

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Минуллина А.Ф.

*доцент, кандидат психологических наук,
Казанский (Приволжский) федеральный университет
Россия, Казань*

Аннотация. В последнее время все больше внимание исследователей направлено на изучение социализации в условиях нарушенного психического развития, искаженного варианта дизонтогенеза (на примере детей с расстройством аутистического спектра-РАС). В связи с этим, одной из приоритетных задач современной коррекционной педагогики и психологии является исследование предикторов (показателей) социализации детей с РАС. Целью исследования стало выявление особенностей процесса социализации детей дошкольного возраста с РАС. В исследовании приняли участие дети дошкольного возраста (4-7 лет) с РАС (27 детей), специалисты дошкольных образовательных учреждений г. Казани. В ходе исследования выявлено, что у большинства детей с РАС отмечается низкий уровень социализации. При этом уровень социализации у детей с РАС определяется степенью сформированности у них социальных навыков. У детей с РАС отмечаются социальные нарушения, проявляющиеся в области межличностного взаимодействия, игры, времяпрепровождения и сотрудничества. Полученные результаты подтверждают необходимость в разработке психолого-педагогической программы, направленной на формирование социальных навыков детей дошкольного возраста с РАС с целью их успешной социализации.

Ключевые слова: расстройство аутистического спектра, аутизм, дети дошкольного возраста, социализация, предикторы, адаптация, коммуникация, социальные навыки.

В последнее время все больше внимание исследователей направлено на изучение социализации в условиях нарушенного психического развития [10,12,11,3], в частности искаженного варианта дизонтогенеза (на примере детей с расстройством аутистического спектра-РАС).

Существует многообразие подходов к понятию «расстройство аутистического спектра» в различных источниках литературы. В российской науке РАС рассматривается как особый, биологически обусловленный тип психического дизонтогенеза – искаженное психическое развитие [8]. Российские исследователи подчеркивают, что характерными особенностями при аутизме являются асинхрония и изоляция в развитии отдельных функций, что определяет качественные отличия возрастной динамики по сравнению с нормой [5,8,9].

Исследования процесса социализации у детей с РАС демонстрируют у них недостаток «социально-эмоциональной взаимности», невербального коммуникативного поведения», отсутствие, уменьшение или нетипичное использование зрительного контакта, мимики, пантомимки и интонации; дефицит поддержания и понимания отношений, сниженную скорость формирования реакции на лица [4], повышенную распространенность психосоциальных расстройств [7]. Таким образом, по мнению ряда российских и зарубежных исследователей, основой успешной социализации детей с РАС является овладение ими социальными и бытовыми навыками для оптимального функционирования в обществе [6].

Целью данного исследования стало выявление особенностей процесса социализации детей дошкольного возраста с РАС. В исследовании приняли участие дети дошкольного возраста (4-7 лет) с РАС (27 детей), специалисты дошкольных образовательных учреждений г. Казани.

В работе использовались: 1) методы теоретического анализа и обобщения отечественных и зарубежных научно-исследовательских и научно-методических публикаций по проблеме социализации детей с РАС; 2) эмпирическое исследование с применением методик: Карта проявлений активности А.М.Щетинина, Н.А.Абрамова [2]; Карта наблюдений за проявлениями коммуникативных способностей у дошкольников А.М. Щетинина, М.А. Никифорова [2]; Методика «Эмоциональные лица» Н. Я. Семаго [1]; 3) методы математической обработки данных исследования.

Наибольшую выраженность показателей активности у детей с РАС (по методике Карта проявлений активности [2]) можно наблюдать по следующим проявлениям: «Пребывает в хорошем настроении», «Проявляет упрямство» и «Проявляет большую подвижность». Это самые высокие значения для детей с РАС в данной выборке, однако, оцениваются в диапазоне средних значений в группе нормотипичных детей. Низкие

значения получены по шкалам: «Экспрессивен», «Не пытается уединиться», «Проявляет агрессивность», «Говорит быстро, громко», «Включается во взаимодействие со сверстниками», «Не любит занимать второстепенные роли». И самое низкое значение по шкале «Предлагает свою помощь».

Выяснено (по методике «Карта наблюдений за проявлениями коммуникативных способностей у дошкольников» [2]), что среди проявлений коммуникативных способностей у дошкольников с РАС наиболее развиты такие параметры, как: «искренен в своих высказываниях, в проявлении своих чувств», «выражает симпатию (улыбается, обнимает, чем-то делится с партнером). Выраженность на уровне ниже среднего представлена по таким показателям, как «выражает понимание потребностей, желаний другого (соглашается, заинтересованно спрашивает, повторяет мимику другого, стремится помочь)», «умеет продолжительное время поддерживать контакт». При этом наиболее низкая выраженность (0,96) у детей с РАС наблюдается таких коммуникативных способностей, как: «обладает организаторскими навыками», «ребенок стремится понять другого, его мысли, чувства»; «наблюдателен, видит и осознает особенности других детей, взрослых». Кроме того, в рамках данной методики можно проанализировать у исследуемых детей выраженность компонентов, как коммуникативных качеств личности, так и коммуникативных действий и умений. По сравнению с выраженностью коммуникативных качеств личности у детей с РАС, уровень развития у них коммуникативных умений и действий ниже. При этом наиболее низкая выраженность наблюдается по оперативным коммуникативным действиям и умениям (ребенок в общении экспрессивно не выразителен; свободно не владеет вербальными средствами общения, не способен поддерживать контакт с партнером по общению).

В ходе исследования возможности адекватного опознания эмоционального состояния и возможности соотнесения с личными переживаниями у детей с РАС по методике «Эмоциональные лица» [1] были получены следующие результаты. Суммарно по фотографиям эмоции узнаются лучше, чем по их схемам. Рисунки эмоций детей своего пола узнаются лучше, чем рисунки эмоций противоположного пола. Оценка детьми с РАС абстрактных изображений грусти, злости (гнева) несколько сложнее в плане собственно вербализации самого качества настроения. Выяснено, что распознавание эмоций не зависит от возраста дошкольников с РАС, зависит больше от сложности дефекта.

Анализ суммарной выраженности показателей активности, коммуникативных способностей и способностей к опознаванию эмоций у детей с РАС позволил нам определить общий уровень развития их социальных навыков. У большинства детей данной выборки диагностируется низкий уровень развития социальных навыков. Так низкий уровень развития проявления активности, коммуникативных способностей, способности к распознаванию эмоций наблюдается у 16 детей (59%), средние показатели выражены у 10 человек (37%), высокий уровень развития указанных навыков - у 1 ребенка (4%).

Полученные в ходе исследования результаты позволили сделать следующие выводы: 1). Проявление активности детей с РАС 4-7 лет затруднено в различных ситуациях в группах детских садов, эти дошкольники редко обращаются за помощью к кому бы то ни было, но при хорошем настроении ребенок хотя бы не пытается уединиться. 2). Проявление коммуникативных способностей в большинстве случаев у неговорящих дошкольников с РАС (88%) приводит к особенностям социализации в организованной и свободной деятельности в ситуациях со взрослыми и сверстниками. 3). Собственно опознание ярких и конкретных эмоциональных изображений лица не вызывает затруднений у

нормотипичных детей, начиная с 2,5-летнего возраста, но вызвало затруднения у всех дошкольников с РАС 4-5 лет и у 50 % детей с РАС 6-7 лет.

Таким образом, в ходе исследования выявлено, что у большинства детей с РАС отмечается низкий уровень социализации. При этом уровень социализации у детей с РАС определяется степенью сформированности у них социальных навыков. У детей с РАС отмечаются социальные нарушения, проявляющиеся в области межличностного взаимодействия, игры, времяпрепровождения и сотрудничества. Полученные результаты подтверждают необходимость в разработке психолого-педагогической программы, направленной на формирование социальных навыков детей дошкольного возраста с РАС, как предикторов процесса их социализации.

Благодарность

Работа была поддержана Программой стратегического академического лидерства Казанского федерального университета (ПРИОРИТЕТ-2030) и выполнена в рамках реализации Федеральной инновационной площадки Казанского федерального (Приволжского) университета по проекту «Прогностическая способность дошкольников с расстройством аутистического спектра как ресурс социализации: модель детекции».

Список использованной литературы:

1. Семаго, Н. Я. & Семаго, М. М. (2005). Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. *Санкт-Петербург. Речь*, 384.
2. Щетинина, А.М. (2000). Диагностика социального развития ребенка: Учебно-методическое пособие. *Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого*, 88.
3. Akhmetzyanova, A.I. & Artemyeva, T.V. (2022). The Study of Communication Skills In Children With Speech Pathology. *Res Militaris*. 12 (2), 2533-2540.
4. Alakhzami, M. & Chitiyo, M. (2022). Using Functional Communication Training to Reduce Self-Injurious Behavior for Individuals

- with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52 (8), 3586-3597.
5. Baenskaya, E. R. (2008). Narushenie affektivnogo razvitiya rebenka v rannem vozraste kak uslovie formirovaniya detskogo autizma. Violation of the affective development of a child at an early age as a condition of formation of infantile autism. *Abstract of doct. diss. Moscow: Institut korrekcionnoi pedagogiki RAO. Institute of Correction Pedagogy RAO, Moscow, 46.*
 6. Bashinova, S.N., Kokoreva, O.I., Peshkova, N.A. & Khamdamova, V.A. (2022). Determination of the Development of Social Behavior of Preschool Children with Autism Spectrum Disorder by the Type of Parental Attitude. *Education and Self Development*, 17 (3), 141-156.
 7. Lassen, J., Aggernæs, B., Foldager, M., Pedersen, J., Oranje, B., Kjær, T., Arnfred, S. & Vestergaard, M. (2022). Psychopathological symptoms associated with psychosocial functioning in children and adolescents with autism spectrum disorders and their typically developing peers. *Research in Autism Spectrum Disorders*, (98), 1020-1040.
 8. Lebedinskii, V. V. (2003). Narusheniya psihicheskogo razvitiya u detei: Uchebnoe posobie dlya studentov psihologicheskikh fakul'tetov vysshikh uchebnykh zavedenii. Violations in mental development of children: A manual for students of psychological faculties of universities. *Moscow: Publishing House Akademiya, 144.*
 9. Nikol'skaya, O. S., Baenskaya, E. R. & Libling, M. M. (2014). Autichnyi rebenok: puti pomoshi. Autistic child. Ways of help. *Moscow: Publishing House Terevinf, 288.*
 10. Pavlidou, E., Sofianidou, A., Lokosi, A & Kosmidou, E. (2018). Creative dance as a tool for kindergarden teachers; developing preschoolers' communicative skills and movement expression. *European Psychomotricity Journal*, 10 (1), 3-15.
 11. Schie, van P.E., Siebes, R.C., Dallmeijer, A.J., Schuengel, C., Smits, D.W., Gorter, J. & WBecher, J.G. (2013). Development of social functioning and communication in school-aged (5–9 years) children with cerebral palsy. *Research in Developmental Disabilities*, 34, 4485–4494.
 12. Xie, Y., Potměšil, M. & Peters, B. (2014). Children who are deaf or hard of hearing in inclusive educational settings: A literature review on interactions with peers. *The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 19 (4), 423–437.