

2. Рожков М.И. Воспитание толерантности у школьников: Учебно-методическое пособие / М.И. Рожков, Л.В. Байбородова, М.А. Ковальчук. Ярославль: Академия развития: Академия Холдинг: 2003. 192 с.

3. Толерантное сознание и формирование толерантных отношений (теория и практика). Сб. науч.-метод. ст. Москва: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. 351 с.

А.С. Казак

(рук. Н.М. Борщева)

ПРОБЛЕМЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

В современной специальной психологии, дефектологии, в практике социальной защиты и социально-педагогической деятельности проблема социокультурного развития детей с ограниченными возможностями, не смотря на всю ее актуальность, далека от решения на должном уровне. Более того, результаты различных исследований показывают, что отношение общества к таким детям неадекватно и не конструктивно. У большинства людей отношение к детям-инвалидам находится на уровне либо пассивной жалости и сочувствия, либо страха, враждебности и неприязни. Но такое отношение по сути своей не свойственно глубинным истокам российской культуры, а является, скорее всего, приобретенным в период «строительства коммунистического общества», которое в качестве идеала декларировало «Гармонично развитую личность».

Предвзятость отношения к детям с ограниченными возможностями порождает у них пассивное восприятие жизненных трудностей как «ударов судьбы». Они предпочитают спекулировать на своей немощи, не делая ничего, чтобы как-то изменить ситуацию и реализоваться как полноценный член общества. Но нужно понимать, что такая позиция не столько вина, сколько их беда, ибо зачастую они ощущают бессельность своих попыток самоопределения и отвечают адекватно отношению к ним социума.

Чтобы исправить эту ситуацию необходимо, прежде всего, изменить отношение к данной проблеме государства и общества в целом. Поскольку в нашей стране социальная политика строится в основном на медицинской модели инвалидности, инвалидность чаще всего рассматривается, как патология, недуг, заболевание. Такая позиция со стороны государства вольно и невольно ослабляет и изначально снижает уровень социокультурного развития ребенка – инвалида. С самого начала такая модель обрекает ребенка на изоляцию от общества в специализированном учебном заведении. Она отгораживает ребенка от «нормального» детского сообщества, показывая его неравный другим социальный статус, а так же обуславливая признание себя неконкурентоспособным по сравнению с другими. Эта модель создает иждивенческие жизненные ориентиры и дает ему шанс не жить, а выживать [1].

Л.С. Выготский считал, что развитие, осложненное дефектом, это, конечно, человеческое, социокультурное развитие. Однако оно представляет собой особый путь становления человека, его личности и индивидуальности, который востребует как от самого человека, так и от его воспитателей творческого отношения к построению этого пути, поскольку сопряжен с особым, индивидуальным *поиском* способов компенсации и сверх компенсации дефекта. Ученый настаивает, что инвалидность это не повод дискриминировать ребенка, ибо он социально не бесполезное звено общества. И он имеет право выбрать себе путь сам: стоять ли ему на одном месте или двигаться вперед. Т.е., ребенок с ограниченными возможностями здоровья может идти по пути наименьшего сопротивления, вести иждивенческий образ жизни, или преодолевать физические и социальные препятствия которые стоят на его пути [2].

Это обозначает что воспитание ребенка с ограниченными возможностями связано с его развитием субъектности. Ведь жизненные задачи человека, который имеет проблемы физического или психического развития представляет собой не просто эффективную адаптацию к социальным нормам и требованиям, но и способность к собственной реализации своей индивидуальности, в поступке преодолении себя, в выборе полноценной жизни для себя без скидок на свой недуг. Если ребенок пытается решить

для себя эту задачу, то он одновременно выполняет одну из значимых для любого человека миссий по отношению как к себе, так и к миру. Он замечает, что в его жизни есть место другим людям, что он способен к преодолению жизненных проблем, что не достойно впадать в отчаяние, даже не попытавшись изменить ситуацию.

Главная задача специальной психологии и дефектологии в отношении детей с ограниченными возможностями заключается не столько в организации их коррекционного развития в сфере эмоций, интеллекта, воли и других психических процессов, и уж, конечно, не только в дрессуре их навыков, знаний, умений, но в развитии у этих детей, способности к нравственному выбору, поступку.

Обобщая представления о человеке и путях его развития, имеющиеся в разных типах культуры, можно гипотетически выделить четыре уровня или ступени социокультурного развития личности.

Содержание нижнего уровня, это уровень человек-потребитель. Этот уровень характеризуется принципом «потреблять». Данный подход к жизни чаще формируется у людей с ограниченными возможностями здоровья, потому что к инвалиду относятся в обществе как к обузе, а не полноценной личности. В этом случае происходит формирование типа иждивенца.

Содержание второго уровня характеризуется как человек-исполнитель, человек-ремесленник ценность которого заключается словом «уметь». Такой человек целью своей жизни ставит вопросы «кем быть?» и «как делать?». И он не задает вопрос что именно он делает. Данный тип личности ограничивается представлением о надобности развивать у детей навыков самообслуживания. Главной целью в этом случае становится способность к самообеспечению, его контакты с другими оцениваются с точки зрения того, насколько они могут быть полезны.

Третий социокультурный уровень – это уровень общественных форм деятельности уровень науки, искусства, политики, педагогики и т.д. Человек, находящийся на этом уровне, ставит перед собой вопрос, что именно делать. Такой тип человека формируется как протестное поведение личности, которая ощущает свой потенциал и сопротивляется ограничениям, существующим в обществе по отношению к инвалидам. Конечно, это по-

зиция более конструктивна, однако она обрекает человека не на самореализацию, а на борьбу за самореализацию.

Четвертая социокультурная позиция и представляет собой уровень, на котором человек ставится в отношении к абсолютным ценностям. Это уровень социокультурных образцов, которые представляют собой композицию ценностей как мер, с которыми индивидуум соизмеряет свои действия, поступки, переживания, мысли. На этом уровне общечеловеческие ценности становятся важнее и значимее чем недуг [4].

Ребенку с ограниченными возможностями здоровья нужно прививать ценностный, а не потребительский подход к жизни для того, чтобы он мог жить полноценной и полной жизнью, и чтобы его главной целью не было простое развитие способностей к самообеспечению, и он мог стать полноценным и активным членом общества, а не простым «наблюдателем».

На 2013 год количество детей инвалидов в России составило 545 тысяч и более 12,2% из них проживают в учреждениях интернатного типа. Этим детям нужна помощь, а не сострадание. Мы должны понимать, что нужно помочь им социализироваться в обществе. Но, как правило, их социализация затруднена не только психофизическими проблемами, но и социальными барьерами общества [3].

Для социализации детей инвалидов нужно, чтобы среда была для них доступной. Таким детям необходимо понимать, что они нужны обществу, государству. Они должны получать все то, что и здоровый ребенок, их нельзя изолировать от общества, нужно включать таких детей в него. Необходимо чтобы они обучались не в специализированных учреждениях, а в обычных школах, чтобы здоровые дети не считали инвалидность чем-то позорным и заразным. Если ребенок-инвалид будет погружен, в какую-либо деятельность, он отвлечется от своего недуга и начнет осознавать, что он равный член общества. Поэтому необходимо, чтобы они занимались тем же, чем занимаются и здоровые дети: ходили в спортивные, художественные, музыкальные школы, занимались какой-либо творческой деятельностью. Но для этого необходимо в первую очередь взрослым понять, что инвалидность – это не заразно, не страшно и что с ребенком-

инвалидом можно заниматься как и со здоровым детьми. Главное – нужно найти подход к ребенку с ограниченными возможностями здоровья. Ведь такие дети в большей степени нуждаются в заботе и понимании со стороны общества.

Библиографический список

1. *Большунова Н.Я.* Социокультурное развитие детей с ограниченными возможностями как главный путь их реабилитации / Н.Я. Большунова [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <http://lib.convdocs.org/docs/index>.

2. *Выготский Л.С.*т Собрание сочинений: В 6 т. / Л.С. Выготский. Москва: Педагогика, 1983. Т. 5: Основы дефектологии. 368 с.

3. Количество инвалидов в России [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.pressgrad.ru/kolichestvo-invalidov-v-rossii-na-2013-god/>

4. Проблемы социализации детей инвалидов [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://zona-zakona.ru/art/168956>.

О.А. Ощенкова

СОЦИОКУЛЬТУРНОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ДОУ

Социокультурный подход предполагает необходимость формирования ценностного и на его основе ответственного отношения человека к окружающему миру, как основы для «вхождения» в культуру; организацию такого образовательного процесса и создание такой образовательной среды, чтобы формирование личности протекало в контексте общечеловеческой культуры с учетом конкретных культурных условий жизнедеятельности человека. [1, с. 20]

Воспитание — это выработка определенного мировоззрения и поведения, гармоническое развитие человеческой личности. Воспитание предусматривает комплекс физического, умственного, нравственного, трудово-