

Н.Л. Карпова

ПРОБЛЕМЫ РЕЧЕВОГО ОБЩЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ Л.Ф. ОБУХОВОЙ

Общение является условием реализации потенциальных возможностей и развития всей психической сферы человека, оно есть способ и условие социального развития личности и ее эффективного функционирования (Психология общения, 2015). Одним из сложнейших невротических расстройств личности, имеющих коммуникативную природу, является логоневроз – нарушение речи в форме заикания, которым страдает 2,5-3% населения. Вследствие этого недуга у человека нарушается полноценное общение с окружающими людьми и социумом, что вызывает изменения в личностной сфере заикающегося и является преградой на пути его полноценного развития, несмотря на сохранность интеллектуального потенциала. Об этом писал и Л.С. Выготский: «...всякий дефект не ограничивается изолированным выпадением функции, но влечет за собой радикальную перестройку всей личности» (1983, с. 43).

В то же время практика показывает, что обращение к творческому началу заикающихся во многом способствует преодолению недуга, в основе которого – страх речевого общения и неспособность к свободной смене психических состояний. Ю.Б. Некрасова, автор методики групповой логопсихотерапии для заикающихся 14-40 лет, с начала 1960-х годов выстраивала весь социореабилитационный процесс как систему многоплановой творческой коммуникации. Мы продолжаем развитие данной системы с конца 1980-х в направлении семейной групповой логопсихотерапии, включая в группы младших школьников и подростков (7-13 лет), родителей и родственников всех заикающихся, а также активно привлекая к работе выпускников предыдущих групп (Семейная ... , 2011). Такой большой разновозрастной коллектив и организация продолжительного интенсивного речевого общения его участников позволяет создавать условия для заикающегося человека, максимально приближенные к повседневному общению (Карпова, 2014).

Созданный Л.Ф. Обуховой на основе ее уникальной монографии «Детская психология: теории, факты, проблемы» (1995) учебник «Возрастная психология», выдержавший не одно издание, является на сегодняшний день лучшим по данной проблеме, и это позволяет нам рассмотреть ряд особенностей речевого общения в разновозрастной группе именно в контексте подхода Людмилы Филипповны к возрастной психологии. Замечу также, что Людмила Филипповна была знакома с нашей работой, живо интересовалась ею и в 1998 году была одним из моих оппонентов на защите докторской диссертации, после чего пригласила вести спецкурс «Основы семейной логопсихотерапии» для студентов Московского психолого-педагогического колледжа, позднее выросшего в университет – МГППУ. И мне посчастливилось работать под руководством этого замечательного Человека почти 15 лет...

Людмила Филипповна в основном занималась проблемами детской психологии, но отмечала, что возрастной ее называют потому, что используются особые единицы – возрастные периоды. Рассматривая вопросы о закономерностях функционального и возрастного развития ребенка, она особо подчеркивала, что Л.С. Выготский первый понял, что возраст имеет свою структуру и динамику: «Возраст, – писал он, – представляет собой такое целостное динамическое образование, такую структуру, которая определяет роль и удельный вес каждой частичной линии развития» (цит. по: Обухова, с. 413). При этом важное место в рассмотрении процесса возрастной динамики занимают вопросы личностных и речевых характеристик, ведущих видов деятельности, а также значимых психологических новообразований.

Л.Ф. Обухова дает характеристику стабильных и критических периодов психического развития ребенка на основе учения Л.С. Выготского о структуре и динамике возраста, которое включает в себя и понятие социальной ситуации развития ребенка.

Подчеркивается: динамика детского развития обусловлена самодвижением, что проявляется во всех возрастных периодах детской жизни от рождения до подросткового возраста.

В случае с нашими пациентами в абсолютном большинстве мы видим, что системное речевое нарушение в форме невротического заикания, возникая, как правило, в период становления речи в 3-4 года, вызывает у ребенка нарушение формирования всех сфер общения: коммуникативной (обмена информацией), интерактивной (построение общей стратегии взаимодействия) и перцептивной (полноценное восприятие другого человека). По мере хронификации речевого дефекта изменяются условия формирования личности, ограничиваются возможности развития ее сознания и самосознания, что приводит с возрастом к нарушению социальной адаптации.

При описании критических (сензитивных) периодов обучения и социализации Л.Ф. Обухова отмечает, что открытие этих периодов американскими психологами вызвало интерес именно к процессам развития, к вопросам о потенциальных возможностях и опасностях каждого периода, о соотношении обучения и развития и о роли внешней среды в развитии поведения. Мы остановимся на одном из выводов: «При перемещении из минимально стимулирующей обстановки в более обогащенную наблюдается увеличение показателей интеллектуальности» (Обухова, 2006, с. 153). Исследования подтверждают этот вывод и относительно более старших возрастных групп, как и проявления феномена подражания и роли модели в обучении.

Группы семейной логопсихотерапии – разновозрастные и смешанные по половому и возрастному составу, в них участвуют заикающиеся 7-40 лет, их родители и родственники (в нашем опыте – от 2 до 79 лет). Занятия на основном и контрольно-поддерживающем этапах проходят ежедневно по 7-8 часов в течение 3-5 недель и требуют также выполнения домашних заданий (ведение речевых дневников и др.). В логопсихотерапевтическом процессе используются приемы арттерапии (библио-, кинези-, символа-, видео-кинотерапии) в индивидуальной и групповой форме с целью опосредованного воздействия на систему представлений и понятий пациента для вызова нужного чувства, целительно преобразующего речевое поведение и жизненные установки. Отметим особо в этом плане занятия групповой библиотерапией, где яркое переживание всеми участниками близких чувств и эмоций становится возможным в результате прохождения всеми подготовительного этапа, когда выполнялись задания – прочесть и написать письменные отзывы на одни и те же художественные произведения, специально подобранные для данной категории пациентов и их родственников. На этих занятиях целенаправленно формируются ситуации значимого межличностного общения, в контексте которого рождается новое, малодоступное ранее для многих пациентов «состояние вместе», переживаются чувства со-творчества, со-участия, сотрудничества.

Подобная система «погружения» в определенный речевой режим, соблюдению которого помогает вся группа при активном участии родителей и родственников, способствует освобождению заикающихся от патологических стереотипов речевого поведения и на фоне поддерживаемых психических состояний успеха (саногенных состояний) ведет к выработке продуктивных навыков речевой коммуникации. Наши исследования показывают особо выраженные изменения в когнитивной сфере и личностный рост пациентов младшего подросткового возраста в атмосфере равноправного общения и сотрудничества со взрослыми. В свою очередь активно включиться взрослым в выполнение простых и сложных рече-двигательных и нейрокоррекционных упражнений (часто – подражание животным) помогают младшие участники группы, заражая и подбадривая своей непосредственностью и весельем.

Результаты работы уже более 80 разновозрастных групп семейной логопсихотерапии в Москве, Таганроге, Владивостоке, Саратове, Самаре и Самарской области подтверждают эффективность данной системы социореабилитации в решении проблем речевого общения.