

дополнительного образования в логике кейс-стади с привлечением элементов консультирования и супервизии оказалась оптимальной, так как позволила родителям открыто обнаружить проблемы семьи, проблемы внутрисемейных отношений, непонимания особенностей своих детей, свободно задавать вопросы психологического, педагогического и социально-педагогического содержания, непредвзято раскрывать опыт взаимодействия с ребёнком в трудных ситуациях неуспеха в разных сферах жизни и образования. И, наконец, важным результатом курсовой подготовки родителей стало более глубокое осознание ресурсов собственной семьи, своего взаимодействия с ребёнком, личностных возможностей обеспечения позитивного развития ребёнка в семье.

#### *Литература*

1. *Дружинин В.Н.* Психология семьи / В.Н. Дружинин. – СПб.: Питер, 2006. – 176 с.
2. *Лисина М.И.* Формирование личности ребенка в общении / М.И. Лисина. – СПб.: Питер, 2009. – 318 с.
3. *Росс А.* Наши дети – наши проблемы. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2002. – 316 с.
4. *Карабанова О.А.* Психология семейных отношений и основы семейного консультирования: учеб. пособие/ О.А. Карабанова – М.: Гардарики, 2007. – 320 с.
5. *Овчарова Р.В.* Психология родительства. – М.: «АКАДЕМА», 2005. – 312 с.

### **Влияние раннего детско-родительского взаимодействия на развитие детей, имеющих риски атипичного развития**

*Лаврова М.А.*

*Лазаускене З.С.*

*ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина», г. Екатеринбург, Россия*

**Аннотация.** В статье приведены результаты исследования особенностей детско-родительского взаимодействия и его влияния на развитие детей с семейным риском РАС/СДВГ в 10 месяцев. По результатам двухфакторного дисперсионного анализа, такие особенности взаимодействия родителя как «Поддержка взаимодействия», «Директивность» влияют не только на поведение, социально-эмоциональные навыки, но и на моторное развитие детей, имеющих семейный риск развития РАС/СДВГ. Делается предположение о том, что развитие данных поведенческих навыков в ходе тренингов, предполагающих обучение родителей, позволит не только улучшить социально-эмоциональное, но и когнитивное развитие ребенка.

**Ключевые слова:** детско-родительское взаимодействие, раннее вмешательство, шкалы оценки, когнитивное развитие, фактор риска.

## Positive effect of early parent-child interaction on child development with risk of atypical development

*Lavrova M.A.  
Lazauskene Z.S.*

*FSAEI HE «Ural Federal University named  
after the first President of Russia B.N.Yeltsin»,  
Yekaterinburg, Russia*

**Abstract.** The article shows the results of the study of specific features of parent-child interaction and its influence on the development of children with a family ASD/ADHD risk at age 10 months. Results by 2-way-ANOVA showed that such feature of parent's interaction as «Support interaction», «Directiveness» effect on behavior, socio-emotional skills and motor development of children with family risk of ASD/ADHD. The authors suggest that the improvement parent's skills by special trainings will effect socio-emotional and cognitive children's development.

**Keywords:** parent-child interaction, early intervention, assessment scale, cognitive development, risk factor.

Детско-родительское взаимодействие не является причиной возникновения атипичного развития ребенка, но, вероятно, может выступать фактором риска и утяжеления или, наоборот, фактором защиты и смягчения проявления ряда поведенческих, эмоциональных, когнитивных особенностей таких детей [1]. Исследования раннего детско-родительского взаимодействия показывают наличие особенностей во взаимодействии в семьях с детьми, имеющими риск расстройства аутистического спектра по сравнению с семьями, имеющими детей с синдромом Дауна, с задержкой психического развития, типично развивающимися детьми. Кроме того, существуют данные, что особенности детско-родительского взаимодействия могут выступать предиктором более развитых поведенческих навыков (например, уровень синхронизации матери при взаимодействии с ребенком двух лет влияет на уровень экспрессивной речи ребенка через 1, 10, 16 лет) [8].

Таким образом, корректируя поведение родителя и развивая его родительские компетенции, мы можем смягчить многие поведенческие симптомы и гармонизировать развитие ребенка. Ведь каким бы мощным не было медицинское вмешательство и эффективным лекарственные препараты, ребенок проводит больше времени с родителем. Но какие навыки нужно развивать и какие родительские компетенции формировать – остается не совсем ясным.

В нашей работе были проанализированы результаты возрастного среза данных двух групп 10-месячных детей, принявших участие в лонгитюдном исследовании когнитивного развития детей раннего возраста

(от 3 до 36 мес.) на базе Лаборатории мозга и нейрокогнитивного развития УрФУ (г. Екатеринбург, Россия) с 2014 г. по настоящее время.

Средний возраст детей в первой группе – 10,7 мес. (12 детей, 7 мальчиков и 5 девочек). В группу вошли нормативно развивающиеся дети (доношенные, не имеющие неврологических отклонений в развитии, органической патологии, хронических заболеваний). Во вторую группу вошли 7 детей с семейным риском РАС/СДВГ: средний возраст – 10,5 мес. (2 мальчика и 5 девочек). Ребенок входит в эту группу, если его старший сиблинг имеет подтвержденный диагноз РАС/СДВГ. Это обусловлено данными, что примерно 2 % младших сиблингов аутистов также имеют аутизм, что в 50 раз превышает уровень в обычной популяции [3; 5]. Также риск развития синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), если старший сиблинг имеет СДВГ, повышается до 60 % [7].

Для оценки детско-родительского взаимодействия было использовано кодирование видеонаблюдения за взаимодействием родителя и ребенка (Parent-child interaction, PCI) с помощью Шкалы «Оценка социального взаимодействия» (Social interaction rating Scale, SIRS), которая позволяет оценить поведение родителя по характеристикам: «Проявления эмоциональности», «Поддержание взаимодействия», «Директивность», «Отзывчивость», «Инициативность», «Участие», общую оценку оптимальности взаимодействия.

Процедура взаимодействия представляет собой два этапа: свободная игра без игрушек (5 минут) и с игрушками (10 минут). Набор игрушек включает: игрушку для ролевой игры (телефон на шнурочке), развивающую игрушку, книжку, игру для конструирования (кубики), вращающийся объект (юла), куклу, мягкую игрушку (животное). Родителя просят взаимодействовать с ребенком естественно, как он обычно играет с ребенком, в специально оснащенной, комфортной комнате с видеокамерами разных ракурсов, записывающих звук в том числе.

Видеозаписи анализировались двумя психологами, не знающими анамнез ребенка и соответственно, группу, к которой он относится. Данные сопоставлялись, и расхождение составило не более 10 %. В результате, был выявлен профиль взаимодействия родителя по 6 характеристикам и общая оценка оптимальности взаимодействия. Эти 6 характеристик оцениваются от 1 до 3 баллов (с шагом в 0,5) по частоте и качеству проявления этой характеристики, что позволяет в дальнейшем объединять родителей в номинальные группы по данному признаку.

Для оценки когнитивного, речевого, социально-эмоционального развития и адаптивного поведения были использованы «Шкалы развития Н. Бэйли» (Beyley Scales of Infant Development, BSID III). С помощью данной методики оценивается уровень когнитивного, речевого, моторного развития ребенка.

Кроме того, с помощью опроса родителей заполнялась анкета социально-эмоциональных навыков и адаптивного поведения Бэйли, определяющая уровень социально-эмоционального развития ребенка, уровень обработки сенсорной информации; адаптационные навыки: навык «Общение», «Здоровье и безопасность», «Досуг», «Уход за собой», «Саморегуляция», «Социальная среда», «Моторика» [2; 4].

Анализ данных с помощью статистического пакета SPSS Statistics показал, что достоверных различий в особенностях родительского поведения в группах нет ни по одному из показателей (так, средний балл по оптимальности взаимодействия в контрольной группе –  $14,8 \pm 1,6$ ; в экспериментальной группе –  $14,7 \pm 1,3$ ). При этом, статистически достоверно различие у детей в группах по шкале «Моторика» анкеты адаптивного поведения Бэйли: критерий Краскела-Уоллиса  $H=0,049$ ,  $p=0,05$  (средний балл для контрольной группы –  $40,6 \pm 3,4$ ; для экспериментальной –  $34 \pm 9,2$ ).

При использовании двухфакторного дисперсионного анализа (группа и поведение родителя) значимыми оказались:

1. общее развитие моторики (Шкалы развития Бэйли) зависит от шкалы «Директивность» (SIRS):  $F=22,8$  ( $p=0,017$ ). Более высокая директивность родителя ребенка с риском РАС/СДВГ определяет более высокий уровень моторных навыков ребенка. Директивность предполагает степень, с которой родитель дает команды и направляет внимание ребенка.
2. шкала «Общение» (анкета адаптивного поведения Бэйли) зависит от шкалы «Поддержка взаимодействия» (SIRS):  $F=12,3$  ( $p=0,017$ ): при более низкой поддержке взаимодействия родителя отмечается более низкий уровень коммуникации ребенка. Поддержание взаимодействия предполагает степень и успешность, с которой родитель помогает ребенку в использовании предметов.

Таким образом, детско-родительское взаимодействие может рассматриваться как фактор защиты когнитивного, моторного и эмоционального развития осложненных при риске атипичного развития ребенка.

Ограничениями данного исследования выступают небольшой объем выборки, анализ только одного возрастного среза и объединение в группу атипичного развития двух категорий: риск РАС и риск СДВГ. Тем не менее, полученные данные свидетельствуют, что родительская забота связана с показателями развития у детей раннего возраста. Преимуществами кодирования с помощью шкалы SIRS выступает то, что оно описывает конкретное поведение родителя, которому можно обучить в ходе тренингов. Что в свою очередь, даже несмотря на ряд особенностей, выявленных у родителей, воспитывающих детей с РАС, будет способствовать более гармоничному развитию детей [6]. На основе по-

лученных данных запланирована серия тренинговых занятий для родителей, направленных на повышение психолого-педагогической компетентности в отношении направлений взаимодействия и развития детей. Акцент в тренингах для родителей детей с семейным риском РАС/СДВГ планируется сделать на формирование и развитие таких коммуникационных поведенческих навыков как «Поддержка взаимодействия» (умение продемонстрировать назначение игрушки соответственно возрасту, поддержать игру ребенка) и «Директивность» (умение направлять и поддерживать внимание ребенка). Реализация занятий будет осуществляться на базе Лаборатории для родителей, чьи дети принимали участие в исследовании, однако в дальнейшем разработанная и апробированная программа тренингов будет доступна и другим специалистам, для расширения географии использования.

Работа выполнена при поддержке гранта РФФИ № 17–36–01100 «Исследование влияния фактора детско-родительского взаимодействия на раннее когнитивное и сенсомоторное развитие детей».

#### *Литература*

1. *Виноградова КН.* Этиология расстройств аутистического спектра. // Современная зарубежная психология. 2014 № 4. С. 112–131.
2. *Гринспен С., Уидер С.* На ты с аутизмом. – Изд-во: Теревинф, 2017. – 512 с.
3. Детский аутизм: диагностика и коррекция. Учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений / Е.С. Иванов, Л.Н. Демьянчук, Р.В. Демьянчук. – СПб., Изд-во: Дидактика Плюс. 2004. – 80 с.
4. *Bayley-III Clinical use and interpretation / L.G.Weiss, T.Oakland, G.Aylward.* – Elsevier Inc. 2010. – 240 p.
5. *Green J., Wai Wan M, Guiraud J., Holsgrove S., McNally J., Slonims V., Elsabbagh M., Charman T., Pickles A., Johnson M.* Intervention for Infants at Risk of Developing Autism: A Case Series // Journal of Autism and Developmental Disorders. 2013, № 43. P. 2502–2514.
6. *Patterson S.Y., Smith V., Mirinda P.* A systematic review of training programs for parents of children with autism spectrum disorders: Single subject contributions. // Autism: The International Journal of Research and Practice. 2012, № 16(5). P.498–522.
7. *Schachar R.* Genetics of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD): Recent Updates and Future Prospects // Current developmental disorders reports. 2014, № 1. P.41–49.
8. *Siller M., Sigman M.* The Behaviors of Parents of Children with Autism Predict the Subsequent Development of Their Children’s Communication // Journal of Autism and Developmental Disorders. 2002, № 32(2). P.77–89.