

Психологические проблемы раннего возраста и их влияние на нарушения психического развития

Психологические проблемы в раннем возрасте при отсутствии их своевременной коррекции могут усугубляться и приводить к дисгармоничным формам психического функционирования, на сегодняшний день актуальной встает проблема раннего, своевременного выявления признаков проблем психического развития в когнитивной, эмоциональной и коммуникативной сферах ребёнка.



В развитии человека тесно переплетено биологическое и социальное начало. Чем меньше возраст ребёнка, тем большую роль в возникновении психических нарушений играют биологические, органические факторы. По мере взросления ребёнка биологические факторы уступают своё главенствующее место, и на первый план выходят негативные (депривационные) социальные, психологические влияния.

Прежде всего, это нарушения в системе родитель – ребёнок: дисгармоничный стиль воспитания с конфликтным характером отношений, непоследовательностью предъявляемых требований, негибкостью родительской позиции, отсутствием чётких норм и правил взаимодействия, инверсией ролей. Непонимание возрастных особенностей развития ребёнка родителем с ограничением его двигательной активности в раннем детстве, игровой деятельности, её замена в раннем возрасте на интеллектуальные «занятия», повлекут за собой нарушения церебрального функционирования.

Особое значение на развитие ребёнка имеет состояние матери. Для раннего возраста влияние среды замыкается на общении с ней. Мать является основным посредником между ребёнком и окружающим миром, обеспечивая ему удовлетворение физиологических потребностей, эмоциональный комфорт, чувство в безопасности, возможность познания мира, достижение «аффекта удовольствия» через взаимодействие с людьми, так называемый «перцепт «люди»» (Чарльз Венар и Патрисия Кериг). «Ребёнок, к которому относятся с нежностью и любовью, продуцирует реакции расслабления и комфорта. Проявление матерью тревоги и неуверенности во время общения вызывают у него также реакцию тревоги» (Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева, 2000).

Невротические, депрессивные переживания матери, эмоциональная холодность, чувство родительской несостоятельности и беспомощности, неспособность противостоять проблемам, которые проистекают из возрастных кризисов, детским капризам, отражение в воспитании неблагоприятных личностных особенностей значимой фигуры (матери) – гиперсоциальность, излишняя принципиальность, требовательность, нетерпимость, завышенный уровень притязаний в отношении возможностей ребёнка, сдерживание эмоций или выраженная их импульсивность, тревожная мнительность, чрезмерная оценка, приведут к негативным тенденциям развития личности ребёнка, наложат негативный отпечаток на характер его социализации, особенности построения им межличностных отношений в жизни.



Ранний возраст крайне восприимчив к любым негативным влияниям извне. Проявления психологических проблем мы можем видеть уже на достаточно ранних этапах психического онтогенеза ребёнка: в структуре его межличностных отношений, характере формирования его «Я» образа, временных аспектах созревания его психических функций, характере переживания возрастных кризисов и особенностей выхода из них.

При этом ребёнок проявляет неспособность решать задачи, которые ставит перед ним возраст, демонстрирует нам различные варианты задержек психического развития как когнитивных, так и эмоциональных, испытывает трудности адаптации к социальной среде в построении новых межличностных отношений.

Связь нормального и аномального развития очень тесная. А психическое здоровье возможно только при гармоничном сведении воедино эмоционального, когнитивного, поведенческого, биологического компонентов, встречающихся лицом к лицу с новыми задачами на каждой стадии онтогенеза, которые ребёнку необходимо решить для адекватного перехода на новую, более структурно сложную ступень развития. Тем самым предшествующий уровень онтогенеза может быть как стимулирующим, так тормозящим развитие ребёнка на последующих стадиях.

Основной движущей силой перехода ребёнка на более высокие ступени его психического развития является взаимодействие с непрерывно изменяющимися, усложняющимися условиями социальной среды, которая, в свою очередь, должна обеспечивать возрастные потребности растущего организма: интеллектуальные, эмоциональные, потребность в движении, коммуникации с взрослыми и сверстниками.

Нарушения психического развития в детском периоде не могут рассматриваться вне возрастного критерия (Г.Е. Сухарева, 1955), который является мощным биологическим фактором развития ребёнка, со своими потребностями, чувствительностью, как к формированию положительных новообразований психической деятельности, так и негативных влияний среды.

Что мы ожидаем от младенческого и раннего возраста в периоде от 0 до 3 лет? В младенчестве это овладение аффективно-личностными связями со взрослым, формирование «базисного доверия против базисного недоверия» (Э.Эриксон), доверия к окружающим и себе, уверенность в получении заботы. В раннем возрасте (от года до трёх лет) ребёнок постигает предметный мир, предметные действия, активно развивается моторика, речь, сенсорные эталоны, ситуативно-деловое общение со взрослыми. Формируется самосознание, границы собственного «Я», самоконтроль и контроль окружающих. Это стадия «автономии против стыда и сомнения» (Э.Эриксон). Появляются первые капризы, желание нарушить границы, которые выстраивает взрослый, проверка их на прочность, потребность в ощущении выбора. Система воспитания при этом должна быть направлена на оказание помощи ребёнку овладеть своим поведением, подчинить его нормам и правилам общества через внутреннее принятие их.

Любое отклонение от законов возрастного созревания даже на уровне формирования одной функции приводит к дисгармонии развития всей системы психической деятельности. Так, задержка развития моторики, речи, ограничение ребёнка в определённом уровне свободы в рамках гиперопекающего и авторитарного типа воспитания непременно приведут к нарушениям развития личности ребёнка, его мыслительной деятельности, общей произвольной регуляции психики.

Эмоциональная, сенсорная депривация, как хронический патологизирующий фактор в раннем детском возрасте выражается сомато-вегетативным уровнем патологического нервно-психического реагирования (В.В. Ковалёв). Это нарушения сна, пищеварения, общая несбалансированность нейropsychосоматического статуса ребёнка. Сам организм ребёнка показывает окружающим взрослым, что его потребности не удовлетворены. Постепенно к данным проявлениям присоединяются и видимые проблемы межличностного общения, нарушения поведения и эмоционального реагирования: проявления тревоги, агрессии, трудности установления контакта с окружающими, непринятие норм социального функционирования, которые сопровождаются протестами, истериками, неподчинением.

Гармоничное развитие личности черпает свои силы из установившихся комфортных отношений в системе родитель – ребёнок в раннем возрасте. Чарльз Венар и Патрисия Кериг определили характер детско-родительских

отношений и воспитания как двойственный процесс заботы через «утешение и стимуляцию», который должен быть адекватен темпераментным особенностям ребёнка, соответствовать его индивидуализированным ритмам, уровню активности, быть восприимчивым к изменяющимся потребностям растущего организма, обеспечивать ребёнку чувство базового доверия к окружающему миру, потребность в безопасности, условия для развития целостного образа «Я».

Создание стимулирующих условий социальной ситуации развития ребёнка с учётом потребностей возраста обеспечивает гармоничное формирование когнитивного и эмоционального компонентов психической деятельности. Избыток стимулирования одной сферы с недостаточным влиянием на другую приводит к диспропорциям в развитии, а, зачастую, к нарушениям эмоционально-поведенческого реагирования, социализации. Формирует психогенные задержки психического развития, дисгармоничное развитие эмоциональной – волевой, мотивационной сферы, провоцирует реакции протеста, агрессивное поведение, формирование невротических реакций и состояний.

Возникающие на фоне искажённых детско-родительских отношений нарушения привязанности (John Bowlby, 1907-1990), то есть способности формировать длительные близкие отношения, приводят к патологии развития адаптационных механизмов у ребёнка, к формированию негативной модели образа «Я» и среды, не позволяют развивать конструктивные стратегии совладания со стрессами, и ребёнок «уходит» в социально непродуктивные формы поведения, дисгармоничное развитие интеллекта, эмоций. Нарушение привязанностей является базой для развития дисгармоничной личности, невротических, психосоматических расстройств, различных зависимостей, аутоагрессивного и агрессивного поведения.

Раннее выявление психологических проблем развития ребёнка является важным этапом психопрофилактики психического дизонтогенеза через гармонизацию детско-родительских отношений, оказание помощи в понимании темпераментных особенностей ребёнка и выстраивании процесса воспитания с их учётом, формирование стимулирующей социальной ситуации развития.

*ГБУЗ НСО «Новосибирский областной детский клинический
психоневрологический диспансер»
Суворова Дарья Сергеевна*