

Научная статья | Original paper

Связь эмоционально-личностных особенностей с направленностью копинг-стратегий младших школьников с онкогематологической патологией

С.И. Асмерзаева¹✉, Е.С. Зорина², О.К. Труфанова³

¹ Лицей № 11, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

² Школа № 109, Москва, Российская Федерация

³ Донской государственный технический университет, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

✉ asmerzaevas@mail.ru

Резюме

Контекст и актуальность. Онкогематологическое заболевание в детском возрасте сопровождается длительной госпитализацией, инвазивным лечением, ограничением привычной активности и повышенной эмоциональной нагрузкой. В этих условиях направленность копинг-стратегий может выступать одним из показателей психологической адаптации ребенка. **Цель.** Изучить связь эмоционально-личностных особенностей с направленностью копинг-стратегий детей младшего школьного возраста с онкогематологической патологией. **Гипотеза.** Предполагалось наличие статистически значимых связей между эмоционально-личностными особенностями детей и направленностью их копинг-стратегий. **Методы и материалы.** В исследовании приняли участие 20 детей 6–11 лет ($M = 9,05$; $SD = 1,39$), проходивших лечение в отделениях детской онкологии и гематологии. Использовались детский тест рисуночной фрустрации С. Розенцвейга, личностный опросник для детей, шкала личностной тревожности, методики «Агрессивное поведение», «Незаконченные предложения» и «Лесенка». Для анализа применялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена. **Результаты.** У 55% детей преобладали экстрапунитивные реакции, интерпретируемые как направленность «против людей», у 45% – импунитивные реакции, соотносимые с направленностью «к людям»; доминирования интропунитивных реакций не выявлено. Экстрапунитивные реакции были положительно связаны с прямой вербальной агрессией ($R_s = 0,497$; $p = 0,026$) и напряженным восприятием отношения семьи к болезни ($R_s = 0,596$; $p = 0,006$). Импунитивные реакции были отрицательно связаны с этими показателями, а интропунитивные – с отношением к госпитализации ($R_s = -0,613$; $p = 0,004$) и общим уровнем эмоциональных проявлений ($R_s = -0,503$; $p = 0,024$). **Выводы.** Направленность копинг-стратегий

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

связана с агрессивностью, эмоциональными проявлениями и субъективным восприятием семейного и лечебного контекста болезни.

Ключевые слова: совладающее поведение, копинг-стратегии, фрустрационные реакции, агрессивность, онкогематологическая патология, детская госпитализация

Для цитирования: Асмерзаева, С.И., Зорина, Е.С., Труфанова, О.К. (2026). Связь эмоционально-личностных особенностей с направленностью копинг-стратегий младших школьников с онкогематологической патологией. *Психолого-педагогические исследования*, 18(3), 45—61. <https://doi.org/10.17759/psyedu.2026180303>

Emotional and personality characteristics and coping orientation in schoolchildren with oncohematological disorders

S.I. Asmerzaeva¹✉, E.S. Zorina², O.K. Trufanova³

¹ Lyceum No. 11, Rostov-on-Don, Russian Federation

² School No. 109, Moscow, Russian Federation

³ Don State Technical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

✉ asmerzaevas@mail.ru

Abstract

Context and relevance. Oncohematological disorders in childhood are associated with prolonged hospitalization, invasive treatment, restrictions on usual activities, and increased emotional strain. Under these conditions, coping orientation may serve as one of the indicators of a child's psychological adaptation. **Objective.** To examine the relationship between emotional and personality characteristics and coping orientation in children of primary school age with oncohematological disorders. **Hypothesis.** It was assumed that there would be statistically significant relationships between children's emotional and personality characteristics and the orientation of their coping strategies. **Methods and materials.** The study involved 20 children aged 6–11 years ($M = 9,05$; $SD = 1,39$) receiving treatment in pediatric oncology and hematology departments. The Children's Picture-Frustration Study by S. Rosenzweig, a personality questionnaire for children, the Personal Anxiety Scale, and the "Aggressive Behavior", "Incomplete Sentences", and "Ladder" techniques were used. Spearman's rank correlation coefficient was applied. **Results.** Extrapunitive responses, interpreted as a "moving against people" orientation, predominated in 55% of the children, while impunitive responses, associated with a "moving toward people" orientation, predominated in 45%; no dominant intropunitive responses were identified. Extrapunitive responses were positively associated with direct verbal aggression ($R_s = 0,497$; $p = 0,026$) and a more strained perception of the family's attitude toward the illness ($R_s = 0,596$; $p = 0,006$). Impunitive responses were negatively associated with these variables, while intropunitive responses were

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

negatively associated with attitudes toward hospitalization ($R_s = -0,613$; $p = 0,004$)
and the overall level of emotional manifestations ($R_s = -0,503$; $p = 0,024$).

Conclusions. Coping orientation is associated with aggression, emotional
manifestations, and the child's subjective perception of the family and treatment
context of the illness.

Keywords: coping behavior, coping strategies, frustration responses, aggression,
oncohematological disorders, pediatric hospitalization

For citation: Asmerzaeva, S.I., Zorina, E.S., Trufanova, O.K. (2026). Emotional and personality
characteristics and coping orientation in schoolchildren with oncohematological disorders.
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61. (In Russ.).
<https://doi.org/10.17759/psyedu.2026180303>

Введение

Совладающее поведение рассматривается в современной психологии как система когнитивных и поведенческих усилий, направленных на преодоление трудной ситуации либо приспособление к ней (Крюкова, 2008; Рассказова, Гордеева, 2011). В транзакционной модели стресса Р. Лазаруса и С. Фолкман копинг понимается как динамический процесс, связанный с субъективной оценкой ситуации и доступных человеку ресурсов совладания (Lazarus, Folkman, 1984; Lazarus, 1993). В ситуациях серьезного и продолжительного стресса совладание также может быть связано с поддержанием психологических ресурсов и надежды (Folkman, 2010). В детском возрасте формирование копинг-стратегий носит этапный характер и зависит от уровня развития саморегуляции, эмоциональной зрелости, субъективной оценки стрессовой ситуации и характера поддержки со стороны значимых взрослых (Абдуллина, Катунцова, 2024; Куфтяк, 2012; Лапкина, 2015; Ryan, 1989; Rossman, 1992).

При рассмотрении совладающего поведения необходимо разграничивать копинг-стратегии и механизмы психологической защиты. Психологическая защита преимущественно функционирует неосознанно и направлена на снижение эмоционального напряжения, тогда как копинг предполагает более осознанные и целенаправленные когнитивные и поведенческие усилия, связанные с взаимодействием человека со стрессовой ситуацией (Рассказова, Гордеева, 2011). Вместе с тем в процессе развития эти формы адаптации могут быть взаимосвязаны и образовывать единый защитно-совладающий репертуар.

При хронических соматических заболеваниях совладающее поведение приобретает особое значение, поскольку ребенок сталкивается не только с симптомами болезни, но и с длительной госпитализацией, болезненными медицинскими процедурами, ограничением привычной активности и изменением семейного уклада жизни (Александрова, Богданова, Мамаенко, 2019; Обердерфер, Буторин, 2009; Ушакова, 2021; Koutná, Blatný, 2020). В условиях онкогематологического заболевания эти факторы действуют одновременно и могут оказывать продолжительное влияние на эмоциональное состояние ребенка. Способ реагирования на фрустрирующие обстоятельства в такой ситуации может рассматриваться как один из показателей его психологической адаптации и доступных способов совладания со стрессом.

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

Зарубежные исследования также показывают, что у детей с онкогематологическими заболеваниями способы совладания могут быть связаны с переживанием боли, медицинскими процедурами, этапом лечения и субъективной оценкой болезни (Koutná, Blatný, 2020; Tremolada et al., 2022).

Несмотря на наличие исследований эмоционального состояния и совладающего поведения детей с тяжелыми соматическими заболеваниями, особенности связи эмоционально-личностных характеристик с общей направленностью реагирования у младших школьников с онкогематологической патологией остаются недостаточно изученными. Особый интерес представляет соотношение агрессивных проявлений, тревожности, самооценки, субъективного восприятия болезни и госпитализации с тем, каким образом ребенок направляет реакцию на возникающие препятствия: во внешнюю среду, на самого себя или на снижение значимости фрустрирующей ситуации. Изучение этих связей может уточнить представления о психологической адаптации ребенка в условиях длительного лечения и определить направления индивидуального сопровождения.

Для интерпретации направленности реагирования в настоящем исследовании использована теоретическая схема интерпретации, основанная на концепции К. Хорни, согласно которой переживание базальной тревоги, связанной с нарушением чувства безопасности, может проявляться в трех основных направлениях взаимодействия с окружающими: движении «к людям», «против людей» и «от людей» (Хорни, 2008; Horney, 1945). Данные направления отражают различные способы построения отношений с окружающими в условиях внутреннего напряжения и могут рассматриваться в контексте адаптационных процессов и совладающего поведения. Современные исследования также рассматривают эти направления через призму защитно-совладающих стратегий. Так, Е. Russell с соавторами описывают стратегии движения «к другим», «против других» и «от других» как различные способы реагирования в ситуации самозащиты и соотносят их с межличностными ориентациями, выделенными К. Хорни (Russell et al., 2024). В настоящем исследовании положения К. Хорни используются не как самостоятельный диагностический инструмент и не как прямое измерение копинг-стратегий, а как теоретическая основа для интерпретации возможных направлений совладающего поведения. Показатели детского теста рисуночной фрустрации С. Розенцвейга рассматриваются как эмпирические индикаторы общей направленности реагирования ребенка во фрустрирующих ситуациях: экстрапунитивные реакции интерпретируются как содержательно близкие ориентации «против людей», импунитивные – «к людям», а интропунитивные – «от людей». Такое сопоставление носит теоретико-интерпретационный характер и не означает полного отождествления показателей теста С. Розенцвейга с копинг-стратегиями.

Цель исследования – изучить связь эмоционально-личностных особенностей с направленностью копинг-стратегий детей младшего школьного возраста с онкогематологической патологией, интерпретируемой на основе выраженности экстрапунитивных, интропунитивных и импунитивных реакций во фрустрирующих ситуациях. Гипотеза заключалась в предположении о наличии статистически значимых связей между эмоционально-личностными особенностями детей младшего школьного возраста с

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

онкогематологической патологией и направленностью их копинг-стратегий, проявляющейся в выраженности экстрапунитивных, интропунитивных и импунитивных реакций.

Материалы и методы

Исследование имело корреляционный дизайн и предполагало однократное психологическое обследование участников. В исследовании приняли участие 20 детей младшего школьного возраста с онкогематологической патологией в возрасте от 6 до 11 лет ($M = 9,05$; $SD = 1,39$). Возрастной диапазон участников был обусловлен принадлежностью к периоду младшего школьного возраста и обучением в начальной школе. Распределение участников по возрасту составило: 6 лет — $n = 1$; 7 лет — $n = 2$; 8 лет — $n = 3$; 9 лет — $n = 6$; 10 лет — $n = 5$; 11 лет — $n = 3$. Исследование проводилось на базе отделений детской онкологии и гематологии государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Областная детская клиническая больница».

Критериями включения в исследование являлись подтвержденный диагноз онкогематологического заболевания, возраст от 6 до 11 лет, способность ребенка понимать инструкции и выполнять диагностические задания, а также согласие законного представителя и самого ребенка на участие в исследовании.

Для оценки направленности реакций ребенка во фрустрирующих ситуациях использовался детский тест рисуночной фрустрации С. Розенцвейга в адаптации Е.Е. Даниловой (Данилова, 1997). В рамках предложенной в исследовании теоретической схемы интерпретации полученные показатели использовались для интерпретации общей направленности совладающего поведения. Количественные показатели экстрапунитивных, интропунитивных и импунитивных реакций определялись по числу ответов соответствующей направленности в 24 фрустрирующих ситуациях. Поскольку сумма трех показателей у каждого участника составляла 24, при интерпретации результатов учитывалась их статистическая взаимозависимость.

Эмоционально-личностные особенности оценивались с помощью личностного опросника Айзенка (Панасюк, 1977), шкалы личностной тревожности А.М. Прихожан (Прихожан, 2009), методики «Агрессивное поведение» (Ильин, 2014), методики «Незаконченные предложения» (Исаев, Каган, 1991) и методики «Лесенка» (Щур, 1982). Использованный комплекс методик позволил оценить личностные особенности, тревожность, агрессивные проявления, субъективное восприятие ребенком болезни, лечения и госпитализации, а также уровень самооценки.

Обследование проводилось индивидуально и включало две сессии продолжительностью около 25 минут каждая с перерывом между ними. До начала обследования законным представителям предоставлялась информация о целях, содержании и процедуре исследования, добровольности участия и возможности отказаться от него на любом этапе. Устное информированное согласие на участие детей в исследовании было получено от их законных представителей. Согласие самих детей на участие в обследовании также получалось в устной форме с учетом их возраста и способности понимать содержание и процедуру исследования. В ходе первой сессии проводился детский тест рисуночной фрустрации С. Розенцвейга, в ходе второй — комплекс методик, направленных на оценку эмоционально-личностных

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

особенностей. После завершения обследования с ребенком проводилась краткая беседа, направленная на эмоциональное завершение диагностической процедуры.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы JASP. Для описания количественных показателей рассчитывались средние значения и стандартные отклонения. Соответствие распределений нормальному закону оценивалось с помощью критерия Шапиро-Уилка. С учетом малого объема выборки и отклонения части показателей от нормального распределения для анализа взаимосвязей использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Статистически значимыми считались связи при $p < 0,05$; значения $0,05 \leq p < 0,10$ рассматривались как статистическая тенденция.

Результаты

Первичный анализ выявил две доминирующие направленности реагирования. У 11 детей (55%) преобладали экстрапунитивные реакции, интерпретируемые в рамках предложенной теоретико-интерпретационной схемы как направленность копинг-стратегий «против людей», у 9 детей (45%) – импунитивные реакции, соотносимые с направленностью «к людям». Случаев преобладания интропунитивных реакций, интерпретируемых как направленность «от людей», не выявлено.

Следует учитывать, что количественные показатели экстрапунитивных, интропунитивных и импунитивных реакций имеют фиксированную сумму и поэтому не являются независимыми друг от друга. В связи с этим противоположно направленные корреляции разных типов реакций с одними и теми же эмоционально-личностными показателями могут отражать различные стороны общего соотношения направленностей реагирования.

Описательные статистические характеристики исследуемых показателей представлены в таблице. Для каждого показателя приведены среднее значение, стандартное отклонение, значение критерия Шапиро-Уилка и соответствующий уровень статистической значимости.

Таблица / Table

Описательная статистика исследуемых показателей (N = 20)

Descriptive statistics for the study variables (N = 20)

Показатели по диагностическим методикам / Indicators by diagnostic methods	Среднее значение / Mean value	Стандар тное отклоне ние / Standard deviation	Тест Шапиро- Уилка / Shapiro– Wilk Test	P-value по тесту Шапиро- Уилка / P-value (Shapiro– Wilk Test)
Экстрапунитивные реакции («против людей») / Extrapunitive reactions «against people»	10,47	3,34	0,978	0,913
Интропунитивные реакции («от людей») / Intropunitive reactions «away from people»	4,65	1,55	0,944	0,283

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

Импунитивные реакции («к людям») / Impunitive reactions «toward people»	8,87	3,08	0,925	0,125
Экстраверсия / интроверсия Extraversion / Introversion	11,95	3,73	0,954	0,438
Нейротизм / Neuroticism	13,40	4,00	0,907	0,056
Школьная тревожность / School anxiety	5,30	3,66	0,878	0,017
Самооценочная тревожность / Self-evaluative anxiety	5,00	3,68	0,830	0,003
Межличностная тревожность / Interpersonal anxiety	6,40	3,63	0,823	0,002
Магическая тревожность / Magical anxiety	6,45	3,53	0,828	0,002
Общий уровень тревожности / Overall anxiety level	5,90	3,54	0,866	0,010
Склонность к прямой вербальной агрессии / Tendency toward direct verbal aggression	4,70	2,58	0,960	0,536
Склонность к косвенной вербальной агрессии / Tendency toward indirect verbal aggression	5,15	2,89	0,913	0,073
Склонность к прямой физической агрессии / Tendency toward direct physical aggression	4,70	2,15	0,911	0,067
Склонность к косвенной физической агрессии / Tendency toward indirect physical aggression	4,90	2,49	0,922	0,107
Уровень несдержанности респондента / Level of impulsivity	14,25	6,39	0,932	0,172
Представления о здоровье / Perceptions of health	0,90	0,97	0,806	0,001
Представления о болезни / Perceptions of illness	1,05	0,83	0,856	0,007
Отношение к болезни / Attitude toward illness	2,80	0,89	0,869	0,011
Отношение к лечению / Attitude toward treatment	0,80	0,77	0,800	p < 0,001
Представление о будущем / Perception of the future	0,70	0,73	0,784	p < 0,001
Восприятие отношения семьи к болезни / Perception of the family's attitude toward the illness	1,70	0,73	0,842	0,004
Отношение к госпитализации / Attitude toward hospitalization	1,70	1,08	0,919	0,096
Общий уровень эмоциональных проявлений / Overall level of emotional manifestations	9,65	2,18	0,951	0,387
Уровень самооценки / Level of self-esteem	3,65	0,99	0,856	0,006

Полученные данные свидетельствуют о том, что в исследуемой группе большинство эмоционально-личностных показателей находится в пределах средних значений. Показатели тревожности и агрессивности не демонстрировали выраженного повышения в общей выборке, что указывает на отсутствие признаков общего эмоционального неблагополучия у большинства участников. Вместе с тем наиболее выраженными оказались показатели, связанные с субъективным переживанием заболевания: отношение к болезни ($M = 2,80$; $SD = 0,89$), тогда как показатели отношения к госпитализации ($M = 1,70$; $SD = 1,08$) и восприятия отношения семьи к болезни ($M = 1,70$; $SD = 0,73$) характеризовались меньшей выраженностью. Полученные результаты указывают на то, что ситуация заболевания сохраняет эмоциональную значимость для детей, однако ее переживание проявляется преимущественно через субъективную оценку болезни и особенностей социального контекста.

Корреляционный анализ показал, что выраженность экстрапунитивных реакций, интерпретируемых в рамках предложенной теоретико-интерпретационной схемы как ориентация «против людей», положительно связана со склонностью к прямой вербальной агрессии ($R_s = 0,497$; $p = 0,026$) и более напряженным восприятием отношения семьи к болезни ($R_s = 0,596$; $p = 0,006$). Кроме того, на уровне тенденции выявлены положительные связи экстрапунитивных реакций с косвенной вербальной агрессией ($R_s = 0,383$; $p = 0,095$) и несдержанностью ($R_s = 0,402$; $p = 0,079$). Данные представлены на рис. 1.

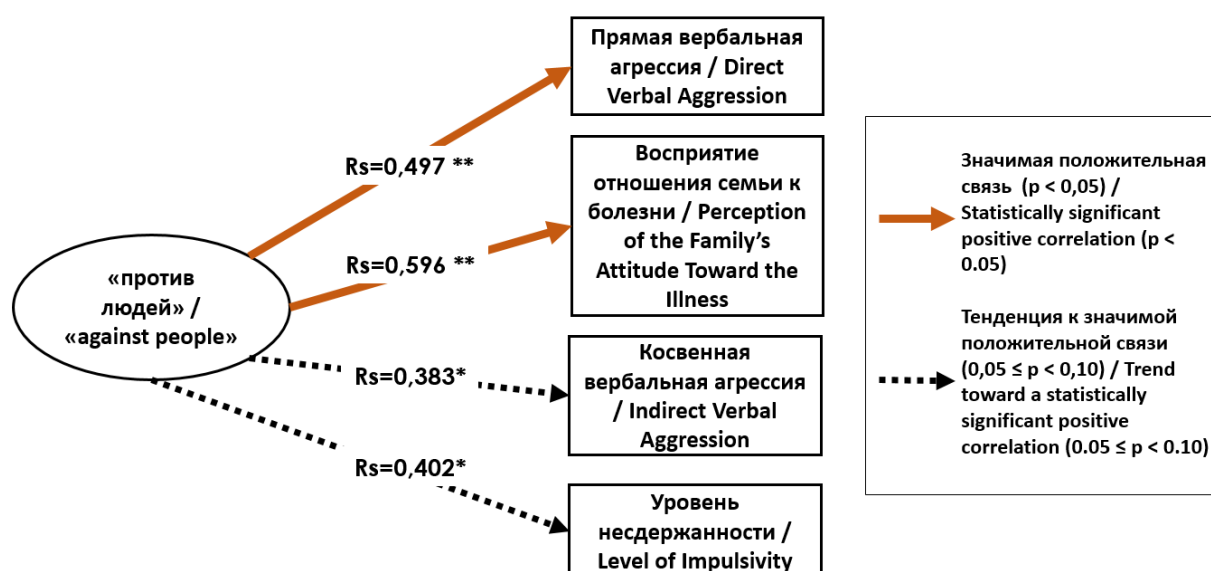


Рис. 1. Связи экстрапунитивных реакций с эмоционально-личностными показателями в общей выборке: «*» — $0,05 \leq p < 0,10$; «**» — $p < 0,05$

Fig. 1. Associations of extrapunitive responses with emotional and personality indicators in the total sample: «*» — $0,05 \leq p < 0,10$; «**» — $p < 0,05$

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

Выраженность интропунитивных реакций, интерпретируемых в рамках предложенной теоретико-интерпретационной схемы как ориентация «от людей», отрицательно связана с показателем отношения к госпитализации ($R_s = -0,613$; $p = 0,004$) и общим уровнем эмоциональных проявлений ($R_s = -0,503$; $p = 0,024$). Таким образом, более высокие показатели интропунитивных реакций сопровождались более низкими значениями указанных эмоционально-личностных показателей. Данные представлены на рис. 2.

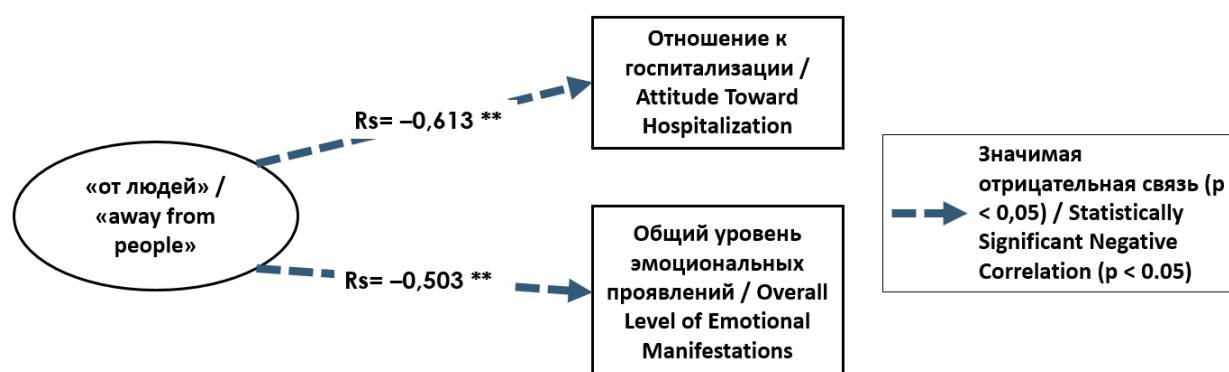


Рис. 2. Связи интропунитивных реакций с эмоционально-личностными показателями в общей выборке: «**» — $p < 0,05$

Fig. 2. Associations of intropunitive responses with emotional and personality indicators in the total sample: «**» — $p < 0,05$

Выраженность импунитивных реакций, интерпретируемых в рамках предложенной теоретико-интерпретационной схемы как ориентация «к людям», отрицательно связана со склонностью к прямой вербальной агрессии ($R_s = -0,456$; $p = 0,043$) и более напряженным восприятием отношения семьи к болезни ($R_s = -0,592$; $p = 0,006$). На уровне тенденции выявлены отрицательные связи импунитивных реакций с косвенной вербальной агрессией ($R_s = -0,389$; $p = 0,090$), косвенной физической агрессией ($R_s = -0,384$; $p = 0,095$) и напряженным представлением о будущем ($R_s = -0,424$; $p = 0,062$). Данные представлены на рис. 3.

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

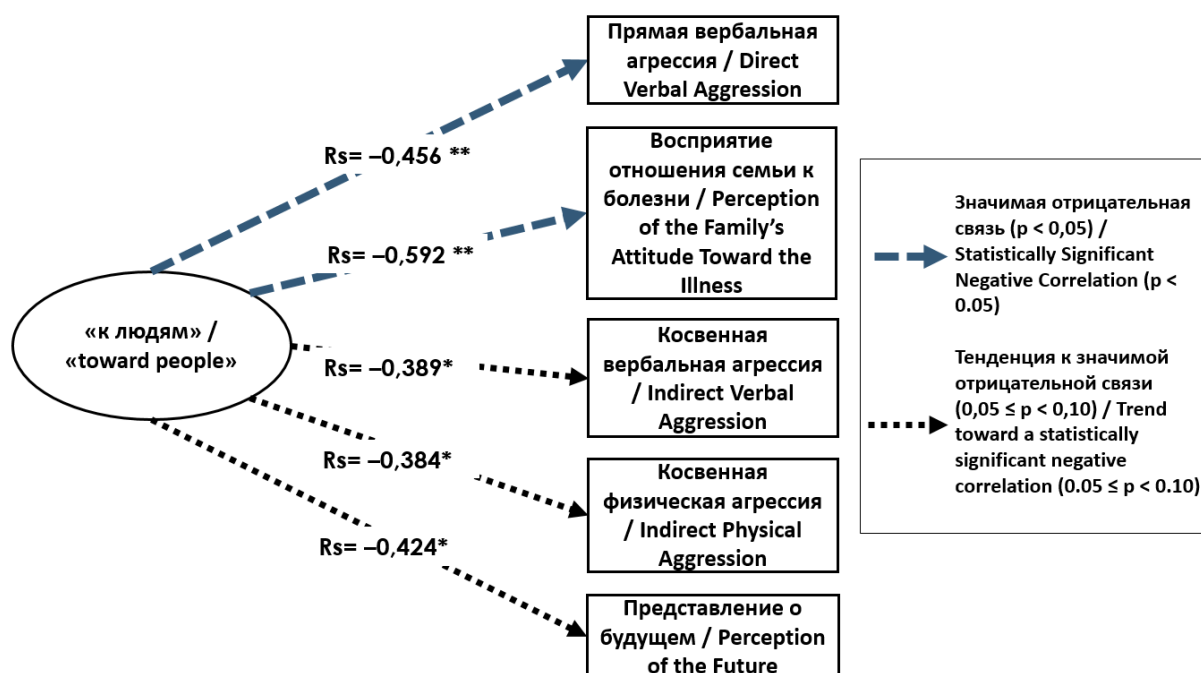


Рис. 3. Связи импунитивных реакций с эмоционально-личностными показателями в общей выборке: «*» — $0,05 \leq p < 0,10$; «**» — $p < 0,05$

Fig. 3. Associations of impunitive responses with emotional and personality indicators in the total sample: «*» — $0,05 \leq p < 0,10$; «**» — $p < 0,05$

Обсуждение результатов

Полученные данные в целом согласуются с гипотезой о связи эмоционально-личностных особенностей с направленностью копинг-стратегий и показывают, что особенности эмоционального реагирования детей проявляются не в виде общего повышения негативных состояний, а через различия в способах восприятия и интерпретации ситуации болезни. Наиболее выраженные связи обнаружены между направленностью фрустрационных реакций, агрессивными проявлениями, общим уровнем эмоциональных проявлений и субъективным восприятием семейного и лечебного контекста болезни. При этом показатели теста С. Розенцвейга рассматривались не как прямое измерение копинг-стратегий, а как эмпирический индикатор общей направленности реагирования ребенка во фрустрирующих ситуациях.

Преобладание экстрапунитивных реакций у 55% участников может отражать напряжение, связанное с длительным лечением, ограничениями, болезненными процедурами и переживанием снижения контроля. В рамках предложенной в исследовании теоретической схемы интерпретации такая направленность соотносится с ориентацией «против людей» и может проявляться через обращение реакции во внешнюю среду (Хорни, 2008; Horney, 1945). Ее положительные связи с прямой вербальной агрессией и более напряженным восприятием отношения семьи к болезни позволяют предположить, что внешне направленное реагирование связано не только с агрессивными проявлениями, но и с особенностями переживания ребенком

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

семейного контекста заболевания. Вместе с тем данная линия реагирования не обязательно является исключительно дезадаптивной и в условиях длительного лечения может выполнять защитную функцию.

Импунитивные реакции, интерпретируемые как ориентация «к людям», напротив, были связаны с меньшей выраженностью прямой вербальной агрессии и менее напряженным восприятием отношения семьи к болезни. Такая направленность может указывать на стремление ребенка снижать остроту фрустрирующей ситуации, сохранять взаимодействие с окружающими и опираться на доступную социальную поддержку. Данная интерпретация согласуется с представлениями о значимой роли семьи и близких взрослых в становлении детского совладающего поведения (Абдуллина, Катунова, 2024; Вассина, 2022; Куфтык, 2012). При этом противоположно направленные связи экстрапунитивных и импунитивных реакций следует рассматривать с учетом статистической взаимозависимости трех показателей, сумма которых у каждого участника является фиксированной.

Отсутствие доминирования интропунитивных реакций показывает, что для исследуемой выборки более характерны либо обращение реакции во внешнюю среду, либо снижение значимости фрустрирующей ситуации и сохранение контакта с окружающими. Вместе с тем количественная выраженность интропунитивных реакций была отрицательно связана с отношением к госпитализации и общим уровнем эмоциональных проявлений, что указывает на необходимость дальнейшего изучения психологического содержания данной направленности у детей, проходящих длительное лечение.

Полученные результаты имеют прикладное значение для организации психологического и педагогического сопровождения ребенка в период госпитализации. При планировании помощи важно учитывать эмоциональное состояние ребенка, его отношение к болезни и госпитализации, семейный контекст и преобладающую направленность реагирования во фрустрирующих ситуациях. В условиях длительной госпитализации дополнительным ресурсом совладания может выступать госпитальная школа, поскольку она помогает сохранять учебную деятельность, социальную роль ученика и взаимодействие с педагогами и сверстниками. Современные исследования показывают, что участие в госпитальном обучении может быть связано с повышением резильентности и снижением тревожности у госпитализированных детей (Padillo-Andicoberry et al., 2025a; Padillo-Andicoberry et al., 2025b). Однако в настоящем исследовании участие детей в образовательном процессе непосредственно не оценивалось, поэтому роль госпитальной школы требует отдельной эмпирической проверки.

Заключение

1. У детей младшего школьного возраста с онкогематологической патологией были выявлены две преобладающие направленности реагирования во фрустрирующих ситуациях: экстрапунитивная, интерпретируемая как направленность «против людей» (55%), и импунитивная, соотносимая с направленностью «к людям» (45%). Случаев доминирования интропунитивных реакций, интерпретируемых как направленность «от людей», не выявлено.

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

2. Экстрапунитивные реакции были положительно связаны со склонностью к прямой вербальной агрессии и более напряженным восприятием отношения семьи к болезни, тогда как импунитивные реакции были отрицательно связаны с этими показателями. С учетом фиксированной суммы трех направлений данные связи отражают прежде всего общее соотношение экстрапунитивной и импунитивной направленностей реагирования.
3. Интропунитивные реакции были отрицательно связаны с отношением к госпитализации и общим уровнем эмоциональных проявлений.
4. Результаты исследования могут учитываться при организации индивидуального психологического сопровождения детей с онкогематологической патологией. В условиях длительной госпитализации госпитальная школа может рассматриваться как потенциальный дополнительный ресурс совладания со стрессом, поскольку поддерживает учебную деятельность, социальную роль ученика и взаимодействие ребенка с педагогами и сверстниками. Влияние образовательного процесса на копинг-стратегии и эмоциональное состояние детей требует отдельного эмпирического изучения.

Ограничения. Основными ограничениями исследования являются малый объем выборки, ее клиническая специфичность, проведение исследования на базе одного медицинского учреждения, корреляционный дизайн, а также статистическая взаимозависимость показателей экстрапунитивных, интропунитивных и импунитивных реакций.

Limitations. The main limitations of the study include the small sample size, the clinical specificity of the sample, the fact that the study was conducted at a single medical institution, the correlational design, and the statistical interdependence of extrapunitive, intropunitive, and impunitive response indicators.

Список источников / References

1. Абдуллина, С.В., Катунова, В.В. (2024). Особенности копинг-стратегий детей младшего школьного возраста. *Мир педагогики и психологии: международный научно-практический журнал*, 11(100). URL: <https://scipress.ru/pedagogy/articles/osobennosti-koping-strategij-detej-mladshego-shkolnogo-vozrasta.html> (дата обращения: 18.09.2025).
Abdullina, S.V., Katunova, V.V. (2024). Features of coping strategies of primary school children. *World of Pedagogy and Psychology: International Scientific and Practical Journal*, 11(100). (In Russ.). URL: <https://scipress.ru/pedagogy/articles/osobennosti-koping-strategij-detej-mladshego-shkolnogo-vozrasta.html> (viewed: 18.09.2025).
2. Александрова, О.В., Богданова, Е.И., Мамаенко, Ю.В. (2019). Совладающее поведение и родительско-детское взаимодействие матерей, находящихся на разных этапах онкологического заболевания ребенка. *Герценовские чтения: психологические исследования в образовании*, 2, 39—45. <https://doi.org/10.33910/herzenpsyconf-2019-2-4>
Aleksandrova, O.V., Bogdanova, E.I., Mamaenko, Yu.V. (2019). Coping behavior and parent-child interaction of mothers at different stages of a child's oncological disease. *Herzen Readings:*

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

Psychological Research in Education, 2, 39—45. (In Russ.).
<https://doi.org/10.33910/herzenpsyconf-2019-2-4>

3. Вассина, Т.В. (2022). Взаимосвязь привязанности к матери и механизмов психологической защиты детей младшего школьного возраста. *Вестник науки*, 4(11(56)), 196—209. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vzaimosvyaz-privyazannosti-k-materi-i-mehanizmov-psihologicheskoy-zaschity-detey-mladshego-shkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 30.06.2024).
Vassina, T.V. (2022). The relationship between attachment to the mother and psychological defense mechanisms of primary school children. *Bulletin of Science*, 4(11(56)), 196—209. (In Russ.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vzaimosvyaz-privyazannosti-k-materi-i-mehanizmov-psihologicheskoy-zaschity-detey-mladshego-shkolnogo-vozrasta> (viewed: 30.06.2024).
4. Данилова, Е.Е. (1997). *Детский тест рисуночной фрустрации С. Розенцвейга*. М.: МГПИМСЦ.
Danilova, E.E. (1997). *Children's Picture-Frustration Test by S. Rosenzweig*. Moscow: MGPMSC. (In Russ.).
5. Ильин, Е.П. (2014). *Психология агрессивного поведения*. СПб.: Питер.
Ilyin, E.P. (2014). *Psychology of aggressive behavior*. St. Petersburg: Piter. (In Russ.).
6. Исаев, Д.Н., Каган, В.Е. (Ред.). (1991). *Психодиагностические методы в педиатрии и детской психоневрологии: учебное пособие*. СПб.: ПМИ.
Isaev, D.N., Kagan, V.E. (Eds.). (1991). *Psychodiagnostic Methods in Pediatrics and Child Psychoneurology: Textbook*. St. Petersburg: PMI. (In Russ.).
7. Крюкова, Т.Л. (2008). Человек как субъект совладающего поведения. *Психологический журнал*, 29(2), 88—95. URL: <https://psy.jes.su/s0205-95920000617-5-1-ru-32/> (дата обращения: 26.09.2025).
Kryukova, T.L. (2008). Human as a subject of coping behavior. *Psychological Journal*, 29(2), 88—95. (In Russ.). URL: <https://psy.jes.su/s0205-95920000617-5-1-ru-32/> (viewed: 26.09.2025).
8. Куфтяк, Е.В. (2012). Факторы становления совладающего поведения в детском и подростковом возрасте. *Психологические исследования*, 5(22).
<https://doi.org/10.54359/ps.v5i22.786>
Kuftyak, E.V. (2012). Factors in the development of coping behavior in childhood and adolescence. *Psychological Studies*, 5(22). (In Russ.). <https://doi.org/10.54359/ps.v5i22.786>
9. Лапкина, Е.В. (2015). Проблема связи совладающего и защитного поведения. *Ярославский педагогический вестник*, 4, 201—205. URL: https://vestnik.yspu.org/releases/2015_4/34.pdf (дата обращения: 20.06.2026).
Lapkina, E.V. (2015). The relationship between coping and defensive behavior. *Yaroslavl Pedagogical Bulletin*, 4, 201—205. (In Russ.). URL: https://vestnik.yspu.org/releases/2015_4/34.pdf (viewed: 20.06.2026).

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

10. Обердерфер, А.В., Буторин, Г.Г. (2009). Изучение психологического статуса детей с онкогематологическими заболеваниями. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*, 1(52), 68—71. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=12533480> (дата обращения: 24.04.2025). Oberderfer, A.V., Butorin, G.G. (2009). Study of the psychological status of children with oncohematological diseases. *Siberian Bulletin of Psychiatry and Narcology*, 1(52), 68—71. (In Russ.). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=12533480> (viewed: 24.04.2025).
11. Панасюк, А.Ю. (1977). *Адаптированный вариант личностного опросника для детей: методическая разработка для специалистов и студентов*. Ленинград: Ленинградский педиатрический медицинский институт. Panasyuk, A.Yu. (1977). *Adapted Version of a Personality Questionnaire for Children: Methodological Guide for Specialists and Students*. Leningrad: Leningrad Pediatric Medical Institute. (In Russ.).
12. Прихожан, А.М. (2009). *Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст* (2-е изд.). СПб.: Питер. Prikhozhan, A.M. (2009). *Psychology of Anxiety: Preschool and School Age* (2nd ed.). Saint Petersburg: Piter. (In Russ.).
13. Рассказова, Е.И., Гордеева, Т.О. (2011). Копинг-стратегии в психологии стресса: подходы, методы и перспективы исследований. *Психологические исследования*, 4(17). <https://doi.org/10.54359/ps.v4i17.850> Rasskazova, E.I., Gordeeva, T.O. (2011). Coping strategies in stress psychology: Approaches, methods, and research perspectives. *Psychological Studies*, 4(17). (In Russ.). <https://doi.org/10.54359/ps.v4i17.850>
14. Ушакова, В.Р. (2021). Переживания в отношении болезни у детей с хроническими соматическими заболеваниями. *Проблемы современного образования*, 3, 70—80. <https://doi.org/10.31862/2218-8711-2021-3-70-80> Ushakova, V.R. (2021). Illness-related experiences in children with chronic somatic diseases. *Problems of Modern Education*, 3, 70—80. (In Russ.). <https://doi.org/10.31862/2218-8711-2021-3-70-80>
15. Хорни, К. (2008). *Наши внутренние конфликты: Конструктивная теория невроза* (2-е изд.). М.: Академический проект. Horney, K. (2008). *Our inner conflicts: A constructive theory of neurosis* (2nd ed.). Moscow: Akademicheskii Proekt. (In Russ.).
16. Щур, В.Г. (1982). Методика изучения представлений ребенка об отношении к нему других людей. В: В.В. Давыдов (ред.), *Психология личности: теория и эксперимент* (с. 108—114). М.: Педагогика. Shchur, V.G. (1982). A method for studying children's perceptions of other people's attitudes toward them. In: V.V. Davydov (Ed.), *Personality psychology: Theory and experiment* (pp. 108—114). Moscow: Pedagogika. (In Russ.).

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

17. Folkman, S. (2010). Stress, coping, and hope. *Psycho-Oncology*, 19(9), 901—908. <https://doi.org/10.1002/pon.1836>
18. Horney, K. (1945). *Our Inner Conflicts: A Constructive Theory of Neurosis*. New York: W. W. Norton & Company.
19. Koutná, V., Blatný, M. (2020). Socialization of coping in pediatric oncology settings: Theoretical consideration on parent–child connections in posttraumatic growth. *Frontiers in Psychology*, 11, Article 554325. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.554325>
20. Lazarus, R.S. (1993). Coping theory and research: Past, present, and future. *Psychosomatic Medicine*, 55(3), 234—247. <https://doi.org/10.1097/00006842-199305000-00002>
21. Lazarus, R.S., Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer Publishing Company.
22. Padillo-Andicoberry, A., de Asís Díaz-Beato, F., Sánchez-Lissen, E., Romero-Pérez, C. (2025a). Short-Term Effects of Hospital Schooling on the Resilience of Hospitalised Children. *Continuity in Education*, 6(1), 104—120. <https://doi.org/10.5334/cie.172>
23. Padillo-Andicoberry, A., de Asís Díaz-Beato, F., Sánchez-Lissen, E., Romero-Pérez, C. (2025b). The role of hospital school education in reducing anxiety among hospitalized children. *Frontiers in Education*, 10, Article 1601988. <https://doi.org/10.3389/feduc.2025.1601988>
24. Rossman, B.B.R. (1992). School-age children's perceptions of coping with distress: Strategies for emotion regulation and the moderation of adjustment. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 33(8), 1373—1397. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1992.tb00957.x>
25. Russell, E., O'Reilly, J., Blome, C., et al. (2024). Moving away from, moving towards and moving against others: An adaptive multi-strategy approach to defend and build resources in self-protection mode. *Journal of Vocational Behavior*, 155, Article 104052. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2024.104052>
26. Ryan, N.M. (1989). Stress-coping strategies identified from school-age children's perspective. *Research in Nursing & Health*, 12(2), 111—122. <https://doi.org/10.1002/nur.4770120208>
27. Tremolada, M., Tasso, G., Bonichini, S., Taverna, L., Tumino, M., Putti, M.C., Biffi, A., Pillon, M. (2022). Pain coping strategies in paediatric patients newly diagnosed with leukaemia compared with healthy peers. *European Journal of Cancer Care*, 31(3), Article e13575. <https://doi.org/10.1111/ecc.13575>

Информация об авторах

Сабина Игоревна Асмерзаева, педагог-психолог, специализированное структурное подразделение «Госпитальная школа "УчимЗнаем"» муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Лицей № 11» (МАОУ «Лицей № 11»), Ростов-на-Дону, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6228-8639>, e-mail: asmerzaevas@mail.ru

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

Екатерина Сергеевна Зорина, кандидат психологических наук, методист, специализированное структурное подразделение «Госпитальная школа "УчимЗнаем"» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 109» (ГБОУ «Школа № 109»), Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0745-4027>, e-mail: katarinatutor@gmail.com

Ольга Константиновна Труфанова, кандидат психологических наук, доцент кафедры «Психофизиология и клиническая психология», факультет «Педагогики, психологии и дефектологии», Донской государственный технический университет (ДГТУ), Ростов-на-Дону, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-4513-1309>, e-mail: trufanovaok@mail.ru

Information about the authors

Sabina I. Asmerzaeva, Educational Psychologist, Specialized Structural Division Hospital School “UchimZnaem” of the Municipal Autonomous General Education Institution Lyceum No. 11, Rostov-on-Don, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6228-8639>, e-mail: asmerzaevas@mail.ru

Ekaterina S. Zorina, Candidate of Sciences (Psychology), Methodologist, Specialized Structural Division Hospital School “UchimZnaem” of the State Budgetary General Education Institution School No. 109, Moscow, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0745-4027>, e-mail: katarinatutor@gmail.com

Olga K. Trufanova, Candidate of Sciences (Psychology), Associate Professor, Department of Psychophysiology and Clinical Psychology, Faculty of Pedagogy, Psychology and Defectology, Don State Technical University, Rostov-on-Don, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-4513-1309>, e-mail: trufanovaok@mail.ru

Вклад авторов

Асмерзаева С.И. — проведение исследования; сбор и обработка эмпирических данных; визуализация результатов; подготовка первоначального варианта рукописи.

Зорина Е.С. — интерпретация результатов; научное редактирование рукописи; подготовка статьи к публикации.

Труфанова О.К. — методология исследования; научное консультирование; руководство исследованием; итоговое редактирование рукописи.

Все авторы приняли участие в обсуждении результатов и согласовали окончательный текст рукописи.

Contribution of the authors

Sabina I. Asmerzaeva — investigation; collection and processing of empirical data; visualization of the results; preparation of the initial draft of the manuscript.

Асмерзаева С.И., Зорина Е.С., Труфанова О.К. (2026)
Связь эмоционально-личностных особенностей с
направленностью копинг-стратегий младших школьников
с онкогематологической патологией
Психолого-педагогические исследования, 18(3), 45—61.

Asmerzaeva S.I., Zorina E.S., Trufanova O.K.
(2026)
Emotional and personality characteristics and
coping orientation in schoolchildren with
oncohematological disorders
Psychological-Educational Studies, 18(3), 45—61.

Ekaterina S. Zorina — interpretation of the results; scientific editing of the manuscript; preparation of the article for publication.

Olga K. Trufanova — research methodology; scientific supervision; research guidance; final editing of the manuscript.

All authors participated in the discussion of the results and approved the final text of the manuscript.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Декларация об этике

Исследование проводилось с соблюдением принципов добровольности участия и конфиденциальности данных. Законные представители детей были информированы о целях и процедуре исследования, а также о возможности отказаться от участия на любом этапе. Устное информированное согласие было получено от законных представителей, согласие детей на участие также получалось устно с учетом их возраста.

Ethics statement

The study was conducted in accordance with the principles of voluntary participation and data confidentiality. The children's legal representatives were informed about the aims and procedure of the study and about the possibility of withdrawing at any stage. Oral informed consent was obtained from the legal representatives; the children's own assent was also obtained orally, taking into account their age.

Поступила в редакцию 21.06.2026
Поступила после рецензирования 31.08.2026
Принята к публикации 25.09.2026
Опубликована 30.09.2026

Received 2026.06.21
Revised 2026.08.31
Accepted 2026.09.25
Published 2026.09.30