

Проблема взаимодействия взрослых с воспитанниками дома ребенка

О.Е. Антипенко

Учреждение образования «Витебский государственный университет им. П.М. Машерова»

Статья посвящена роли взрослых в психическом развитии детей, лишенных родительского попечения. Определена роль взрослых в психическом развитии детей первого года жизни. Проведен сравнительный анализ среды, характерной для семейного воспитания и дома ребенка. Определены количественные и качественные особенности поведения взрослых во взаимодействии с воспитанниками дома ребенка.

Ключевые слова: психическое развитие, семейное воспитание, поведение.

Problem of communication of grown-ups with children's home pupils

O.E. Antipenko

Educational establishment «Vitebsk State University named after P.M. Masherov»

The article is devoted to the role of adults in the mental development of children deprived of parental care. Special role of adults in mental development of children of the first year of life is defined. A comparative analysis of the environments, typical for family upbringing and children's home is made. The quantitative and qualitative peculiarities of adults' behavior in the communication with children brought up in children's home are presented.

Key words: mental development, family upbringing, behaviour.

Решение проблемы создания оптимальных условий обучения и воспитания воспитанникам дома ребенка имеет социальное значение. Эта значимость определяется наличием негативной динамики психического развития детей, что связано как с особенностями среды данного учреждения, так и с характером взаимодействия его сотрудников с воспитанниками.

Сотрудники лаборатории психического развития и воспитания детей дошкольного возраста НИИ общей и педагогической психологии АПН СССР под руководством М.И. Лисиной на протяжении двадцати лет исследовали различные аспекты онтогенеза психики детей, растущих в разных условиях воспитания [2; 6]. В процессе обобщения полученных данных учеными был сделан анализ особенностей развития детей в условиях детских закрытых учреждений и выделен ряд факторов, обуславливающих возникновение задержек психического развития [6]. Л.Н. Галигузова, исходя из результатов, полученных в ходе данных исследований, делает вывод о необходимости перестройки самих принципов организации жизни детей, лишенных родительского попечения, в основу разработки которых должно лечь создание оптимальных условий для нормального развития детей [2, с. 23].

Среди основных причин, вызывающих отставание в психическом развитии детей, воспитывающихся в закрытых детских учреждениях, И.В. Дубровина и А.Г. Рузская выделяют следующие:

- 1) неправильная организация общения взрослых с детьми;
- 2) частая сменяемость взрослых, ухаживающих за детьми;
- 3) чрезвычайная суженность среды: малое число и однообразие объектов, с которыми дети действуют, что оказывается на бедности их конкретно-чувственного опыта;
- 4) недостаточная психологико-педагогическая подготовленность сотрудников закрытых детских учреждений, их безучастное и равнодушное отношение к детям;
- 5) отсутствие адекватных программ воспитания и обучения, направленных на компенсацию последствий депривации;
- 6) наличие недифференцированного подхода к детям в процессе их воспитания и обучения в домах ребенка, детских домах и интернатах: помещение детей с разной степенью задержек в психическом развитии в одну группу, детей с разной готовностью к обучению – в один класс и т.д. [6, с. 6].

Многие исследователи (Э.Л. Фрухт, Д.Б. Эльконин, С.Л. Рубинштейн, Л.С. Выготский, Ю. Михайлова, Л.О. Бадалян и др.) сходятся во мнении, что ведущей линией психического развития в младенческом возрасте выступает общение со взрослым. Еще Л.С. Выготский указывал, что основным путем проявления собственной активности ребенка служит общение со взрослым. Взрослый человек – центр всякой ситуации в младенческом возрасте. Смысл любой ситуации для младенца определяется, в первую очередь, этим центром, т.е. его социальным содержанием [1]. Как отмечает М.И. Лисина, если зависимость ребенка от взрослого является условием возникновения у детей потребности в общении, то опережающая инициатива взрослого, обращающегося к младенцу как к субъекту взаимодействия, играет решающую роль в появлении у ребенка коммуникативной деятельности [3, с. 216]. Далее М.И. Лисина пишет, что общение, в свою очередь, выступает как важный фактор развития психики детей, особенно в первые недели и месяцы жизни, «поскольку взрослый человек служит для младенца и основным объектом восприятия, и организатором познавательной деятельности, и источником подкрепления при формировании поведения на основе врожденных, спонтанных и хаотических проявлений неспецифической активности ребенка» [3, с. 227]. У воспитанников дома ребенка при более поздних сроках формирования потребности в общении в первом полугодии жизни отсутствует полноценное эмоционально-личностное общение, а во втором полугодии задерживается своевременное становление потребности в сотрудничестве со взрослым и ситуативно-деловом общении. Кроме того, на протяжении младенчества у воспитанников дома ребенка не складывается субъектного, личностно ориентированного общения со взрослыми в той форме, как это естественно происходит во взаимодействии с близкими взрослыми у детей, воспитывающихся в семье [2; 6].

Ученые, исследующие проблему психического онтогенеза воспитанников закрытых детских учреждений (Л.Н. Галигузова, И.М. Толстых, М.Е. Проселкова и др.), акцентируют внимание на том, что редкие, кратковременные и недостаточно эмоционально насыщенные контакты со взрослыми, не ориентированные на поддержание инициативы ребенка, создают дефицит общения. Этими исследователями отмечается, что потребность в общении у воспитанников дома ребенка обнаруживается позже, чем

у детей из семьи, само общение протекает более вяло и имеет смазанную форму.

Как отмечают И.В. Дубровина и А.Г. Рузская, искажения в общении со взрослыми вызваны, с одной стороны, наличием у детей повышенной потребности во внимании, доброжелательности взрослого и положительных эмоциональных контактах, а с другой – значительным снижением количества (до 4–10 раз по сравнению с их сверстниками, растущими в семье) и эмоциональной насыщенности контактов взрослых с детьми, почти полным отсутствием в этих контактах личностных обращений, заинтересованности в успехах детей. Общение взрослых с детьми преимущественно направлено на регламентацию поведения, имеют место частая сменяемость взрослых, взаимодействующих с детьми, перевод воспитанников из одной группы в другую и т.д. [6, с. 5]. Оценивая важность общения со взрослыми для психического развития ребенка, Н.Я. Кушнир говорит о поведении взрослых во взаимодействии с ребенком как об опережающем, развивающем факторе уровня его психического развития, необходимом для становления у него деятельности общения и потребности в общении.

Рассмотрение возможностей реабилитационной работы с воспитанниками учреждений интернатного типа может быть связано с исследованием возможностей преобразования социального окружения детей.

Лонгitudное исследование влияния изменения социального окружения в закрытых детских учреждениях на психическое здоровье детей, предпринятое Р.Ж. Мухамедрахимовым, О.И. Пальмовым, Н.В. Никифоровой, К.Я. Гроарком, Р.Б. МакКоллом, привело к выделению значимых факторов, определяющих развитие детей на ранних этапах онтогенеза. Таковыми были названы отзывчивость и постоянство первичного социального окружения [5, с. 24]. В то же время констатирующий этап названного исследования выявил высокую нестабильность и низкую отзывчивость социального окружения, осуществление деятельности взрослых в основном в рамках основных манипуляций, связанных с уходом за детьми. Кроме того, было установлено, что стандартный график работы персонала (как правило, «сутки через трое») и перевод детей из группы в группу, из одного физического и социального окружения в другое приводят к тому, что в течение 2–3 лет жизни ребенок имеет опыт непродолжительного взаимодействия с 60–100 взрослыми [5, с. 22]. Все эти особенности, в первую очередь, находят от-

ражение в нарушении формирования привязанности, рассматриваемой как одно из необходимых условий нормального психического развития младенцев. Целью исследования было изучение особенностей среды учреждения интернатного типа.

Материал и методы. В качестве единиц психологического анализа нами был выделен ряд факторов: особенности психического развития воспитанников дома ребенка и семейных детей первого года жизни; качественные и количественные характеристики когнитивной среды, характерной для семейного воспитания, и среды закрытых детских учреждений; характер взаимодействия взрослых с детьми.

Для изучения вышеперечисленных факторов использовался методический комплекс: наблюдение, беседа, анализ документации, использование диагностических методик, методы математической статистики. Некоторые особенности поведения детей уточнялись в беседах с персоналом дома ребенка и родителями. Беседа применялась для уточнения особенностей поведения детей, сбора дополнительных сведений о специфике организации педагогического процесса в исследуемых группах. Для изучения особенностей организации воспитательной среды в доме ребенка анализировались следующие документы: личные карты детей, планы коррекционно-развивающей работы дефектологов и воспитателей, требования к организации режима дня (режимы № 1–4 для данной возрастной группы), Санитарные правила и нормы устройства и содержания домов ребенка СанПиН РБ 14-17-2002 [4].

Оценка стиля взаимодействия взрослых с детьми проводилась на основе регистрации и анализа следующих параметров: способы коммуникации с детьми; склонность к гипо- или гиперопеке; демократичность/авторитарность; уровень общей эмоциональной вовлеченности (высокий, средний, низкий); безусловное принятие (снисходительное позитивное отношение, дифференцированное адекватное отношение с элементом безусловного принятия, оценивание по критерию соответствия требованиям); понимание и учет состояния детей (не ориентируется на состояние ребенка (не считает нужным), состояние ребенка, в основном, замечает, высокий уровень понимания); наличие индивидуальных привязанностей. Кроме того, учитывалось общее количество контактов каждого из взрослых с каждым из детей, а также качественная сторона этих контактов, характеристиками которой явились:

- целенаправленное появление в поле зрения ребенка;
- попытка установления зрительного контакта;
- наличие улыбки, обращенной к ребенку;
- ласковое/строгое обращение к ребенку;
- беседа с ребенком;
- цель, с которой ребенка берут на руки (осуществление гигиенического ухода, кормление, общение);
- проведение занятия;
- предоставление возможности для реализации моторной активности;
- наличие отметки успехов ребенка, похвалы.

Выделение в качестве самостоятельной единицы психологического анализа процесса взаимодействия взрослых с детьми обусловлено особой важностью данного взаимодействия для полноценного психического развития ребенка, поскольку взрослый служит не только организатором среды, но и выступает основным компонентом этой среды, представляющим наиболее значимые и разнообразные стимулы. Этот вывод подтверждается также исследованиями Ю.Ф. Полякова, К.В. Солоед, указавшими на необходимость интенсификации тактильных контактов со взрослым в условиях депривации для полноценного психического развития ребенка, что обусловлено наибольшей восприимчивостью поверхности и глубокой чувствительности кожи к действию депривационной среды.

Регистрация соблюдения режимных моментов, согласно четырем режимам, соответствующим возрасту детей, проводилась с целью оценки организации условий для формирования и закрепления систем условных рефлексов и ориентировочных реакций.

Результаты и их обсуждение. Наше исследование взаимодействия взрослых с детьми позволило установить, что количество постоянно работающих в группе взрослых составляет 18 человек (дефектолог, 2 воспитателя, 7 медсестер, 2 младшие медсестры, 6 нянь), также находятся во взаимодействии с детьми: врачи, главная медсестра, методист дома ребенка, массажистки. Дефектолог и воспитатели работают в течение 6 часов 5 дней в неделю (дефектолог работает до обеда, воспитатели – посменно: одна – до обеда, другая – после обеда). Ежедневно в группе работают 2 медсестры, 2 няни и 1 младшая медсестра. График работы персонала – день, через сутки ночь, двое суток выходные. Также 1 медсестра осуществляет подготовку и раздачу пищи и во взаимодействие с детьми практически не вступает.

Аналіз стиля воспитання в групах наблюдения по виделенным выше переменным показывает, что поведение большинства (61%) ухаживающих взрослых характеризуется либеральным стилем воспитания, склонностью к ипоопеке, наличием снисходительного, в целом положительного отношения к детям со средним или низким уровнем понимания и учета состояния детей (состояние детей, в основном, замечает или не считает нужным учитывать состояние детей) и средним уровнем эмоциональной вовлеченности. Отмечены случаи вторитарного стиля воспитания (13,89%), когда поведение ребенка преимущественно оценивается по критерию соответствия требованиям, со средним уровнем учета состояния детей, при этом существует низкий уровень эмоциональной вовлеченности (забота о внешнем виде детей). Также был отмечен демократический стиль воспитания (25%) при наличии дифференцированного адекватного отношения к детям с элементами безусловного принятия; данным взрослым присущ высокий уровень понимания и учета состояния детей и общей эмоциональной вовлеченности.

Изучение взаимосвязи между наличием индивидуальных привязанностей к детям со стороны ухаживающих взрослых и характером сихического онтогенеза этих детей позволило получить следующие бисеральные коэффициенты корреляции между данными показателями: в 6 месяцев – 0,85, в 12 месяцев – 0,61 ($< 0,01$). Анализ полученных результатов позволил установить, что наличие индивидуальных привязанностей наиболее сильно влияет на развитие ребенка в 6-месячном возрасте, 12-месячном возрасте роль индивидуальных привязанностей сохраняется, но становится менее существенной.

Исследование качественной стороны взаимодействия взрослых с детьми показало, что целенаправленные занятия с детьми, игры, рассказывание стихотворений, потешек проводятся преимущественно дефектологом и воспитателями. Предоставление возможности для реализации двигательной активности детей (выкладывание на живот, высаживание в стульчик, лождение за руки по группе) постоянно отмечается лишь в поведении дефектолога, воспитателя (как правило, во время проведения занятий). В среднем, каждого ребенка берут на руки течение дня 12–15 раз, целью данных тактильных контактов в 93% случаев является осуществление гигиенического ухода или укрепления. В обращении к детям преобладают

ласковые интонации, однако замечание и похвала индивидуальных успехов ребенка зафиксирована нами в 11 случаях в течение 10 наблюдений (в группе из 36 детей), что свидетельствует о наличии в целом положительного, однако не дифференцированного отношения к детям. Форма поведения взрослых, при которой ребенка берут на руки в вертикальном положении и ходят с ним по группе, называя предметы, нами не была замечена ни разу. Среднее количество тактильных контактов со взрослым для воспитанников дома ребенка составляет 19 случаев в день.

Качественный анализ взаимодействия взрослых с детьми осуществлялся по следующим параметрам: динамичность, модальность, новизна, многокомпонентность, дифференцированность, упорядоченность, соответствие возрастным особенностям развития, а также субъективность и эмоциональная насыщенность. Оценка качества стимулов по данным показателям также выявила значительную недостаточность среди воспитательного учреждения.

Данные, полученные в ходе количественного анализа деятельности взрослых, отражены на рис., где сравниваются необходимое качество контактов взрослых с воспитанниками дома ребенка и реальная представленность этих контактов (данные взяты за 5 дней). Красным цветом показан тот уровень, который должен быть учтен при организации среды. Синим цветом обозначен реальный уровень состояния контактов взрослых с ребенком по исследуемым показателям.

Таким образом, выявлена необходимость значительного увеличения количества целенаправленных появлений взрослых в поле зрения ребенка, попыток установить зрительный контакт, целенаправленных бесед с ребенком. Так же очевидна значительная разница по показателям ласкового обращения и улыбки, обращенной к детям. Требует увеличения количество общения с ребенком как при положении ребенка на руках взрослого, так и в любой другой ситуации. Показатель строгого обращения к ребенку несколько превышает необходимое количество, однако полный отказ от такого вида воздействия на ребенка не представляется необходимым, поскольку у ребенка должно формироваться дифференцированное отношение к воздействиям взрослого в зависимости от характера этих воздействий. Количество контактов по показателю «берет на руки с целью осуществления гигиенического ухода» отличается незначительным снижением относительно по-

казателя, необходимого для нормального развития воспитанников дома ребенка. Степень взаимодействия по показателям: «берет на руки с целью кормления», «выкладывает на живот, высаживает в столик, водит за руки», «проводит занятие (рассказывает потешки, гимнастика и др.)», «замечает успехи ребенка, хвалит», – в целом, соответствует необходимому уровню.

Взаимодействие взрослых с детьми в доме ребенка преимущественно направлено на соблюдение режимных моментов и регламентировано содержанием нормативных документов [4]. Согласно пункту 13.2 «Организация учебно-воспитательного и режимного процесса» санитарных правил и норм устройства и содержания домов ребенка, в первом полугодии жизни «с каждым ребенком занятия проводятся индивидуально в течение 3–5 минут. С 6 месяцев наряду с индивидуальными следует проводить и групповые игры-занятия для развития понимания речи, внимания детей, а также музыкальные занятия» [4, с. 52]. Как уже говорилось ранее, дома ребенка относятся к юрисдикции министерства здравоохранения, большую часть сотрудников составляют люди с медицинским образованием, не вполне знакомые с потребностями психического развития детей младенческого возраста. Все это находит отражение в особенностях психического онтогенеза детей, воспитывающихся в доме ребенка. Задержка и искажение развития детей из дома ребенка могут быть обусловлены тем, что общение персонала с младенцами субъективно не ориентировано. Взрослые не видят в ребенке уникальной личности, не наделяют ее ценностной значимо-

стью, не выказывают своего личностного отношения. В результате такого ухода ребенок не ощущает самого себя субъектом деятельности. В бихевиоризме в качестве объяснения служит идея об ослаблении контакта между социально желательными реакциями и подкрепляющими их стимулами. В когнитивной психологии на первый план выдвигаются недостаток условий для развития эффективных средств мышления и действенного контакта со средой, отсутствие «моделей среды» и «стратегий действий» и, как следствие, недостаток эффективных средств для переноса прежнего опыта на новые ситуации.

Анализ семейного воспитания показал, что взаимодействие матери и близких взрослых с детьми, воспитывающимися в семье, характеризуется высокодифференцированным отношением к поведению ребенка, что проявляется в стремлении понять причины поведения ребенка, удовлетворить его потребность. Безусловное принятие ребенка проявляется в положительной установке на него независимо от его поведения и наличия/отсутствия успехов. В поведении матери отмечается большое количество личных обращений, замечание успехов ребенка опережающей похвалой, высокий уровень эмоциональной вовлеченности и безусловно положительное отношение к ребенку. Количество тактильных контактов для семейных детей составляет в среднем 145 случаев в день. Психическое развитие детей, воспитывающихся в семье, выходит на норму в первом полугодии жизни даже при наличии нетяжелой перинатальной патологии и недоношенности 1–2 степени.

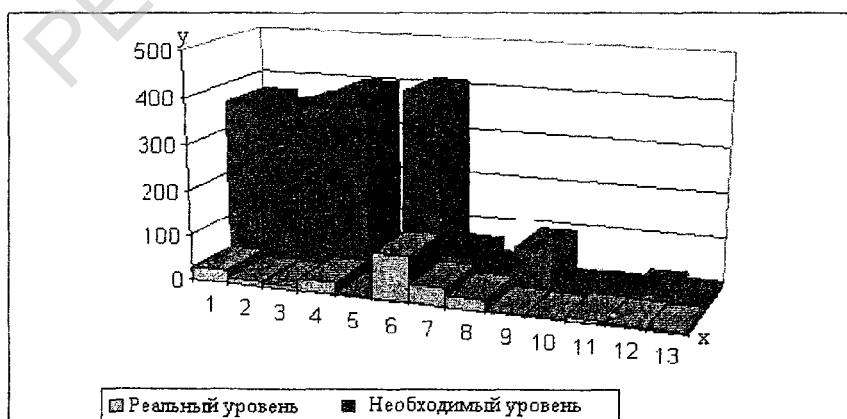


Рис. Соотношение реально существующего и необходимого уровней различного вида контактов взрослых с детьми.

Обозначения оси X:

1 – целенаправленное появление в поле зрения ребенка; 2 – попытка установления зрительного контакта; 3 – улыбка, обращенная к ребенку; 4 – ласковое обращение к ребенку; 5 – строгое обращение к ребенку; 6 – беседует с ребенком; 7 – берет на руки с целью осуществления гигиенического ухода; 8 – берет на руки с целью кормления; 9 – берет на руки с целью общения; 10 – берет на руки и ходит по группе, называя предметы; 11 – выкладывает на живот, высаживает в столик, водит за руки; 12 – проводит занятие (рассказывает потешки, гимнастика и др.); 13 – замечает успехи ребенка, хвалит.

Заключение. Полученные нами данные согласуются с воззрениями ученых о зависимости психического развития детей, воспитывающихся в закрытых детских учреждениях, от специфики отношения к ним ухаживающих взрослых и подтверждаются результатами других экспериментальных исследований, направленных на выявление роли социальной изоляции в становлении психического дизонтогенеза (В.М. Слуцкий, Е.О. Смирнова, О.В. Соловьева и др.). В ходе этих исследований было установлено, что процесс психического развития ребенка находится в тесной взаимосвязи с развитием сферы взаимодействия со взрослым и задержка развития навыков общения со взрослым происходит на фоне общего снижения темпа психического развития детей в условиях депривации.

В то же время существует возможность снижения негативных последствий депривации, что подтверждается данными формирующего этапа лонгитюдного исследования влияния изменения социального окружения в закрытых детских учреждениях на психическое здоровье детей (Р.Ж. Мухамедрахимов, О.И. Пальмов, Н.В. Никифорова, К.Я. Гроарк, Р.Б. МакКолл). В ходе данного исследования было установлено, что в результате проведения программы раннего вмешательства сотрудники дома ребенка «проводят больше времени в игре с детьми на уровне глаз ребенка, принимают спонтанную игру, характеризующуюся естественным беспорядком, проявляют родительский стиль организации игры и пространства, меньше держат детей в манежах и кроватках, инициируют и поддерживают игру с несколькими детьми одновременно, чаще используют слова «мама», «дом», «мои дети». Наблюдается больше взаимодействия «лицом к лицу» во время корм-

ления, большее внимания к детям, большее использования специального оборудования и двигательной терапии, большее чувствительности к расположению с ребенком» [5, с. 23]. Следовательно, в ходе лонгитюдного наблюдения детей внутри дома ребенка, а также сравнения разных домов ребенка, было подтверждено предположение, что отзывчивость и постоянство первичного социального окружения являются важными факторами, определяющими развитие детей, воспитывающихся в доме ребенка.

Итак, установлено, что изменение психолого-педагогических условий обучения и воспитания детей в доме ребенка (и, в первую очередь, системы взаимодействия взрослых с детьми) будет способствовать становлению позитивной динамики психического развития младенцев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Выготский, Л.С. Развитие высших психических функций (из неопубликованных трудов) / Л.С. Выготский; под ред. А.Н. Леонтьева, А.Р. Лuria, Б.М. Теплова. – М.: Изд-во АПН РСФСР, 1960. – 499 с.
2. Галигузова, Л.Н. Психологические аспекты воспитания детей в домах ребенка и детских домах / Л.Н. Галигузова, С.Ю. Мещерякова, Л.М. Царегородцева // Вопросы психологии. – 1990. – № 6. – С. 17–25.
3. Лисина, М.И. Генезис форм общения у детей / М.И. Лисина // Возрастная и педагогическая психология: тексты; сост. и коммент. М.О. Шуаре. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 1992. – 272 с.
4. Министерство здравоохранения Республики Беларусь. Санитарные правила, нормы, гигиенические нормативы Республики Беларусь. 2.4. Гигиена детей и подростков. Санитарные правила и нормы устройства и содержания домов ребенка: СанПиН РБ 14-17-2002. – Минск, 2002. – 89 с.
5. Мухамедрахимов, Р.Ж. Влияние опыта жизни в закрытом учреждении на последующее развитие ребенка / Р.Ж. Мухамедрахимов // Дефектология. – 2006. – № 1. – С. 21–24.
6. Психическое развитие воспитанников детского дома / НИИ общей и педагогической психологии Акад. пед. наук СССР; под ред. И.В. Дубровиной, А.Г. Рузской. – М.: Педагогика, 1990. – 264 с.

Поступила в редакцию 24.05.2010

Адрес для корреспонденции: г. Витебск, ул. Лазо, д. 88, кв. 114, тел.: +375-29-512-37-51 – Антипенко О.Е.