

Социальное познание при синдроме Дауна Трудности изучения и построения теории

К. Р. Цибула, Д. Дж. Мур, Дж. Уишарт (Великобритания)¹

В последние десятилетия, по мере того как углубляются научные знания об особенностях и проблемах людей с серьезными нарушениями в когнитивной сфере, уточняется и определение термина «интеллектуальная недостаточность». Наряду с признанием лежащей в основе этого понятия специфики познавательных процессов, большинство определений отсылает нас к трудностям социальной адаптации. А она, в свою очередь, включает в себя не только умение эффективно функционировать в социальном контексте, не только навыки самообслуживания, но и более сложные процессы восприятия и интерпретации информации социального характера, то есть то, что называют социальным познанием². Задачи настоящего обзора предполагают широкое толкование термина «социальное познание» – как способность понимать других людей, планировать и применять адекватные способы реагирования на повседневные социальные ситуации. Ученые полагают, что у младенцев понимание социальных факторов начинает формироваться на основе «социального восприятия». Позже развивается способность интерпретировать происходящее – формируется представление о том, что у других людей есть намерения, мысли, убеждения и эмоции, которые влияют на их поведение и на взаимодействие с окружающими.

Авторы отмечают явный недостаток исследований в области социального познания при синдроме Дауна. Это во многом объясняется существующим стереотипом восприятия людей с синдромом Дауна как общительных и хорошо чувствующих других людей. Распространено представление, что сфера социального познания при синдроме Дауна является относительно сохранной. А между тем имеющиеся на сегодняшний день данные свидетельствуют об определенных трудностях взаимодействия детей с синдромом Дауна с другими детьми и взрослыми. Эти трудности могут негативно влиять на развитие межличностных отношений, а значит, и на качество жизни, и на психическое здоровье.

Цель авторов рассматриваемой статьи – дать обзор современных исследований, касающихся процессов социального познания у детей с синдромом Дауна и соотносящих полученные на сегодняшний день данные с современными знаниями о типичном развитии этого аспекта познавательной деятельности. Делается попытка лучше понять трудности, с которыми сталкиваются ученые в своих усилиях теоретически описать особенности социального познания у детей с синдромом Дауна, предлагаются идеи построения теоретической модели. Отмечается, что лучшее понимание механизмов – неврологических, когнитивных и средовых – могло бы помочь в разработке соответствующих методов коррекции.

¹ Cebula K. R., Moore D. G., Wishart J. G. Social cognition in children with Down's syndrome: challenges to research and theory building // Journal of Intellectual Disability Research. 2010. Vol. 54, pt. 2. P. 113–134.

² Социальное познание – это деятельность по пониманию социальных отношений. Это умение понимать других людей, их эмоции, мысли, намерения, точку зрения и поведение в обществе. Первоначально термином «социальное познание» обозначалось определенное направление в когнитивной психологии, однако сейчас он трактуется гораздо шире и включает в себя исследования в рамках социальной психологии, психологии развития, поведенческих наук и наук о мозге, предполагаая изучение общения в норме и патологии, например при аутизме и других расстройствах.



Периодизация развития социального познания

При рассмотрении вопросов социального познания в младенчестве в центре внимания специалистов обычно находятся совместно-разделенное внимание, подражание и социальное реферирование (визуальное обращение ребенка к взрослому с целью выяснения, как ему следует реагировать в данной ситуации). Большое значение, кроме того, придается взаимодействию с ухаживающим взрослым и развитию привязанности.

В отношении дошкольников важными в этом смысле становятся возникновение и развитие просоциальных видов поведения, понимание нравственных установок и умение строить модель сознания другого человека (theory of mind). Понимание состояния сознания других людей и выявление того, как дети используют эту информацию для предсказания и соотнесения ее с поведением взрослых и других детей в социальном контексте, – одна из тем, которые сейчас оживленно дискутируются.

Когда речь идет о детях постарше, на первый план выходят такие вопросы, как природа отношений со сверстниками, происхождение антисоциального поведения и формирование комплексности процесса познания.

До недавнего времени в работах по изучению социального познания дети с синдромом Дауна часто служили лишь контрольной группой. При этом предполагалось, что, несмотря на задержку развития познавательной сферы, в социальном отношении они развиваются типичным образом. Как будет показано далее, это скорее всего заблуждение: есть определенные области социального познания, в которых дети с синдромом Дауна демонстрируют специфические поведенческие паттерны. Рассмотрим эти особенности.

Младенческий и преддошкольный возраст

В 1970–1980-х годах проводилось множество исследований, касающихся развития детей раннего возраста с синдромом Дауна. Среди прочего были выявлены предикторы, определяющие способность к социальному познанию. Развитие младенцев во многих отношениях представлялось очень похожим на типичное, например, отмечалась одинаковая последовательность проявления ранних способностей. Однако при этом очевидными являются тонкие различия в том, как дети с синдромом Дауна и типично развивающиеся дети проявляют себя в окружающем их социуме. По мнению ученых, эти отличия впоследствии способны существенно повлиять на более сложные аспекты социального познания, такие как распознавание эмоций, построение модели сознания другого человека и эмпатия. Особенности, присущие детям с синдромом Дауна в младенческом возрасте, могут также влиять на развитие речи, которое, в свою очередь, играет главную роль в успешности межличностного взаимодействия в последующие годы.

Первая особенность связана с развитием контакта глаз. Вначале контакт глаз развивается медленно. Позже, в течение первого года жизни ребенка, когда типично развивающиеся дети уже начинают сосредотачивать внимание на более широком социальном и физическом окружении, а контакт

глаз играет меньшую роль, у детей с синдромом Дауна он продолжает удерживаться на высоком уровне. Это повышенное внимание к людям может свидетельствовать о более высоком уровне врожденной коммуникабельности, но в то же время может служить признаком худшей способности эффективно распределять и переключать внимание между человеком, предметами и окружающей обстановкой.

Ученые отмечают более медленное развитие **совместно-разделенного внимания**. Даже когда младенцы с синдромом Дауна инициируют отдельные эпизоды совместно-разделенного внимания, они, как правило, больше времени пассивно участвуют в этом процессе, деля внимание к предмету со взрослым, но не координируя этот процесс путем самостоятельного указания на предмет. Эти отличия могут стать более очевидными уже к полутора годам, особенно в когнитивно сложных ситуациях и ситуациях, предполагающих речевое внимание.

В конце первого года жизни типично развивающиеся младенцы постепенно начинают использовать все больше **невербальных средств общения**, таких как указательный жест и обращение к взрослому с невербальными просьбами. Это помогает осваивать язык и познавать окружающие предметы и людей. Дети с синдромом Дауна тоже пользуются этими приемами, однако менее спонтанно, особенно в ситуациях социального взаимодействия. Наибольшие трудности в использовании невербальных средств общения младенцы с синдромом Дауна испытывают в ситуациях, предполагающих просьбы или замечания, т. е. опосредованных речью.

Подражание, основа не только психического развития, но и процесса социализации, достаточно хорошо развито у детей с синдромом Дауна, что проявляется уже в самый ранний период. Однако ученые отмечают, что в течение первых 3 лет жизни голосовое подражание у них развивается хуже. Заметны также отличия в том, как дети 2–3 лет пользуются умением подражать. Для решения когнитивных задач они часто применяют приемы имитации и оказываются менее успешными, в то время как типично развивающиеся малыши того же уровня интеллектуального развития используют более адекватные ситуации приемы, а именно когнитивные.

Еще один важный инструмент социального познания, необходимый для понимания и изучения других людей, – **социальное реферирование**, т. е. способность использовать эмоциональные подсказки окружающих для интерпретации общего контекста. Здесь ученые пытаются оценить, до какой степени дети способны воспользоваться аффективными реакциями родителей на ту или иную конкретную ситуацию как руководством к проявлению собственной реакции. Результаты наблюдений свидетельствуют, что дети с синдромом Дауна в целом реже бросают референтные взгляды на родителей и смотрят на них не так долго, как типично развивающиеся дети. Их собственные реакции часто не конгруентны аффективной реакции родителей. Это дает основания предполагать, что дети с синдромом Дауна могут испытывать **трудности с распознаванием эмоций** или с использованием полученной информации для регуляции собственного поведения. Ученые предполагают, что трудности с распознаванием эмоций по мимическим реакциям могут дать о себе знать позже. Некоторые исследования показали, что особые трудности у детей с синдромом Дауна вызывает распознавание таких эмоций, как страх, удивление и гнев. Выявленные на

сегодня отличия довольно малы, и профиль развития способности к распознаванию эмоций, основанный на этих данных, весьма приблизительный. И все же этот важный аспект социального познания заметно отличается от того, что наблюдается у обычных детей.

Дошкольный и школьный возраст

Построение модели сознания другого тоже страдает у детей с синдромом Дауна, но трудности менее очевидны и менее заметны, чем у детей с аутизмом. **Реакции эмпатии** также слегка отличаются от таковых у типично развивающихся детей: в ситуации дистресса родителей для детей с синдромом Дауна характерны эквивалентные или более высокие уровни эмпатического поведения, но собственные аффективные реакции менее выражены, чем это бывает у их сверстников с нормальным ходом психического развития.

Авторы обращают внимание на то, что некоторые качественные отличия в социальном познании сочетаются при синдроме Дауна с другими проблемами: с трудностями в разработке эффективных стратегий решения задач, с низкой мотивацией к совершенствованию умений и к доведению работы по решению задачи до конца. Эти особенности наблюдаются, по крайней мере, в период младенчества и дошкольного детства. Все это вместе взятое может отчасти объяснить те отличия от обычных детей, которые свойственны детям с синдромом Дауна при взаимодействии со сверстниками и взрослыми в учебной и социальной ситуациях.

Выявление факторов, влияющих на социальное познание

Исследователи отмечают наличие массы пробелов в нашем понимании особенностей социального познания у детей с синдромом Дауна. Они полагают, что для получения полной картины необходимо рассмотреть и связать между собой все факторы, действующие на трех уровнях: бионеврологическом, когнитивном и социальном.

На бионеврологическом уровне синдром Дауна проявляется и в особенностях структуры мозга, и в специфике его нейрофизиологии. Так, например, некоторые зоны височной области и лимбической системы (критически важные для возникновения и протекания эмоций) у детей с синдромом Дауна значительно меньше по объему и обеспеченности нервными связями. Фронтальные зоны коры также меньше по объему и обнаруживают специфическую активность в пробах на узнавание визуальных стимулов. Специфика фронтальных областей головного мозга обуславливает имеющиеся у детей с синдромом Дауна проблемы в психических функциях, основывающихся на целенаправленности поведения и его произвольной регуляции: переключения внимания, кратковременной вербальной памяти, выполнения даже двухшаговых алгоритмов. Если подобные трудности появляются на ранних этапах развития, они осложняют формирование совместно-разделенного внимания и включение ребенка в коммуникацию. Кроме того, наличие специфики экспрессивной речи и ее грамматического строя, проявляющееся в дошкольном возрасте, и нарушение долговременной памяти могут также быть причинами проблем развития более

поздних и более сложных составляющих функции социального познания.

Необходимо признать, что специфический профиль развития социальной и когнитивной сфер с его сильными и слабыми сторонами отражается на функционировании окружения ребенка и на общей картине его социальных взаимодействий с детьми и взрослыми дома и в школе. Уже с первого года жизни во взаимодействии младенца с ухаживающим взрослым, в стиле родительского воспитания появляется специфика: мать всевозможными способами приспособливает свой стиль взаимодействия с малышом к его особенностям. Родители детей с синдромом Дауна и родители обычных детей по-разному ведут себя, например, во время игры. Для диады мать – младенец с синдромом Дауна характерен стиль, который ученые определили как «директивный, но теплый»: матери больше поддерживают и опекают своего ребенка, ища и используя множество возможностей для стимулирования его развития. Приспособление со стороны ухаживающего взрослого помогает компенсировать ограниченность возможностей ребенка, в частности трудности регуляции внимания, но в дальнейшем могут блокировать развитие у него самостоятельности и формирование ощущения собственной дееспособности, образа Я.

По свидетельству ученых, особенности материнского стиля взаимодействия, которые могут влиять на социальное познание, отмечаются и позже. Например, матери дошкольников с синдромом Дауна во время бесед с детьми используют меньше терминов, обозначающих внутреннее – эмоциональное и интеллектуальное – состояние, чем матери обычных детей. Авторы исследования предполагают, что это может в дальнейшем отразиться на распознавании эмоций. Многие исследования психологии развития показывают, что разговоры о внутреннем состоянии становятся мостиком к пониманию сознания других людей и в дальнейшем помогают детям самим использовать соответствующий язык, развивают способность понимать других и их эмоции.

До сих пор основные исследования в области раннего взаимодействия касались диады мать – младенец. Гораздо меньше известно о том, как формирует процесс социального познания взаимодействие с папой, братьями, сестрами и ровесниками. Правда, известны выводы ученых о положительном влиянии игр с папами, в частности в плане развития символической игры, особенно в случае высокой эмоциональной вовлеченности отца и достаточного уровня его экспрессии. Однако мы не знаем, как развивается взаимодействие с отцом позже и имеет ли оно свою специфику.

Давно известно, сколь велика роль сиблингов в приобретении ребенком социальных навыков в детстве. Однако детального изучения природы взаимодействия, причем в разном возрасте и на разных этапах развития, почти нет. Известно лишь, что независимо от порядка появления на свет детей в семье ребенок с синдромом Дауна чаще берет на себя роль младшего, который следует примеру других, но сам редко выступает инициатором какой-либо деятельности.

Немного известно и о взаимодействии детей с синдромом Дауна со сверстниками. Существуют свидетельства того, что отличий в количестве регулярных контактов с партнерами по игре и частоте контактов нет. В то же время, приводя результаты опроса матерей 4–7-летних детей с синдромом Дауна,

М. Гуральник и его коллеги отмечают, что они не могли выявить одного регулярно играющего с их ребенком друга вне школы. Кроме того, авторы указывают, что взаимодействие и дружбу часто иницируют, структурируют и поддерживают родители и учителя, а не сами дети с синдромом Дауна. Ученые относят этих детей к категории менее просоциальных, чем их ровесники, замечая, что они требуют больше помощи в том, чтобы игра началась, что им необходимо напоминать о том, что от них ждут участия в игре, об общепринятых правилах поведения и о том, как играть с другими детьми. Они чаще отвлекаются, могут быть гиперактивными, и это способно разрушить взаимодействие, в том числе и в классе.

В последние десятилетия большое внимание уделяется повышению успеваемости в школе, и на этом фоне удивительно, как мало изучается взаимодействие одноклассников и его влияние на учащихся с синдромом Дауна. Исключением служит только одно исследование, в котором оценивалось взаимодействие пар детей в их совместной работе по сортировке. Обнаружилось, в частности, что общительность, считающаяся характерной чертой детей с синдромом Дауна, не обязательно помогает им и их партнерам учиться в данной социально-познавательной ситуации. Взаимодействие детей с синдромом Дауна с партнерами, имеющими другие типы интеллектуальных нарушений, характеризовалось низким уровнем коммуникации как социальной, так и направленной на решение задачи.

Подобные открытия заставляют задуматься о том, что, возможно, политика в области инклюзивного образования в своей основе недооценивает образовательные и социальные трудности, которые испытывают в школе многие дети с синдромом Дауна, особенно с возрастом, когда разрыв между ними и их типично развивающимися сверстниками увеличивается.

Проблемы в развитии социального познания, влияющие на взаимодействие со сверстниками в более старшем возрасте, не оценивались достаточно корректно, но мы не можем пренебрегать свидетельствами того, что многие подростки в школе и в обществе чувствуют себя одинокими. Лишь явное меньшинство живет в ощущении устойчивых дружеских отношений. У некоторых подростков появляются воображаемые друзья, а довольно большой процент молодых людей предпочитает одиночество.

Следующая проблема – речевые трудности. Подавляющее большинство (более 95 %) родителей, участвовавших в опросе на эту тему, писали, что люди за рамками семьи понимают их детей с трудом. Проблема разборчивости речи реально существует, но существуют и новые технологии, которые хорошо показывают себя как средства поддержки усилий логопедов.

Авторы убеждены, что лучшее понимание причин и профиля развития социального познания совершенно необходимо. Только в этом случае возможна разработка стратегий вмешательства, направленных на смягчение проблем в этой сфере.

Попытка построения теоретической модели

Развитие детей с синдромом Дауна обусловливается влиянием огромного количества факторов, многие из которых не связаны с собственно синдромом. Для социального познания, в частности, критически важны возможности и поддержка, которые могут обеспечить семья и более широкие социальные и образовательные связи.

Описанные результаты объединены Д. Муром с коллегами в теоретическую модель развития феномена социального познания, в которой четко разделены уровни описания действующих факторов, а именно нейробиологический, когнитивный уровни, а также уровни социального поведения и социального окружения. Отражено, кроме того, комплексное влияние социального окружения ребенка, меняющегося со временем³.

Заключение

Вопреки сложившемуся представлению, для многих детей с синдромом Дауна общение с окружающими, понимание их эмоций и намерений может быть не таким простым делом, как для их типично развивающихся сверстников. В отношении развития социального познания у детей с аутизмом и синдромом Вильямса проводилось много сравнительных исследований и ученым удалось достичь значительного прогресса. Их усилия вылились в создание новых методов вмешательства. Авторы предполагают, что подобные исследования в отношении детей с синдромом Дауна могли бы быть не менее полезны. В частности, интересными представляются лонгитюдные исследования, изучающие влияние специфики формирования предпосылок социального познания в раннем возрасте на межличностное общение и личностное развитие на следующих возрастных этапах.

Обзор подготовила Н. С. Грозная

³ Cognitive and social factors in the development of infants with Down syndrome / D. G. Moore, J. M. Oates, R. P. Hobson, J. E. Goodwin // Down Syndrome Research and Practice. 2002. Vol. 8. P. 43–52 .

