

Педагогические и психологические науки

УДК 159.922.766 +159.9:316.6

НЕВЕРБАЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ ЛИЦ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АБРИС ПРОБЛЕМЫ С ПОЗИЦИИ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОГО ПОДХОДА^{5,6}

О.В. Защиринская, Санкт-Петербургский государственный университет (Санкт-Петербург, Россия), e-mail: zaoks@mail.ru

Резюме. В статье с позиций когнитивно-поведенческого подхода обсуждается проблема невербального компонента коммуникации. Показана значимость общения в социализации детей и подростков с интеллектуальным недоразвитием, в проектировании средовых условий для межличностного взаимодействия умственно отсталых школьников с окружающими людьми.

Ключевые слова: общение, невербальная коммуникация, эмоциональная экспрессия, интеллектуальная недостаточность, дети и подростки.

Общение, несомненно, имеет важнейшее значение для социализации умственно отсталых лиц. В структуре межличностного общения наиболее значимым компонентом в мировой науке считается невербальная коммуникация (Мясищев В.Н., 1995; Burgoon J.K., Buller D.B., Woodall V.G., 1996; и др.). Американскими исследователями была выявлена устойчивая корреляция между низкой способностью к распознаванию выражений лица, интерпретацией поз и жестов с затруднениями в общении [24]. Экспериментальные данные свидетельствуют о положительной связи между социальным статусом личности и умением интерпретировать невербальные сигналы [9].

В связи с этим возрастает научный и практический интерес к изучению коммуникативных качеств, влияющих на развитие межличностных отношений с людьми, у детей с интеллектуальным недоразвитием. Причем, как показано в многочисленных исследованиях, на эмоционально-коммуникативное развитие ребенка наибольшее влияние оказывает опыт межличностного взаимодействия с близкими взрослыми, прежде всего, родителями [1; 3; 5; 8; 13; 22]. В частности, психологические исследования детско-родительских отношений позволили установить связь между домашней обстановкой, внутрисемейными отношениями и формированием коммуникативных навыков у умственно отсталых детей (Nihira K., Meyers C.E., Mink I.T., 1980). Социальное поведение матери и отца, их воспитательные установки и приемы взаимодействия с ребенком, эмоциональный настрой являются важнейшими условиями для развития общения детей. Положительным результатом усилий родителей и специалистов считается адаптивность умственно отсталого ребенка, постепенное формирование частичных представлений о самом себе, использование навыков вербальной и невербальной коммуникации в социальных взаимодействиях с окружающим миром.

⁵ Работа выполнена в рамках научно-исследовательского проекта «Психофизиологические и нейролингвистические аспекты процесса распознавания вербальных и невербальных паттернов» при поддержке РФФИ (проект № 14-18-02135).

⁶ Рецензент: Кандидат психологических наук О.А. Белобрыкина.

Очевидно, что нарушение коммуникативных навыков является одной из основных проблем в психическом развитии умственно отсталых лиц. В процессе их социализации специалисты (Oppenheimer L., Rempt E., 1986; Matson J.L., Coe D.A., 1992; и др.) фиксируют у них неумение самостоятельно налаживать и поддерживать контакты с разными людьми. Характерными особенностями умственно отсталых детей являются низкая мотивация общения, инактивность на фоне стойкого нарушения когнитивных функций [26; 30]. Эти причины обуславливают наличие неадекватных коммуникативных реакций, неспособность осознать характер своих отношений с окружающими людьми.

Так, осуществленное нами исследование специфики невербальной коммуникации показало, что у школьников с интеллектуальным недоразвитием (Защиринская О.В., Горбунов И.А., 2009; Защиринская О.В., 2015), по сравнению нормально развивающимися детьми (Белобрыкина О.А., 2005; Belobrykina O.A., Vorobyova P.S., 2015), наблюдаются трудности в социальной перцепции ($p \leq 0,05$) и аттракции ($p \leq 0,001$). Наши данные не противоречат результатам зарубежных исследований, свидетельствующих, что умственно отсталые дети и подростки испытывают трудности в невербальном общении [14; 18]. Это происходит из-за ограниченных возможностей в социальной перцепции, отклонений в поведении. Коммуникация также затруднена особенностями эмоциональной сферы и несформированностью навыков самоконтроля.

Американскими психологами (Gibbons F.X., Kassin S.M., 1982) изучался аспект личных ожиданий умственно отсталых подростков при установлении контактов со своими сверстниками. Со стороны своих одноклассников с аналогичным диагнозом они предполагают возникновение затруднений в сфере социального поведения: неправильные поступки, несдержанность, агрессивность (Walters A.S., Barrett R.P., Knapp L.G., Borden M.C., 1995; Tyrer S.P., Moore P.B., 1998). Однако гораздо более оптимистично участники настроены на коммуникацию, выражают надежду на совместные познавательные интересы, общие полезные занятия. Сравнительные исследования позволили установить, что нормально развивающиеся подростки пессимистично относятся к общению с умственно отсталыми сверстками, ожидают от них самых разнообразных проблем: когнитивных, коммуникативных, поведенческих [15; 19]. Полученные американскими исследователями эмпирические данные подтверждают затруднения в социализации лиц с нарушением интеллекта из-за нежелания здоровых сверстников вступать с ними в коммуникацию, т.к. они не видят в этом смысла.

В англоязычной литературе встречаются указания на наличие у умственно отсталых детей специфических моделей межличностного взаимодействия. Они выявлялись при решении гипотетических проблемных ситуаций. Например, школьникам предлагалось проанализировать социальный контекст, определить возможности преодоления трудностей во взаимодействии. Обнаружено, что умственно отсталые дети в различных ситуациях демонстрируют меньший диапазон стратегий, направленных на решение проблем межличностных коммуникаций по сравнению с нормально развивающимися сверстниками [11; 18]. Таким образом, невербальная коммуникация составляет важнейшую часть стратегий межличностного взаимодействия умственно отсталых лиц со взрослыми и сверстниками и влияет на успешность их социализации.

Эмоциональные и поведенческие расстройства в структуре невербальной коммуникации умственно отсталых лиц. Одним из значимых факторов, затрудняющих развитие общения умственно отсталых детей, выступают поведенческие расстройства. В

современных исследованиях для понимания особенностей социального поведения лиц с различной степенью нарушения интеллекта, успешно применяются метод экспертных оценок. Так, в американских школах опрашивались родители и учителя и было обнаружено, что мнения взрослых, постоянно находящихся рядом с ребенком, совпадали с теоретическими представлениями об отрицательном влиянии синдрома нарушения внимания и гиперактивности на формирование коммуникационных навыков умственно отсталых дошкольников (Nihira K., Edward Meyers C., Mink I.T., 1980; Miller M.L., Fee V.E., Jones C.J., 2004). Импульсивность, нарушение контроля за собственным поведением, ситуативная раздражительность оказались свойственны большинству подростков с нарушением интеллекта. Среди них встречаются индивидуумы с «хроническим агрессивным поведением» (Tyger S.P., Moore P.B., 1998), независимо от условий проживания: семья или детский дом. Непослушание, склонность к асоциальным действиям провоцируют возникновение коммуникативного барьера в общении умственно отсталых детей со взрослыми и сверстниками. Данные особенности создают дополнительные трудности в оказании им коррекционной помощи по формированию адекватных навыков коммуникации в различных жизненных ситуациях (Matson J.L., Coe D.A., 1992).

В межличностной коммуникации ведущая роль принадлежит эмоциям и чувствам, которые люди испытывают по отношению друг к другу. У умственно отсталых детей и подростков в 91% случаев диагностировали сопутствующие расстройства эмоциональной сферы (Popovic-Deusic S., Ljubomirovic N., Vuletic-Peco A., 1997). Причинами их возникновения является конвергенция факторов риска: текущее заболевание, органическое повреждение головного мозга, семейное воспитание, социальная депривация. Недостатки развития эмоций и возможностей их самоконтроля в общении приводят к непониманию окружающих людей, снижению социальной привлекательности и проблемам межличностного взаимодействия [12; 20].

У подростков с легкой и умеренной умственной отсталостью, проживающих в семье, рассматривалась склонность к депрессивным состояниям (Benavidez D.A., Matson J.L., 1993). Было выявлено, что у них не удовлетворены многие из социальных потребностей. Они часто неадекватно воспринимают мало знакомые ситуации социального взаимодействия. Такие дети по-своему переживают и дистанцируются от большинства людей. На фоне личной неуспешности возникают признаки депрессии. Данное эмоциональное состояние может являться результатом недостатков внутрисемейной коммуникации (Nihira K., Edward Meyers C., Mink I.T., 1980; Schroeder J.E., 1995; Валитова И.Е., 2000; Защиринская О.В., 2013; Белобрыкина О.А., 2016), которая мало способствует формированию устойчивых навыков общения со взрослыми и сверстниками. Соответственно, трудно приобретаемый социальный опыт провоцирует отрицательные эмоциональные переживания, приводит к вторичному отказу от активной коммуникации. У подростков с различной степенью нарушения интеллекта возникают признаки депрессивного состояния, которые мешают развитию и коррекции их эмоциональной сферы. Происходит отставание в становлении адекватных способов невербального общения с помощью мимики, жестов, поз и движений.

Когнитивные особенности невербальной коммуникации умственно отсталых лиц. В отдельных, самостоятельных исследованиях нуждаются когнитивные особенности умственно отсталых детей при интерпретации невербальных сигналов партнеров по общению. Остаются малоизвестными психологические механизмы формирования

коммуникативных навыков у лиц с нарушением интеллекта в зависимости от свойств темперамента, эмоционального состояния и поведения. На примере взрослых испытуемых изучалась связь между экстраверсией (по Г.Ю. Айзенку) и пониманием форм неречевого взаимодействия (Akert R.M., Panter A.T., 1988). Выявлено, что экстраверты демонстрируют больший социальный опыт по сравнению с интровертами. Они испытывают потребность в постоянной сенсорной стимуляции и, в результате, оказываются успешными в распознавании невербальных сигналов в межличностных контактах с людьми. Преимущества экстравертов в области неречевого общения дают основание предполагать у них достаточно развитые навыки социальной перцепции, которые реализуются с непосредственным участием когнитивной сферы.

Нарушения поведения ослабляют способности к межличностному общению. Исследователи предположили (Pelc K., Kornreich C., Foisy M.-L., Dan B., 2006), что это происходит из-за недостатка понимания невербальной коммуникации окружающих людей. В качестве испытуемых были выбраны дети 7-12 лет с синдромом нарушения внимания и гиперактивностью. Сравнивались результаты идентификации лицевых выражений четырех эмоций: радость, гнев, отвращение, грусть. Внутри группы школьников с синдромом нарушения внимания и гиперактивности (СНВГ) наблюдалась значимая корреляция между проблемами общения и затруднениями при распознавании мимических средств выражения. Диагностика умственно отсталых американских школьников была направлена на выявление взаимосвязи их эмоционального состояния с формированием навыков невербального общения (Schroeder J.E., 1995). Результаты изучения 68 детей показали отрицательную корреляцию между застенчивостью и способностью понимать невербальные сигналы. Положительная связь существовала между данными теста тревожности и чувством застенчивости. Интерпретация психологических особенностей учеников с точки зрения когнитивной теории развития установила роль социальной тревожности в декодировании невербальных сигналов. Она мешает восприятию и пониманию окружающих людей, снижая индивидуальные возможности ребенка в межличностной перцепции.

Следует заметить, что в публикациях российских специалистов встречаются лишь косвенные ссылки на отрицательную роль чувства тревожности в общении умственно отсталых детей с родителями и сверстниками. Очевидно, что данный аспект межличностного взаимопонимания лиц с нарушением интеллекта является актуальным для выявления особенностей их социализации в современных условиях общества.

Одно из направлений в изучении невербальной коммуникации лиц с интеллектуальными нарушениями посвящено исследованиям специфики ее проявления у людей с синдромом Дауна. Выявлено, что в дошкольном возрасте особое развитие лицевой экспрессии у детей с синдромом Дауна затрудняет их взаимопонимание с людьми. Причем родители испытывают амбивалентное отношение к своему ребенку, который, с одной стороны, является привлекательным, но, с другой, многое в его мимике хочется подвергнуть изменениям [4; 16]. Желая улучшить в его социальном развитии, взрослые готовы даже согласиться на хирургическое вмешательство с целью коррекции лицевой экспрессии у ребенка (Erika M., Lefebvre A., 1986). В связи с этим, предметом изучения стала и способность этих детей воспринимать эмоции в общении со взрослыми и сверстниками. Выявлено, что в процессе коммуникации младшим школьникам с синдромом Дауна не удается распределить внимание между людьми и действиями. Они не фиксируют

взгляд на основных проявлениях невербальной экспрессии своего партнера. В свою очередь, подростки и взрослые с синдромом Дауна приобретают свои стереотипы в восприятии эмоций. Избегать ошибок им удастся за счет анализа общего контекста ситуаций межличностного взаимодействия. Распознавание самых распространенных выражений лица сопровождается их устойчивым либо ситуативным непониманием. Вполне очевидно, что требуется специальное обучение невербальной коммуникации, включая декодирование и самостоятельную передачу эмоций детьми и взрослыми с синдромом Дауна [4; 27; 28].

Отдельные сравнительные исследования были направлены на выяснение влияния этиологии и социальных условий воспитания на коммуникативное развитие детей. Испытуемые были разделены на две группы: с легкой (средний IQ – 80, средний возраст – 9,7 лет) и умеренной (средний IQ – 42, средний возраст – 12,5) умственной отсталостью. Выявлено, что снижение степени нарушения интеллекта существенно влияет на способность преодолевать затруднительные ситуации общения (Sores S., Nota L., 2000). Дети с умеренной умственной отсталостью демонстрируют значительно более низкие результаты в социально-когнитивных заданиях, чем сверстники с легкой умственной отсталостью. Они не могут самостоятельно восстановить последовательность событий, участниками которых являются, не предвидят последствий своих поступков. На основании проведенного исследования сложно утверждать, какие из причин нарушения интеллекта (органические, институализация) в большей мере будут влиять на формирование навыков коммуникации, особенно у детей-сирот с умеренной умственной отсталостью [23; 25].

Многочисленные исследования показали устойчивую корреляцию степени снижения показателя интеллекта с развитием социальной перцепции. Нарушения социально-перцептивных качеств отрицательно сказываются на способности умственно отсталых лиц самостоятельно ориентироваться в ситуациях общения, понимать состояния, чувства, намерения другого человека [4; 7; 17; 23].

Анализ современных публикаций и наш опыт эмпирических исследований показывают, что невербальная коммуникация имеет важнейшее значение для развития общения умственно отсталых детей младшего школьного возраста. Проектирование социальных условий для их межличностного взаимодействия с окружающими людьми приобретает важную роль в процессе выработки коммуникативных стратегий с целью социализации этих детей в обществе.

Литература:

1. Белобрыкина О.А. Специфика распознавания эмоций детьми старшего дошкольного возраста в зависимости от отношения матери к ребенку // Наука и образование: материалы IX Всероссийской конференции студентов, аспирантов и молодых ученых. В 6 т. Т. 5. Ч. 1: Психология и педагогика. Томск: ИНЛ ТГПУ, 2005. С. 59-71.
2. Белобрыкина О.А. Особенности эмоционального развития дошкольников в современных условиях // Смальта. 2016. № 1. С. 9-15.
3. Валитова И.Е. Интеграция когнитивной и семейной парадигм в семейной психотерапии // Московский психотерапевтический журнал. 2000. № 3. С. 131-147.
4. Валитова И.Е. Специальная психология: учеб. пособие для студ., обучающихся по психологическим специальностям. Брест: БрГУ, 2013. 461 с.

5. Винникотт Д.В. Семья и развитие личности. Мать и дитя. Екатеринбург: Изд-во «ЛИТУР», 2004. 400 с.
6. Зациринская О.В., Горбунов И.А. Эмоции в контексте невербальной коммуникации нормально развивающихся подростков и их сверстников с нарушением интеллекта //Вестник СПбГУ. Серия 12. 2009. Вып. 3. Ч. 2. С. 174-185.
7. Зациринская О.В. Нарушение общения у детей и подростков с легкой умственной отсталостью: феноменология, модель, социализация: диссертация ... доктора психологических наук: 19.00.04. СПб., 2013. 467 с.
8. Зациринская О.В. Эмоциональный компонент невербальной коммуникации //Психология мотивации: прошлое, настоящее, будущее: Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 85-летию доктора психологических наук, почетного профессора НГПУ В.Г.Леонтьева (25-28 декабря 2014 г.) /под ред О.А. Белобрыкиной, Н.Я. Большуновой. Новосибирск: НГПУ, 2015. С.156-163.
9. Лабунская В.А. Экспрессия человека: общение и межличностное познание. Ростов-на-Дону: Феникс, 1999. 608 с.
10. Мясищев В.Н. Психология отношений /под ред. А.А.Бодалева. М.: Изд-во «Институт практической психологии»; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1995. 356 с.
11. Akert R.M., Panter A.T. Extraversion and the ability to decode nonverbal communication //Personality and Individual Differences. V. 9. I. 6. 1988. Pp. 965-972.
12. Areak P., Nezu C.M., Nezu A.M. Assertiveness and problem solving training for mildly mentally retarded persons with dual diagnoses //Research in Developmental Disabilities. V. 12. I. 4. 1991. Pp. 175-183.
13. Belobrykina O.A., Vorobyova P.S. Psychological descriptors of emotional competence of modern preschool children //Pedagogics. Psychology: Selected Papers of the International Scientific School «Paradigma» (Summer-2015, Varna, Bulgaria) / Compiling coeditors Dr Dr.Sc., Prof. A.V.Berlov, Dr.h.c.mult., Ph.D. L.F. Chuprov, Dr.Sc., Prof. E.K. Yanakieva. Yelm, WA, USA: Science Book Publishing House, 2015. Pp. 90-99.
14. Benavidez D.A., Matson J.L. Assessment of depression in mentally retarded adolescents / Research in Developmental Disabilities. V. 14. I. 3. 1993. Pp. 179-188.
15. Burgoon J.K., Buller D.B., Woodall V.G. Nonverbal communication: The unspoken dialogue. New-York: Harper & Row. 1996.
16. Erika M., Lefebvre A. Fact and fantasy: psychosocial consequences of facial surgery in 24 Down syndrome children // [British Journal of Plastic Surgery](#). V. 39. I. 4. 1986. Pp. 498-504.
17. Flynn J.R. The Hidden History of IQ and Special Education: Can the Problems Be Solved? //Psychology, Public Policy and Law. V. 6.I. 1. 2000. Pp. 191-198.
18. Gibbons Frederick X., Kassin Saul M. Behavioral expectations of retarded and nonretarded children // [Journal of Applied Developmental Psychology](#). V. 3. I. 2. 1982. Pp. 85-104.
19. Matson J.L., Coe D.A. Applied behavior analysis: Its impact on the treatment of mentally retarded emotionally disturbed people //Research in Developmental Disabilities. V. 13. I. 2. 1992. Pp. 171-189.
20. Meins W. Assessment of depression in mentally retarded adults: Reliability and validity of the children's depression inventory (CDI) // Research in Developmental Disabilities V. 14. I. 4. 1993. Pp. 299-312.

21. Miller M.L., Fee V.E., Jones C.J. Psychometric properties of ADHD rating scales among children with mental retardation // *Research in Developmental Disabilities*. V. 25. I. 5. 2004. Pp. 477-492.
22. Nihira K., Edward Meyers C., Mink I.T. Home environment, family adjustment, and the development of mentally retarded children // [Applied Research in Mental Retardation](#). V. 1. I. 1-2. 1980. Pp. 5-24.
23. Oppenheimer L., Rempt E. Social cognitive development with moderately and severely retarded children // *Journal of Applied Developmental Psychology*. V. 7. I. 3. 1986. Pp. 237-249.
24. Pelc K., Kornreich C., Foisy M.L., Dan B. Recognition of Emotional Facial Expressions in Attention-Deficit Hyperactivity Disorder // *Pediatric Neurology*. V. 35. I. 2. 2006. Pp. 93-97.
25. Popovic-Deusic S., Ljubomirovic N., Vuletic-Peco A. Psychiatric disorders in mentally retarded children // *European Psychiatry*. V. 12. 1997. Pp. 204.
26. Schroeder J.E. Self-concept, social anxiety, and interpersonal perception skills // *Personality and Individual Differences*. V. 19. I. 6. 1995. Pp. 955-958.
27. Smith M. S., Dodson D. G. Facial Expression in Adults With Down's Syndrome // *Journal of Abnormal Psychology*. V. 105. I. 4. 1996. Pp. 602-608.
28. Sores S., Nota L. A Social Skill Training for Persons with Down's Syndrome // [European Psychologist](#). V. 5. I. 1. 2000. Pp. 34-43.
29. Tyrer S.P., Moore P.B. Different diagnostic systems in describing aggression in mental retardation // *European Psychiatry*. V. 13. 1998. Pp. 162.
- Walters A.S., Barrett R.P., Knapp L.G., Borden M.C. Suicidal behavior in children and adolescents with mental retardation // *Research in Developmental Disabilities*. V. 16. I. 2. 1995. Pp. 85-96.



Zashchirinskaia O.V. Neverbal'naja kommunikacija lic s umstvennoj otstalost'ju: teoreticheskij abris problemy s pozicii kognitivno-povedencheskogo podhoda // *Nauka. Mysl'*. - 2016. - №6-2.

© О.В. Защирина, 2016.
© «Наука. Мысль», 2016.



Abstract. In article from positions of cognitive and behavioural approach the problem of a nonverbal component of communication is discussed. The importance of communication in socialization of children and teenagers with an intellectual underdevelopment, in design of environmental conditions for interpersonal interaction of mentally retarded school students with surrounding people is shown.

Keywords: communication, nonverbal communication, emotional expression, intellectual insufficiency, children and teenagers.



Сведения об авторе

Оксана Владимировна **Защиринская**, доктор психологических наук, доцент кафедры педагогики и педагогической психологии, Санкт-Петербургский государственный университет; исполнительный директор ОО «Санкт-Петербургское психологическое общество» (коллективный член Российского психологического общества) (Санкт-Петербург, Россия).



Подписано в печать 20.05.2016.
© Наука. Мысль, 2016.