

Максимова Юлия Петровна

студентка

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
педагогический университет им. В.П. Астафьева»
г. Красноярск, Красноярский край

ВЛИЯНИЕ РОДИТЕЛЬСКО-ДЕТСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА КОММУНИКАЦИЮ ДОШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Аннотация: статья посвящена анализу теоретических аспектов проблемы становления и развития коммуникации младших дошкольников с расстройствами аутистического спектра в контексте особенностей складывающихся в семьях с детьми с РАС родительско-детских отношений. Выделяются основные типы дисгармоничного родительского отношения и прогнозируется их влияние на развитие у ребёнка коммуникативных навыков. Обосновывается значимость исследования влияния родительско-детских отношений на коммуникацию ребёнка с РАС в младшем дошкольном возрасте.

Ключевые слова: расстройство аутистического спектра, коммуникация, младший дошкольный возраст, родители, родительско-детские отношения, гиперпротекция, гипопротекция, симбиоз.

Появление в семье ребёнка с отклонениями в развитии всегда становится психотравмирующей ситуацией, независимо от того, родился ребёнок таким или стал на определённом этапе онтогенеза, прогнозируемыми были эти отклонения, или они появились неожиданно. Родители такого ребёнка и остальные члены семьи могут по-разному воспринимать сам факт наличия в семье ребёнка с отклонениями в развитии, но, в любом случае, этот факт оказывает воздействие на структурные и функциональные признаки семьи.

Особенно остро проблема изменения внутрисемейных отношений стоит перед теми семьями, в которых воспитываются дети с расстройствами аутистического спектра. Это обусловлено, в первую очередь, спецификой нарушений в

развитии при РАС, которая, в свою очередь, предопределяет первостепенное значение уделять коррекции нарушений в сфере коммуникации. Кроме того, общеизвестным является тот факт, что результативность работы по коррекции коммуникативных нарушений у аутичных детей в значительной степени зависит от участия родителей. В этой связи становится очевидным, что для достижения наилучшего коррекционно-развивающего эффекта необходимы гармоничные родительско-детские отношения, что в семьях, воспитывающих детей с РАС – большая редкость.

Анализ литературных источников по теме исследования свидетельствует о том, что на данный момент времени достаточно хорошо изучены не только специфические черты развития детей с РАС в динамике, но и особенности семьи, в которой такие дети воспитываются, как функциональной системы. Так, например, неоспоримыми фактами являются нарушения внутрисемейных коммуникаций и социально-психологического климата, искажения в стиле воспитания и типе родительского отношения к ребёнку с РАС [1; 3; 6; 8]. В этой связи разрабатывается множество рекомендаций и руководств по оптимизации взаимодействия между родителями и детьми в таких семьях, повсеместно внедряются комплексные программы сопровождения семей, в которых воспитываются дети с РАС, проводятся научно-практические конференции, в ходе которых обобщается и систематизируется опыт такого сопровождения.

Вместе с тем, некоторые вопросы остаются малоизученными, а отдельные значимые проблемные моменты и вовсе находятся вне поля научных изысканий специалистов. Речь, в частности, идёт о вопросах, связанных с выявлением зависимости между типом родительско-детских отношений и развитием коммуникации у детей младшего дошкольного возраста с РАС.

С учётом отсутствия фундаментальных трудов по данной проблематике, представляется целесообразным осуществить попытку прогнозирования такой взаимосвязи на теоретическом уровне.

Расстройства аутистического спектра могут выражаться в виде различной симптоматики – от малой концентрации внимания до нарушений и полного от-

существия речи, интеллекта и эмоциональной нестабильности. Поэтому коррекционно-развивающая работа с детьми с РАС осуществляется, по большей части, в индивидуальном режиме, и критическую важность приобретают коммуникативные навыки детей.

Согласно данным исследователей, все дети с РАС имеют особенности как невербальной, так и вербальной коммуникации. Среди особенностей невербальной сферы указываются следующие: трудности в установлении визуального и тактильного контакта, отсутствие или ограничение понимания и использования жестов и мимики. В речевом развитии отмечаются такие специфические трудности, как мутизм, автономность речи, эхолалии, большое количество фраз-штампов, позднее появление личных местоимений в собственной речи ребёнка, несостоятельность в диалоге, отсутствие обращений. Связность речи у аутичных детей нарушена, так же как звукопроизношении, просодическая сторона речи, лексико-грамматический строй.

Проблема несформированности коммуникативных умений и навыков особенно актуальна в младшем дошкольном возрасте и именно в семье, так как дети с РАС чаще всего не посещают дошкольное образовательное учреждение и находятся на домашнем воспитании. В то время как нормативно развивающиеся дети в трёхлетнем возрасте очень активно стремятся к расширению социального пространства и интенсивно обогащают словарный запас, дети с РАС не испытывают потребности в коммуникации с другими, им чужда тяга к сверстникам, к познанию окружающего мира, к совместной деятельности и общению даже с ближайшим окружением. Таким образом, родители (в первую очередь, матери, которые в подавляющем большинстве случаев осуществляют уход за детьми с РАС) оказываются один на один с неконтактным ребёнком, с которым обычное общение и типичные детские игры, занятия исключены. В таких условиях качество процессуальной и результативной сторон процесса формирования у ребёнка коммуникативных навыков будет напрямую зависеть от позиции родителя, его отношения к ребёнку.

Проанализировав ряд современных публикаций, освещающих эмпирические данные исследований особенностей внутрисемейных отношений в семьях, в которых воспитываются дети с РАС [4–8], мы можем констатировать наличие общей закономерности, которая заключается в преимущественном формировании трёх разновидностей дисгармоничных родительско-детских отношений: гиперпротекция, гипопротекция и симбиоз.

Рассмотрим их с позиции влияния на коммуникацию ребёнка младшего дошкольного возраста с РАС.

Родительское отношение по типу гиперпротекции подразумевает полный контроль над ребёнком и существенное (вплоть до абсолютного) ограничение его самостоятельности [2]. При таких условиях происходит принудительная инвалидизация и инфантилизация ребёнка. Заметим, что при нормативном развитии в трёхлетнем возрасте ребёнок начинает проявлять автономность, претендовать на выделение и защиту личного пространства. Постоянный контроль и ограничение самостоятельности препятствуют развитию у ребёнка этого важнейшего возрастного новообразования. На уровне коммуникации это будет проявляться в неспособности к использованию в речи личного местоимения «Я», к проявлению инициативы, сформируется синдром выученной беспомощности. Заметим, что безынициативность и трудности с освоением личных местоимений свойственны детям с РАС в силу структуры их дефекта. Выстраивание родительско-детских отношений по типу гиперпротекции, таким образом, не только не способствует устраниению этих нарушений, но и, напротив, усугубит их.

Гипопротекция представляет собой такой тип отношений, при котором родитель эмоционально отвергает ребёнка [2]. Во внешнем плане это может не проявляться, так как эмоционально безучастные родители, как правило, продолжают осуществлять уход за ребёнком на бытовом уровне. Однако на этом участие в жизни ребёнка заканчивается. Эмоциональное отвержение препятствует удовлетворению потребности личности в принятии. Нереализованность этой потребности, соответственно, блокирует переход на более высокие ступени

ни развития. Напомним, что детям с РАС свойственны неконтактность, отсутствие интереса к познанию окружающего мира и совместной деятельности, уход в свой внутренний мир. Следовательно, эмоциональное отвержение со стороны родителей будет способствовать не преодолению этих дефектов коммуникации ребёнка, а их усилению.

Симбиоз – ещё одна часто встречающаяся в семьях, в которых воспитываются дети с РАС, разновидностьискажённого родительского отношения. В основе симбиоза лежит безусловное принятие ребёнка, сопровождающееся крайне некритичным отношением к нему и неспособностью родителя мыслить на перспективу [2]. Матери, имеющие со своими детьми симбиотическую связь, уверены в том, что будущее их детей будет так же неразрывно связано с ними самими, они будут всегда единым целым. Соответственно, они не предпринимают никаких мер к тому, чтобы научить ребёнка самостоятельности, что, безусловно, является сильнейшим препятствием для успешной социализации ребёнка. Если рассматривать симбиоз с позиции коммуникации, то здесь можно обнаружить наличие собственного языка, на котором родитель общается с ребёнком. Этот язык понятен лишь им одним, а способность симбиотичного родителя глубоко чувствовать своего ребёнка позволяет ему угадывать настроение и потребности ребёнка без слов. Симбиотичная пара «родитель – ребёнок» фактически замыкается в своём маленьком мирке, устанавливая ограничения во взаимодействии с другими. Всё это препятствует формированию и развитию у ребёнка вербальных и невербальных коммуникативных умений, усиливает его неконтактность, а, кроме того, формирует сильнейшую его зависимость от родителя.

Таким образом, мы видим, что, независимо от специфики того или иного типа дисгармоничных детско-родительских отношений, все они тормозят формирование и развитие у ребёнка с РАС коммуникативных навыков и усиливают исходную дефицитарность. В этой связи одной из важнейших задач, стоящих перед специалистами, осуществляющими сопровождение семей, воспитывающих детей с РАС, является задача своевременной диагностики родительско-

детских отношений с последующей разработкой мероприятий по коррекции выявленных нарушений.

Список литературы

1. Белякова А.С. К вопросу об эмоциональном состоянии родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / А.С. Белякова, Е.С. Гринина // Реабилитация, абилитация и социализация: междисциплинарный подход: сб. науч. статей. – М., 2016. – С. 218–226.
2. Варга А.Я. Типы неправильного родительского отношения: автореф. дис. ... канд. психол. наук. – М., 1987. – 22 с.
3. Вишневский В.А. О динамике психогенных депрессивных расстройств, вызванных рождением в семье больного ребенка // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1984. – №4. – С. 567.
4. Гринина Е.С. Особенности родительского отношения к детям с расстройствами аутистического спектра / Е.С. Гринина, А.А. Бессонова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-roditelskogo-otnosheniya-k-detyam-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra>
5. Гринина Е.С. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Е.С. Гринина, Т.Ф. Рудзинская // Известия Саратовского университета. Новая серия. Акмеология образования. Психология развития. – 2016. – Т. 5. – №2. – С. 163–168.
6. Гулманова С.В. Анализ психологического состояния родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра Социокультурная интеграция и специальное образование: сб. науч. ст. / С.В. Гулманова, М.Д. Коновалова. – М., 2015. – С. 290–297.
7. Панченко А.В. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей раннего возраста с расстройствами аутистического спектра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/>

article/n/osobennosti-detsko-roditelskih-otnosheniy-v-semyah-vospityvayuschih-detey-rannego-vozrasta-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra

8. Шабанова Е.В. Внутрисемейное функционирование и психологические защиты родителей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/vnutrisemeynoe-funktsionirovanie-i-psihologicheskie-zashchity-roditeley-vospityvayuschih-rebenka-s-rasstroystvom-autisticheskogo>