

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт

(наименование института полностью)

Кафедра «Педагогика и психология»

(наименование)

37.03.01 Психология

(код и наименование направления подготовки / специальности)

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему Особенности психического развития детей с эмоциональной депривацией  
на этапе младенчества и раннего детства

Обучающийся

А.Н. Реуцкая

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

А.С. Абушик

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2023

## **Аннотация**

Данная бакалаврская работа рассматривает вопросы влияния нарушения общения на психическое развитие в раннем детстве.

Целью данной работы является исследование роли и места общения ребенка с взрослыми в ходе его психического развития

В связи с этим решению подлежат следующие задачи: изучить психолого-педагогическую литературу по изучению и описанию роли общения детей раннего возраста с взрослыми; раскрыть основные особенности общения детей с взрослыми; определить влияние эмоционального общения на психическое развитие ребенка.

Бакалаврская работа содержит элементы новизны и практическую значимость. Работа состоит из введения, двух глав, списка используемой литературы.

Текст бакалаврской работы изложен на 64 страницах. Общий объем работы с приложениями – 76 страниц. Текст работы иллюстрируют 5 рисунков и 3 таблицы.

## Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Депривация общения как фактор развития личности.....	10
1.1 Депривация в общении.....	10
1.2 Общение как фактор формирования личности .....	12
1.3 Краткая характеристика младенчества и раннего детства. Особенности данных возрастов .....	25
1.4 Влияние семейного общения на развитие детей.....	29
Глава 2 Исследование в области развития потребности в общении детей младшего возраста.....	40
2.1 База исследований детей оставшихся без попечения родителей.....	40
2.2 Влияние нарушения общения в развитии детей, находящихся в детских домах.....	48
2.3 Формы, методы и технологии оказания психологической и психотерапевтической помощи детям, испытывающим трудности в общении.....	54
2.4 Психологические рекомендации для работы с детьми, испытывающими проблемы в общении.....	56
Заключение.....	62
Список используемой литературы.....	63
Приложение А Нормативные показатели развития ребенка.....	65
Приложение Б Результаты наблюдения за детьми из полных семей.....	68
Приложение В Результаты наблюдения за детьми, оставшимися без попечения родителей.....	73

## Введение

Актуальность проблемы развития детей с эмоциональной депривацией раннего возраста крайне злободневна. На данный момент в детских домах на территории Российской Федерации содержится 0,1% от всех детей до 18 лет, проживающих в РФ (приблизительно 34 тыс. человек).

Младенцы в детских домах устрашающе молчаливы, что является прямым результатом раннего обучения тому, что их озвученные страдания никогда не будут вознаграждены вниманием. Им часто не удается ни к кому привязаться и не привыкшие к физическому контакту, они обладают высокой чувствительностью, тактически защищаются и отталкивают человеческий контакт, если таковой имеется. В отличие от обычных детей, они еще больше расстраиваются, когда кто-то пытается их утешить, и предпочитают «выплакаться» сами, как они привыкли это делать.

Младенцы, демонстрирующие амбивалентную и избегающую привязанность к лицам, осуществляющим уход, часто в дальнейшем демонстрируют характерный беспорядочный стиль привязанности. Самый распространенный стиль отношений, наблюдаемый в учреждениях, известен как «неразборчивое дружелюбие». Однако другие дети полностью перестают добиваться любви от неотзывчивых воспитателей и вообще перестают быть социальными, вместо этого у них развивается так называемый «институциональный аутизм». Хотя на самом деле эти дети не являются аутистами, у этих детей развивается стереотипное аутистическое поведение, такое как раскачивание, тряска головой, стереотипное поведение и причудливые ритуалы, по-видимому, как способ обеспечить некоторую стимуляцию в их собственной, в остальном чувственно бесплодной жизни. В отличие от детей-аутистов, они прекращают этот сенсорный поиск после помещения в более обогащенную среду.

К сожалению, эти нарушенные стили привязанности часто сохраняются после усыновления. Статистика насчитывает примерно треть усыновленных

детей избегающую привязанность к воспитателям, а еще больший процент имел только амбивалентную привязанность. Часто самые неразборчиво дружелюбные дети в пост институциональной среде резко теряют свою волю и становятся агрессивными и контролирующими, лишенными контроля из-за отсутствия структуры и постоянного излияния тепла, и привязанности, в которых им так долго было отказано. Многие дети с расстройством привязанности могут выздороветь, но значительно чаще диагностируется реактивное расстройство привязанности.

Прогноз реактивного расстройства привязанности, как правило, довольно плохой, особенно для детей младшего возраста. После определенной критической точки развития, кажется, дети просто не могут развить в себе способность к нормальным, теплым человеческим отношениям.

С проблемой привязанности связано развитие социальных навыков. По статистике детского дома, сообщалось, что, хотя большинство родителей были обеспокоены тем, что их дети были слишком замкнутыми и избегающими в течение первого года после усыновления, через несколько лет самые большие социальные проблемы детей проявились во внешнем виде. Родители часто жаловались на агрессивное, манипулятивное поведение и трудности в общении со сверстниками. Чем дольше дети жили в приюте, тем больше родители сообщали о своих трудностях, и чем сильнее были нарушения интеллекта, тем хуже были социальные навыки ребенка. Другая статистика показывает, что поразительные 55% детей дошкольного возраста не смогли продемонстрировать соответствующие развитию социальные навыки, такие как значимый зрительный контакт. Некоторым детям настолько не хватает социальных навыков, что у них, возможно, вообще отсутствует какая-либо совесть или чувства к другим, и вместо этого у них наблюдаются симптомы социопатии.

Задержка речевого развития, по сути, является наиболее часто диагностируемой проблемой у детей, поступивших в специальные

учреждения. Большинство мероприятий, таких как прием пищи, проводились почти в полной тишине. Соответственно, не имея возможности для реальной практики, около 60% детей в возрасте 2,5 года, помещенных в специальные учреждения, не имели выразительной речи, а в возрасте 3,5 лет только 14% были способны произносить предложения из двух слов. Навыки невербального общения часто не лучше; детские навыки, как правило, носят либо минимальный, либо отрицательный характер, например, удары.

Дети с эмоциональной депривацией в раннем возрасте обладают повышенным риском психических заболеваний и нарушений поведения. Академические навыки, глубина и уместность отношений, а также социальные навыки, как правило, более характерны для детей младшего возраста. Часто эти симптомы имитируют симптомы посттравматического стрессового расстройства с плохими социальными навыками и гиперактивностью. Стресс от повторяющихся травматических событий, таких как помещение в специализированное учреждение, меняет структуру центральной нервной системы таким образом, что дети биологически подготовлены к повышенной реакции страха/стресса. В результате дети становятся неадекватно сверхбдительными, и поскольку они часто ошибочно воспринимают совершенно безобидные события как угрозы, они демонстрируют незрелое, агрессивное и социально неприемлемое поведение. Неспособность концентрировать внимание и гиперактивность направлены на степень запущенности и не связаны с низким весом при рождении, питанием или умственной отсталостью.

Неудивительно, что перспективы детей, которых не усыновили из этих учреждений, зачастую мрачны. По оценкам Российского МВД, из примерно 15 000 детей, ежегодно вырастающих из российских детских домов, только около 20% успешно выходят из детских домов: 10% кончают жизнь самоубийством, 30% попадают в тюрьму, а 40% становятся бездомными. Цикл институционализации детей имеет тенденцию повторяться: многие

детские дома сообщают, что у них есть дети, которые являются третьим или даже четвертым поколением, помещенным в специальные учреждения.

Даже в самых лучших условиях усыновителей уровень психических заболеваний примерно на 70% выше, чем у населения в целом. Их трудности не обязательно связаны с плохой генетикой; усыновленные из Китая и Кореи, которые избегают детских учреждений в пользу приемных семей, страдают психическими заболеваниями в три-семь раз реже, чем усыновленные из стран бывшего СССР, которые пользуются специальными учреждениями. Действительно, 72% родителей в исследовании румынских детей, проведенном Эймсом, указали, что их наибольшая забота о своих детях связана не с чем-то физическим или интеллектуальным, а с социально-эмоциональным. Более трети детей, принявших участие в исследовании, нуждались в профессиональной помощи из-за поведенческих проблем через несколько лет после усыновления. Дети, которые были старше на момент усыновления, подвергались жестокому обращению и неоднократно меняли опекунов, с большей вероятностью имели проблемы. Наиболее распространенными проблемами были расстройства поведения, антисоциальное поведение, плохие взаимоотношения и аффективные расстройства. Все вышеописанное однозначно свидетельствует о большой актуальности значимости исследуемой проблемы. Вопросы эмоциональной депривации актуальны во всех возрастах. Но именно на этапе первых лет жизни, когда центральная нервная система и базовые психические новообразования только закладываются очень важно, чтобы психоэмоциональное развитие ребенка сопровождалось непосредственным, эмоциональным, активным и конструктивным взаимодействием детей и родителей.

Цель исследования: определить степень влияния эмоциональной депривации на психическое развитие ребенка.

Объект исследования: эмоциональная депривация.

Предмет исследования: особенности психического развития детей в ситуации эмоциональной депривации.

Задачи:

- изучить психолого-педагогическую литературу по изучению и описанию роли эмоциональной депривации в психическом развитии детей;
- раскрыть основные особенности эмоциональной депривации и общения детей с взрослыми;
- определить влияние эмоциональной депривации на психическое развитие ребенка.

В данной работе использованы следующие методы:

- анализ научно-педагогической и методической литературы;
- метод наблюдения.

Гипотеза исследования: мы предполагаем, что у детей, находящихся в состоянии депривации, будут слабее выражены следующие аспекты психического развития:

- у детей до шести месяцев: зрительные ориентировочные реакции, слуховые ориентировочные реакции, эмоции и социальное поведение, движение рук и действие с предметами;
- у детей старше одного года: развитие активной речи, понимание речи, сенсорное развитие.

Практическая значимость состоит в возможности применения результатов исследования в разработке воспитателями ДОО консультаций для родителей детей раннего возраста.

Теоретической базой исследования выступили труды отечественных и зарубежных авторов, таких как Т.В. Бардиан, А.Н. Баринова, И.Г. Баркан, А.И. Мещерякова, Л.И. Варга, А.Я. Волкова, Е.М. Гиппенрейтер, Ю.Б. Гозман, Л.Я., Шлягина, Е.И. Дубровина, И.В. Захаров, А.И. Ларечина, Е.В. Лябик, О.Ю. Марковская, И.М. Обухова.



Методологическая основа исследования. Проведенное исследование базируется на комплексе различных методов, направленных на достижение поставленной цели:

- теоретический анализ литературных источников;
- анкетирование;
- математические методы обработки полученных данных;
- наблюдение;

Новизна исследования заключается в том, что в работе проанализированы не только теоретические основы влияния эмоциональной депривации и охарактеризованы ее практическое влияние на развитие детей, исследованы реальные дети из полных семей, на основе исследования которого произведен анализ влияния эмоциональной депривации на детей оставшихся без попечения родителей и, таким образом, обоснованы теоретические правила и подходы в воспитании.

Структура бакалаврской работы состоит из оглавления, введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (29 источников) и 3 приложений. Текст работы иллюстрирован 3 таблицами, 5 графиками-трендами. Основной текст работы изложен на 64 страницах. Объем работы с приложениями – 76 страниц.

# **Глава 1 Теоретические подходы к анализу проблемы потребности в общении как фактора развития личности**

## **1.1 Депривация в общении**

С психоаналитической точки зрения депривация – это ограниченное удовлетворение желания или потребности, которые кажутся существенными. Зигмунд Фрейд (1927) считал депривацию результатом фрустрации влечения, которое не могло быть удовлетворено из-за запрета, и его особенно интересовала сексуальная депривация. Позже психоанализ сосредоточился на материнской депривации, вызванной либо окончательным или временным отсутствием матери, либо ее трудностями в обеспечении первичного ухода за младенцем – депривация, которая может иметь необратимые последствия для развития ребенка.

Для младенца депривация как результат интрапсихического процесса, связанного с потребностями или желаниями, принимает различные формы. Оно модулируется реакцией первичного объекта – матери, а также моментом возникновения депривации, ее длительностью или даже отношением замещающей матери.

Важность, придаваемая реальности и ее травмам по сравнению с реальностью репрезентативного мира, составляет основу различий между психоаналитическими теориями. Например, психоаналитики изучали последствия «количественной депривации», когда младенец с рождения сталкивается с физическим отсутствием первичного материнского объекта (состояние, известное как госпитализм) (Spitz, 1945), или после установления связи состояние, известное как анаклитическая депрессия (Spitz, 1946), включающее фазы испуга, отчаяния и разлуки. В течение этих трех фаз младенец преимущественно ищет утраченный анаклитический объект, затем, охваченный отчаянием, входит в ситуацию более или менее выраженного отрицания, в зависимости от уровня структурированности внутреннего

объекта и продолжительности сепарации. Этот процесс включает в себя направление диффузных, но невыносимых агрессивных импульсов против себя, ненависть к инкорпорированному внутреннему объекту и лишение материнской груди, сопровождающееся лишением (орального) аппарата, который позволил бы младенцу ею пользоваться. Иногда имеет место также лишение всех творческих способностей и растворение интегративного процесса вместе с торможением или диссоциацией импульсов (Винникотт, 1984) [2].

Также была описана «качественная депривация», которая возникает, когда младенцу предъявляют объект, который мешает ему испытывать свои импульсы в приемлемой форме, поскольку они неконтролируемы. Этот объект не берет на себя противоречивую роль обеспечения удовлетворения потребностей младенца и подталкивания его к автономии, не понимает его сигналов и его мыслей. Операционное поведение и идеализирующие системы доминируют в этой форме отношений между матерью и ребенком (Kreiser., 1992), чтобы предотвратить превращение временных личных трудностей, борьбы и травм в психические патологии, особенно в депрессивные и шизофренические.

Известны также формы «смешанной депривации», где прерывание материнской заботы и неадекватная поддержка лежат в основе нарциссического коллапса и слабости в процессе сепарации-индивидуации.

Последствия аффективной депривации (Bowlby, 1951) изучались среди младенцев, помещенных в специальные учреждения, больницы или приемные семьи (Winnicott, 1984), а также в контексте семейной жизни. Это привело к наблюдению депрессии и пограничных и антисоциальных патологий, таких как психоз. Франсуаза Дольто описала внезапную и длительную диссоциацию, возникшую после ранней госпитализации или неоднократной смены поставщиков услуг, без какой-либо возможной репарации образа тела или субъекта. Младенец может регрессировать в состояние, в котором его жизненные потребности удовлетворены, в

контексте, где тонкие, вербальные, миметические или двигательные обмены больше не происходят. Став аутистом, детские импульсы больше не имеют выхода и приводят к тератологической символизации через галлюцинации [3].

Леон Крейслер изучал депрессию (пустую и пустую) в периоды качественной депривации, особенно ее развитие на психосоматическом уровне. Другие авторы приписывают важные нарциссические патологии (чувство пустоты, плененный образ себя, неуверенность в себе), а также нетерпимость к фрустрации, провоцирующую переход к действию, которая проявляется в подростковом возрасте. Дональд Винникотт изучил динамику антиобщественного действия и сопровождающее его чувство обнадеживающего страдания. «На самом деле, — пишет он, — депривация не деформирует организацию Эго, как при психозе, а подталкивает младенца заставить контекст признать депривацию, и... антисоциальный акт проявляется, когда ребенок начинает создавать объект». отношения и инвестировать в человека».

## **1.2 Общение как фактор формирования личности**

Общение – очень важная составляющая жизни ребенка и от этого будет зависеть, насколько он освоит способы общения, его успех в процессе взросления. Общение ребенка младшего дошкольного возраста со взрослыми и другими детьми непосредственно связано с осуществляемой им практической деятельностью, либо с визуальной ситуацией, в которой или о которой происходит общение. Деятельность ребенка этого возраста осуществляется в большинстве случаев либо совместно со взрослыми, либо с их помощью; поэтому его общение носит ситуативный характер. Это дает особую форму общения – форму ситуативной речи, которая в большинстве случаев носит диалогический характер. Эта речь является либо ответом на вопросы взрослого, либо вопросами взрослого в связи с трудностями,

возникающими в процессе деятельности, либо требованием об удовлетворении тех или иных потребностей, либо, наконец, вопросами, возникающими из знаков с предметами и явлениями окружающей действительности [6].

Диалоговая форма общения ребенка младшего дошкольного возраста является результатом, а вместе с тем и выражением несамостоятельности ребенка, а не удаленности деятельности от деятельности взрослых. Изменение образа жизни ребенка, появление новых отношений со взрослыми и других видов деятельности приводит к развитию общения ребенка. Возникают новые проблемы общения, которые заключаются в передаче ребенком взрослому своих впечатлений, полученных без непосредственного контакта со взрослыми [27].

Существует форма речи-сообщения в виде монолога-рассказа об опыте и видении, о смысле игры и о проделанной работе, о детском фильме, прослушанном рассказе, об отношениях с друзьями – обо всем, что происходило в жизнедеятельности ребенка вне непосредственного общения со взрослыми. На основе растущей жизни в коллективе возникает необходимость договориться об общей схеме, о распределении функций и контроле за выполнением правил. В зависимости от характера коллективной деятельности различают задачи инструктажа, оценки. На этой основе диалогическая речь продолжает развиваться и возникают новые ее формы: указания, оценки, координация действий и так далее. Концептуальные основы развития формирования коммуникации, связанной с произведениями: Л.И. Божович, Л.И. Чернецкий, Л.С. Выготский, С.Л. Рубинштейн, М.И. Лисиной, Ж. Пиаже и другие отечественные и зарубежные психологи, рассматривавшие общение как важное условие психического развития человека, его социализации индивидуализация, формирование личности [6].

Общение - взаимодействие двух и более людей, заключающееся в обмене между ними информативно-познавательного или аффективно-оценочного характера. Обычно общение включается в практическое

взаимодействие людей при осуществлении и контроле их деятельности. В то же время общение удовлетворяет особую потребность людей в общении с другими людьми. Общение играет значительную роль в развитии личности. Вне общения невозможно формирование личности. Именно в процессе общения приобретается опыт, накапливаются знания, формируются практические навыки, вырабатываются установки и убеждения. Только в процессе общения формируются духовные потребности, нравственные, политические и эстетические чувства, формируется характер.

Особенно велика роль общения в детском возрасте. Для маленького ребенка его взаимодействие с другими людьми является не только источником разнообразных переживаний, но и главным условием формирования его личности, его человеческого развития. Жизнь порой устраивает жестокие эксперименты, лишая маленьких детей необходимого общения с близкими людьми, когда те по тем или иным причинам лишены родительской опеки. Последствия таких случаев трагичны: в 3-5 лет дети овладевают простейшими навыками самообслуживания, не говорят, не ходят, проявляют удивительную пассивность. Даже если дети совсем не теряют человеческого общения, но не обладают его полнотой и качеством, последствия весьма печальны – дети значительно отстают в своем умственном развитии и имеют серьезные проблемы в развитии личности. Отсутствие необходимого общения возможно и в благополучных условиях, когда дети обделены вниманием родителей, эмоционально отделены от них. В результате такой сепарации, особенно если она происходит в первые годы жизни ребенка, часто возникают более или менее серьезные проблемы в психическом развитии детей.

Давно замечено, что дети, растущие в условиях отсутствия общения со взрослым (например, в детских домах), имеют тенденцию отставать в своем умственном и личностном развитии. Почему так происходит? Ведь, казалось бы, медицинское обслуживание, питание и физический уход пока не хуже, чем в обычных детских садах. Иногда нам, взрослым, кажется, что

умственное развитие ребенка происходит как бы само собой: дети растут, становятся сильнее, умнее, и роль взрослых заключается в том, чтобы создать необходимые условия для их защиты и безопасности: оградить их от вредных воздействий, накормить, одеть, согреть, обеспечить одеждой и игрушками и так далее, но это не так. Общение с близкими взрослыми – это не только условие, помогающее детям нормально жить и расти, это главный источник, двигатель психического развития. Опыт первых отношений с другими людьми является фундаментом для дальнейшего развития личности ребенка. Этот первый опыт во многом определяет особенности самосознания человека, его отношение к миру, поведение среди людей и самочувствие. Ребенок не может быть нормальным человеком, если он не овладевает теми способностями, знаниями, навыками, отношениями, которые существуют в обществе людей. Сам по себе ребенок никогда не научится говорить, пользоваться предметами, думать, чувствовать, рассуждать, как бы хорошо он не был одет и как бы вкусно ни был накормлен. Всем этим он может овладеть только с другими людьми и только через общение с ними [25].

Общение – это «инструмент, который люди используют для удовлетворения своих физических, социальных и эмоциональных потребностей».

Общение — это больше, чем просто обмен информацией; чтобы быть эффективным, должно быть общее понимание сообщения и его значения между человеком, отправляющим сообщение, и человеком, который его получает. Общение упускается, когда мы не можем интерпретировать правильные эмоции или цель сообщения.

Эффективное общение предполагает различные навыки, в том числе невербальное общение, активное слушание, эмоциональную осведомленность и способность управлять стрессом. Общение может осуществляться посредством устной речи, а также посредством мимики, жестов, движений, поз и прикосновений. Картинки, изображения и письменные символы являются дополнительными средствами общения.

Независимо от метода, эффективное общение может помочь поддержать и улучшить отношения, командную работу, принятие решений и решение проблем. По мнению исследователей Роберта Стиллмана и Эллин Сигел-Кози (1989), люди общаются по разным причинам:

- повлиять на поведение другого человека;
- чтобы предложить информацию;
- чтобы передать мысли и чувства;
- по чисто социальной причине взаимодействия с кем-то.

Общение – это процесс обучения, который длится всю жизнь и начинается с рождения. Мы общаемся разными способами: слушаем, говорим, жестикулируем, читаем и пишем. Коммуникативные способности помогают детям учиться, формировать социальные отношения, выражать чувства и участвовать в повседневной деятельности. Некоторым детям из-за когнитивных и/или физических нарушений может быть трудно ясно выражать свои мысли или понимать, что им говорят. Для этих детей вспомогательные технологии могут помочь развить коммуникативные способности, преодолеть проблемы общения и обеспечить связь между ними и их повседневным жизненным опытом [5].

Общение начинается еще в утробе матери. Еще до рождения ребенок общается. Активное движение, перекачивание, плачь ребенка – все эти движения что-то сообщают матери. Ребенок может говорить: «Мама, еда, которую ты ела, была слишком острой» или «Ты была слишком занята, пожалуйста, помедленнее», а может быть, малышу просто нужно сменить положение. Сразу после рождения родители прислушиваются к крику, который дает им понять, что ребенок дышит. Семьи наблюдают за выражением лица своего ребенка, чувствуют его движения и слушают его звуки. С самого рождения малыши постоянно посылают сигналы. Через глаза, уши и осязание они получают наши ответы на свои ранние коммуникативные сигналы.



Ранние сигналы общения включают движение и звук. Сразу после рождения младенцы выражают чувство недовольства плачем или физическим отворачиванием от того, что им не нравится. Некоторые младенцы сообщают о чувстве неудовольствия, тужится, зевая, вытягивая руки, раздвигая пальцы, прикладывая руку к глазам, гримасничая или даже засыпая. Все эти действия являются признаками того, что ребенок может чего-то хотеть или испытывать стресс из-за того, что происходит вокруг него.

Иногда ранние сигналы общения ребенка трудно распознать. Некоторые родители и другие лица, осуществляющие уход, легко реагируют на сигналы своего ребенка. Другим родителям или опекунам может потребоваться помощь в том, чтобы научиться читать сигналы общения своего ребенка. Иногда бывает трудно прочесть ранние коммуникативные сигналы ребенка из-за его физических или двигательных проблем. Некоторые дети рождаются с такими заболеваниями, как синдром Дауна или церебральный паралич, что может подвергнуть их риску возникновения трудностей с передачей своих ранних сообщений. Их физические ограничения могут мешать им отворачиваться, разжимать пальцы, сосать большой палец или зевать – все это признаки возможного удовольствия или неудовольствия. Иногда эти младенцы или младенцы, которые больны, доношенные или родились преждевременно, посылают очень тонкие и непоследовательные сигналы связи. Из-за этого несоответствия может быть сложно понять, что может понадобиться ребенку. Когда эти дети не могут точно передавать свои сообщения, их партнеры по общению могут быть неспособны четко прочесть их сигналы. Следовательно, родители и другие лица, осуществляющие уход, могут оказаться не в состоянии удовлетворить потребности ребенка. Когда коммуникативные сигналы младенца или маленького ребенка не поняты, его потребности могут остаться неудовлетворенными. Из-за этого нарушения коммуникации он или она

может не научиться общаться, как другие дети, которые посылают более четкие и последовательные сигналы [1].

Важно давать реакцию на ранние сигналы общения. Все лица, осуществляющие уход за ребенком, должны научиться распознавать коммуникационные сигналы, читать (интерпретировать) их соответствующим образом и реагировать на эти коммуникационные сигналы как можно быстрее и последовательно. Эти три фактора раннего развития общения помогают ребенку понять, что он или она могут влиять на мир. Когда родитель может распознавать, читать и реагировать на ранние сигналы общения, меняя окружение ребенка, кормя его, держа на руках и/или пеленая ребенка, родители обретают чувство собственной значимости, удовлетворив потребности ребенка. Ребенок также учится эффективно общаться, привлекая внимание и удовлетворяя свои потребности.

Ранние сигналы могут перерасти в устные слова. Сигналы раннего общения детей состоят из телесных движений, мимики, жестов, криков и агуканья. Эти ранние сигналы в итоге превращаются в звуки, похожие на речь, затем в слова, а затем в предложения. Дети развивают эти более взрослые и более легко узнаваемые способы общения, исследуя окружающую среду, слушая и видя модели (говорящие другие люди), чередуя игры, игры и разговоры, а также практикуясь. Обычно к первому дню рождения ребенка он может сказать несколько четко понятых слов. Большинство детей начинают складывать слова ближе к своему второму дню рождения. Однако речь у детей развивается с разной скоростью. Развитие коммуникации, включающее слушание, речь, жестикуляцию, чтение и письмо, продолжается на протяжении всей жизни и требует доступа ко всем аспектам мира ребенка [12].

Вспомогательные технологии – это вариант, помогающий маленьким детям общаться. Помощь детям, которые подвержены риску возникновения задержки развития, отправкой и получением ранних коммуникативных сигналов, а также их опекунам доступна посредством использования

ассистивных технологий. Вспомогательные технологии включают в себя широкий спектр вариантов низких и высоких технологий. Одним из примеров возможности облегчения общения с низким уровнем технологий или их отсутствия является ведение точного журнала сигналов младенца и их значений, которые будут доступны всем лицам, осуществляющим уход. Если использовать немного больше технологий, становится труднее распознавать и читать сигналы, записывая на видео младенцев, взаимодействующих с теми, кто за ними ухаживает. Воспитатели могут просматривать видеозаписи вместе и с профессионалами, работающими с младенцами и детьми ясельного возраста. В команде они могут решить, что означает поведение ребенка и как реагировать на эти ранние сигналы [9].

Другие примеры вспомогательных технологий, полезных для развития коммуникации, включают адаптацию мобильных телефонов для кроваток, чтобы ими можно было управлять с помощью переключателя, помещенного в пинетку ребенка. Все, что нужно сделать ребенку, – это переместить ногу, чтобы включить или выключить музыку и движения мобильного телефона. Эта способность контролировать внешний мир даже в этом раннем возрасте помогает детям понять, что их действия вызывают реакцию, что является основой для обучения общению. Существует также множество небольших устройств, которые могут «разговаривать» с малышами до тех пор, пока они не смогут произносить слова сами. Эти устройства называются системами дополнительной связи и могут звучать как голоса человека или робота. Возможность контролировать свой мир и говорить то, что они думают, помогает всем детям развивать свои навыки в меру своих способностей. Эти вспомогательные технологии могут быть лишь инструментами, необходимыми для содействия развитию.

Общение у детей имеет основополагающее значение для роста – это основа привязанности. Язык сам по себе помогает детям формировать привязанности на ранних этапах жизни и формировать отношения на всю оставшуюся жизнь. Детям нужны эти навыки, чтобы заводить друзей,

учиться, давать людям знать, чего они хотят, и понимать, как себя вести. Общение является основой взаимоотношений и имеет важное значение для обучения, игры и социального взаимодействия.

Трудности в общении становятся одной из наиболее распространенных областей, в которых нуждаются и поддерживают детей в образовательных учреждениях: более 1 миллиона детей в Российской Федерации имеют постоянные, долгосрочные речевые, языковые или коммуникативные дисфункции. Дети с этими дисфункциями не учат язык так, как другие дети. Им часто требуется специальное обучение и поддержка специалистов для развития коммуникативных навыков. В бедных регионах более половины детей идут в обычную школу с задержкой развития речи. Им может быть сложно понять или сложно объясниться. У них также, может быть, меньший словарный запас и плохие навыки слушания или общения [15].

Общение может влиять на все аспекты развития ребенка. Примерами того, когда трудности в общении влияют на развитие ребенка, могут служить плохое поведение, низкая уверенность в себе и периоды застенчивости или даже предпочтение оставаться в изоляции от других.

Если ребенку трудно понять слова, которые он слышит, скорее всего, ему будет сложно понять, что ему говорят. Аналогично, если ребенок не может произносить слова, ему будет сложнее произносить, читать и писать слова.

Разочарование из-за невозможности легко и бегло общаться может привести к поведенческим потребностям, издевательствам или агрессии как со стороны сверстников, окружающих ребенка, так и от самого ребенка в отношении сверстников. Поведение повлияет на то, как дети развиваются вместе с другими, а людям с плохими коммуникативными навыками будет сложно поддерживать друзей. В результате сильно пострадают уверенность и самооценка [4].

Язык необходим для обучения, а общение важно, потому что, чтобы учиться, нужно иметь хорошие языковые навыки. Разговор играет ключевую

роль в поддержке и расширении мышления детей, а также в содействии их обучению и пониманию. То, как учителя разговаривают с детьми, может влиять на обучение, память, понимание и особенно мотивация учиться

Языковые и коммуникативные потребности являются наиболее распространенным типом особых образовательных потребностей у детей младшего возраста. Они вызывают высокий уровень неудовлетворенности родителей услугами и выявляют, где существует высокий уровень неравенства.

Большинство взрослых работающие в начальных школах каждый день вступают в непосредственный контакт с детьми, испытывающими трудности в общении. Многие молодые люди с поведенческими трудностями имеют скрытые трудности в общении. Есть свидетельства того, что необнаруженная коммуникация требует может подвергнуть молодых людей большому риску исключения из школы [19].

Языковые и коммуникативные потребности в начальной школе могут серьезно повлиять на обучение детей. Например, плохой язык предсказывает плохие навыки грамотности, и без надлежащей поддержки от 50% до 90% детей с такими постоянными потребностями в общении могут продолжайте испытывать трудности с чтением. Словарный запас в возрасте 5 лет является очень сильным предиктором квалификации, полученной в возрасте окончания школы и после него [11].

Много детей с трудностями в общении являются изгоями. Это означает, что они реже начинают разговоры, больше играют в одиночку и меньше нравятся другим одноклассникам.

Некоторые дети демонстрируют значительные трудности в поведении, которые в равной степени могут оттолкнуть их сверстников. Кроме того, есть данные, позволяющие предположить, что дети с речевыми, языковыми и коммуникативными потребностями чаще подвергаются издевательствам.

Существует жизненно важная потребность в том, чтобы сотрудники образовательных учреждений были квалифицированы и уверены в

поддержке развития речи, языка и общения, а также потребностей детей и молодых людей по всей стране. Обучение и профессиональное развитие речи, языка и общения могут привести к повышению уверенности, улучшению практических навыков и лучшим результатам для детей и молодых людей [14].

Общение является важным аспектом в развитии ребенка не только в удовлетворении первостепенных проблем, но в формировании ценности и самооценности. Данные Критерии имеют отражение уже в более взрослом возрасте. Ценность прививает мама, показывая, что ребёнок ценен по факту своего рождения, формирование самооценки уже в большей степени зависит от отца, который показывает ребёнку какой он уникальный.

Существует несколько основных принципов взаимоотношений ребёнка с родителями, направления, которые ребёнок жаждет получить:

- потребность во внимании, нежность в общении. Больше всего важны на первом году жизни младенца;
- потребность в сотрудничестве или, другими словами, участие взрослого, формируется данная потребность в момент, когда ребёнок овладевает методом хватания предметов;
- потребность в уважительной среде, во время формирования познавательной деятельности детей, появляются стремления к сотрудничеству со взрослыми, это заключается в современном обсуждении явлений и событий предметной среды;
- нужда в сопереживании и взаимопонимании взрослого. Данная потребность возникает у детей вовремя, когда их начинает интересовать взрослый мир. Тот факт, как взрослые общаются друг с другом и непосредственно с ребенком, формирует в нем свое личное поведения в обществе [8].

Примерно с полугода до года у ребенка формируется довербальный и вербальные вид общения. Если присутствует задержка в развитии, то этот период может затянуться до года или полутора лет. В этот период ребенок

начинает понимать и воспринимать речь родителей, пытается подражать им при помощи лепета или общения по слогам. Ребенок начинает улавливать связь между определенными звуками и последующими действиями. например сказав «мама» он понимает, что мама подойдет к нему и выполнить его желание, сказав «ням-ням», малыш получит вкусную еду. Они представляют собой двуединый способ решения одной коммуникативной задачи. Задачу ставит перед ребенком взрослый, он требует от детей выполнить действие по словесной инструкции и предусматривает в некоторых случаях действие не только локомоторное или предметное, но и вербальное. Если взрослый не предусматривает речевого ответа и не настаивает на нем, то у детей образуется разрыв между уровнем развития пассивной и активной речи с отставанием последней. И понимание речи взрослого, и словесный ответ на нее осуществляются на основе активного восприятия высказывания и его проговаривания. Проговаривание выступает при этом и как перцептивное действие, моделирующее специфические речевые тембры и как способ произвольного артикулирования произносимого слова [25].

Многие исследователи, как Н.М. Аксарина, Е.К. Каверина, Ф.И. Фрадкина, Н.М. Щелованов Так же следует отметить, что процесс формирования социализации у детей начинается примерно в 5 лет, то есть до этого возраста детям не так важно общение со сверстниками. Да они могут играть рядом, но, если обратить внимание они играют самостоятельно, ролевые игры между детьми отсутствуют и формируются в середине дошкольного возраста.

В формировании психики-физиологических особенностей ребенка, присутствуют определенные области, которые в большей степени отражают уровень развития. В моторной сфере дефицит общения отражается внешними признаками. Такой ребенок, не испытывает интереса в общении со своими сверстниками, покорно подчиняется взрослому в любых просьбах, имеет не активную мимику, маленький словарный запас, скупой набор навыков для

самостоятельности, не выразительные черты лица. Одним из главных показателей дефицита в общении является то, что ребенок не интересуется своим телом и не знает своих желаний.

Если рассматривать способ общения ребенка с родителем в раннем детстве, то можно отметить, что основные функции развития ребенка - это к овладение своим телом и речью, возможность овладения предметной деятельности. Потребность в общении у ребенка возникает довольно рано, уже с 1-х месяцев ребенку необходимо постоянное присутствие взрослого. Комплекс оживления, данным термином обозначается реакция малыша на маму, либо какого-то близкого человека, который ухаживает за ребенком. Малыш начинает шевелить ножками, ручками, активно улыбаться, издавать звуки, всем телом показывая, как счастлив видеть маму. Ребенку жизненно необходимо общение со взрослым, благодаря этому способу социализации у ребенка формируется речь, моторные развития, появляется мышление, а в дальнейшем речь [7].

Если потребности ребенка в общении не удовлетворяются, то у детей в подобных условиях одиночества резко начинает тормозить развитие. Буквально до 10 месяцев таких детей совершенно ничего не интересует вокруг. Они не будут обращать внимание на игрушки, не будут ловить взгляд с каким-то человеком, не будут себя трогать (имеется в виду момент, когда ребенок активно интересуется своими ножками и ручками, разглядывает и пробует их на вкус), такие дети будут иметь довольно отчужденный безразличный взгляд. Все эти условия остановки в развитии, вызванные одиночеством получили название - госпитализм. Для ребенка взрослый является определенным прожектором в большой мир. Именно взрослый осуществляет функцию носителя культуры человека и только через взрослого ребенок может познать эту культуру [20].

М.И. Лисина внесла в отечественную психологию новый предмет - общение ребенка со взрослым и разработала концепцию его развития. В концепции Лисиной общение рассматривается как особый вид деятельности,



имеющий свои специфические структурные компоненты: потребности, предметы, мотивы и средства. Предметом деятельности общения является другой человек – партнер по общению. М.И. Лисина описала положение о том, что взаимосвязь при помощи общения является как бы сквозным механизмом смены деятельности ребенка. Взрослый всегда является для ребенка не только носителем средств и образцов действия, но и живой, уникальной личностью, воплощающей свои индивидуальные мотивы и смыслы [23].

Все сказанное выше еще раз подчеркивает фундаментальную роль отношений и общения ребенка со взрослым в становлении психики ребенка. Систему отношений с другими людьми, которая характерна для конкретного периода онтогенеза, Л.С. Выготский назвал социальной ситуацией развития. Социальная ситуация развития является важнейшей характеристикой возрастного периода.

### **1.3 Краткая характеристика младенчества и раннего детства. Особенности данных возрастов**

Раннее детство, которое охватывает период до 3х лет, имеет решающее значение для когнитивного, социального, эмоционального и физического развития. В эти годы быстро развивающийся мозг ребенка становится очень пластичным и реагирует на изменения, поскольку миллиарды интегрированных нейронных цепей формируются в результате взаимодействия генетики, окружающей среды и опыта. Оптимальное развитие мозга требует стимулирующей среды, достаточного количества питательных веществ и социального взаимодействия с внимательными лицами, осуществляющими уход. Первые два месяца после рождения ребенок считается новорожденным. В этот период, они впервые входят в физический мир, они полностью полагаются на свою мать в еде и питании, и в этот период все, что они делают, это спят, едят, какают и плачут. Период

после этого называется периодом младенчества. В возрасте от двух месяцев до года ребенок находится на стадии младенчества и его можно назвать младенцем. Первые признаки развития стадии младенческой жизни можно увидеть с начала периода младенчества. Ребенка называют младенцем, даже когда он находится на стадии новорожденности, поскольку эти термины считаются синонимами друг друга [26].

Развитие описывает то, как ребенок растет, изменяется и развивает навыки – не только физические, но и социальные, эмоциональные, когнитивные и коммуникативные.

Период младенчества охватывает 3 этапа:

- новорожденный (0-3 месяца);
- младенец (3-12 месяцев);
- раннее детство (1-3 года).

На каждом этапе развития дети приобретают навыки в четырех основных областях.

Развитие на этапе младенчества очень важно, поскольку этот начальный период действительно определяет их здоровье во всех отношениях: физические способности, иммунитет, физиологическое, интеллектуальное и даже психологическое развитие. Рост в период младенчества происходит поразительно быстро, и ребенок стремительно развивается каждый день, поскольку он имеет тенденцию узнавать что-то новое и быстро схватывать. В первые дни и недели младенец проводит время, переживая различные состояния сна, такие как глубокий сон, легкий сон, сонливость и даже тихий режим сна, он всегда находится в режиме активной тревоги и плачет, что является очень распространенной реакцией на сон. Состояния, которые они переживают, но не могут выразить из-за своей неспособности говорить. Они спят около 16 часов каждый день, но этот режим сна также постоянно меняется и может длиться от нескольких часов до иногда нескольких минут, изменения в этот период совершенно непредсказуемы.

Физическое развитие включает в себя все, что происходит внутри тела ребенка, когда он проходит путь от новорожденного до годовалого возраста. Тело ребенка удлиняется, наращивает мышцы и прибавляет в весе. Ребенок учится использовать свое тело по-новому: сидеть, хватать игрушки и ползать. Младенцы учатся произвольно контролировать движения своих мышц, а их тела наращивают мышцы, необходимые для того, чтобы сидеть, стоять и, в конечном итоге, ходить.

Мозг и чувства также меняются в течение первого года жизни. Мозг увеличивается в размерах и строит новые нейронные связи, когда ребенок знакомится с языком, цветами, формами и музыкой. Чувства ребенка значительно улучшаются. При рождении зрение ребенка очень ограничено, особенно зрение вдаль. Новорожденные дети переходят от автоматического и рефлекторного реагирования на жизнь к целенаправленному управлению своими действиями, звуками и движениями.

Коммуникационная и речевая сфера формируется в период раннего детства. Детям приходится учиться общаться со всеми, кто их окружает. Помимо изучения языка, они учатся вести разговор по очереди и классифицировать мир вокруг себя. Это может быть чрезвычайно сложно и приводит к интересным ошибкам; например, когда ребенок узнает, что круглый предмет – это «шар», ему нужно выяснить, означает ли это, что все круглое также называется мячом. Является ли Луна шаром, и почему бы и нет? Требуется время, чтобы понять, что отличает одно слово от другого.

Физический этап. Со временем тело совершенствуется и становится более работоспособным, проходя через развитие крупной моторики (обучение использованию крупных мышц, таких как руки и ноги) и развитие мелкой моторики (обучение использованию мышц для выполнения точных движений, например, рук и пальцев).

Социальная и эмоциональная сфера. Личность детей, их представления о себе и восприятие чувств развиваются по мере их взросления. Они также

развивают отношения с другими, учатся общаться и следовать социальному этикету.

Когнитивная сфера. «Когнитивные процессы» – это функции мозга более высокого уровня, включая мышление, знание, запоминание, суждение и решение проблем. По мере развития дети улучшают свое понимание мира, улучшают память, улучшают концентрацию и совершенствуют свои навыки решения проблем [18].

Все эти области развития взаимосвязаны на каждом этапе: дети не могут прогрессировать в одной области без прогресса в другой.

Причина, по которой раннее развитие ребенка так важно, заключается в том, что оно закладывает основу для всей остальной жизни ребенка. Мозг наиболее восприимчив в течение первых пяти лет, что приводит к тому, что ранний опыт оказывает огромное влияние на развитие неврологических связей. Это влияет на функционирование мозга детей на протяжении всей их жизни.

В результате для родителей и тех, кто работает с детьми, важно поддерживать и поощрять развитие во всех сферах. Все дети учатся больше, если окружающие их взрослые целенаправленно стараются им помочь. Подумайте, например, о когнитивном развитии; дети могут выучить названия разных цветов или животных только в том случае, если им их скажут. Что касается общения, они могут выучить новые слова только в том случае, если с ними часто разговаривают – существует прямая связь между скоростью развития словарного запаса ребенка и количеством разговоров матери с ребенком в первый год. Позитивное поведение также необходимо поощрять в первые годы жизни, чтобы дети понимали, чего от них ожидают в обществе.

## 1.4 Влияние семейного общения на развитие детей

Если потребности детей в развитии не удовлетворяются, это может повлиять на них в виде будущих проблем с психическим здоровьем и глубоко укоренившихся проблем. Исследования показали, что дети, которым не была предоставлена достаточная умственная стимуляция, склонны к поведенческим проблемам, низкой самооценке, плохому вниманию и неуверенности, которые могут продолжаться и после детства.

Общая проблема развития, которая стала очевидной, заключается в том, что дети не могут овладеть языковыми и социальными навыками так, как они обычно это делают. Этому способствовали такие технологии, как компьютеры и портативные устройства.

Многие родители считают, что игра в «обучающие» игры или просмотр «обучающего» телевизора каждый день по несколько часов помогают развивать коммуникативные и когнитивные навыки детей. Однако, это не так; Исследования показали, что взаимодействие с родителями и другими людьми в первые пять лет имеет гораздо более образовательный характер и жизненно важно для развития детей. Время, проведенное с использованием электронных устройств, отнимает время, потраченное на реальное общение, что оказывает негативное влияние на развитие детей.

Дети в периоде раннего детства очень податливы, склонны к подражанию, впечатлительны. Родители, воспитатели и психологи должны учитывать эти моменты для правильного воспитания ребёнка. Развитие ребенка происходит как процесс установления баланса между потребностями родителей и ребенка. Соблюдение баланса потребностей делает развитие более эффективным, так как определяет Психологический климат обучения ребенка взаимоотношениям с людьми.

Но эмпатические способности редко бывают врождёнными, как правило – это приобретённые эмоции.

Больше всего на развитие ребёнка влияет общение с родителями. Родители должны направлять ребёнка объяснять ему смысл добра и зла, прививать моральные ценности и что не мало важно, ребенок должен осознавать себя отдельной, достойной личностью, любимым и значимым человеком в семье.

Семьи, в которых присутствует эмпатия, доверительное отношение, взаимопомощь и поддержка способствуют лучшему развитию. Что бы ребенок мог испытывать основные эмоции, он должен их знать и конечно же этому проще научиться в семье с подобным отношением к близкому своему. В своем исследовании В.П. Кузьмина делает вывод о том, что «...общение является связующим звеном в отношениях между взрослым и ребенком, определяющих вхождение последнего в сообщество сверстников. Общение между ребенком и родителем оптимизирует процесс социализации ребенка, придавая ему гуманистическую, духовную направленность. Форма и устойчивость проявления ответных реакций ребенка к сверстникам зависит от особенностей детско-родительских отношений в семье. Эта зависимость определяется понятием «социальной связности», представленной следующей цепочкой: эмпатийное отношение к ребенку в семье (формирование эмпатии у ребенка как личностной характеристики по законам интериоризации-экстериоризации (эмпатийное отношение ребенка к родителям (обратная связь) и сверстнику (прямая связь)»).

Стиль общения родителей со своими детьми, их взаимодействие, установки формируют определенные связи. Неблагоприятные отношения могут повлечь за собой нарушение отзывчивости ребенка, он просто будет не способен разделить радость или печаль с другим человеком.

Ответное общение родителей с чадом формирует в ребенке адекватную самооценку, принимают ли они его таким, какой он есть, отзываются ли на его проблемы, включаются ли в жизнь ребенка, все это важно для формирования правильных взаимоотношений детей раннего детства с окружающими. В противном случае если ребенок этого лишен, начинаются

трудности в отношениях со сверстниками или другими взрослыми, в дальнейшем серьёзные конфликты с родителями, таким детям очень сложно устанавливать доброжелательные отношения.

О влиянии внутрисемейных отношений на формирование социального опыта ребенка свидетельствуют работы современных психологов, педагогов и практика семейного воспитания (А.Я. Варга, В.К. Котырло, А.С. Спиваковская, В.Я. Титаренко и другие). Первым научным направлением, поставившим детско-родительские отношения в центр развития личности ребенка, был, как известно, классический психоанализ. Психоанализ, стал определяющим направлением развития основных концепций детского развития, в которых ключевая роль отводится проблеме отношений между детьми и родителями (Э. Эриксон, К. Хорни). Родители и дети, проблема их взаимоотношений сложная именно из-за ее скрытности, ведь чаще всего родители просто не замечают, или скорее не имеют достаточной информации в психолого-педагогических отношениях. Огромный вклад в изучение проблемы детско-родительского взаимодействия внес А.С. Макаренко.

Каждый родитель испытывает двойственное ощущение по отношению к своему чаду. С одной стороны, любая мать бескорыстно любит, самой высокой альтруистской любовью. С другой стороны, испытывая постоянные переживания за будущее своего ребенка, невольно проецирует оценочные отношения между ними. Данная специфика в психологии описывается как эмоциональная и оценочная позиция одновременно.

Ребенок раннего возраста в силу своей неопытности просто не способен проявлять эмпатию к другим людям. Можно даже привести пример с младшими братьями/сестрами или животными. Ребенок вполне способен причинить боль, не отдавая полного отчета о своем поступке. В этот момент важно, чтоб взрослые не поощряли такое поведение, считая «забавным», а постарались объяснить всю серьезность последствий. Даже если малыш не сможет правильно изобразить эмоцию сострадания или радости, будет

говорить фразы невпопад, именно в этом возрасте он по-настоящему начнет сопереживать [10].

Результаты эмпирического исследования влияния стилей воспитания как триггера вариативных коммуникативных трудностей у детей. Существует множество причин, которые формируют в ребенке неправильные установки, они обусловлены ошибками воспитания с материнской и отцовской стороны. Наиболее частые материнские ошибки: гиперопека, отношения к ребенку как к кумиру семьи, необоснованные запреты и санкции, неуверенность в своих действиях, периодические противоречивые запреты, поощрения инфантильного поведения ребенка. Основные ошибки отцовского воспитания, это минимальное общение и участие в жизни ребенка, и поощрение навязанных мужских качеств маленьком ребенке, необоснованная строгость в общении. Данные формы воспитания формируют в детях такие негативные качества как: агрессия, истероидное поведение, чрезмерную застенчивость, инфантилизм [16]. В нашей стране повсеместно дети часто испытывают проблемы в межличностных отношениях и трудностях в общении.

Часто таким детям сложно вступать в социальные контакты, неспособность так же отражается и в сотрудничестве либо решении задач коммуникативного стиля. Данные трудности возникают уже на этапе развития ребенка и напрямую зависят от воспитания в семье. Именно взаимоотношения ребенка с родителями формирует уровень социализации ребенка с окружающими.

Часто близкие отношения в семье создают основной опыт коммуникации и модели коммуникативного поведения, это мнение ведущих мировых специалистов по психологии. Главнейшая ошибка родителей – это отсутствие безусловного внимания к своему ребенку.

Только безусловное принятие ребенка, независимо от его поступков и модели поведения, поможет ребенку в полной мере развить сильную и уверенную личность. Только диалог в семье приводит к позитивной



самоидентификации и готовности к конструктивному общению. Соответственно, и наоборот: неблагоприятные условия, ошибки в воспитании ребенка, недостаточная поддержка со стороны родителей, неконструктивные модели общения, выбранные близкими, неизбежно создают много трудностей во взаимоотношении ребенка и окружающих. Яркий пример данного наблюдения определяет, что демонстративный стиль родительского отношения создает барьеры в формировании самодисциплины; когда мать предпочитает авторитарный стиль воздействия на ребёнка, то скорее всего малыш будет расти очень зажатым и излишне скромным, будет испытывать большой страх в социальном контакте с окружающими.

Гиперопека и слишком высокий родительский контроль часто приводят к детской лжи, неоправданной жестокости, доминированию, а также нетерпимости к окружающим.

Если родители изначально выбирают стратегию тотального недоверия к своему чаду, частый контроль сформирует их жестокими и недоверчивыми к окружающей среде, такой ребенок будет обидчив и враждебно настроен на любой контакт. У таких детей в основном, развивается вероятность повышенного риска возникновения трудностей в общении при постоянном нарушении личных границ ребенка [24].

Под коммуникативными трудностями понимаются социальные объективные или субъективные препятствия, различие формируется в степени описания, которые разрушают внутренний баланс ребенка.

Сложности в коммуникативных взаимоотношениях формируют в ребенке неспособность к решению проблем. Данные проблемы можно объединить ключевыми категориями: базовые, содержательные, инструментальные и рефлексивные.

Трудности в общении на базовом уровне связаны с особенностями ребенка, данные особенности характеризуются низкой эмпатией, растворение

в собеседнике, высокий эгоцентризм, недоверие к окружающим, вредности во взаимоотношениях.

Проблемы социальных контактов, зависят от их содержания и созданы на основе когнитивных трудностей, которые взяли свое начало из-за отсутствия достаточных знаний о социализации, сложность в формировании стратегии изменения своих коммуникативных качеств.

Трудности в коммуналном плане основанные на инструментальном аспекте характеризуются в невозможности довести начатое до конца – вербальные, невербальные, просодические, экстралингвистические трудности, а также характеризуются отсутствием способности продолжить диалог или беседу.

Основные ошибки в воспитании детей чаще всего являются противоположными ошибками матерей, если матери часто предпочитают гиперопека ребенка, то отцы чаще всего принимают отстраненный стиль воспитания. Так же отцы часто просто неготовые создать дружеские взаимоотношения со своим чадом. Такая отстраненность и безразличие отца в параллели с гиперопекащей матерью формирует в ребенке лишь небольшую привязанность к отцу. Известно, что мать формирует в ребенке самооценку (когда ты ценен уже по факту своего рождения), а отец формирует самооценку (восхищаясь и восхваляя ребенка), но, если отцу большую часть времени безучастен у ребенка будет низкая самооценка, скорее всего такой ребенок будет враждебно настроен на окружающий мир и будет испытывать частую тревогу без умения самоконтроля. Небольшой плюс в свободном контроле отца все же присутствует, детям с таким стилем воспитания отца проще развить в себе самоконтроль, так же иметь свободный выбор в силе общения.

В общении с отцами дети часто стараются быть удобные, из-за нехватки внимания отца в жизни дети считают, что проблема именно в них, что они отличаются от стандартов и требований, которые ждет от них отец и своим идеальным поведением хотят заслужить его любовь.

При этом в общении с ровесниками ребенок будет отражением своего отца, и будет проявлять похожую модель поведения. Такие дети пытаются показаться доминирующими, злыми и жестокими.

Такие установки значительно отразятся на формировании адекватной самооценки, снизят уровень комфортного общения в группе. Преобладание и искусственное усиление мужских черт в характере является главной ошибкой в воспитании девочки. Часто такое отношение возникает если отец очень хотел мальчика, но родилась девочка, таким образом он переключает свой фокус на дочь и пытается вырастить ее сильной, жестокой, авторитарной словно возвращает «бойца».

Такое воспитание не только создаст трудности в коммуникации, у такой девочки в последствии сформируется агрессия, желание всеми командовать, упрямство, высокий эгоцентризм (особенно, если девочка является «папиной любимицей»). На инструментальном уровне могут выражаться такие черты, как демонстративное поведение, неумение слушать сверстников, прямолинейность, жесткость, отсутствие взаимопонимания и сотрудничества [17]. Ошибки такого воспитания вызывают некоторые трудности, а именно: вариативные базовые, содержательные, инструментальные и рефлексивные коммуникативные. Важно распознавать неконструктивные структуры поведения малышей в коммуникативных ситуациях (протест-бунт, демонстративное поведение, агрессивное поведение, излишняя стеснительность). Социальные трудности, связанные с отклонениями в нормах воспитания родителей, играют главнейшую роль в развитии ребенка как коммуникатора. С одной стороны мы видим, как они приводят к разрушительным переживаниям, они препятствуют развитию субъективных черт и самореализации у ребенка. Но с другой стороны, можно заметить, что они мобилизуют личные ресурсы, раскрывают социальный потенциал ребенка мотивируют в нем самоконтроль в общении и возможность саморазвитию. Важно оказывать ребенку должную поддержку если он испытывает трудности в коммуникативной сфере. Если родители

постараются исправить в ошибки в воспитании. То смогут наладить в семье доверительные и комфортные отношения, такая обстановка в семье поможет ребенку справиться со всеми трудностями связанные с социализацией, раскроет в них огромный потенциал, научит самоконтролю и умение справляться самостоятельно в сложных жизненных ситуациях. Общение в семье, как фундамент развития в раннем возрасте В развитии ребенка родители, во основном, полагаются на обучение. Поскольку мы не рождаемся со знанием того, как следует вести себя в обществе, нам часто приходится учиться многим моделям поведения из окружающей нас среды, в период нашего взросления и становления личности. Для большинства людей это обучение начинается с семьи и внутреннего близкого окружения, дома.

Обучение может проявляться во многих формах, например, дети учатся, если им говорить какую-либо информацию напрямую. Однако, один из основных способов воспитания и обучения ребенка является наблюдение со стороны за тем, как ребенок ведет себя в окружающей среде. Именно семья играет ключевую роль в формировании у ребенка всех социальных навыков. Развитие ребенка происходит, комплексно затрагивая эмоциональные аспекты жизни, физические и социальные направления и интеллектуальное развитие. Воспитание является фундаментом всего в развитии ребенка, и если фундамент некрепкий это отразится в социализации человека в дальнейшем, в его способности работать, жить, любить. Поэтому важно направить свой фокус внимания на воспитание ребенка внутри семьи. В итоге именно семья несет ответственность за то каким вырастит индивид, на те ценности что родители ему привьют.

Ценности. Данный термин означает внутреннее понимание как хорошо и как плохо, что допустимо, а что неприемлемо, жизненные установки, которые служат вектором по жизни. Один из возможностей оценить ценности окружающих, обратить внимание на то, что уважают люди. Чаще всего люди испытывают почтение к окружению и вещам, которые они высоко оценивают. Если родителям свойственно в поведение показывать

неуважение к окружающим, ребенок обязательно это впитает как губка. К счастью, большинство людей в обществе стараются привить ребенку положительные качества во взаимоотношениях, такие как сострадание, справедливое оценивание и высокий уровень ответственности. Прекрасный способ подсказать ребенку что хорошо, а что плохо это сесть и обсудить все ценности современного общества, особенно хорошо ребенок усваивает информацию из терапевтических сказок. В момент рассказа важно спрашивать мнение ребенка, как бы он поступил в определенный момент и почему и направлять малыша в его рассуждениях. Будучи взрослыми нам намного легче отличить добро от зла, в то время как малыш только на пороге своих суждений в данном аспекте.

Собственно, поэтому важно привить ребенку правильные ценности, которыми в последствии ребенок будет пользоваться во взрослой жизни. Это потребует много сил терпения и работы взрослых ведь именно на взрослых ребенок смотрит как на образец.

Ваш ребенок обязательно заметит, если вы будете вести себя так, как ожидаете от него, и наоборот. Ребенок внимательно наблюдает за поведением взрослых, чтобы понять, как себя вести в обществе. Когда что-то идет не так, родителям важно отреагировать взвешенно. Попытка демонстрации своих ценности важна как никогда в семье, потому что тогда всегда приходится принимать во внимание присутствие ребенка.

Навыки. Как только ваш ребенок рождается, он начинает осваивать двигательные навыки, языковые навыки, когнитивные навыки и эмоциональные навыки.

Речь так же относится к важнейшему навыку, который ребенок осваивает в семье, если ребенок не получает должного общения наврядли он хорошо освоит языковые навыки. Очень много в истории приведено примеров с детьми маугли. Дети маугли это дети, которые выросли с животными, самым ярким примером в российской истории является девочка Оксана, которая росла вместе с собаками, жила в будке, бегала на четырех

конечностях и лаяла. Девочка практически не имела контакта с людьми вплоть до восьмилетнего возраста. К огромному сожалению, такие дети будут не способны полноценно общаться так как возраст основного обучения был упущен.

Важнейший компонент семьи в развитии малыша являются – эмоции. Эмоциональное развитие несет ключевой характер в жизни человека на протяжении всего существования. Человек постоянно испытывает эмоции и важно чтоб эти эмоции так же, как и ценности имели правильное направление. Именно Эмоциональная сфера поможет развить в ребенке эмпатийные чувства, возможность самостоятельно переживать сложные жизненные ситуации, переживать все трудности и невзгоды, которые постоянно присутствуют в жизни каждого человека. Если ребенку нахватало эмоциональной связи с родителями это может создать определенный перекос в его самоощущениях именно во взрослом возрасте. С рождения в ребенке формируются эмоции именно когда папа и мама улыбаются ребенку, разуются его пробуждению показывают ответными реакциями на действия своего малыша. К сожалению, дети, которые растут в состоянии депривации испытывают непонятные эмоции и в последствии могут получать удовольствия от негативных эмоций, в то время как здоровый человек разуется позитивным эмоциям. Так же комфортное обучение эмоциям происходит, когда родитель помогает ребенку понять его эмоцию, на плачь ребенка отвечает пояснительным описанием.

Родители – это первые учителя ребенка. То, что ваш ребенок узнает в ходе взаимодействия между вами и ним, — это то, что он пронесет на всю оставшуюся жизнь по отношению к другим людям. Благодаря такому общению с семьей ваш ребенок должен научиться доверять, завязывать дружбу с другими людьми, а также находить утешение в других людях. [28]

Исходя из всего вышесказанного множество исследований подтверждают основные условия формирования: умственных способностей, речи, мышления, самооценки, эмоционального интеллекта. Ребенок является

отражением воспитания родителей, то есть родительская отдача заключающаяся в качественном общении, отражает уровень способности ребенка, а так же в будущем сказывается на его характере. Условия воспитания, а именно любовь, ласка, забота делает из ребенка полноценную личность.

Человек существо социальное и конечно, больше всего общения он получает семье, но, к сожалению, чаще всего дети обделены родительским вниманием, взрослые не дают достаточного общения, не воспринимают ребенка как отдельную личность. Так же дети могут часто проводить время с чужими людьми, например, в детском саду, где ключевую роль играет воспитатель. Низкая зарплата в таких учреждениях часто приводит к тому, что воспитатель имеет низкую квалификацию в общении с маленькими детьми, неправильные установки такого наставника будут негативно сказываться на формирование психики ребёнка. Именно взрослые несут ответственность за развитие маленького человека, и за его дальнейшую судьбу. Только взрослые могут вовремя предотвратить ужасные последствия воспитания. Для этого им необходимо лучше понимать свою роль на данном этапе онтогенеза [13].

Жизнь каждого нормального человека буквально пронизана контактами с другими людьми. Потребность в общении является одной из важнейших потребностей человека. Отношения с близкими рожают самые острые и интенсивные переживания, наполняют наши чувства действиями и поступками. Самые тяжелые переживания человека связаны с одиночеством, отверженностью или непонятностью со стороны других людей. А самые радостные и светлые чувства – любовь, признание, понимание – рождаются близостью и связью с окружающими. В целом, крепкие связи между родителями и детьми, хорошее питание, достаточный сон, распорядок дня и безопасная, благоприятная среда помогут обеспечить правильное развитие детей.

## **Глава 2 Исследования в области развития потребности в общении детей младшего возраста**

### **2.1 База исследований детей оставшихся без попечения родителей**

На момент прохождения практики, нами было исследовано 14 детей в возрасте до трех лет: 7 воспитанников детского дома и 7 детей, проживающих в полных семьях. Для более полной информации о ребенке были собраны данные о родителях, других родственниках и хронических заболеваний. Важно отметить, что во время практики нас допустили к детям в виде скрытого наблюдателя, без близкого контакта т.к. ребенка в детском доме может травмировать присутствие, а затем отсутствие определенных людей. На момент исследования детей в возрасте до трех лет было 7, от данной цифры мы отталкивались для дальнейшего исследования детей в полных семьях. Описание выборки исследования представлено в таблицах 1 и 2.

В онтогенезе младенца начиная с 24 месяцев есть 4 основных сроков выявления новых умелок младенца. Данные показатели связаны со скоростью онтогенеза ребенка начиная с 24 месяцев, т.к. этот период становится более замедленным чем первые 12 месяцев:

- 13-ти месяцев до 15-ти месяцев;
- от 16-ти месяцев до 18 месяцев;
- от 19-ти месяцев до 21-го месяца;
- от 22-х месяцев до 24-х месяцев.

В онтогенезе младенца в возрасте 24-х месяцев, определены главные сферы развития: осознание речи; развитие активной речи; сенсорное развитие; интерес к игре с разными предметами; формирование подвижности тела; развитие новых навыков.



Таблица 1 – База исследований детей оставшихся без попечения родителей

Имя	Возраст	Наличие хронических заболеваний	медицинское состояние во время поступления	Наличие родителей	Наличие кровных родственников	наличие брата\сестры	наличие контакта с кем-то из родственников	Мать								Отец								
								образование	вид занятости	наличие вредных привычек	Судимость	наличие задолжностей	хронические заболевания	наличие жилищлоади	наличие детей и их количество	образование	вид занятости	наличие вредных привычек	Судимость	наличие задолжностей	хронические заболевания	наличие жилищлоади	наличие детей и их количество	
Максим	1 мес.8 дней	Атопический дерматит	Не достаточный вес, Рахит	Мать, Отец	Да	Да	Да	Среднее	Без работная	Алкоголизм	Да	Да	Да	Да	2 детей	Среднее	Отбывае т наказание	Да	Да	Да	Да	Да	Да	2 детей
Витя	4 мес.3 дней	Нет	Конъюнктивит, недобор веса	Мать	Да	Нет	Нет	Среднее	Разнорабочая	Наркотическая зависимость	Не известно	Не известно	Не известно	Не известно	1 ребенок	Среднее	Не известно	Не известно	Не известно	Не известно	Не известно	Не известно	Не известно	Не известно
Даша	5 мес.10 дней	Атопический дерматит	Дисфункция желудочно-кишечного тракта	Да	Да	Да	Да	Среднее	Уборщица	Нет	Нет	Не известно	Нет	Да	5 детей	Среднее	Не имеет постоянного места работы	Да	Да	Да	Да	Да	Да	5 детей
Илья	1 год 8 мес.	Атопический дерматит	Не достаточный вес, Рахит, Отит	Да	Да	нет	Нет	Среднее	Без работная	Алкоголизм	Да	Да	Да	Да	2 детей	Среднее	Не имеет постоянного места работы	Да	Да	Да	Да	Да	Да	2 детей
Маша	1 год 11 мес.	Нет	Инфекция мочевыводящих путей	Да	Да	Да	Нет	Среднее	Без работная	Наркотическая зависимость	Да	Да	Да	Да	3 детей	Среднее	Не имеет постоянного места работы	Да	Да	Да	Да	Да	Да	3 детей
Глеб	1 год 6 мес.	Диабет 1 типа	Недобор веса	Да	Да	Нет	Нет	Среднее	Без работная	Наркотическая зависимость	Да	Да	Да	Да	3 детей	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют	Данные отсутствуют
Ксюша	2 год 7 мес.	Нет	Недобор веса	Да	Да	Да	Да	Среднее	Без работная	Алкоголизм	Да	Да	Да	Да	2 детей	Среднее	Отбывае т наказание	Да	Да	Да	Да	Да	Да	2 детей

Таблица 2 – База исследований детей, развивающихся в полных семьях

Имя	Возраст	Наличие хронические заболеваний	медицинское состояние во время планового осмотра	Наличие родителей	Наличие кровных родственников	наличие брата\сестры	наличие контакта с кем-то из родственников	Мать								Отец							
								образование	вид занятости	наличие вредных привычек	Судимость	наличие задолжностей	хронические заболевания	наличие жилплощади	наличие детей и их количество	образование	вид занятости	наличие вредных привычек	Судимость	наличие задолжностей	хронические заболевания	наличие жилплощади	наличие детей и их количество
Вероника	1 мес.10 дней	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	Да	Да	Высшее	Врач (В декрете)	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок	Высшее	Врач	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок
Амалия	5 мес.3 дней	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	Нет	Да	Среднее специальное	Парикмахер (В декрете)	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок	Высшее	Инженер	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок
Валера	4 мес.20 дней	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	Нет	Да	Высшее	Менеджер	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок	Высшее	Предприниматель	Да	Да	Да	Да	Да	1 ребенок
Саша	1 год 10 мес.	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	нет	Да	Среднее специальное	Технолог	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок	Высшее	Инженер	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок
Лев	2 года 1 мес.	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	нет	Да	Высшее	Менеджер	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок	Высшее	Летчик	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок
Алина	1 год 10 мес.	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	нет	Да	Высшее	Без работная	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок	Высшее	Тренер	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	1 ребенок
Варя	2 год 10 мес.	Нет	Норма	Мать, Отец	Да	Да	Да	Высшее	Врач (В декрете)	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	2 детей	Высшее	IT специалист	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	2 детей

Хотя выделение данных этапов развития являются не главными, но значительно упрощают задачу наблюдения онтогенеза младенца.

Каждая линия развития выражена в определенном показателе, всего на втором году жизни 24 показателя.

Метод наблюдения и анализа однотипен тому, что был взят при работе с таблицей показателей для младенцев первых 12-ти месяцев.

В развитии ребенка третьего года жизни выделено 2 полугодия: от 2 лет до 2 лет 6 месяцев и от 2 лет 6 месяцев до 3 лет.

В каждом из них выделены следующие линии или сферы развития: в первом полугодии: активная речь, игра, конструктивная деятельность, сенсорное развитие, развитие движений, развитие навыков. Во втором полугодии: активная речь, игра, изобразительная деятельность, конструктивная деятельность, сенсорное развитие, навыки, движения. Каждая линия развития выражена в определенном показателе, всего на втором году жизни 19 показателей.

Во время онтогенеза младенца в записи подчеркивается уровень развития, то есть какому возрастному критерию относится онтогенез младенца.

В период прохождения практики мне разрешили понаблюдать за поведением 7 воспитанников детского дома (возраст до 3 лет). Что бы получить более полную картину сравнивая «яблоки» с «яблоками», я так же понаблюдала за 7 детьми проживающих в полных семьях. Это помогло мне составить график влияния депривации общения на развитие детей.

Наблюдая за каждым ребенком, мы заполняли чек-листы (Приложение А), выставляя в каждом вопросе свою оценку фактического развития ребенка, исчисляемую в днях или месяцах. После этого полученные данные мы перенесли в сводную таблицу в Microsoft Excel.

Результаты наблюдения за детьми оставленных без попечения родителей представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результат наблюдения за детьми оставленных без попечения родителей

	Имя	Возраст	зрительные ориентировочные реакции факт, %	слуховые ориентировочные реакции факт, %	эмоции и социальное поведение факт, %	движения руки и действия с предметами факт, %	Движения общие факт, %	развития активной речи факт, %	навыки и умения в процессах, %	Понимание речи факт, %	Сенсорное развитие факт, %	действия с предметами факт, %	Игра, %	Конструирование, %	Средний балл %	
Из полной семьи	Вероника	40 дней	75%	75%	75%											75%
Из детского дома	Максим	38 дней	53%	79%	79%											70%
Из полной семьи	Валера	140 дней	93%	93%	93%	93%	93%	93%	93%							93%
Из детского дома	Витя	123 дней	49%	49%	24%	0%	49%	0%	0%							24%
Из полной семьи	Амалия	150 дней	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%							100%
Из детского дома	Даша	130 дней	115%	115%	115%	0%	46%	92%	0%							69%
Из полной семьи	Саша	22 месяц					100%	100%		100%	100%	100%				100%
Из детского дома	Илья	20 месяц					75%	20%	45%	15%	50%	50%				43%
Из полной семьи	Лев	24 месяц					100%	100%		100%	100%	100%				100%
Из детского дома	Маша	23 месяц					65%	17%	39%	26%	48%	48%				41%
Из полной семьи	Алина	22 месяц					100%	100%		100%	100%	100%				100%
Из детского дома	Глеб	18 месяц					83%	56%	50%	61%	61%	61%				62%
Из полной семьи	Варвара	34 месяц					113%	113%		113%	113%	113%	113%	113%	113%	113%
Из детского дома	Ксюша	31 месяц					77%	48%	48%	58%	58%	35%	58%	0		48%

На графиках исследования отчетливо видно, как минимальное общение взрослых сказывается на развитии детей и прогрессирует с течением времени.

Рисунок 1, в котором представлены младенцы в возрасте до 40 дней, разницы в их развитии практически нет.

Рисунок 2 указывает степень развития детей в возрасте до 5 месяцев, можно отметить значительное расхождение в уровне развития. Данный возраст характеризуется активным проявлением обратной связи младенцев с близким человеком именно в этом возрасте появляется комплекс оживления и социальная улыбка, а также данный период характеризуется проявлением активного плача, при помощи которого ребенок зовет маму. Дети из детского

дома в этом возрасте уже практически не плачут и их уровень развития принял отрицательную динамику роста.

Рисунки 3 и 4 и указывает на возраст детей от полутора до трех лет. В этот период малыш максимально зависим от своего окружения и не получая обратной связи такие дети резко прекращают развитие, это отражается абсолютно во всех проявлениях организма физических, физиологических и психологических.

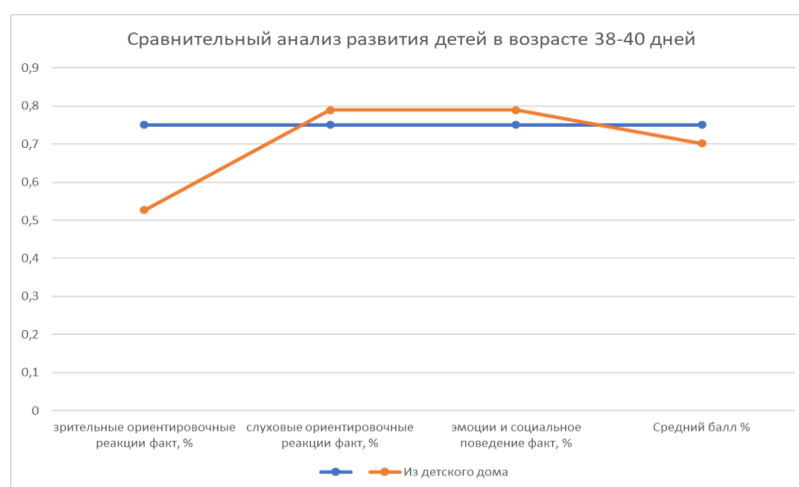


Рисунок 1 – Сравнительный анализ развития детей в возрасте 38-40 дней

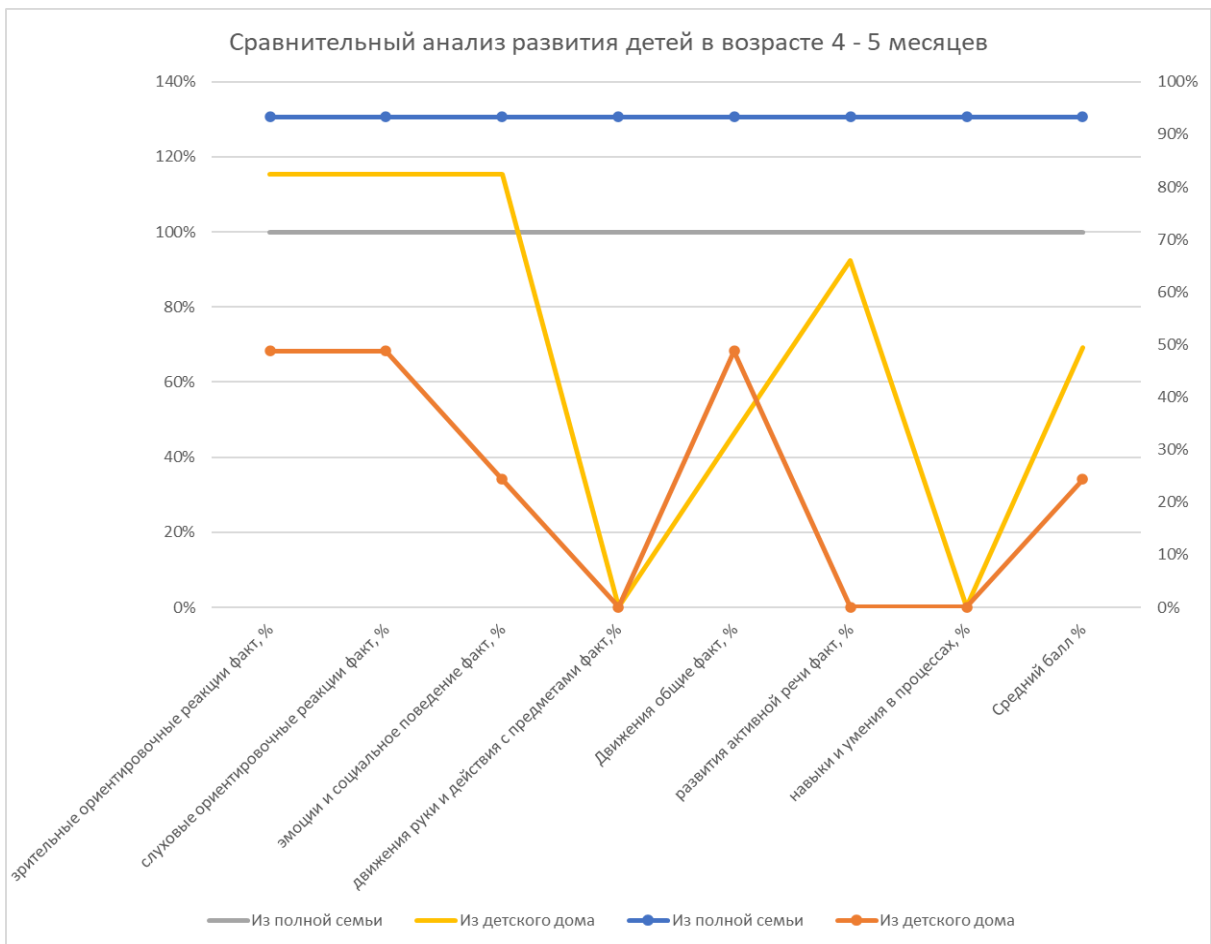


Рисунок 2 – Сравнительный анализ развития детей в возрасте 4-5 месяцев

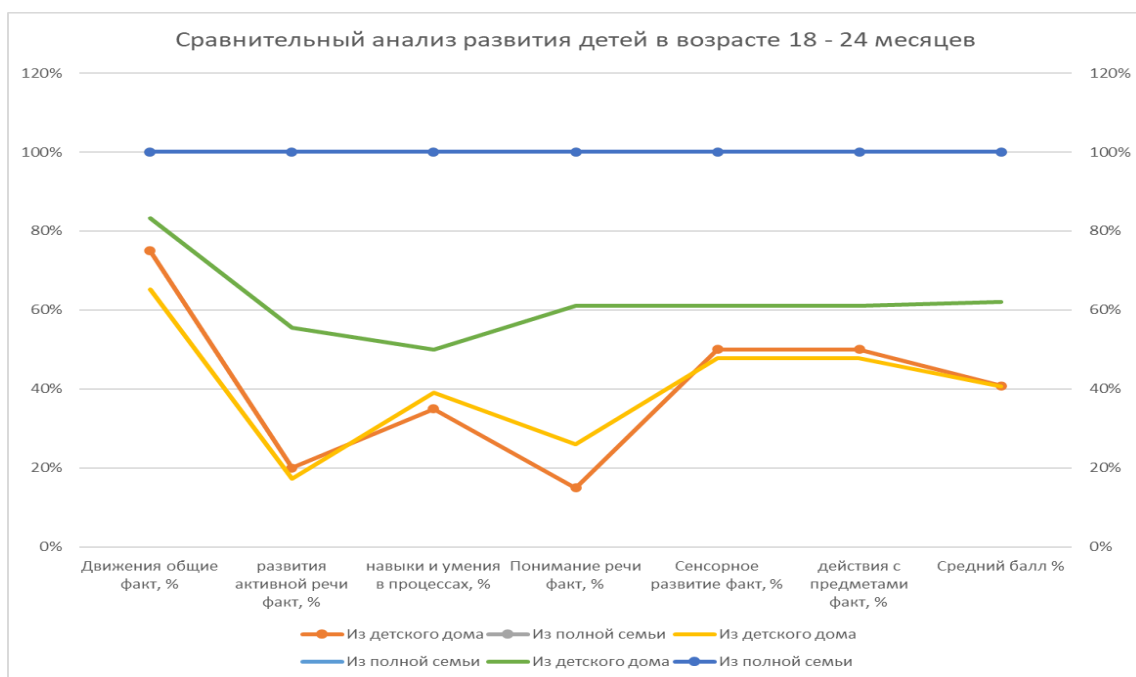


Рисунок 3 – Сравнительный анализ развития детей в возрасте 18-24 месяцев

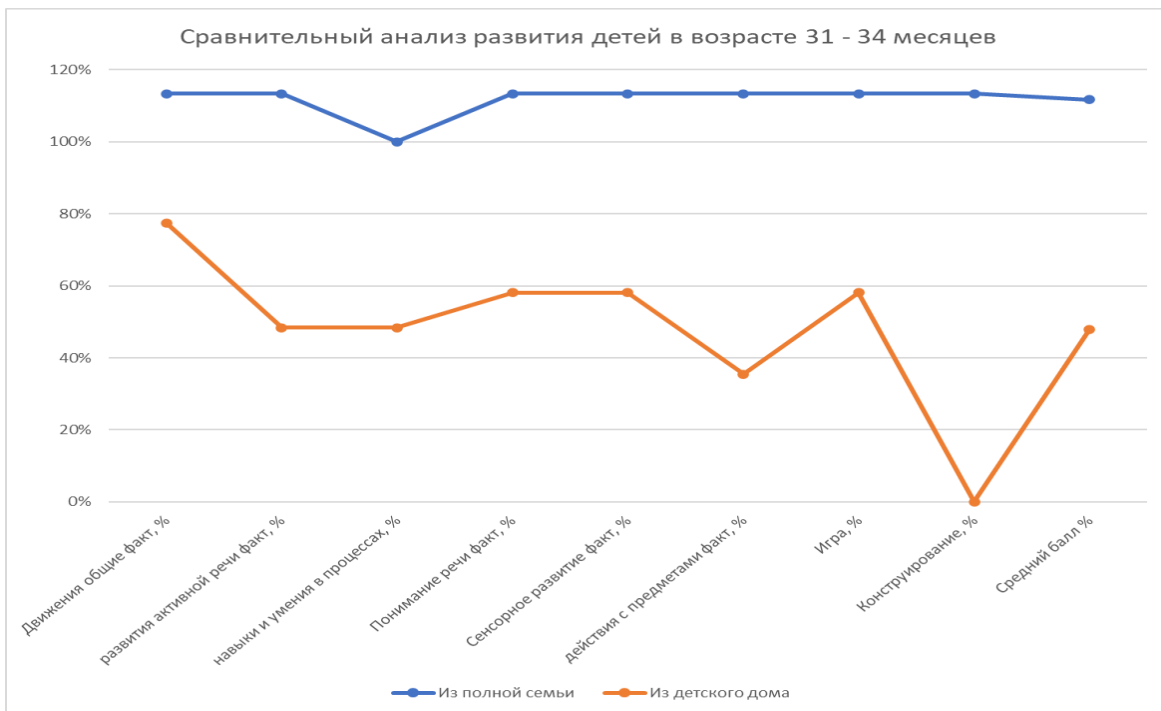


Рисунок 4 – Сравнительный анализ развития детей в возрасте 31-34 месяцев

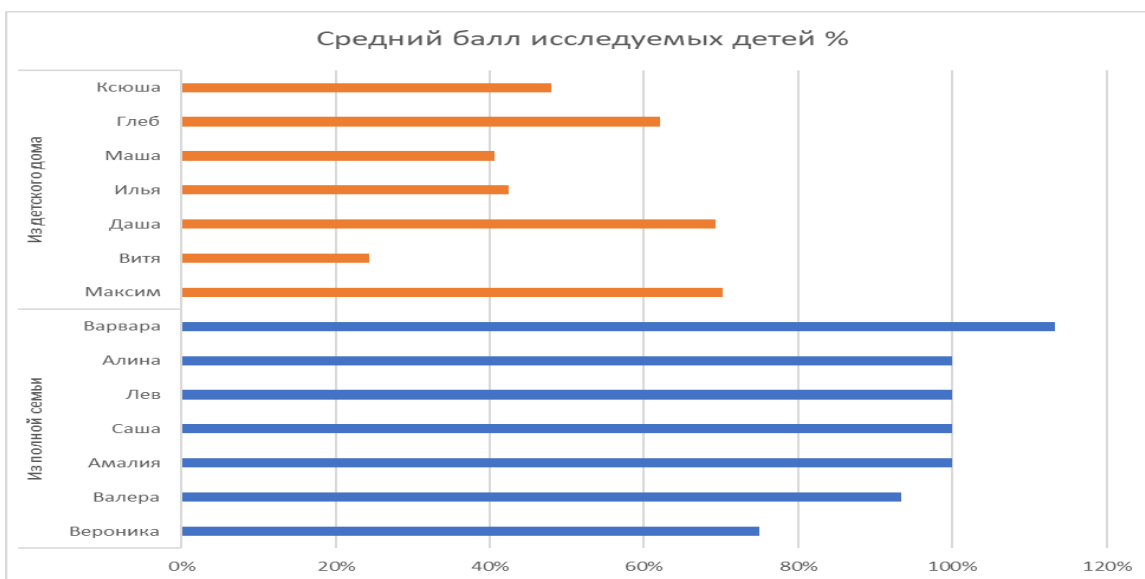


Рисунок 5 – Средний балл исследуемых детей %

Рисунок 5 наглядно отражает как дети с эмоциональной депривацией, которые уже довольно давно находятся в детском доме, теряют важные функции развития, в последствие дающие серьезные отражения во взрослой жизни.

## **2.2 Влияние нарушения общения в развитии детей, находящихся в детских домах**

Исторически сложилось так, что детские дома следовали «медицинской модели» подхода к уходу за детьми, а именно, что хороший уход состоит из удовлетворения основных физических потребностей ребенка, с небольшим акцентом на привязанности опекуна и потребности детей в привязанности. Большинство развитых западных стран отошли от этой модели в 1950-х годах, после того как новаторские работы по теории привязанности Джона Боулби и работа Гарри Харлоу с обезьянами показали, что здоровая привязанность необходима для нормального развития. Однако, как институционализация, так и подход медицинской модели по-прежнему преобладают в странах бывшего СССР: несколько сотен российских сирот все еще живут в детских домах. За младенцами в этих приютах тщательно следят, за ними ухаживают и сытно кормят, но взаимодействие с людьми минимально. Соотношение младенцев и персонала варьируется от 8:1 до 35:1, что означает, что младенцы получают лишь минимум человеческого взаимодействия. Часто их оставляют в кроватках большую часть дня, и они взаимодействуют с персоналом только тогда, когда их основные потребности, такие как кормление и купание, удовлетворяются в заранее определенное время, а в остальное время они должны лежать в одиночестве. Сотрудники редко держат на руках или обнимают младенцев и обычно игнорируют плач, как из-за политики учреждения, так и из-за огромного количества других детей, за которыми им приходится присматривать. При таком большом количестве детей индивидуальные потребности игнорируются.

Наказанные за «гиперактивность», многие дети в итоге просто ничего не делают. Вид детей, просто смотрящих в пространство от нечего делать, является трагически распространенным явлением.



Физические последствия такой неблагополучной среды уже давно отмечены. Известный педиатр девятнадцатого века Генри Дуайт Чапин, например, обнаружил, что в детских домах уровень детской смертности значительно выше, даже когда младенцы в остальном были здоровы, и этот уровень смертности был настолько высок в детских домах XIX века, что термин «госпитализм» был придуман для описания тяжелого положения детей-сирот. Довольно часто рост и вес большинства детей критически низкий, что делает их более уязвимыми к болезням. Так же дети сироты страдают задержкой роста, обычно с задержкой в росте на один месяц на каждые три месяца, проведенные в приюте. Задержка роста у некоторых детей настолько серьезна, что им можно поставить диагноз «психологическая карликовость» – явление, при котором эмоциональное насилие или насилие нарушают секрецию гормонов роста и тормозят нормальный рост. Нередко такие дети вырастают на 6-10 см всего за шесть месяцев после усыновления. Хотя большинство проблем со здоровьем решаются в течение года после усыновления, дети, тем не менее, остаются меньше своих неусыновленных сверстников на протяжении всего детства. Чем дольше пребывание в приюте, тем ниже рост ребенка для своего возраста.

Социально-эмоциональные последствия жизни в детском доме.

Мировые психологи утверждают, что всем детям нужен стабильный и ответственный опекун, к которому можно было бы привязаться; без него ребенок будет испытывать трудности с отношениями в дальнейшей жизни. Однако в детском доме индивидуально опекуна не бывает, поскольку сотрудники работают посменно, могут менять работу и им нужно заботиться о других детях – нет никого, кто был бы предан конкретному человеку на долгосрочной основе [21].

Как правило, это безразличие не сильно влияет на детей, помещенных в специальные учреждения после двухлетнего возраста и получавших качественную помощь в младенчестве, однако дети, поступившие в специальные учреждения до достижения одного года, обычно чувствуют

себя довольно плохо. Эти дети рано понимают, что о них никто особо не заботится. Младенцы в детских садах устрашающе молчаливы, что является прямым результатом раннего обучения тому, что их озвученные страдания никогда не будут вознаграждены вниманием. Им часто не удается ни к кому привязаться и не привыкшие к физическому контакту, они обладают высокой чувствительностью, тактически защищаются и отшатываются от человеческого контакта, если таковой имеется. В отличие от обычных детей, они еще больше расстраиваются, когда кто-то пытается их утешить, и предпочитают «выплакаться» сами, как они привыкли это делать.

Младенцы, демонстрирующие амбивалентную и избегающую привязанность к лицам, осуществляющим уход, часто в дальнейшем демонстрируют характерный беспорядочный стиль привязанности. Самый распространенный стиль отношений, наблюдаемый в учреждениях, известен как «неразборчивое дружелюбие». Изголодавшиеся по ласке и привыкшие к постоянно меняющейся ротации воспитателей, эти дети неуместно ищут ласки от всех и каждого, включая совершенно незнакомых людей. Однако другие дети полностью перестают добиваться любви от неотзывчивых воспитателей и вообще перестают быть социальными, вместо этого у них развивается так называемый «институциональный аутизм». Хотя на самом деле эти дети не являются аутистами, у этих детей развивается стереотипное аутистическое поведение, такое как раскачивание, тряска головой, стереотипное поведение и причудливые ритуалы, по-видимому, как способ обеспечить некоторую стимуляцию в их собственной, в остальном чувственно бесплодной жизни. В отличие от детей-аутистов, они прекращают этот сенсорный поиск после помещения в более обогащенную среду [26].

К сожалению, эти нарушенные стили привязанности часто сохраняются после усыновления. Статистика насчитывает примерно треть усыновленных детей избегающую привязанность к воспитателям, а еще больший процент имел только амбивалентную привязанность. Часто самые неразборчиво

дружелюбные дети в пост институциональной среде резко теряют свою волю и становятся агрессивными и контролирующими, лишенными контроля из-за отсутствия структуры и постоянного излияния тепла и привязанности, в которых им так долго было отказано. Многие дети с расстройством привязанности могут выздороветь, но значительно чаще диагностируется реактивное расстройство привязанности.

Прогноз реактивного расстройства привязанности, как правило, довольно плохой, особенно для детей младшего возраста. После определенной критической точки развития, кажется, дети просто не могут развить в себе способность к нормальным, теплым человеческим отношениям.

С проблемой привязанности связано развитие социальных навыков. По мнению психологов (работников учреждения), если дети будут находиться в приюте слишком долго, они потеряют способность нормально взаимодействовать с другими людьми. По статистике детского дома, сообщалось, что, хотя большинство родителей были обеспокоены тем, что их дети были слишком замкнутыми и избегающими в течение первого года после усыновления, через несколько лет самые большие социальные проблемы детей проявились во внешнем виде. Родители часто жаловались на агрессивное, манипулятивное поведение и трудности в общении со сверстниками. Чем дольше дети жили в приюте, тем больше родители сообщали о своих трудностях, и чем сильнее были нарушения интеллекта, тем хуже были социальные навыки ребенка. Другая статистика показывает, что поразительные 55% детей дошкольного возраста не смогли продемонстрировать соответствующие развитию социальные навыки, такие как значимый зрительный контакт. Некоторым детям настолько не хватает социальных навыков, что у них, возможно, вообще отсутствует какая-либо совесть или чувства к другим, и вместо этого у них наблюдаются симптомы социопатии.

Языковое развитие детей, помещенных в специальные учреждения.

Поскольку с детьми никто не разговаривает, неудивительно, что языковое развитие также серьезно тормозится институционализацией. Задержка речевого развития, по сути, является наиболее часто диагностируемой проблемой у детей, поступивших в специальные учреждения. Дети учатся, взаимодействуя, а не пассивно слушая других, но это прямо противоположно тому, что делают дети, находящиеся в специальных учреждениях. Союз Российских психологов проводя исследования обнаружили, наблюдая за воспитанниками в детских домах, что, когда речь шла в присутствии детей, обычно это происходило между воспитателями, а в тех редких случаях, когда с ребенком разговаривали, это обычно было в форме простых команд. Большинство мероприятий, таких как прием пищи, проводились почти в полной тишине. Соответственно, не имея возможности для реальной практики, около 60% детей в возрасте 25 года, помещенных в специальные учреждения, не имели выразительной речи, а в возрасте 3,5 лет только 14% были способны произносить предложения из двух слов. Навыки невербального общения часто не лучше; детские навыки, как правило, носят либо минимальный, либо отрицательный характер, например, удары. Недостаточное языковое развитие является одним из самых тяжелых последствий госпитализма; после пропуска определенных критических языковых периодов никакие вмешательства никогда не смогут полностью исправить языковой дефицит ребенка. Таким образом, скорость овладения ребенком языком буквально определяет его способность к языку в дальнейшей жизни.

Наконец, госпитализм оставляет людей со значительно повышенным риском психических заболеваний и нарушений поведения. Нарушение развития настолько распространено, что для детей, вышедших из интернатных учреждений, было предложено особое психическое расстройство, известное как расстройство, связанное с травмой развития. Это расстройство характеризуется так называемой «смешанной зрелостью», при которой дети демонстрируют нормальную зрелость в одних областях, но

ведут себя как дети гораздо младшего возраста в других. Академические навыки, глубина и уместность отношений, а также социальные навыки, как правило, более характерны для детей младшего возраста. Часто эти симптомы имитируют симптомы посттравматического стрессового расстройства с плохими социальными навыками и гиперактивностью. Стресс от повторяющихся травматических событий, таких как помещение в специализированное учреждение, меняет структуру центральной нервной системы таким образом, что дети биологически подготовлены к повышенной реакции страха/стресса. В результате дети становятся неадекватно сверхбдительными, и поскольку они часто ошибочно воспринимают совершенно безобидные события как угрозы, они демонстрируют незрелое, агрессивное и социально неприемлемое поведение. Неспособность концентрировать внимание и гиперактивность направлены на степень запущенности и не связаны с низким весом при рождении, питанием или умственной отсталостью.

Неудивительно, что перспективы детей, которых не усыновили из этих учреждений, зачастую мрачны. По оценкам Российского МВД, из примерно 15 000 детей, ежегодно вырастающих из российских детских домов, только около 20% успешно выходят из детских домов: 10% кончают жизнь самоубийством, 30% попадают в тюрьму, а 40% становятся бездомными. Цикл институционализации детей имеет тенденцию повторяться: многие детские дома сообщают, что у них есть дети, которые являются третьим или даже четвертым поколением, помещенным в специальные учреждения.

Хотя многие из этих моделей поведения исчезают по мере того, как дети адаптируются к стабильной жизни после усыновления, многие другие модели поведения сохраняются. Даже в самых лучших условиях усыновителей уровень психических заболеваний примерно на 70% выше, чем у населения в целом. Их трудности не обязательно связаны с плохой генетикой; усыновленные из Китая и Кореи, которые избегают детских учреждений в пользу приемных семей, страдают психическими

заболеваниями в три-семь раз реже, чем усыновленные из стран бывшего СССР, которые пользуются специальными учреждениями. Действительно, 72% родителей в исследовании румынских детей, проведенном Эймсом, указали, что их наибольшая забота о своих детях связана не с чем-то физическим или интеллектуальным, а с социально-эмоциональным. Более трети детей, принявших участие в исследовании, нуждались в профессиональной помощи из-за поведенческих проблем через несколько лет после усыновления. Дети, которые были старше на момент усыновления, подвергались жестокому обращению и неоднократно меняли опекунов, с большей вероятностью имели проблемы. Наиболее распространенными проблемами были расстройства поведения, антисоциальное поведение, плохие взаимоотношения и аффективные расстройства [28].

Очевидно, что, госпитализм оказывает глубокое влияние на каждый аспект функционирования ребенка. Огромное количество пренебрежения, как физического, так и эмоционального, наносит серьезный ущерб, который не всегда возможно исправить, и чем дольше время, проведенное в учреждении, тем хуже последствия. Подавляющее большинство детей никогда не усыновляются, а это означает, что они навсегда страдают от задержки эмоционального, когнитивного, физического и социального развития.

### **2.3 Формы, методы и технологии оказания психологической и психотерапевтической помощи детям, испытывающим трудности в общении**

Хорошее коммуникативное развитие начинается в первый год жизни и выходит далеко за рамки обучения разговору. Развитие коммуникации уходит корнями в социальное взаимодействие с родителями и другими лицами, осуществляющими уход, во время повседневной деятельности.

Развитие навыков социального общения ребенка важно, поскольку оно помогает ребенку общаться, изучать язык и концепции игры, а также создает основу для обучения чтению и будущих успехов в жизни. Хорошие коммуникативные навыки – лучший инструмент для предотвращения проблем с поведением и облегчения преодоления моментов разочарования, с которыми сталкиваются все младенцы и дети ясельного возраста.

Этапы коммуникации: 1–24 месяца.

Мозг ребенка развивается быстрее всего в первые два года жизни, эти ранние годы, как никакое другое время, предоставляют критически важные возможности для раннего развития языка и быстрого старта для успехов в школе. Изучите этапы, которые развиваются в течение 1-24 месяцев.

Младенцы учатся с поразительной скоростью. В первые два года они переходят от звуков к словам и предложениям.

Самые насыщенные моменты для раннего изучения языка – это когда ребенок и его воспитатель уделяют внимание одному и тому же предмету, и воспитатель говорит о фокусе внимания ребенка. Это создает возможности для обучения, основанные на действиях с объектами и жестах. Наблюдая за ранними действиями с предметами и жестами в возрасте от 9 до 16 месяцев, вы можете получить критическое представление о том, что ребенок знает и о чем думает.

Если ребенок не использует разнообразные действия с предметами и жестами с 9 до 16 месяцев, то у родителя может не быть возможности отреагировать и проследить за вниманием ребенка. Это ограничивает возможность ребенка в самые насыщенные моменты научиться говорить. Выявление небольших пробелов в ранних действиях с предметами и жестами в возрасте от 9 до 16 месяцев – лучшее время для подготовки к дошкольному образованию, чтобы дети могли реализовать свой потенциал уже в детском саду.

Ключевые этапы социального общения развиваются в период от 9 до 16 месяцев и обеспечивают основу, необходимую для запуска языка и обучения:

- движение глаз (взгляд);
- выражение лица, чтобы поделиться эмоциями – как удовольствием/интересом, так и разочарованием/страданием;
- общение, чтобы поделиться вниманием, интересами и идеями;
- общаться с возрастающей скоростью с помощью жестов, звуков и нескольких слов, разбросанных здесь и там;
- использовать разнообразные действия с предметами в игре и других повседневных действиях.

Если эти ранние этапы социального общения не установлены прочно, вполне вероятно, что ребенок будет задерживаться в обучении разговаривать. Задержки в этапах социального общения могут указывать на риск задержки развития, включая аутизм.

Обнаружив небольшие пробелы в навыках социального общения на раннем этапе, можно получить дополнительную помощь для поддержки развития ребенка до того, как станут очевидными значительные задержки.

#### **2.4 Психологические рекомендации для работы с детьми, испытывающими проблемы в общении**

Задержка психического и речевого развития детей характеризуется медленным осваиванием речи, либо полным её отсутствием, трудности с психоэмоциональными состояниями, тормозными реакциями, слабая сила усваивания и запоминания, в редких случаях сопровождается нарушением двигательной функции. Всё эти нарушения связаны с отклонениями в центральной нервной системе и отделах головного мозга отвечающих за речь и движения.

Лечение при ЗРР.

Если у ребенка отмечается только задержка речевого развития, при этом остальные ведущие функции его организма в порядке и развиваются согласно норме развития, то в целом данный момент легко корректируется.



Часто дети в таких случаях понимают обращению к ним речь, но проблемы именно в ответных действиях. Начальный возраст постановки диагноза ЗРР, ставят в возрасте от четырёх лет. До данного возраста определение точного диагноза довольно непросто, если нет более серьёзных отклонений связанных с аутизмом, ДЦП, СДВИГ и так далее. Лечение данного отклонения должно проводиться в комплексе помимо логопедических занятий. Невролог может проводить лечение уже с первого года жизни, если этому предшествовали сопутствующие отклонения (ранние роды матери, внутриутробные осложнения, последствия сложных родов). Работа логопеда начинается в возрасте четырёх лет, данный возраст является ключевым в освоении речи, логопед помогает ребёнку правильно произносить слова, строить предложения, формировать связанные по смыслу рассказы.

Сессии с детским психологом, носят больше индивидуальный характер и зависят от определенных обстоятельств. Лечение задержки речевого и психического развития основано на целой программе лечения, в неё входят занятия с педагогами, логопедами, родителями физиотерапевтическими процедурами и медикаментозного вмешательства. Чем дольше игнорирование диагнозов, тем сложнее впоследствии его устранить. Важно как можно раньше выявить симптомы, обычно это характеризуется сложностью ориентироваться в пространстве, избегание общения с ровесниками и посторонними людьми, невнятная, непонятная речь, несоответствие умений ребёнка согласно возрасту и так далее. Важно выявить второстепенные признаки, например, проверить слух ребёнка, если он не понимает обращенную речь. Индивидуальная программа лечения детей с задержкой психического развития требует не только медикаментозного лечения, но и адаптационного обучения в специализированных центрах под наблюдением специалистов разных направлений.

Помимо традиционных методов лечения задержки речевого развития и умственной отсталости необходимо использовать вспомогательные методы лечения, способствующие развитию психоэмоциональной сферы, мелкой

моторики, мышления, внимания. Комплексная коррекция умственной отсталости, как правило, дает положительную динамику в лечении патологии и способствует частичному, а в ряде случаев и полному выздоровлению [22].

Что назначают детям с задержкой речевого развития и умственной отсталостью в качестве дополнительной терапии:

- занятия с активными и развивающими играми;
- массаж, ЛФК, индивидуальная психотерапия;
- иглоукалывание, магнитотерапия;
- арт- и музыкальная терапия;
- дельфинотерапия.

Как показывает практика, дельфинотерапия для детей является одним из наиболее эффективных методов дополнительной коррекции.

Новорожденные общаются плачем. Так они сообщают вам, что голодны, чувствуют дискомфорт, испытывают боль или нуждаются в утешении. Иногда дети плачут без видимой причины. В течение первых 3 месяцев младенцы начинают использовать свой голос и тело для общения. Например, они будут улыбаться, смеяться, издавать воркующие звуки и двигать руками и ногами, когда им интересно или взволновано.

Примерно с 3 месяцев вы увидите и услышите, как начинает развиваться речь ребенка. Это происходит, когда вы и ваш ребенок смотрите в глаза, взаимодействуете и меняетесь по очереди, как будто вы разговариваете.

Примерно через 9 месяцев ваш ребенок даст вам понять, что он чем-то интересуется, глядя, указывая пальцем, трогая и хватая.

Примерно к 12 месяцам ваш ребенок, вероятно, будет понимать названия предметов, которые он часто видит или использует, например, «чашка», «кукла» или «носок».

А по мере развития речи вашего малыша в возрасте от 1 до 2 лет вы и ваш ребенок можете начать вести простые разговоры. Например, они могут привлечь ваше внимание к чему-то и спросить: «Это?» ('Что это такое?')

В процессе развития речи в 2-3 года дети начинают использовать слова, чтобы попросить знакомые вещи, такие как еда и игрушки. Они также используют слова, чтобы комментировать то, что их интересует. Примерно к 3 годам дети могут задавать базовые вопросы и отвечать на них, а также следовать простым инструкциям. Они могут начать соединять предложения, используя такие слова, как «и».

То, как вы разговариваете с ребенком, важно для того, чтобы помочь ему выучить язык.

Иногда вы можете обнаружить, что ваш ребенок не отвечает, даже если вы оставляете паузу после того, как что-то сказали. Это нормально, потому что младенцы и малыши тоже любят тишину.

Если вы уделяете внимание своему ребенку, его интерес и реакции будут определять ваше общение. Например, если ваш ребенок начинает выглядеть уставшим, беспокойным или сварливым, сделайте перерыв в общении. Вы можете попробовать еще раз чуть позже.

Темперамент вашего ребенка также может влиять на то, насколько и часто он хочет с вами общаться. Некоторые дети от природы более общительны, а другие более тихие. Певческий голос, который некоторые взрослые используют при общении с младенцами, называется «речью, ориентированной на ребенка» или «родительской речью». Это звучит примерно так: «Привет, детка, кто такая маленькая ляля?» Он также может включать в себя «детские слова», такие как «ням-ням» или «птичка». Такой разговор помогает малышу обратить внимание на ваше лицо и голос, а также прислушаться к звукам, из которых состоит речь.

Когда ваш ребенок учится говорить, эти идеи помогут ему развить речь и уверенность в общении:

Дайте ребенку время найти слова для выражения своих мыслей и внимательно слушайте, когда он говорит. Например, дайте ребенку закончить то, что он говорит, прежде чем вы начнете говорить. Это дает понять, что то, что говорит ваш ребенок, имеет значение.

Если вы используете сложные слова, объясняйте и развивайте их, используя описательные слова. Например, «Мы собираемся к педиатру – это специальный врач, который знает все о младенцах и детях». Поговорите с ребенком о вещах, которые ему интересны – например, о том, что бабушка может делать сегодня, о рассказе, который вы вместе прочитали, или о чем-то, что происходит на улице. Расскажите о своем опыте, которым вы поделились, например: «Сегодня солнечно». Но помнишь, как мы промокли вчера по дороге домой? Твои носки промокли!». Играйте в игры и занимайтесь делами, которые помогут вашему ребенку выучить новые слова в увлекательной игровой форме. Например, вы можете поиграть в «Угадай животное» или искать слова, когда идете в парк или в магазин.

Главное – создать чувство любви и тепла между вами и вашим малышом или малышкой. Вы можете использовать простые и приятные взаимодействия, а также идеи для игр, чтобы побудить ребенка говорить, и идеи для игр, чтобы побудить малыша говорить.

Разговор и общение: когда стоит беспокоиться в первые годы жизни

У детей развиваются коммуникативные навыки в разное время.

Например, многие дети рано смотрят в глаза и издают звуки, но у других это может начаться только в возрасте 3 месяцев. Если ваш ребенок не делает что-то в том же возрасте, что и другие, это не обязательно означает, что вам нужно беспокоиться.

Но иногда задержки в коммуникативных навыках могут быть признаками задержки развития, задержки речи или нарушений развития, включая глухоту и потерю слуха, умственную отсталость и аутизм.

Вы знаете своего ребенка лучше, чем кто-либо другой. Если вы обеспокоены, поговорите со своей детской и семейной медсестрой, своим терапевтом или другим специалистом по детскому здоровью. Если у вашего медицинского специалиста нет беспокойства по поводу вашего ребенка, а у вас все еще есть, можно обратиться за другим мнением [26].

Делая выводы, можно отметить, что дефицит общения на развитие детей в раннем возрасте, оказывает сложно обратимые последствия, следует учитывать возможности устранения серьёзных отклонений.

Важным условием для поддержания психического развития является тёплое, ласковое отношение с матерью или с другим человеком, заменяющим ее. Удивительно какую важную функцию в развитии человека даёт взрослый по отношению к ребёнку и даже малейшие отклонения от нормы могут привести к серьёзным нарушениям в онтогенезе человека.

Именно поэтому важно, как можно раньше оказать помощь молодым родителям, детям сиротам, внедрить всевозможные программы по коррекции и профилактики направленных на реабилитацию психического развития.

Раннее вмешательство в реабилитацию, коррекцию и профилактику психологического развития детей сирот, окажет благоприятный результат. Методы обучения в детских учреждениях – помогут решить проблему «отсутствия общения» и устранить серьезные психологические последствия в развитии ребенка.

## Заключение

Целью настоящей работы являлось определить роль и место общения ребенка со взрослыми в ходе его психического развития. Ознакомившись с психолого-педагогической литературой, стало ясно, что данная тема тревожит отечественных и зарубежных психологов уже давно.

Учитывая все вышесказанное становится ясно, что на данный момент дети с более высоким опытом общения со взрослыми в раннем детстве легче адаптируются к условиям социализации, а также реже имеют задержки в развитии.

С каждым новым погружением в данную тему становится ясна ценность данной темы «Влияние нарушения общения на психическое развитие в раннем детстве».

От того какие взаимоотношения в семье ценности, приоритеты какие основные интересы выдвигает старшее поколение в семье, зависит то какие моральные ценности впитают в себя дети. Рассмотрев методы изучения, можно сделать вывод, что самые благоприятные детско-родительские отношения возможны, если родители понимают чувства детей, интересуются его жизнью, дают достаточно самостоятельности.

В ходе практической деятельности в детском доме полученные выводы подтверждают гипотезу, что дети с более высоким опытом общения со взрослыми в раннем детстве легче адаптируются к условиям социализации. Очевидно, что, госпитализм оказывает глубокое влияние на каждый аспект функционирования ребенка. Огромное количество пренебрежения, как физического, так и эмоционального, наносит серьезный ущерб, который не всегда возможно исправить, и чем дольше время, проведенное в учреждении, тем хуже последствия. Подавляющее большинство детей никогда не усыновляются, а это означает, что они навсегда страдают от задержки эмоционального, когнитивного, физического и социального развития.

## Список используемой литературы

1. Андреева Т. В. Семейная психология: Учебное пособие. СПб.: Речь, 2005.
2. Авдеева Н. Н. Вы и младенец. М.,1991.
3. Бурмистрова Е., М. Бурмистров Современная семья. 2017. 520 с.
4. Божович Т. А. Личность и ее формирование в детском возрасте. М.,1968.
5. Большой психологический словарь. Под ред. Б. Мещерякова, В. Зинченко. М.: «Прайм - ЕВРОЗНАК», 2003.
6. Божович Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте. М., 1968.
7. Варга А. Я. Системная семейная психотерапия. Краткий лекционный курс. СПб. : Питер, 2001.
8. Волкова Е. М «Трудные дети или трудные родители?» М. : «Профиздат», 1992 г.
9. Гиппенрейтер Ю. Б. Общаться с ребенком. Как? М., 2000. 240с.
10. Гозман Л. Я. Психологические проблемы семьи // Вопросы психологии. 1985. №2. С. 186.
11. Гальперин П. Я. Методы обучения и умственное развитие ребенка. М.,1985.
12. Готтман Д. Эмоциональный интеллект ребенка практическое руководство для родителей. 2018. 568 с.
13. Долгорукова И. В. Молодая семья в современном российском обществе / И.В. Долгорукова // Государственная семейная политика. М. : Изд-во МГСУ, 2018. 201 с.
14. Карпова С. Н. Осознание словесного состава речи дошкольниками. М.,1967.
15. Карпова С. Н. Психология речевого развития ребенка. Ростов-на-Дону, 1987.

16. Ларечина Е. В. Развитие эмоциональных отношений матери и ребенка. Методическое пособие СПб. : Речь, 2004.
17. Лябик О. Ю. 600 практических советов родителям: Ребенок от 0 до 9 лет. 456 с., М: Континент-Пресс, 2002. 29.
18. Лебединский В. В. Эмоциональные нарушения в детском возрасте. М., Изд-во Моск. Ун-та, 1991.
19. Лебойе Ф. За рождение без насилия. Пер.с фр. Репрод. изд. М., 1988.
20. Леонтьев А. Н. Избранные психологические произведения. В 2-х томах. Т.2, М., Педагогика, 1983.
21. Лисина М. И. Проблемы онтогенеза общения. М., Педагогика, 1986. 7. М. : «ЦПП». 1997.
22. Психическое развитие воспитанников детского дома. //Под ред. И. В. Дубровиной, А. Г. Рузской. М., 1990.
23. Популярная психология для родителей /Под ред. А. А. Бодалева, А. С. Спиваковской, Н. Л. Карповой. М., 1998.
24. Романов А. А. Диагностика нарушений поведения и эмоциональных расстройств у детей дошкольного и младшего школьного возраста (альбом диагностических методик). М.: «Принт», 2000.
25. Сохацкий Л. В. Функциональная модель психики.: Издательский центр «Техносфера» 2020. 566 с.
26. Эльконин Д. Б. Избранные психологические труды. М., Просвещение, 1989.
27. Эмоциональное развитие дошкольника / А. Д. Кошелева. М., Просвещение, 1985.
28. Эриксон Э. Детство и общество. СПб , Ленато АСТ, 1996.
29. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция / В. В. Лебединский, О. С. Никольская, М., 2000.



## Приложение А

### Нормативные показатели развития ребенка

Возрастная норма	Зрительные ориентировочные реакции	Слуховые ориентировочные реакции	Эмоции и социальное поведение	Движения руки и действия с предметами	Движения общие	Подготовительные этапы развития понимания речи	Подготовительные этапы развития активной речи	Навыки и умения в режимных процессах
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Возрастная норма – 10 дней	Удерживает в поле зрения движущийся предмет (ступенчатое слежение)	Вздрагивает и мигает при резком звуке						
18 – 20 дней	Удерживает в поле зрения неподвижный предмет (лицо взрослого)	Успокаивается при сильном звуке						
1 месяц	Плавное проследование движущегося предмета	Длительное слуховое сосредоточение (прислушивается к голосу взрослого, звуку игрушки)	Первая улыбка в ответ на разговор взрослого		Лежа на животе, пытается поднимать и удерживать голову		Издает отдельные звуки в ответ на разговор с ним	
2 месяца	1. Длительное зрительное сосредоточение: смотрит на привлекающий внимание неподвижный предмет или лицо взрослого. 2. Длительно следит за движущейся игрушкой или взрослым	1. Ищущие повороты головы при длительном звуке. 2. Поворачивает голову в сторону голоса взрослого	Быстро отвечает улыбкой на разговор с ним.		Лежа на <del>животе</del> , <u>поднимает</u> и некоторое время удерживает голову		Повторно произносит отдельные звуки	
3 месяца	Зрительное сосредоточение в вертикальном положении (на лице говорящего с ним взрослого, игрушке)		Проявляет (комплекс оживления) в ответ на эмоционально <u>е общение с ним</u> (разговор).	Случайно наталкивается руками на игрушки, низко висящие над грудью	1. Лежит несколько минут на животе, опираясь на предплечья, высоко поднимая голову. 2. При <u>поддержке</u> под мышку крепко упирается о твердую опору ногами, согнутыми в тазобедренном суставе. 3. Удерживает голову в вертикальном положении (на руках у взрослого)			
4 месяца	Узнает мать (радуется)	1. Поворачивает голову в сторону невидимого источника звука и находит его.	1. Во время бодрствования часто и легко возникает "комплекс оживления".	Рассматривает, ощупывает и захватывает низко висящие над грудью игрушки.	То же, что в 3 мес., но более ярко выражено.		Гулит.	Во время кормления придерживает руками грудь матери или бутылочку.

Рисунок А.1 – Нормативные показатели развития ребенка

## Продолжение Приложения А

### Продолжение рисунка А.1 Нормативные показатели развития ребенка

Возрастная норма	Зрительные ориентировочные реакции	Слуховые ориентировочные реакции	Эмоции и социальное поведение	Движения руки и действия с предметами	Движения общие	Подготовительные этапы развития понимания	Подготовительные этапы развития активной речи	Навыки и умения в режиссурных процессах
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		2. По-разному реагирует на спокойную и плясовую мелодию	эмоционально и речевое общение с ними.					
5 месяцев	Отличает близких людей от чужих по внешнему виду (по-разному реагирует на лицо знакомого и <u>незнакомого</u> взрослого)	1. Узнает голос матери или близкого человека. 2. Различает строгую и ласковую интонацию обращенной к нему речи		1. Четко берет игрушку из рук взрослого. 2. Удерживает в руке игрушку	1. Долго лежит на животе, поднимая корпус и опираясь на ладони выпрямленных рук. 2. Переворачивается со спины на живот. 3. Фокус, устойчиво стоит при поддержке под мышку		Подолгу лепечет гулит	Ест с ложки полужидкую и густую пищу
6 месяцев		По-разному реагирует на свое и чужие лица		Уверенно берет игрушки из разных положений и поделку зажимается ими, перекладывает из одной руки в другую	1. Переворачивается с живота на спину. 2. Передвигается, переставляя руки или ножки ползая		Произносит отдельные слоги (начало лепета)	1 Хорошо ест с ложки, снимая пищу губами. 2 Пьет из чашки или чашки небольшое количество жидкой пищи.
7 месяцев				Игрушкой стучит, размахивает, перекладывает бросает ее и др.	Хорошо ползает (много, быстро, в разных направлениях)	На вопрос "где?" ищет и находит взглядом предмет, неоднократно называемый, постоянно находящийся в определенном месте	Подолгу лепечет, повторно произносит одни и те же слоги	Пьет из чашки, которую держит взрослый
8 месяцев				1. Игрушками зажимается долго и <u>разнообразно</u> действует ими. 2. Подражает действиям взрослого с игрушками (гудит, стучит, вынимает и др.)	1. Сам садится сидит и ложится. 2. Придерживаясь руками за барьер, сам встает, стоит и спускается. 3. Переступает, держась за барьер.	1. На вопрос "где?" находит несколько (2-3) предметов на постоянных местах. 2. По слову взрослого выполняет различные ранее действия (без показа), например "Полушки", "Дай ручку" и др.	Громко, четко и повторно произносит различные слоги	1 Ест корочку, которую сам держит в руке. 2 Пьет из чашки, которую держит взрослый
9 месяцев		Плясовые движения под плясовую мелодию		С предметами действует по-разному, в зависимости от их свойств (катает, вынимает, гремит, жмёт и др.)	Переходит от одного предмета к другому, слегка придерживаясь за их ручки	1. На вопрос "где?" находит не сколько знакомых предметов в разных местах не зависимо от их постоянного месторасположения. 2. Знёт	Подражает взрослому, повторяя за ним слоги, которые есть в его лепете	1 Хорошо пьет из чашки, слегка придерживая ее рукой. 2 Формируется навык опрятности (спокойно относится к процессу высаживания)

## Продолжение Приложения А

### Продолжение рисунка А.1 Нормативные показатели развития ребенка

Возрастная норма	Зрительные ориентировочные реакции	Слуховые ориентировочные реакции	Эмоции и социальное поведение	Движения руки и действия с предметами	Движения общие	Подготовительные этапы развития понимающих речи	Подготовительные этапы развития активной речи	Навыки и умения в режиссерских процессах
1	2	3	4	5	6	7	8	9
10 месяцев			Действует рядом с ребенком или одной игрушкой с ним	Самостоятельно и по просьбе взрослого выполняет разученные с игрушками действия (открывает и закрывает, вынимает и вкладывает и др.). Действия с предметами принимают устойчивый характер	1. Входит на невысокую поверхность или бортик, держась за перила и сходит с нее. 2. Идет вперед с поддержкой за обе руки.	1. По просьбе "дай" находит и дает знакомые предметы среди других и дает их. 2. При заигрывании с ним ("догоняю-догоню", "Серока-ворона", "пятаки" и др. выполняет разученные действия и движения	Подражает взрослому, повторяет за ним новые слоги, которых нет в его лепете	Закрепляются умения, приобретенные в 9 месяцев
11 месяцев				Овладевает новыми разученными действиями и начинает выполнять их по слову взрослого (вкладывает кубик <u>на кубик</u> , снимает и надевает колпачок с большими отверстиями из сержень)	1. Стоит самостоятельно. 2. Делает первые самостоятельные шаги	1. По словесной инструкции выполняет разученные действия, на подсказку предметов (водит куклу, кормит собачку и др.). 2. Появляются первые обобщения в понимающей речи (по просьбе взрослого находит, дает любую куклу, которую видит среди игрушек, любой мяч, все машинки, часы и др.)	Произносит первые слова обозначения, например, "а-а", "кис-кис", "дай"	Умения и навыки закрепляются
12 месяцев	1. Различает предметы по форме (отличает кирпичик от кубика по слову). 2. Узнает на фотографии знакомого взрослого, мать.			1. Самостоятельно выполняет разученные действия с игрушками (катает, водит, кормит и др.). 2. Переносит действия разученные с одним предметом на другой (водит, кормит, бьет куклу и др.)	Ходит самостоятельно (без опоры)	1. Понимает (без показа) названия нескольких предметов действий, имена взрослых и детей. 2. Выполняет отдельные поручения ("найди", "принеси", "отдай тете", "положи на место" и др.) 3. Понимает слово "нельзя" (прекращает действие). 4. Некоторые слова в речи взрослых принимают обобщенный характер. 5. По слову взрослого выполняет разученные ранее действия с игрушками	1. Легко подражает новым слогам. 2. Произносит 5-10 облегченных слов	Самостоятельно жует и чашки (держит руками и пьет)

## Приложение Б

### Результаты наблюдения за детьми из полных семей

#### Метод наблюдения за детьми из полных семей:

Дата исследования 2.09.2023

Вероника - 1 месяц 10 дней (возраст в день иссл.)

Зр. фр. р. (зрительно ориентированные реакции) - 30 дней

Сл. фр. р. (слуховые ориентированные реакции) - 30 дней

Ин. и соц. п. (эмоции и социальное поведение) - 30 дней

Развитие ребенка соответствует возрасту

Дата исследования 2.09.2023

Алисия - 5 месяцев (возраст в день иссл.)

Зр. фр. р. - 5 месяцев

Сл. фр. р. - 5 месяцев

Ин. и соц. п. - 5 месяцев

Дв. р. и др. (движения руки и действия с предметами) -  
полной силой движения руки. Берет игрушку из рук  
взрослого. Захватывает игрушку двумя руками, тянет  
ее в рот.

Дв. о. (движения общие) - 5 мес.

Р. а. (подготовительное этап развития активной  
речи) - продолжительно лепечет звуки с членением  
звуков. Смык, хлопанье - 5 месяцев.

Н. (исовали и умиление в процессе) - адекватная  
реакция откликания или страха. Различает  
эмоции и звуки, строгий и ласковый тон.

Развитие соответствует возрасту



Рисунок Б.1 – Результаты наблюдения за детьми из полных семей



## Продолжение Приложения Б

Дата исследования 6.09.2023  
Валера - 4 месяца 10 дней (возраст в день асл.)  
Зр. фр.р. - 5 месяцев.  
Сл. фр.р. - 5 месяцев.  
Дв. и соц.п. - 5 мес  
Дв.р. и з.р. - полкой обьем двитательной руки,  
берет шарик и зр.р. взросло. Захватывает  
шарик двумя руками, тянет в рот.  
Дв.О. - 5 месяцев.  
Р.А. - продолжительно лезет язык в чашечку  
зубов. Смах, знакомые - 5 месяцев  
Н. - адекватная реакция отивления или  
страха. Размещает близкие и чужие, строгий и  
ласковой тон.  
Развитие соответствует возрасту.

Дата исследования 7.09.2023  
Саша - 1 год 10 месяцев (возраст в день асл.)  
Р.П. (развитие и понимание речи) - понимает каком  
ной, рассказ по картинке, отвечает на простые вопросы,  
Р.А. - обозначает действие словами, лезет язык в чашечку  
зубов  
С.Р. (сенсорное развитие) - выполняет несложные построения  
из кубиков: домик, ворота, скамья.  
И. и Д.П. (игра и действие с предметами) - подбирает по  
образцу и просьбе три-четыре контрастных цвета. В  
игре воспроизводит ряд простых движений

 проминжиниринг

Рисунок Б.2 – Результаты наблюдения за детьми из полных семей

## Продолжение Приложения Б

последовательные действия.  
Д.В.О. - перебирается предметные восточки 15-20 см.  
чередующимся шагом.  
Навоки и ушки в процессе - частично самостоятельно одевается: надевает шапку, колготки, ботинки без шнуровки.  
Развитие соответствует возрасту.

Дата исследования 7.09.2023  
Лев - 2 года (возраст в день исследования)  
Р.П. - понимает простейший рассказ по картинке, отвечает на простые вопросы.  
Р.А. - обозначает действия словами, пользуется двухсловными предложениями.  
С.Р. - выполняет не сложные постройки из кубиков: дашки, ворота, стеллаж.  
И и Д.П. - парадная по образцу и просьбе 3-контрастного цвета. В игре воспроизводит ряд простейших логических и последовательных действий.  
Д.В.О. - перебирается предметные восточки 15-20 см. чередующимся шагом.  
Н. - частично самостоятельно одевается: надевает шапку, колготки, ботинки без шнуровки.  
Развитие соответствует возрасту.



Рисунок Б.3 – Результаты наблюдения за детьми из полных семей



## Продолжение Приложения Б

Дата исследования 8.09.2023

Алина - 1 год 10 месяцев (возраст в месяцах)  
Р.П. - понимает несложный рассказ по картинке, отвечает на простые вопросы.

Р.А. - Обозначает действия словами, пользуется двусловными предложениями.

С.Р. - выполняет не сложные постройки из кубиков: домик, ворота, скамья.

И.и.Р.П. - подбывает по образцу и просьбе 3-4 кубических цвета. Виде воспроизводит ряд простейших логически последовательных действий.

Р.в.о - перешивает, пришивает воссоздает 15-20 см нитяную иглу и шилом

И. - частично самостоятельно одевается: надевает шапку, колготки, ботиночки без шнуровки.

Развитие соответствует возрасту.

## Продолжение Приложения Б

Дата исследования 11.09.2023

Варе - 2 года 10 месяцев (возраст в день исследования)  
Р.П. - поощряет обращению к ней речь, отвечает на простые вопросы, участвует в диалоге.

Р.А. - часто использует в речи синонимичные и синонимодополняющие конструкции. Часто задает вопросы "почему?", "где?", "когда?", "зачем?"

Илья. - правильно показывает и называет и называет сетку основных цвета.

Травянистое растение "рапешка" и зрелые "зрелые - матери". Упоминается сюжетное изображение, которое используется в виде-домик, гараж.

К. конструирование - правильно и по названию использует в игре пластмассовые фигуры.

С.Р. - фломастерные рисунки карандашом, называет почти все фигуры и предметы.

Д.В.О. - перешивает предметы и не приставит и мячом, высота до 30 см.

Развитие опережает возраст.



## Приложение В

### Результаты наблюдения за детьми, оставленными без попечения родителей

Метод наблюдения за детьми  
из детского дома.

Дата исследования - 2.09.2023

Максим - 1 мес. 8 дн. (возраст в день иссл.)

Зр. ор. р. - 20 дн.

Сл. ор. р. - 1 мес

Дв. и соц. п. - 1 мес

Развитие ребенка соответствует возрасту

Дата исследования 2.09.2023

Вячеслав - 4 мес. 3 дн.

Зр. ор. р. - 2 мес.

Сл. ор. р. - 2 мес

Дв. и соц. п. - 2 мес

Дв. р. и д. р. - нет инстинкта хватания, руки  
редко двигаются по поверхности кровати

Дв. о - ребенок лежачим движется, не имеет  
переворота в обратную сторону - 2 мес.

Р.А. - нет умения - 1 мес.

И. и ч. п. - нет

Отставание на три срока, задержанный  
темп развития.

Рисунок В.1 – Результаты наблюдения за детьми, оставшимися без попечения родителей

## Продолжение Приложения В

Дата исследования 6.09.2023  
Даша - 4 мес 10 дней  
Зр. О.р. - 5 мес реагирует на зрине и звуком  
следует взглядом  
Сл. О.р. - 5 мес - есть реакция на речь, помет  
от гласных звуков  
Ин. и соч. р. - 5 мес. радуется персоналу (полю)  
Дв.р. и д.р. - слабое хватание предметов  
в руках долго не держит, интерес не  
проявляет.  
Дв.о. - в неопределенное преворачивается  
только направо - 2 мес  
Р.А. - редко издаёт звуки - 4 мес  
И.учи.пр. - не наблюдаются  
Неравномерное мозаичное развитие.

Дата исследования 7.09.2023  
Мель - 1 год 8 мес  
Р.П. - реагирует на звуки, но не понимает просьбы,  
не отвечает на вопросы, молчит. - 4 мес  
Р.А. - издаёт звуки, гулит, непонятный лепет - 3 мес  
С.Р. - берет игрушки в руки, но не трогает, просто смот.  
рйт. - 10 мес.  
И.и.Д.П. - игрушки зрне развитие не использует  
по назначению (машинка, треугольник, квадрат  
и т.д. в фигуру своего назначения), играет  
искусно, на виле "кто кого перес" - 10 мес развитие

  
ПРОМШИНРИНГ

Рисунок В.2 – Результаты наблюдения за детьми, оставшимися без попечения родителей

## Продолжение Приложения В

Д.О. - может перешагнуть препятствие высотой 15-20 см, ходьба с одной ноги, в целом характерно развитие больше одна сторона.  
Н. - нет навыков самостоятельного передвижения (не умеет держаться самостоятельно, ходить, с трудом получается прыгать, много проливается) Физическая активность в развитии равна 5 возрастным нормам.

Дата исследования 7.09.2023

Мама - 1 год 11 мес

Р.П. - часто плачет, но плачет как много плачущий ребенок нет - 4 мес

Р.А. - за все время один раз издавал звук, когда малыш ел очень быстро, гудение и шуршание нет - 3 мес.

С.Р. - может прыгать вилкой и складывать пирамидку (неправильно) - 10 мес.

И. и Д.П. - интересуется игрушками, но не понимает их функцию зрительно. - 10 мес.

Д.О. - передвигается не уверенно, не умеет ходить, больше ползает - 10 мес.

Н. - может прыгать и ходить сама, не умеет держаться и ходить на горшке - 9 мес.

Физическая активность в развитии равна 5 возрастным нормам



Рисунок В.3 – Результаты наблюдения за детьми, оставшимися без попечения родителей



## Продолжение Приложения В

Дата исследования 8.09.2023

Исцб - 1 год 6 мес

Р.П. - понимает когда к нему обращаются, может кивнуть, показывает слово "исцб" - 11 мес.

Р.А. - может говорить слова "Да", "Нет" - 10 мес

С.Р. - может складывать пирамиду (используя по цветам и размерам)

И. и Р.П. - интересуется игрушками, но не признает их по названию

Дв.О. - ходит вrole стипа - 11.3 мес.

И. - может сам пить, есть и одеваться по уму - 2г.  
Ирина отставание в разв. равня 5 месяцев. срзр. срзр.

Дата исследования 11.09.2023.

Р.П. - понимает когда обращаются по имени, пока не может вопросов, реакции есть только на команды "пошли сюда", "кельзе ходить здесь" и т.д. - 11.6 мес

Р.А. - говорит "да", "нет", знает свое имя и имена воспитателей - 11.3 мес

И. - может сложить пирамиду или постройку

Внутри, не понимает как одевать в уму - 1.6. мес.  
конструирование - не умеет правильно расположить всеобъемлющие фигуры по названию

С.Р. - может сама кушать и пить, может ходить или походить наизнанку - 1.6. мес.

Дв.О. - ползает, ходит, приставляет шагами (по лестнице) - 2 года


Ирина отставание в развитии равня 4 и возр. ср.  
Особе беспорядочно возмывает раз. ад. рога  
навык. всел. фел. Развитие сознати. статов.  промижиниринг

Рисунок В.4 – Результаты наблюдения за детьми, оставшимися без попечения родителей