**Специфика речевого развития детей в условиях депривации**

В современных условиях при низком уровне материальной обеспеченности большинства слоев нашего общества в доме ребенка, детские дома, приюты и интернаты постоянно поступают дети, переходящие на попечение государства по вине родителей. Среди воспитанников детских домов преобладают дети из семей, где родители лишены родительских прав.

Дети, воспитывающиеся в детских домах, по своему психическому развитию, как правило, отстают от ровесников, растущих в семье. Темп развития этих детей замедлен. Их психическое и физическое здоровье имеет ряд негативных особенностей, которые отмечаются на всех ступенях развития. У многих дошкольников из детских домов выявляются пассивность во всех видах деятельности, бедная речь, слабое внимание, снижение памяти. Нарушения речи носят системный характер.

Многочисленные исследования показали, что у большинства воспитанников интернатных учреждений психическое развитие в той или иной степени запаздывают относительно возрастной нормы. Изучению особенностей развитию детей, воспитывающихся в детских учреждениях интернатного типа, посвящены исследования психологов и педагогов, таких как И.В. Дубровина (1982), А.Г. Рузская (по В.С. Мухиной, 1989), М.И. Лисина (1997), Е.О. Смирнова, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, Н.Н. Денисевич (по В.С. Мухиной, 1989).

Проведенные ими исследования показали, что в интернатных учреждениях дети испытывают дефицит общения, что вызывает у них состояние психической депривации.

Ряд ученых делают попытки классификации наиболее типичных проявлений поведения детей в условиях ограничения основных жизненных стимулов. Они выделяют разные типы детей, имеющих последствия психической депривации.

Так, Н.Н. Денисевич (по В.С. Мухиной, 1989), принимая во внимание тот факт, что ситуацию, где помощь и поддержка ограничены, и не удовлетворена потребность ребенка в любви и признании, можно считать критической. Выделяют 3 типа детей с психической депривацией личности :

- стремящиеся к компенсации;

- хорошо приспособленные;

- подавленные.

А. Ярулов (по В.С. Мухиной, 1989) при разработке программы психолого-педагогического содействия развитию личности ребенка, лишенного родительского попечения, основное внимание уделяет индивидуальному подходу к каждому ребенку с учетом причин его сиротства. Он условно делит детей – сирот на 4 группы:

Первая группа – дети-примитивы, поступающие, как правило, из дома ребенка, в 3-4 года, большинство из них не умеют играть, плохо говорят, испытывают страх перед новыми людьми. Для них характерны малая психическая активность, аффективные реакции на новое, пассивное поведение в обществе.

Вторая группа – социально запущенные дети, выросшие в крайне неблагоприятных семейных условиях. Они подвижны, умеют говорить, но отягощены отрицательным жизненным опытом. В своей речи они часто употребляют неформальную лексику, половое любопытство. В играх они в основном воспроизводят семейные пьяные сцены.

Третья группа – дети, у которых родители умерли. Они, как правило, превосходят своих сверстников в развитии и не требуют особых коррекционных влияний.

Четвертая группа – дети с ЗПР и умственной отсталостью, поступающие из домов ребенка и неблагополучных семей. Они нуждаются в психолого-медико-педагогической помощи.

В связи с тем, что проблема психической депривации находиться в стадии разработки, в настоящее время по этой теме нет единой терминологии. Наиболее часто используется термин «депривация», обозначающий потерю чего-либо, лишения из-за недостаточного удовлетворения основных психических потребностей.

Считается, что для полноценного развития у ребенка должна быть удовлетворена, прежде всего, потребность в любви и признании. Одни считают ее базовой, врожденной, другие говорят о ней как о приобретенной в процессе жизни. Не удовлетворение этой потребности ведет к искажению развития личности и появлению эмоциональной депривации. Наиболее яркое выражение последствий этого вида депривации наблюдаются у детей, находящихся в детских домах интернатного типа. Другим видом депривации является сенсорная, связанная с ограниченной предметной средой и дефицитом раздражителей органов чувств.

С этим видом депривации также приходиться сталкиваться в детских домах. Депривация может иметь место не только в учреждениях интернатного типа, но и в семье, где может отсутствовать или она недостаточно эмоционально относиться к ребенку (так называемая «холодная» мать) и в таких случаях употребляется понятие «материнская депривация». При отсутствии отца или его отчужденности от ребенка возникает патериальная депривация.

Понятия «частичная депривация», «скрытая депривация» употребляются в том случае, когда речь идет не о разлуке с матерью, а об обедненности отношений: мать – ребенок. Психическая депривация характеризуется особым психическим состоянием, возникающим в депривационной ситуации. Данное психическое состояние проявляется в поведении, отличающемся характерными признаками, что и позволяет распознать депривацию. Механизм депривации связан с отчуждением ребенка от определенных отношений с миром людей и предметным миром и вызывается недостаточным удовлетворением основных психических потребностей ребенка, видоизменяющих структуру развивающейся детской личности. Таким образом, психическая депривация – это определенное психическое состояние, возникающие в результате таких жизненных ситуаций, когда ребенку не предоставляется возможность удовлетворить его основные (жизненные) потребности в полной мере в течение достаточно длительного времени. Дети, попадающие в детский дом, часто имеют плохую наследственность: отягощенность алкоголизмом, наркоманией, врожденную психическую и неврологическую патологию. Они имеют врожденные психические аномалии, так как зачатие такого ребенка происходит или в состоянии опьянения, или отягощается использованием будущей матерью различных средств для прерывания беременности. Нежеланная беременность приводит к искажениям жизненно важного взаимодействия между матерью и ребенком во время внутриутробного развития, к нарушению сенсорных связей между ними.

Специфические условия жизни в детском доме часто обуславливают отставания в психическом развитии детей по ряду существенных параметров. В раннем возрасте у детей отмечается апатичность, она выражается в эмоциональной невыразительности детей. Они овладевают речью значительно позже, это сказывается неблагоприятно на развитие ранних форм мышления, на контактах ребенка с окружающими людьми. У детей, воспитывающихся в детских домах, узкий кругозор, они не знакомы с явлениями окружающего мира, с предметами быта. Наглядно-образное мышление воспитанников, которое формируется в дошкольном возрасте и является основой успешного обучения, значительно отстает от возрастной нормы, вследствие обедненности чувственной сферы. Кроме того, у многих детей выявлено значительное недоразвитие, способности произвольно управлять своим поведением, самостоятельно выполнять правила при отсутствии контроля со стороны взрослых, что ведет к несамостоятельности, неорганизованности. Эти дети отличаются повышенной возбудимостью и утомленностью, что обуславливается постоянным пребывание в кругу сверстников, досугом, спланированным и организованным взрослыми. В сфере общения также обнаруживаются значительные отставания. Это сниженная инициативность детей, бедность арсенала средств общения.

Общение далеко не единственная сфера, где обнаруживаются существенные различия в воспитании ребенка вне семьи и в семье.

Общение – это фактор, который определяет многие вторичные различия. Дефицит общения порождает отставание или отклонение в психическом развитии. Дефицит общения мешает детям, воспитывающимся вне семьи, своевременно овладевать речью.

Воспитанники интернатных учреждений отличаются сниженной любознательностью, вялостью и апатией при знакомстве с новыми впечатлениями. Для дошкольников, живущих вне семьи, характерна двигательная расторможенность, импульсивность, они не умеют планировать свои действия. Не могут сосредоточиться на каком-либо занятии. Иными словами они плохо владеют своим поведением и отстают по уровню произвольности .

Низкий уровень произвольной регуляции объясняется недостаточным развитием самосознания. В дошкольном возрасте дети уже начинают осознавать внутренне внеситуативные аспекты своего существования, отделять себя от своих ситуативных проявлений. Это отделение происходит в двух основных направлениях:

- осознание своего отношения к окружающим (предпочтений, желаний, стремлений);

- установление связи между прошлыми и настоящими и будущими событиями и действиями.

У дошкольников, живущих в детском доме, осознание своих действий происходит через те моменты, которые организуются и обозначаются (еда, сон), но эти моменты однообразны, примитивны и не становятся персональными для самого ребенка, так как распространяются на всю группу.

Дети первого года жизни, воспитывающиеся в детском доме, отличаются от ровесников, растущих в семье: они вялы, апатичны, лишены жизнерадостности, у них снижена познавательная активность, упрощены эмоциональные проявления. Те предличностные образования, которые возникают у детей на первом году жизни и лежат в основе формирования личности ребенка, у воспитанников дома ребенка деформированы. У них не возникает привязанности к взрослому, они недоверчивы, замкнуты, печальны и пассивны .

У малышей второго и третьего года жизни, воспитывающихся в детском доме к перечисленным выше особенностям добавляются новые: пониженная любознательность, отставание в развитии речи, задержка во владении предметными действиями, отсутствие самостоятельности. У дошкольников 3-7 лет из детских домов отмечается пассивность во всех видах деятельности, обеденная речь, слабое внимание, конфликты во взаимоотношениях со сверстниками.

Психологически подготовленный к общению человек – это тот, кто хорошо усвоил, что, где, когда и с какой целью можно и нужно говорить и делать, чтобы оказать на партнера по общению хорошее впечатление и нужное влияние .

Что касается средств общения и воспитанников детского дома, то они не соответствуют мотивам и потребностям, экспрессивно-мимические средства общения также достаточно бедны и однообразны, доминирующее средство общения – речь. Однако речь их отличается весьма бедным содержанием и лексико-грамматическим составом, да и контакты детей в детском доме выражены слабее, чем в школе, семье. Воспитанники детского дома проявляют значительно меньший интерес к сверстнику, чем дети из семьи. Недостаток общения с взрослыми приводит к обеднению отношений между сверстниками. Сама по себе достаточно богатая возможность общения со сверстниками, которую имеют дети в детском доме, не ведет к развитию содержательных и эмоциональных контактов. Любопытство, восторг, радость, обиду, ожидание дети из семей не могут переживать в одиночку и непременно вовлекают в свои переживания сверстников. Дети же из детского дома менее внимательны к действиям и состояниям партнера, и часто не замечают обид, просьб и даже слез своих товарищей. Даже находясь рядом, они нередко ведут себя независимо друг от друга. В интернатном учреждении ребенок постоянно общается с одной и той же достаточно узкой группой сверстников, причем сам он не властен предпочесть ей какую-либо другую группу, как это способен сделать любой другой ученик обычной школы, но одновременно его нельзя и исключить из нее.

Принадлежность к определенной группе сверстников становится как бы безусловной. Это ведет к тому, что отношения между сверстниками складываются не как приятельские, дружеские, а по типу родственных. Такую безусловность в общении со сверстниками в детском учреждении , с одной стороны можно рассматривать как положительный факт, способствующий эмоциональной стабильности, защищенности, когда группа сверстников выступает определенным аналогом семьи, с другой стороны нельзя не увидеть и заметных издержек – подобные контакты не способствуют развитию навыков общения со сверстниками, умения наладить равноправные отношения с незнакомым ребенком, адекватно оценить свои качества, что необходимо для избирательного дружеского общения. У этих детей масса проблем, которые неведомы ребенку в нормальной семье. Каждый ребенок, живущий в детском доме, вынужден адаптироваться к большему числу сверстников. Его контакты с ними поверхностны, нервозны, поспешны: он одновременно домогается внимания и отторгает его, переходя на агрессию или пассивное отчуждение.

Нуждаясь в любви, он не умеет себя вести таким образом, чтобы с ним общались в соответствии с этой потребностью. Неправильно формирующийся опыт общения приводит к тому, что ребенок занимает по отношению к другим негативную позицию.

Многочисленные исследования свидетельствуют о том, что вне семьи развитие ребенка идет по особому пути, который не может интерпретироваться как простое отставание в психическом развитии. Это явление должно рассматриваться как многоуровневое, отражающее влияние неблагоприятных социально-психологических факторов, когда они накладываются на раннее поражение центральной нервной системы и на процесс развития в целом (физический рост, созревание нервной системы, формирование психики).

Экспериментальные данные убедительно доказывают, что для воспитанников детских домов с различными проблемами в развитии характерны в большей мере, чем для «домашних» детей, малая подвижность нервных процессов, преобладание возбуждения над процессами торможения, трудности адаптации в развитии познавательной деятельности, упрощение эмоциональной сферы. В первые месяцы жизни последовательности и сроки формирования ориентировочных реакций, умений и навыков у детей детских домов с различными нарушениями в развитии и таких же детей, воспитывающихся в семье, как правило, не имеют существенных различий. Развитие детей в этот возрастной период определяют не социально-психологические, а биологические факторы риска, такие как выраженные нарушения мозгового кровообращения .

Однако уже к 3 месяцам у детей детских домов нарастает отставание в развитии зрительных, слуховых реакций, эмоций и социального поведения. Одна из причин – ограниченность новых впечатлений и отсутствие эмоционально насыщенного и личностно ориентированного общения с взрослым. Разница в темпе развития детей из детских домов и из семьи увеличивается к тому периоду, когда у детей должны активно развиваться общие движения (щипание, умение садиться, сидеть, вставать, стоять, переступать), подражание, первые предметные действия, лепет, подготовительные этапы понимания речи (уровень, соответствующий седьмому – восьмому месяцу жизни нормально развивающегося ребенка). При этом темп развития большинства детей, воспитывающихся в семье, значительно ускоряется, в то время как у детей детских домов к этому периоду нарастает отставание в развитии. В свою очередь, значительное отставание в развитии предпосылок понимания речи, в формировании лепета, подражания, первых предметных действий и общих движений приводит к тому, что становление всех взаимосвязанных с ними функциональных систем происходит только на втором – третьем году жизни.

Как следствие у воспитанников детского дома на фоне органических нарушений центральной нервной системы развивается задержка психического развития, системное недоразвитие речи.

В тоже время, чем раньше у воспитанников детских домов диагностируется отставание в развитие и осуществляется необходимое коррекционно-развивающее воздействие, тем меньше выражена степень отставания к концу первого года жизни и тем большая вероятность того, что дальнейшая коррекционная работа даст положительные результаты.

Нарушение лексики у детей, воспитывающихся в условиях депривации, с одной стороны обусловлено недоразвитием психических функций, дизонтогенезом всего речевого развития, а с другой – ограниченностью предметно-развивающей среды, недостаточностью речевой стимуляции, ограниченностью социальных контактов.

Раннее коррекционное вмешательство может изменить весь ход психического развития ребенка.

Усвоение словаря, его количественный рост, качественные изменения, расширение языковой системы происходит постепенно, по мере обогащения жизненного опыта ребенка, усложнения его деятельности, развития общения с окружающими людьми, развития его мышления, памяти, по мере уточнения фонетико-фонематической и грамматической оболочки слов.

К старшему дошкольному возрасту, ребенок успевает усвоить все основные модели родного языка. В этот период формируется ядро словаря, которое в дальнейшем существенно не меняется. Несмотря на количественное пополнение словаря, основной «каркас» не изменяется.

В развитии лексики в онтогенезе принимают участие такие психические процессы, как восприятие любой модальности, внимание, восприятие, однако нарушение или снижение функции одного из процессов ведет к отклонению в развитии речевой функции связной речи. Следовательно, природа и механизмы нарушения или несформированности словаря могут быть разными.

Таким образом, целенаправленное комплексное воздействие в условиях детского дома должно быть направлено на обогащение эмоциональных и личностных контактов детей с взрослыми и сверстниками, на удовлетворение потребности детей в разнообразном чувственном познании и исследовании предметного мира вокруг себя, на реализацию потребности ребенка в доброжелательном внимании со стороны взрослого, а позднее – в сотрудничестве с ним.