

На примере среднестатистической столичной школы, прослежены особенности развития временной перспективы современных старшеклассников, результаты исследования позволяют предполагать, что трансформационные процессы общества ни форсируют личностное развитие, ни препятствуют существенным образом. Качественное своеобразие можно выявить посредством качественных методов, что составляет перспективу исследования. Бесспорно, полученные результаты нельзя экстраполировать на отечественную генеральную совокупность старшеклассников в период перехода от подросткового к раннему юношескому возрасту. Вместе с тем общие закономерности возрастного развития прослеживаются на небольшой выборке.

Библиографические ссылки

1. Кулагина И.Ю., Колюцкий В.Н. Возрастная психология: Полный жизненный цикл развития человека. М. : Творч. центр «Сфера», 2001. 464 с.
2. Козлов В.В. Личностный опросник самоидентичности: теория и метод. Методическое пособие. Ярославль, 2007. 55 с.
3. Зимбардо Ф., Бойд Дж. Парадокс времени. Новая психология времени, которая улучшит вашу жизнь. СПб. : Речь, 2010. 352 с.
4. Нюттен Ж. Мотивация, действие и перспектива будущего. М: Смысл, 2004. 608 с.
5. Абульханова К.А., Березина Т.Н. Время личности и время жизни. СПб. : Алетейя, 2001. 304 с.

УДК 376.1-058

К ВОПРОСУ О ПРИРОДЕ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ДАУНА

Г. Ю. Одиноква, Ю. А. Разенкова*

**ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии
образования»**

ул. Погодинская, д.8, корп. 1., 119121, Москва, Российская Федерация
odinokova@ikp.email, razenkoff@ yandex.ru

Аннотация. Замысел статьи направлен на поиск причин нарушений поведения детей раннего возраста с синдромом Дауна. С этой целью анализу подвергается общение в двух группах: матери и дети с синдромом Дауна, имеющие нарушения поведения; матери и дети с синдромом Дауна, не имеющие поведенческих трудно-

* Работа выполнена в рамках Госзадания Министерства просвещения РФ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования» на 2019 г. по проекту «Научно-методическое обеспечение деятельности педагогических работников образовательных организаций, специалистов ППМС-центров в части работы с семьями обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья».

стей. Результат анализа указывает на то, что причину нарушений поведения ребенка следует искать в качестве его общения с близким взрослым (матерью).

Ключевые слова: *общение матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна; нарушения поведения ребенка; инициативное коммуникативное поведение детей; дети с синдромом Дауна.*

REVISING THE CAUSES OF BEHAVIOR PROBLEMS IN TODDLERS WITH DOWN SYNDROME

G. Y. Odinkova, Y. A. Razenkova

Institute of Special Education, Russian Academy of Education

Pogodinskaya str., 8-1, 119121, Moscow, Russia

Annotation. The purpose of this article is to understand root causes of behavior problems in toddlers with Down syndrome. For this purpose an analysis of mother-child communication was carried out among the participants of two groups of pairs: mothers and toddlers with Down syndrome who have behavior problems; mothers and toddlers with Down syndrome who have no behavior problems. The analysis result indicates that the cause of toddler's behavior problems should be searched for in the quality of his/her communication with the caring adult (mother).

Keywords: *communication between mother and toddler with Down syndrome; toddler's behavioral problems; toddlers' communicative behavior in which they take initiative; children with Down syndrome.*

По мнению исследователей, развитие ребенка с синдромом Дауна характеризуется заметными особенностями, среди которых немаловажную роль играют поведенческие трудности [6; 8; 9]. Они наблюдаются ближе к двух-летнему возрасту и выражаются в игнорировании просьб или обращений взрослого, вспышках раздражительности, стереотипных действиях, аутистических реакциях, агрессии, негативизме, реакциях протеста и др. Указывая на то, что сложности в поведении ребенка с синдромом Дауна в дальнейшем закрепляются и создают препятствия для его обучения, исследователи ищут причины и способы коррекции такого поведения [7, с. 27].

В Институте коррекционной педагогики Российской академии образования был спланирован и проведен эксперимент по изучению общения детей раннего возраста с синдромом Дауна и их матерей [2; 4]. В качестве гипотезы было сформулировано предположение о том, что нарушения в поведении ребенка раннего возраста с синдромом Дауна связаны с неблагополучием в развитии его общения с близкими взрослыми и, в первую очередь, с матерью. В исследовании приняли участие 30 пар «мать - ребенок раннего возраста с синдромом Дауна». Возраст детей - от 18 до 36 месяцев, возраст матерей - от 24 лет до 41 года. Все семьи с детьми с синдромом Дауна были зарегистрированы в Благотворительном фонде «Даунсайд Ап» (г. Москва) и включены в программы ранней помощи (домашние визиты педагогов-дефектологов).

Изучение общения в парах осуществлялось с применением метода анализа видеоматериалов взаимодействия, подробно представленного в публикации [1]. Матери предлагалось пообщаться с ребенком в обычном режиме, но

без игрушки. Затем предлагался стандартный набор игрушек, и мать просили поиграть с ребенком. Видеосъемка производилась во время трех встреч, в домашних условиях. Происходящее фиксировалось на камеру в течение 20 мин. При осуществлении экспертного анализа видеоматериалов в отснятых эпизодах выделялись «сюжеты», в которых имелись начало (обращение матери к ребенку), продолжение (обмен действиями) и завершение (прекращение взаимных действий). При анализе «сюжетов» фиксировались все действия ребенка – сосредоточение, мимические проявления, вокализации, двигательное оживление, протягивание игрушки матери и другие; отмечалось, на какие воздействия матери они были проявлены, при каких условиях. Также фиксировались действия матери, которые вызывали активность ребенка. Всего было проанализировано 240 сюжетов.

В результате анализа видеоматериалов дети были поделены на 2 группы: 1) вошли дети, у которых поведенческие нарушения не были зафиксированы (14 детей - 46,7%); 2) дети с разными проявлениями «плохого» поведения (16 детей - 53,3%). Нарушения поведения были представлены неоднократно отказами от общения; противоречивыми коммуникативными посланиями; специфическими действиями, переключающими (иногда опасным образом) внимание взрослого, стереотипиями и негативизмом.

Далее в поведении детей каждой группы подсчитывалась частота ответных и инициативных коммуникативных действий, фиксировались средства общения, проводилось межгрупповое сравнение. Сравнение частоты ответных коммуникативных действий у детей группы 1 и группы 2 не показало значимых различий, все дети с разной частотой отвечали на предложения матери. Иная картина наблюдалась относительно инициативных коммуникативных действий. Во 2 группе (дети с поведенческими нарушениями) 6 детей (37,5%) не показали ни одной инициативы за время съемок, а 10 детей (62,5%) проявили инициативу и обратились к матери всего один-два раза. В 1 группе, где поведенческие трудности не были зафиксированы, случаев отсутствия инициативы или малоактивного поведения (1-2 инициативы) не наблюдалось. Все дети побуждали мать к общению, увлеченно играли с игрушками: 10 детей (71,4%) инициировали общение и обращались к матери с предложениями от 3 до 6 раз, а 4 ребенка (28,6%) приглашали мать к взаимодействию от 7 до 10 раз. Результаты сравнения частоты ответных и инициативных коммуникативных действий у детей 1 и 2 группы показали, что у детей без нарушений поведения более высокая инициативная коммуникативная направленность по сравнению с детьми, имеющими трудности в поведении. Дети из 2 группы ни разу или только однократно проявляли инициативу, направленную на мать, но в контакте с ней демонстрировали резкие размашистые движения, яркие мимические проявления, произносили громкие звуки и т.п. По нашему мнению, такие проявления ребенка можно рассматривать как активность, не встроенную в коммуникацию, не реализованную в общении с близкими взрослыми.

Маленький ребенок с рождения обладает активностью, которая имеет биологическое, природное начало. Считается естественным, когда мать и

близкие люди организуют с первых дней жизни такое общение с ребенком, в котором он признается полноправным членом семьи, личностью, самым любимым и желанным. В таком эмоциональном общении со взрослыми поддерживается любая активность младенца: самостоятельные движения, сосредоточенность на лице взрослого, на игрушке, первые ответы, призывы взрослого к общению. Мать постепенно встраивает активность ребенка в непосредственно-эмоциональное общение. Именно в общении с матерью ребенок начинает овладевать культурно-приемлемыми способами сообщения о своих предпочтениях, желаниях, переживаниях, учится постепенно выражать свои просьбы. Если мать, в силу разных причин, не создает условий для адекватного проявления ребенком инициативы в коммуникации, не поддерживает ребенка, не меняет свое поведение в связи с его обращениями, то инициативы, и в целом коммуникативное поведение ребенка не будет развиваться. В таком случае активность ребенка будет проявляться в деструктивных формах, которые мы регистрировали у детей с синдромом Дауна второго-третьего года жизни как факты нарушенного поведения. И наоборот, педагогическая работа, направленная на преодоление трудностей в общении ребенка с синдромом Дауна и матери показала, что по мере появления у ребенка коммуникативных инициатив (ясных посланий, обращений, просьб к матери) нарушения поведения сглаживаются и чаще всего исчезают [3, с.165; 5, с.148].

Такое понимание природы нарушений поведения у детей раннего возраста с генетической патологией заставляет по-другому посмотреть на задачи и содержание психолого-педагогической помощи. На первый план выходит работа по налаживанию коммуникации в паре «мать-ребенок с синдромом Дауна». Для предотвращения и преодоления нарушений поведения у ребенка с синдромом Дауна в ситуациях общения от близкого взрослого требуются специальные коммуникативные умения по созданию ситуаций, вначале побуждающих, а потом провоцирующих ребенка на инициативные коммуникативные действия, выраженные различными средствами; по поддержанию ответных и инициативных действий ребенка и его эмоциональной вовлеченности; по поддержанию согласованности коммуникативных действий партнеров, продолжительности и непрерывности их протодиалога, развитие его содержания, адекватного возрасту, интересу и индивидуальным особенностям ребенка. Применение разработанных в Институте коррекционной педагогики технологий требует овладения специалистами соответствующими профессиональными умениями в области диагностики, предупреждения и преодоления нарушений поведения у ребенка раннего возраста с синдромом Дауна с близким взрослым в ситуациях общения.

Библиографические ссылки

1. Уайт П. Практические подходы к работе над поведением, которое сводит нас с ума // Хрестоматия для родителей. М. : Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2008. С. 253–264.
2. Fidler D.J. The emerging Down syndrome behavioral phenotype in early childhood: implications for practice // *Infants & Young Children*. 2005. Vol. 18, № 2. P.

86–103.

3. Spiker D. The history of early intervention for infants and young children with Down syndrome and their families: Where have we been and where are we going? // Neurocognitive Rehabilitation of Down Syndrome: Early Years / J.-A. Rondal, J. Perera, D. Spiker [eds.]. Cambridge : CambridgeUniversityPress, 2011. P. 15–32.

4. Фили К.М., Джоунз Э.А. Преодоление отклоняющегося поведения у детей с синдромом Дауна // Синдром Дауна: XXI век. 2010. Т. 5, № 2. С. 26–33.

5. Одинокова Г.Ю. Выявление и преодоление неблагополучия в развитии общения матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна : автореф. дисс....канд. пед. наук : 13.00.03. М., 2015. 24 с.

6. Разенкова Ю.А. Предупреждение и преодоление трудностей развития общения у детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья : автореф. дис.... докт. пед. наук : 13.00.03. М., 2017. 50 с.

7. Айвазян Е.Б., Кудрина Т.П., Одинокова Г. Ю. Исследование общения взрослого и ребенка первых лет жизни с ограниченными возможностями здоровья: методический инструментарий // Альманах института коррекционной педагогики. 2018. № 32. Режим доступа: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-32>. Дата доступа 18.05.2019

8. Одинокова Г.Ю. Общение матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна: монография. М.: Полиграф сервис. 2016. 210 с.

9. Разенкова Ю.А. Трудности развития общения у детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья: выявление, предупреждение и коррекция. М. : Полиграф сервис. 2017. 200 с.

УДК 159.922

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОСОЗНАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

С. Ю. Пашенко

Киевский национальный университет имени Тараса Шевченко

ул. Владимирская, 60, 01601, г. Киев, Украина

s.paschenko.tsu@gmail.com

Аннотация. Предметом рассмотрения являются психологические особенности профессионально-педагогического самосознания преподавателей на разных этапах их профессионального становления. Выборку эмпирического исследования составили 395 преподавателей университетов Украины. Статистически значимые различия между испытуемыми, находящимися на разных этапах профессионального становления, были выявлены по таким составляющим профессионально-педагогического самосознания: «Валентность эмоций», «Ориентация на бытие», «Социоориентированная самоактуализация», «Психологические знания», «Научно-исследовательская компетентность», «Педагогические знания», «Самооценка творческих способностей», «Самооценка лидерских качеств», «Ширина спектра профессиональной идентичности» и