

Влияние стиля общения с матерью на формирование речи ребёнка.

Говоря о здоровьесберегающих технологиях, как правило, подразумевают деятельность образовательных учреждений. Роль семьи, и в частности матери, почти не обсуждается. Однако исследователи подчеркивают особое влияние матери на формирование психического и физического развития ребёнка.

Было выявлено всего четыре стиля общения матери и ребёнка.

1-й стиль. Мать с удовольствием общается с ребёнком, внимательно выслушивает всё, что он говорит, активно включается в разговор и всем своим поведением выражает уважение к ребёнку. В таких парах часто идёт разговор «глазами»: ребёнок, рассказывая, смотрит матери в глаза и воспринимает её невербальную ответную реакцию. Такой ребёнок, как правило, умеет поддержать разговор не только с матерью, но и с другими взрослыми. Этот тип можно назвать *«Оптимальным»*

2-й стиль. Мать не любит, когда ребёнок что-то увлечённо рассказывает, и чаще всего выслушивает его молча. Его эмоции кажутся ей неуместными, она постоянно останавливает рассказ словами «Успокойся!», «Помолчи, потом расскажешь» и другими алогичными замечаниями. Ребёнок, стараясь привлечь внимание матери, начинает форсировать тон повествования, сопровождает его чрезмерной мимикой и жестикуляцией, но это только стимулирует негативную реакцию матери, позволяя ей рационализировать своё неприятие ребёнка: он на самом деле становится гиперактивным. Этот стиль общения называется *«Мать молчит, ребёнок говорит»*.

3-й стиль. Ребёнок привык, что с ним не разговаривают, и уже не пытается вступать в контакт с матерью. На улице в таких парах мать, как правило, смотрит в одну сторону, ребёнок – в другую; они никак не общаются друг с другом. У обоих замкнутое выражение лица. Этот стиль называется *«Оба молчат»*.

4-й стиль. Мать часто проявляет агрессию по отношению к ребёнку: кричит, ругает, дёргает, иногда бьёт. Этот стиль называется *«Мать агрессивна»*

Исследования показывают, что в психологически благоприятных условиях находятся менее половины детей. Большинство детей испытывают ту или иную степень депривации (изолированности, отчуждённости) со стороны матери.

Каждая третья мать старается оттолкнуть ребёнка от себя; она считает необходимым рвать все связи, которые тот пытается наладить с ней и с окружающим миром. Ребёнок не сдаётся: он пытается объяснить матери, что любит её и хочет общаться с ней. Стараясь привлечь внимание любыми

способами, он становится гиперактивным (слишком подвижным), но его экспрессия даёт обратный результат: мать испытывает психологический дискомфорт от близких контактов с ребёнком, поэтому пытается подавить его активность с ещё большей силой. В отношениях с друзьями такая женщина зачастую бывает не только нормальной, но даже очень милой и обаятельной, а чрезмерная активность ребёнка и её «страдания» по этому поводу иногда служат предметом жалоб в разговоре с друзьями.

Каждая седьмая мать добилась желаемых результатов: ребёнок перестал с ней общаться. В подавляющем большинстве случаев эта женщина тоже не имеет отклонений в общении с другими людьми.

Каждая двенадцатая мать проявляет агрессию к ребёнку. Этот факт в комментариях не нуждается.

Далее было изучено, как влияет стиль общения с матерью на становление речевой функции ребёнка.

При любой форме материнской отчуждённости количество нормально говорящих детей уменьшается в 1,5 – 2 раза. При 2-м стиле общения резко возрастает количество детей со слабыми нарушениями речи. Увеличивается количество детей, страдающих сильными речевыми дефектами. Ещё более серьёзное положение складывается при 3-м стиле общения: число нормально разговаривающих детей продолжает уменьшаться, а тяжёлые нарушения встречаются в 2,5 раза чаще, чем при 1-м стиле общения.

При 4-м стиле общения стабильно высоким остаётся число тяжёлых речевых нарушений.

Таким образом можно утверждать, что при материнской изолированности становление речевых функций у ребёнка затрудняется. Если мать молчит, а ребёнок продолжает говорить, резко увеличивается количество слабых нарушений речи. Чем сильнее выражена степень отчуждённости, тем чаще встречаются случаи тяжёлых расстройств. Но даже в тех случаях, когда речь названа нормальной, у некоторых детей отмечается гиперкинез (непроизвольные сопутствующие движения), нарушения мимических реакций, повышенная жестикация, неестественный тон и громкость речи, некоторые неадекватные формы поведения.

Логопеды и воспитатели могут обеспечить развитие технической стороны речи («поставить звуки»), сформировать интонационные навыки, но главная ответственность по формированию речи ребёнка лежит на матери.

Ведь речь – это способ общения, и формируется только в том случае, если востребована: если общение есть, речь развивается, если ребёнка не слушают – речь становится ненужной, и её развитие тормозится. Главным слушателем маленького ребёнка является мать.