

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА

Баранова Кристина Евгеньевна
аспирант, ФГБОУ ВО «Мелитопольский
государственный университет»
kris09091991@gmail.com

FEATURES OF SOCIALIZATION OF PERSONS WITH SPECIAL HEALTH CAPABILITIES IN THE CONDITIONS OF MODERN SOCIETY

K. Baranova

Summary: The article examines the process of socialization of children with special health needs in modern society. An analysis of various scientific sources, concepts, and approaches regarding the socialization of persons with special health needs is carried out. Children with special health needs constitute a special social group of the population, heterogeneous in composition and differentiated by age, gender, and social status, occupying a significant place in society. For this reason, the socialization of persons with special health needs is complex and multifaceted and has its own characteristic features.

Keywords: socialization, special health opportunities, rehabilitation, ontogenetic development, social world, social environment, subject and object of socialization.

Аннотация: В статье рассматривается процесс социализации детей с особыми возможностями здоровья в современном обществе. Проводится анализ различных научных источников, понятий и подходов касаясь социализации лиц с особыми возможностями здоровья. Дети с особыми возможностями здоровья составляют особую социальную группу населения, неоднородную по своему составу и дифференцированную по возрастным особенностям, полу и социальному статусу, занимающую значительное место в обществе. По этой причине социализация лиц с особыми возможностями здоровья отличается сложностью и многогранностью и имеет свои характерные особенности.

Ключевые слова: социализация, особые возможности здоровья, реабилитация, онтогенетическое развитие, социальный мир, социальная среда, субъект и объект социализации.

Процесс социализации детей с особыми возможностями здоровья стал объектом научных поисков достаточно давно. Само понятие социальная реабилитация неразрывно связана с понятием социализация. С изучением научной проблематики социализации связаны имена Ф. Гиддингса, Г. Тарда, Е. Дюркейма, Т. Парсонса, Ч. Кули, Дж. Г. Мида, Л. Колберга, Э. Эриксона, А. Маслоу, Ф. Найгарда, Н. Найгарда, Н. Смелзера, К. Роджерса, А. Оллпорта и др.

Термин «социализация» в научный оборот был введен американским социологом Ф. Гиддингсом. В 1887 году в книге «Теория социализации» он определяет суть этого процесса как «развитие социальной природы и характера индивида», как «подготовку человеческого материала к социальной жизни».

В современной науке преобладают разнообразные определения термина «социализация», так Б. Ананьев, Н. Голованова, И. Кон, трактуют понятие социализация, как процесс усвоения индивидом определенной системы знаний и норм, что позволяют осуществлять свою жизнедеятельность адекватным для общества способом. С. Вершловский трактует понятие социализация,

как процесс развития личности в системе общественных отношений. Г. Андреева, Р. Баркер, Т. Парсонс указывают, что процесс социализации – это процесс активного восстановления системы социальных связей индивида за счет его активной деятельности и активного включения в социальную среду. А. Мудрик определяет социализацию, как процесс развития индивида во взаимодействии с окружающей средой [7].

Рассматривая теоретический аспект проблемы социализации лиц с особыми возможностями здоровья было установлено, что характеристика этого понятия выражается в пяти подходах [7].

Первый – социологический подход, в границах которого социализация рассматривается как трансляция культуры от поколения к поколению, как общий механизм социального наследства, что охватывает стихийные действия среды, а также специально организованные – воспитание, образование.

Второй – факторно-институционный подход. Социализация определяется как совокупность, многогранность, несогласованность и некая автономность, а не

жёсткая иерархическая система действий средств, институтов и агентов социализации.

Третий - интеррациональный подход. Социализация в качестве главной детерминанты предполагает межличностную взаимосвязь, общения, без которого невозможно становление личности и восприятие ею картины мира.

Четвертый - интериоризационный подход. Социализация является освоением личностью норм, ценностей, установок, стереотипов, установленных обществом, вследствие чего у него складывается система внутренних регуляторов, знакомых форм поведения.

Пятый - интраиндивидуальный подход. Социализация не исчерпывается адаптацией по отношению к социальной среде, а является творческой самореализацией личности, перевоплощением себя, строится как деятельностная модель индивидуализации.

Анализ этих подходов к понятию социализация лиц с ОВЗ, позволяет прийти к выводу, что началом понимания данного процесса есть развитие взаимоотношения общества и личности. Социализация детей с особыми возможностями здоровья предполагает не только осознанное усвоение индивидом готовых форм и способов социальной жизни, способов взаимодействия с материальной и духовной культурой (адаптацию и социум), но и приобретение (совместно с одноклассниками и взрослыми) собственного социального опыта, ценностных ориентаций, своего стиля жизни. Ребенок развивается, чтобы отвечать социальным требованиям и быть принятым в систему социальных отношений [4]. Вместе с тем, социализацию необходимо считать основным условием успешного психического развития ребенка с особыми возможностями здоровья.

Весь процесс онтогенетического развития индивида подчинён логике и заданиям социализации, то есть сама социализация рассматривается как процесс и результат развития личности человека. При этом социализация детей с ОВЗ имеет ключевую позицию, так как развитие и воспитание, обучение невозможно представить вне социализации. В процессе социализации у ребенка с особыми возможностями здоровья формируются социальные качества, знания и умения, соответственные навыки, что дает ему возможность стать дееспособным участником социальных отношений. По мнению Л. Выготского [5], ребенок, родившись, уже является социальным существом, поскольку ее с самого рождения окружает многогранный, сложно структурированный социальный мир того общества, полноправным членом которого ему еще придётся стать, но без которого он не может существовать. Процесс социализации ребенка с особыми возможностями здоровья имеет свои харак-

терные особенности и существенно усложняется, и зависит от тех норм, которые культивируются в социальном окружении ребенка, регулируют требования к ней и обеспечивают формированию его личности. В дальнейшем социальное окружение дает ребенку с особыми возможностями здоровья, спектр четко оформленных ценностно-нормативных моделей и образцов социального поведения.

Влияние социальной среды на формирование личности ребенка с особыми возможностями здоровья, осуществляется только в том случае и той мерой, которой личность в результате активного отношения к социальной среде сама способна взять себе, как ориентир в своей жизнедеятельности, или ему противостоять. Таким образом формируется персональная ценностно-нормативная система личности. Определена логика процесса социализации детей с особыми возможностями здоровья, которая отображена в таб.1.

Сложность и многогранность механизмов социализации во многом определяют необходимость комплексного подхода к изучению психолого-педагогических проблем социализации детей с особыми возможностями здоровья. Особенного внимания заслуживает такая характеристика, как поэтапность процесса социализации детей с особыми возможностями здоровья. Преобладающее большинство психолого-педагогических теорий развития (Л. Выготский, Д. Эльконин, Е. Эриксон, О. Леонтьев, С. Максименко, Ж. Пиаже и др.) определяет поэтапный характер этого процесса и базируется на анализе возрастных категорий. Каждый возрастной этап характеризуется появлением специфических новообразований, которые знаменуют переход к иной системе ценностей, что связано с перестроением психики, сменной социальной позиции.

На первых этапах формирования личности социализация осуществляется через общение, обучение, воспитание, а именно через практическую деятельность. Поэтому большинство исследователей социализации лиц с особыми возможностями здоровья, как процесс, который начинается с рождения человека и длится на протяжении всей жизни. Так по мнению Б. Ананьева, социализация охватывает весь жизненный путь человека в обществе не ограничивается только этапами формирования личности.

По мнению Ж. Пиаже [10], особенности, структура и динамика окружающей среды фиксируется в структуре и динамике организма, то есть в процессе социализации ребенка происходит систематическое влияние и взаимодействие генетических, природных, ментальных, социальных и других систем, можно сделать вывод, что поэтапность процесса социализации детей с особыми возможностями здоровья - это комплексная характе-

Таблица 1.

Процесс социализации ребенка с особыми возможностями здоровья по Л. Выготским [6].



ристика, которая зависит от социально-окружающих факторов, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик, а также смысло-жизненных и ценностно-этичных ориентаций субъекта.

Неотъемлемыми компонентами процесса социализации выступают субъект и объект социализации. Функцию субъекта в процессе социализации выполняют, в первую очередь, факторы, институты и агенты социализации. В таком контексте личность ребенка с особыми возможностями здоровья выступает, как объект социализации. Субъект социализации и личность ребенка с особыми возможностями здоровья, как ее объект, находится в состоянии глубокого противоречия, так как личность не просто входит в систему социальных связей и адаптируется в обществе, но в той или иной степени если не противостоит обществу активно, то всегда оказывает сопротивление жизненным обстоятельствам. Другими словами, личность ребенка с особыми возможностями здоровья, как объект социализации постоянно находится в острой ситуации выбора между идентификацией с социальными действиями и отчуждением от них или даже борьбу с некоторыми из них. Такая противоречивая позиция личности несет в себе одновременно и характеристики субъекта социализации.

Одним из основных противоречий социализации

лиц с особыми возможностями здоровья, на всех возрастных этапах, является расхождение между новыми потребностями, целями, стремлениями личности, которая развивается и достигнутым им уровнем овладения средств, необходимых для их применения. Противоречие между двумя моментами, двумя составляющими объекта - потенциальным и актуальным в современной науке определяется двигательной силой социального развития личности ребенка с особыми возможностями здоровья. Эти противоречия неизбежно возникают в «точке столкновения» объективной системе социальных требований, что предъявляются субъекту и его реальную жизнедеятельность. Необходимо заметить, что дети с особыми возможностями здоровья характеризуются некой «унификацией» личностной психоструктуры, отсутствием индивидуальных «выживающих» стратегий поведения в разных жизненных ситуациях. Выделяют значимые личностные проблемы, которые усложняют процесс интеграции детей с особыми возможностями здоровья в социум: комплекс неполноценности, ощущение несостоятельности и невозможности выполнять важные человеческие функции, повышенная потребность в защите, низкий уровень импатии, экзистенционные проблемы и т.д. Исследователями выявлено [2], что у детей с особыми возможностями здоровья выявлен сдвиг в мотивационной сфере, что оказывает тормозное влияние на формирование личных активных наставле-

ний. Эти факторы усложняют процесс адаптации в обществе ребенка с особыми возможностями здоровья.

Таким образом, ребенок с особыми возможностями здоровья может стать полноправным членом общества, выступая не только объектом, но и субъектом социализации путем самоактуализации через усвоение общественных норм, ценностей социального окружения на уровне субъектной активности, то есть благодаря личностному саморазвитию, самореализации. Ребенок с особыми возможностями здоровья должен не только адаптироваться в обществе, но и брать активное участие

в процессах социализации, влияя на успешность личностного становления. Особое значение имеет процесс формирования системы ее ценностных ориентаций, которые отображают внутреннюю основу отношений человека к разным ценностям материального, морального и духовного порядка. Только при активном и полноценном участии в системе социальных взаимоотношений, ребенок с особыми возможностями здоровья может усвоить основные социальные роли, которые приходится выполнять в жизни, вследствие чего у него появится возможность к самопрезентации и самореализации как социального феномена.

ЛИТЕРАТУРА

1. Андреева Г.М. Социальная психология: [учебник для высш. учеб. заведений] / Андреева Г.М.— [5-е изд.]. —М.: Аспект Пресс, 2006. —363 с.
2. Анцыферова Л.А. К психологии личности как развивающейся системы / Л.И. Анцыферова // Психология формирования и развития личности. — М.: Процесс, 1981. — С. 4–7.
3. Весна Е.Б. Социализация и индивидуализация: Закономерности и механизмы / Весна Е.Б. — Акад. пед. и социал. наук, Моск. Психол.- социал. инт. — Петропавловск-Камчатский: Изд-во Камч. гос. пед. ин-та, 1997. —200 с.
4. Выготский Л.С. Детская психология / [ред. Д.Б. Эльконина]: Собрание сочинений: в 6 т. / Л. С. Выготский. — М.: Педагогика, 1984. — Т. 4—432 с.
5. Выготский Л.С. Проблемы развития психики / [ред. Матюшкина А.М.]: Собрание сочинений: в 6 т. / Л.С. Выготский. — М., 1991. — Т. 3: —320 с.
6. Выготский Л.С. Вопросы детской психологии / Выготский Л.С. — СПб.: СОЮЗ, 1997. — 224 с.
7. Герасименко О.А. Особый ребенок: исследования и опыт помощи / О.А. Герасименко Р.П., Дименштейн. — М., 2000.—121 с.
8. Голованова Н.Ф. Социализация и воспитание ребенка: [учеб. Пособие для студентов высших учебных заведений] / Голованова Н.Ф.— СПб.: Речь, 2004.—272 с.
9. Кон И.С. В поисках себя. Личность и ее самопознание / И.С. Кон. — М.: Политиздат, 1984. — 335 с.
10. Костюк Г.С. Проблема личности в философском и психологическом аспектах // Избранные психологические труды / Г.С. Костюк. — М.: Педагогика, 1988. — С. 76–85.

© Баранова Кристина Евгеньевна (kris09091991@gmail.com).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»