

Социальное восприятие лиц с РАС и их семей

Научный руководитель – Темнова Лариса Витальевна

Рожнова Елизавета Сергеевна

Студент (бакалавр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Социологический факультет, Кафедра современной социологии, Москва, Россия

E-mail: dom5544@gmail.com

На сегодняшний день согласно данным ВОЗ [7], в мире у каждого 160 ребенка диагностируется РАС, а статистика ООН говорит о том, что на планете в настоящий момент 67 миллионов человек с расстройствами аутистического спектра (РАС). Таким образом, проблема РАС имеет глобальный характер.

Симптомы и последствия расстройств аутистического спектра влияют на процесс социализации личности как самого индивида, так и на жизнедеятельность членов его семьи. Родители, братья, сестры, как одни из основных агентов первичной социализации, напрямую подвержены влиянию РАС. Диагноз ставится не одному индивиду, аутизм - диагноз всей семьи. Он трансформирует социальную реальность людей, которые принимают действенное участие в формировании личности человека с расстройством аутистического спектра. Члены семьи вынуждены строить свою жизнь с учетом потребностей и особенностей индивида с РАС, с учетом влияния социального восприятия лиц с РАС.

Стоит отметить, что в современном мире уже произошла манифестация и институционализация аутизма. Проблема РАС все чаще становится предметом полемики научного сообщества, а индивиды с РАС - героями кинофильмов и сериалов. Однако необходимо учитывать, что любая форма инаковости вызывает повышенный социальный интерес, который может иметь как позитивные последствия для особенного индивида и его семьи, так и негативные.

Расстройства аутистического спектра — комплексное расстройство, при диагностике которого в современном обществе применяют две системы: «Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем» (МКБ) [8], которая была разработана ВОЗ, а также Каталог американской психиатрической ассоциации (DSM) [9]. На данный момент наиболее совершенной классификацией является DSM-V 2013 года. Согласно DSM-V 2013, в основе РАС лежат такие особенности индивида как дефицит и недостаточность социальной и коммуникативной сферы, стереотипии поведения, манеризмы. Важно отметить, что данная симптоматика была выделена благодаря большому объему эмпирического материала прошлых лет.

В России постановка диагноза РАС происходит согласно системе МКБ-10. Она выделяет следующие симптомы расстройства аутистического спектра: дефицит социальной сферы, дефицит коммуникативной сферы, отставание в развитии языка и речи, стереотипии и манеризмы.

Согласно диспозиционной теории черт личности Г. Олпорта [6], можно сделать вывод о том, что РАС влияет на личность носителя диагноза, ведь аутизм с его симптоматикой можно отнести к центральным чертам, которые, согласно Г. Олпорту, и составляют личность индивида.

Таким образом, на основе теорий личности и сопоставлении их с симптоматикой расстройства аутистического спектра нами был сделан вывод о том, что из-за особенностей диагноза личность носителя РАС претерпевает качественные изменения, что в свою очередь влияет на процесс социализации и социальной перцепции.

Говоря о социальной перцепции, стоит отметить, что термин в научный оборот ввел Дж. Брунер в 1947 г [1]. На истоке своего зарождения «социальная перцепция» обозначала социальную детерминацию перцептивных процессов, но позже с развитием теорий социализации научное сообщество переосмыслило содержание этого понятия, и оно стало пониматься как процесс восприятия различного рода социальных объектов. В процессе анализа социальной перцепции также было выявлено, что она не происходит должным образом у людей с расстройством аутистического спектра, что может быть в свою очередь детерминировано теорией зеркальных нейронов [11], которая основана на анализе определенной группы нейронов— зеркальных нейронов. Данные нейроны находятся в головном мозге и возбуждаются тогда, когда индивид выполняет какое-либо действие, ориентируясь на себе подобных, а также, когда человек наблюдает за действиями других членов социума. Также в процессе работы нами было выявлено и то, что социальная перцепция нарушена и у лиц, которые принимают действенное участие в жизни человека с РАС. Более того, нарушено и адекватное восприятие социумом лиц с РАС и их семей.

В 2016 году в США было взято интервью [10] у родителей детей с аутизмом. Итоги показали, практически 80% опрошенных родителей констатировали тот факт, что особенность развития ребенка отражается и на их жизни. Так, например, отказ от посещения общественных мест с ребенком, из-за столкновения с непониманием со стороны социум наблюдается в 40% случаях. Более 32% родителей, признались, что многие знакомые перестали контактировать с ними и звать их на какие-либо мероприятия.

Целью нашей работы является определение особенностей процесса социального восприятия лиц с расстройствами аутистического спектра и членов их семей.

Практическая значимость исследования заключается в рассмотрении феномена социальной перцепции как самих лиц с РАС, так и их семей. Работа делает акцент на специфике социального восприятия нетипичных индивидов и членов их семей обществом посредством образов, транслируемых массовой культурой.

По предварительным результатам исследования наблюдается явная недостаточность фильмов и сериалов, которые бы транслировали образ РАС, более того, те немногие продукты кинематографа, посвящённые проблематике РАС, транслируют стереотипный и романтизированный образ носителя диагноза, что в свою очередь влияет на социальное восприятие людей с расстройством аутистического спектра и их семей.

Источники и литература

- 1) Брунер Д. Психология познания: за пределами непосредственной информации: Пер. с англ. – Прогресс, 1977
- 2) Каннер Л. Аутистические нарушения аффективного контакта // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2010. – Т. 10. – №. 1. – С. 85.
- 3) Сухарева Г.Е. Шизоидные психопатии в детском возрасте // Вопросы педологии и детской психоневрологии. – 1925. – №. 2. – С. 157-187.
- 4) Asperger H. Die Psychopathen” im Kindesalter //European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience. – 1944. – Т. 117. – №. 1. – С. 76-136.
- 5) Bleuler E. Dementia praecox or the group of schizophrenias. – 1950.
- 6) Олпорт Г. Становление личности. Избранные труды. – Litres, 2017.
- 7) Официальный сайт ВОЗ [электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders> (дата обращения: 11.10.2020)
- 8) Официальный сайт МКБ [электронный ресурс]. URL: <https://mkb-10.com> (дата обращения: 24.09.2020)

- 9) Официальный сайт DSM [электронный ресурс]. URL: <https://www.psychiatry.org/practicing/psychiatrists/practice/dsm> (дата обращения: 24.09.2020)
- 10) Kinnear S. H. et al. Understanding the experience of stigma for parents of children with autism spectrum disorder and the role stigma plays in families' lives //Journal of Autism and Developmental Disorders. – 2016. – Т. 46. – №. 3. – С. 942-953.
- 11) Григоренко Е. Л. Расстройства аутистического спектра. Вводный курс. М.: Практика, 2018. Grigorenko EL (2018) Autism Spectrum Disorders. An Introductory Course. Moscow: Praktika. С. 164