the heart of development and implementation of special psychological measures to normalize the emotional state of children.

Keywords: anxiety-phobic states, preschoolers, child psychiatry, psychosocial stress

Литература

1. Whalen D., Sylvester C. and Luby J. Depression and anxiety in preschoolers: a review of the past 7 years. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*. Published online March 18, 2017. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5458530/> (дата обращения 04.01.22).
2. Ghandour R.M., Sherman L.J., Vladutiu C.J., Ali M.M., Lynch S.E., Bitsko R.H., Blumberg S.J. Prevalence and treatment of depression, anxiety, and conduct problems in U.S. children. *The Journal of Pediatrics*. 2019; 206: 256-267. URL: [https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(18\)31292-7/fulltext](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(18)31292-7/fulltext) (дата обращения 04.09.21).
3. Bitsko R.H., Holbrook J.R., Ghandour R.M., Blumberg S.J., Visser S.N., Perou R., Walkup J. Epidemiology and impact of healthcare provider-diagnosed anxiety and depression among U.S. children. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*. 2018; 39: 395-403. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6003874/> (дата обращения 04.09.21).
4. Rapee R.M., Schniering C.A., Hudson J.L. Anxiety disorders during childhood and adolescence: Origins and treatment. *Annual Review of Clinical Psychology*. 2009; 5: 311-341. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19152496/> (дата обращения 04.09.21).
5. Алексеева Е.Е. Психологические проблемы детей дошкольного возраста. Как помочь ребенку?: Учебно-методическое пособие. СПб.: Речь; 2008. 283.
6. Gregory E. Mille, Edith Chen, and Karen J. Parkerr Psychological Stress in Childhood and Susceptibility to the Chronic Diseases of Aging: Moving Towards a Model of Behavioral and Biological Mechanisms. *Psychol Bull*. 2011 Nov; 137(6): 959–997. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3202072/> (дата обращения 04.09.21). doi: 10.1037/a0024768
7. National scientific council on the developing child Persistent Fear and Anxiety Can Affect Young Children's Learning and Development. URL: <https://developingchild.harvard.edu/wp-content/uploads/2010/05/Persistent-Fear-and-Anxiety-Can-Affect-Young-Childrens-Learning-and-Development.pdf> (дата обращения 04.09.21).

8. Захаров А.И. Дневные и ночные страхи у детей. Серия «Психология ребенка». СПб.: «Издательство СОЮЗ»; 2000. 448.
9. Children's Fear Scale (CFS; McMurtry et al., 2011). URL: <https://cpb-ca-c1.wpmucdn.com/sites.uoguelph.ca/dist/e/265/files/2021/04/Childrens-Fear-Scale-English.pdf> (дата обращения 04.09.21).

References

1. Whalen D., Sylvester C. and Luby J. Depression and anxiety in preschoolers: a review of the past 7 years. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*. Published online March 18, 2017. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5458530/> (accessed: 04.09.21).
2. Ghandour R.M., Sherman L.J., Vladutiu C.J., Ali M.M., Lynch S.E., Bitsko R.H., Blumberg S.J. Prevalence and treatment of depression, anxiety, and conduct problems in U.S. children. *The Journal of Pediatrics*. 2019; 206: 256-267. Available at: [https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(18\)31292-7/fulltext](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(18)31292-7/fulltext) (accessed: 04.09.21).
3. Bitsko R.H., Holbrook J.R., Ghandour R.M., Blumberg S.J., Visser S.N., Perou R., Walkup J. Epidemiology and impact of healthcare provider-diagnosed anxiety and depression among U.S. children. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*. 2018; 39: 395-403. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6003874/> (accessed: 04.09.21).
4. Rapee R.M., Schniering C.A., Hudson J.L. Anxiety disorders during childhood and adolescence: Origins and treatment. *Annual Review of Clinical Psychology*. 2009; 5: 311-341. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19152496/> (accessed: 04.09.21).
5. Alekseeva E.E. Psikhologicheskie problemy detei doshkol'nogo vozrasta. Kak pomoch' rebenku?: Uchebno-metodicheskoe posobie [Psychological problems of preschool children. How to help a child?: Study guide]. St. Petersburg: Rech'; 2008. 283 (in Russian).
6. Gregory E. Mille, Edith Chen, and Karen J. Parkerr Psychological Stress in Childhood and Susceptibility to the Chronic Diseases of Aging: Moving Towards a Model of Behavioral and Biological Mechanisms. *Psychol Bull*. 2011 Nov; 137(6): 959–997. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3202072/> (accessed: 04.09.21). doi: 10.1037/a0024768
7. National scientific council on the developing child Persistent Fear and Anxiety Can Affect Young Children's Learning and Development. Available at: <https://developingchild.harvard.edu/wp-content/uploads/2010/05/Persistent-Fear-and-Anxiety-Can-Affect-Young-Childrens-Learning-and-Development.pdf> (accessed: 04.09.21).
8. Zakharov A.I. Dnevnye i nochnye strakhi u detei. Seriya «Psikhologiya rebenka» [Day and night fears in children. Series "Psychology of the child"]. St. Petersburg: «Izdatel'stvo SOYUZ»; 2000. 448 (in Russian).
9. Children's Fear Scale (CFS; McMurtry et al., 2011). Available at: <https://cpb-ca-c1.wpmucdn.com/sites.uoguelph.ca/dist/e/265/files/2021/04/Childrens-Fear-Scale-English.pdf> (accessed: 04.09.21).

Поступила в редакцию 06.09.2021