

ДИАГНОСТИКА ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ ДОШКОЛЬНИКОВ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

DIAGNOSIS OF GENDER IDENTITY PRESCHOOLERS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS

D. Ligay

Summary: The article examines the difficulties of diagnosing autism as such, describes the problems of «descriptive» autism, touches on the problem of diagnosing gender identity within the framework of the general diagnosis of autism spectrum disorders. An attempt has been made to diagnose the mental component of gender and behavioral manifestations. The article describes methods for diagnosing gender identity based on a survey of parents, as well as a direct study of preschoolers with autism spectrum disorder. An explanation of the choice of techniques and the logic of their use is given. The levels of autism and the contingent of subjects are described on the basis of the selected levels. The results of the study on the selected methods are described, the identified problems are described.

Keywords: diagnostics, gender, gender identity, autism spectrum disorders, preschoolers, masculinity, femininity.

Лигай Денис Александрович

*Аспирант, Московский городской педагогический университет
denisligaj@gmail.com*

Аннотация: В статье рассмотрены трудности диагностики аутизма как такового, описана проблематика «описательного» аутизма, затронута проблема диагностики гендерной идентичности в рамках общей диагностики расстройств аутистического спектра. Предпринята попытка диагностики психической составляющей гендера и поведенческих проявлений. В статье описаны методики диагностики гендерной идентичности, основанные на опросе родителей, а также непосредственном исследовании дошкольников с расстройством аутистического спектра. Дается объяснение выбора методик и логика их использования. Описаны уровни аутизма и контингент испытуемых на основе выделенных уровней. Описаны результаты исследования по выбранным методикам, описаны выявленные проблемы.

Ключевые слова: диагностика, гендер, гендерная идентичность, расстройства аутистического спектра, дошкольники, маскулинность, феминность.

Любая диагностика ребенка с расстройством аутистического спектра представляет собой трудоемкую задачу. Сложность представляется тем, что до сих пор нет четкой этиологии и патогенеза аутизма. В литературе мы находим множество объяснений возникновения причин: от генетических до виртуализации современной реальности, оказывающей негативное воздействие на растущий организм. Тем не менее число лиц, которым выставляется данный диагноз увеличивается и необходимость дифференциальной диагностики сейчас стоит остро.

В основной своей массе диагностика РАС врачами-психиатрами сводится к наблюдению за ребенком и опросу родителей нежеле непосредственному взаимодействию с ним. Такая тенденция характеризуется тем, что дефицит в сфере коммуникации – ведущий симптом при аутизме. Вторая проблема диагностики ребенка с РАС – сложность понимания обращенной речи. Ребенок чаще всего не понимает сложные инструкции, поэтому становится невозможным использование стандартизированных методик. Они требуют адаптации и пересмотра подачи для данного контингента.

Под основную нашу задачу: диагностика гендерной идентичности ребенка с РАС стандартизированной ме-

тодики не нашлось. Поэтому мы адаптировали стандартизированный «Опросник сексуального поведения».

В рамках эмпирического исследования мы использовали метод, позволяющий установить закономерности развития и протекания психических процессов в определенной возрастной группе.

В своей работе мы предприняли попытку исследования поведенческих особенностей сексуальности лиц с РАС. Элементами психологической составляющей сексуальности будут информация, опыт гендерные стереотипы, которые владеет ребенок с РАС. Поведенческий элемент будет включать в себя внешнее проявление данных знаний. Так же мы планируем выявить корреляцию между гендерными знаниями и общим уровнем интеллекта, симптоматикой РАС, влиянием родителей, степенью социальной активности и уровнем коммуникации.

Мы использовали следующие методики исследования. «Социально-коммуникативный опросник» (SCQ) – представляет собой анкету из 40 вопросов, которая разделена на следующие диагностические области: нарушение коммуникации, особенности социальных взаимодействий, нарушение поведения. Данная методика позволяет нам уточнить диагноз, а так же увидеть глуби-

ну нарушений по вышеуказанным областям.

Как отмечалось выше в задачу нашего исследования входило определение и корреляция уровня гендерной идентичности, гендерной осознанности в том числе и с уровнем интеллекта. При выборе методики измерения интеллекта мы руководствовались стандартизованностью, простотой изложения и упором на невербальную часть. Поэтому выбор пал на методику «Прогрессивные матрицы» Д. Равенна. В исследовании использовался вариант черно-белых матриц и вариант цветных матриц. Если испытуемый легко справлялся с цветным вариантом, ему предлагался черно-белый вариант. Если же в серии А черно-белого варианта испытуемый допускал более половины ошибок, ему предлагался цветной вариант.

Большое количество исследователей полового воспитания говорят о значимом факторе родительских отношений и семейного воспитания в целом. Поэтому для оценки связи родительского воспитания и гендерной идентичности нами была применена методика «Анализ семейных отношений». Данная методика была предложена Э.Г. Эйдемилером и оценивает стили воспитания ребенка. Она представляет собой опросник для родителей, который состоит из нескольких шкал: иперпротекция, гипопротекция, потворствование, игнорирование потребностей ребенка, чрезмерность требований-обязанностей ребенка, недостаточность требований-обязанностей ребенка, чрезмерность требований-запретов, недостаточность требований-запретов к ребенку, строгость санкций (наказаний) за нарушение требований ребенком, минимальность санкций, неустойчивый стиль воспитания.

Использование данной методики позволяет нам оценить корреляцию между стилем воспитания ребенка и особенностью его гендерной идентичности, а также особенностью полоролевого поведения.

Гендерную идентичность и ее специфику мы изучали с помощью методики «Возраст. Пол. Роль». Методика представляет собой портреты разных людей, разного пола и возраста. Испытуемому необходимо проранжировать портреты на две группы: те, которые нравятся и те, которые не нравятся. Портреты специально изображены с нейтральной мимикой, чтобы не создавать лишних артефактов в исследовании, чтобы испытуемый был сосредоточен исключительно на половозрастных качествах портретов. Данная методика была использована нами с целью получения следующих данных:

1. Степень отвержения/принятия различных половозрастных групп;
2. Отношение к мужскому/женскому полу;
3. Отношение к своему полу;
4. Возможность возрастной идентификации.

Данная методика оценивала психологические составляющие гендерной идентичности, гендерное сознание испытуемых. Поведенческий аспект гендера мы оценивали с помощью методики «Опросник сексуального поведения». Это опросник разработанный М. Stokes и А. Kaur в 2005 году для оценки особенностей сексуальной сферы людей с высокофункциональным аутизмом. Мы адаптировали данную методику для родителей. Она содержит следующие шкалы: специфика социального поведения, осознание приватности, половое воспитание, специфика сексуального поведения, озабоченность родителей относительно семейного будущего своих детей.

В нашем исследовании участвовало 108 испытуемых: из них 44 человека составили экспериментальную группу, а 64 ребенка контрольную группу.

Ориентируясь на нозологическую категорию испытуемых, мы все же обратились к психологической классификации аутизма разработанной О.С. Никольской, Е.Р. Баенской и М.М. Либлинг. Четыре группы, выделенные авторами, хорошо описывают психологическое содержание и опираются прежде всего на уровень взаимодействия ребенка с окружающим миром.

Опишем кратко данные уровни:

1 уровень. Включает детей с сильной отрешенностью от окружающего мира, отсутствует реакция на сенсорные стимулы, отсутствует глазной контакт, «полевое» поведение, отсутствует потребность в контактах, вербальные затруднения

2 уровень. Включает детей с выраженной потребностью в сенсорных стимулах, присутствуют аутостимуляции и моторные стереотипии, наличие страхов. Игра в основном автономна. Предпочитают систематизированно-стереотипное окружение.

3 уровень. Включает детей с конфликтным поведением. Они быстро истощаемы и избирательны в контактах. Характеризуются взглядом «сквозь» собеседника и часто имеют безадресную речь. Некоторые дети имеют немотивированные страхи.

4 уровень. Это дети с крайней сензитивностью и ранимостью в контактах. Им необходима поддержка в общении. Визуальный контакт не постоянный и имеет прерывистый характер. Речь прерывистая, часто не связная.

В нашей исследовании принимали участие дети 3-4 группы.

По результатам теста «Прогрессивные матрицы» средний уровень интеллекта 91. Полученные данные не противоречат исследованию, подтверждающим отсутствие интеллектуальной недостаточности у лиц с РАС.

Результаты по «Социально-коммуникативному опроснику! Имеют среднее значения в 15 баллов. Это дает нам

право подтвердить нозологический статус пациентов о наличии у них расстройств аутистического спектра. Из 100 % испытуемых 70% имеют ярко выраженный аутизм, 30% имеют черты аутистического спектра.

Разберем полученные данные по методике «Опросник сексуального поведения». Структура опросника такова, что чем ближе суммарные ответы по шкалам отдалаются от единицы, тем выражение у испытуемого характеристики данного блока вопросов, чем ближе суммарный ответ к единице – тем типичнее ответ. По данной методике были получены следующие результаты:

- Дошкольники с РАС имеют нарушение во всех сферах социальных взаимодействий;
- Дошкольники с РАС охраняют собственную сферу приватности, но при этом могут грубо вмешиваться в чужую;
- Не все дошкольники с РАС могут гендерно идентифицировать себя. 85 % могут определить себя как мальчика или девочку, 15 % затрудняются это сделать. Однако стоит отметить, что те дошкольники, которые затрудняются отнести себя к мужскому или женскому полу, имеют низкий бал по методике прогрессивных матриц Дж. Раенна.
- 98% родителей (законных представителей) испытывают тревогу относительно будущего своего ребенка: сможет ли он иметь семью, будет ли иметь детей, кто будет сопровождать его в дальнейшем.

Анализ результатов по методике «Возраст. Пол. Роль» позволяет сделать следующие выводы:

- дошкольники обоего пола из контрольной и экспериментальной выбирали чаще мужские портреты как нежелательные;
- при выборе приятных портретов в обеих группах показатели разделились. Дошкольники примерно одинаково разделили приятные мужские и женские портреты;
- наблюдаются низкие показатели в выборе женских портретов, как не приятных в обеих группах дошкольников.

Исследование шкалы гендерной идентичности у лиц мужского пола с РАС позволяет сделать следующие выводы:

- испытуемые отдают предпочтение, как женским, так и мужским ролям. Нет значимых различий в феминности или маскулиности испытуемых;
- проявление и выбор маскулинных и феминных черт примерно одинаков и не имеют статистически значимых различий
- феминные качества определяются как приятные, что говорит об отсутствии негативизма к женскому полу;

Данные по результатам отношения испытуемых к собственному полу среди мальчиков представим в таблице:

Таблица 1

Отношение испытуемых к своему полу и возрасту (мальчики)

Показатели	Испытуемые с РАС	Сравнительная группа
Положительное отношение к своему полу	97%	100%
Отрицательное отношение к своему полу	3%	0%
Положительное отношение к своему возрасту и полу	90%	97%
Отрицательное отношение к своему возрасту и полу	10%	3%

Среди испытуемых с РАС в сторону положительной идентификации с собственным полом было больше мальчиков. Среди испытуемых из сравнительной группы не было ни одного испытуемого, кто бы отрицательно относился к своему полу.

Среди испытуемых сравнительной группы были отдельные дошкольники, которые были не довольны своим возрастом. Среди испытуемых с РАС такие случаи встречались чаще.

Если сравнивать испытуемых РАС и сравнительной группы между собой, то испытуемые из сравнительной группы отдавали большее предпочтение портретам своего возраста и пола. Среди испытуемых с РАС данные показатели разнились.

Значительные отличия были в той же методике, но среди девочек с РАС и в сравнительной группе. Девочки сравнительной группы отдавали однозначное предпочтение своему полу вне зависимости от возраста. При этом портреты мужчин более старшего возраста воспринимались ими, скорее как негативные, чем позитивные.

Таблица 2

Отношение испытуемых к своему полу и возрасту (девочки)

Показатели	Испытуемые с РАС	Сравнительная группа
Положительное отношение к своему полу	95%	100%
Отрицательное отношение к своему полу	5%	0%
Положительное отношение к своему возрасту и полу	95%	97%
Отрицательное отношение к своему возрасту и полу	5%	3%

Все девочки из сравнительной группы положитель-

но относятся к своему полу. Девочки из группы РАС скорее положительно относятся к своему полу, нежели отрицательно.

Девочки из обеих групп воспринимают маскулинные качества в женщинах негативно и относят их скорее к отрицательным.

В целом, сравнение мальчиков и девочек из группы сравнения и группы РАС говорит о том, что гендерная идентичность складывается у них правильно. Однако если провести корреляцию между всеми ме-

тодиками, то можно выделить тенденцию о том, что девочки с РАС из экспериментальной группы чаще выбирают портреты своего пола и возраста, как негативные и чаще склонны к маслинному поведению и функционировании эмоциональной сферы по «мужскому» типу.

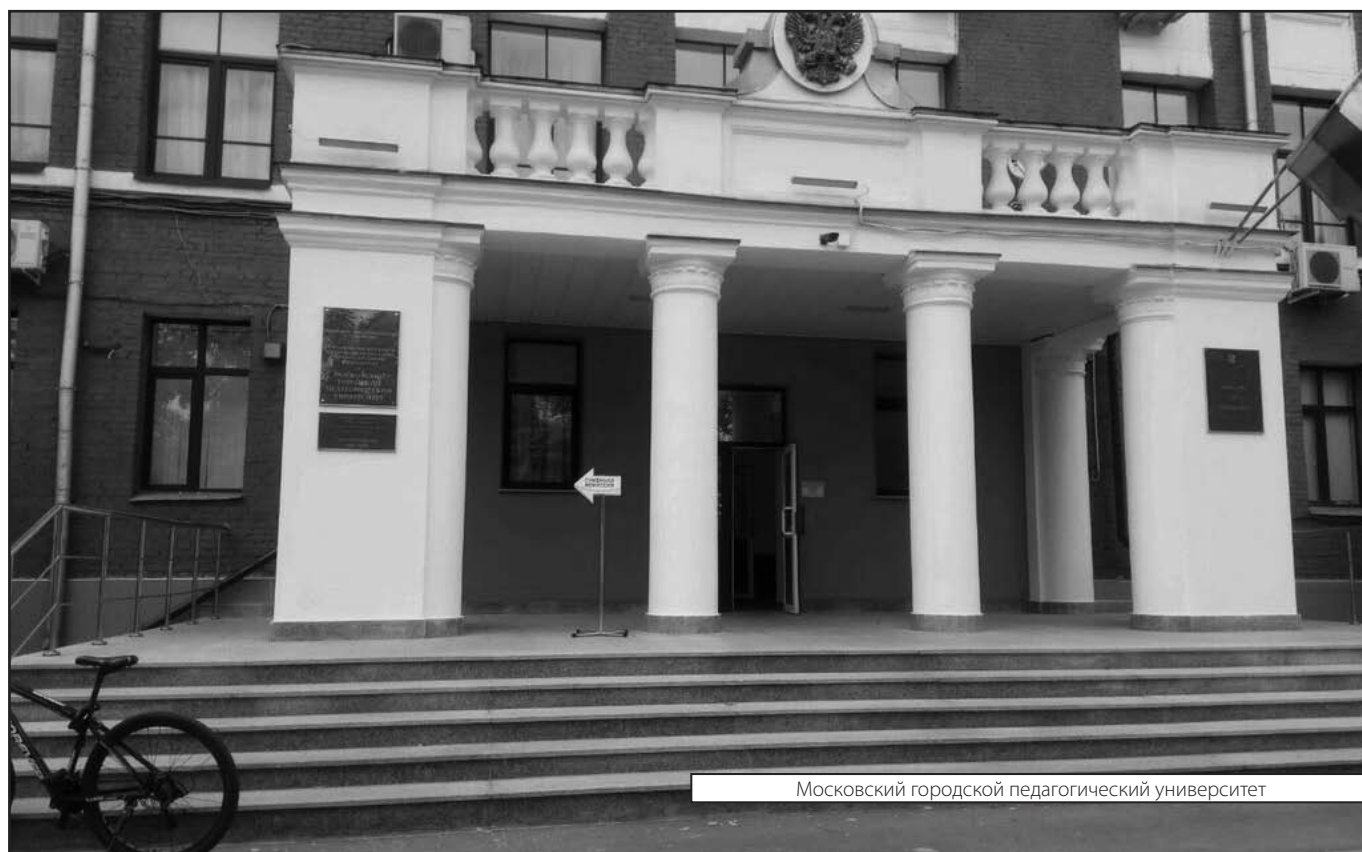
Однако полученные нами данные являются скорее тенденциями, чем статистически значимыми показатели и требуют более глубокого, детального изучения гендерной идентичности дошкольников с РАС.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берн Ш. Гендерная психология. – СПб.: Прайм, 2001. – 320 с.
2. Введение в гендерные исследования: Учебное пособие / Под ред. И.В. Костиковой. – М.: Изд-во МГУ, 2000. – С. 201-215.
3. Евтушенко И.Н. Условия гендерной социализации детей дошкольного возраста // Начальная школа: плюс до и после. – 2007. – No 5. – С. 64-67.
4. Иванов Е.С., Л.Н. Демьянчук, Демьянчук Р.В. Детский аутизм: диагностика и коррекция. – СПб.: Дидактика Плюс, 2004. – 76 с.
5. Феррари П. Детский аутизм / П. Феррари; пер. с фр. О. Власовой. – М.: РОО «Образование и здоровье», 2006. – 127 с.
6. Ligai D.A Formation of gender identity in normally developing preschool children and in children with autism spectrum disorder. Comparative aspect // Scientific research of the SCO countries: synergy and integration. – 2019. – June. – С. 47-50&
7. Ligai D.A. Theoretical aspects of the formation of gender identity in preschool children with autism spectrum disorder // The scientific heritage, No 35 (2019), P.2 (Budapest, Hungary), p. 43-45&

© Лигай Денис Александрович (denisligaj@gmail.com).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Московский городской педагогический университет