

ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-НАПРАВЛЕННЫХ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ СТАРШЕКЛАССНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ КАК ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

ХАЕРТДИНОВА Альбина Харисовна

ассистент кафедры конституционного, административного и международного права
Набережночелнинский институт
ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»
г. Набережные Челны, Россия

В статье рассмотрены основные проблемы формирования социально направленных ценностных ориентаций старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья. Целью статьи является определение трудностей процесса формирования социально направленных ценностных ориентаций у старшеклассников, имеющих ограниченные возможности здоровья. В статье представлен анализ научных источников по проблеме формирования ценностных ориентаций старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья и их социализации. Рассмотрены ценности социокультурной деятельности как одного из механизмов формирования социальной направленности ценностных ориентаций личности старшеклассника.

Ключевые слова: социальная направленность ценностных ориентаций, ценностные ориентации, старшеклассники с ограниченными возможностями здоровья, инклюзивное образование, социальное взаимодействие.

Участье большинства детей, имеющих ограниченные возможности здоровья в обычной жизни долгое время было серьезной проблемой. Не только ограниченные возможности здоровья осложняют процесс вхождения в социальный мир и социальных отношениях. Во многом наличие социально направленных ценностных ориентаций являются основным фактором, формирующим потребность в социальном взаимодействии. Потребность в социальном мире становится наиболее актуальным в старшем школьном возрасте. Старший школьный возраст является не только периодом личностного становления, но именно в этом возрасте происходит интенсивное формирование социально направленных ценностных ориентаций. Наличие заболевания, особенно если это произошло в более ранние сроки жизни ребенка, приводит к довольно существенному ограничению от социального взаимодействия и фиксации ценностных предпочтений на себе, на своем самочувствии и здоровье. Как правило, к старшему школьному возрасту, ребенок не связывает себя с социальным миром, не проецирует свою жизнедеятельность с проблемами общества, не видит своего места в нем. Сложности социализации

угнетают формирование социально направленных ценностных ориентаций.

Федеральный Закон «Об образовании», рассматривая понятие «инклюзивное образование», призван реализовать право молодых людей на полноценную жизнь в социальном мире, на активное участие их в социальной

Период старшего школьного возраста представляет собой один из наиболее важных и значимых с точки зрения социализации и вхождения во взрослую жизнь. Именно в этом возрасте старшеклассник нуждается в практическом опыте взаимодействия с социальным окружением и возможностью самореализации. Ценностные ориентации служат не только внутренним стержнем в структуре личности старшеклассника, но и ориентируют его поведение и определяют выбор его действий.

Наличие ограниченного здоровья в старшем школьном возрасте, независимо от заболевания во многом осложняет вхождение в социальный мир и тем самым затрудняет процесс формирования ценностных ориентаций. При этом наличие заболевания будет влиять, скорее всего, на ценностные предпочтения и они будут определенного характера, но социальная направленность вероятно

будет в них отсутствовать. Личностное развитие и ценностные ориентации старшеклассников с ОВЗ протекают совершенно в иных условиях, нежели у их сверстников, не имеющих проблем со здоровьем.

Формирование социальной направленности ценностных ориентаций проходит через призму индивидуально-личностного преломления под воздействием различных факторов социализации. Каждый старшеклассник усваивает определенный опыт той социальной группы, в которой он формируется, но при этом они становятся его собственными, субъективно преобразуясь в его установки, социальных ожиданиях, ценностных предпочтениях. Как отмечает Б.А. Сосновский, являясь по степени усвоения процесс формирования субъективным, каждый человек «выносит из объективно одинаковых социальных ситуаций различный опыт» [6, с. 301].

Однако проблемы заключаются не столько в доступности образования и возможности обучения в образовательных учреждениях, сколько в том, как себя чувствует ребенок-инвалид или ребенок с ОВЗ в стенах этих учреждений. Как отмечают многие исследователи, социальный мир, особенно детский мир не готов принять в свои ряды детей с ограниченными возможностями здоровья. Сложившееся общественное мнение, что дети с ограниченными возможностями здоровья «не такие как все» и представляют собой иную социальную группу, приводит к их дискриминации, построенный на предрасудках [1, с. 26].

В психологии личности актуализируется проблема формирования ценностных ориентаций. Процесс формирования ценностных ориентаций важен не только для научного осмысления ценностно-смысловой сферы личности, но также для разработки практических подходов.

Рассматривая ценностные ориентации как один из важных факторов социальной регуляции взаимоотношений индивида в обществе, отражающихся в сознании, Б.С. Алишев считал ценности одним из основных элементов психики, влияющих на «субъект-субъектные» отношения и поведение человека [2]. Он считает, что ценности не относятся к объективному или к субъективному миру, но при этом они связы-

вают субъекта с объектом. При этом ценности не являются «самостоятельными», они формируются из того социально-культурного пространства, в котором существует индивид и способен индивидуализироваться, формируя свою иерархию предпочтений.

Несмотря на наличие ограничений возможностей здоровья, любой человек имеет право и может жить полноценной социальной жизнью. Важным механизмом для этого становится адаптация человека. И такой механизм является двухсторонним: с одной стороны – это природная составляющая, с другой стороны – социальная. Если природная сторона связана с адаптационными способностями человека к погоде, к природным колебаниям воздуха, микроорганизмам и др., то социальная сторона адаптации проходит через разного рода психические и культурные формы воздействия со стороны окружающих людей. И такой адаптационный механизм испытывают на себе практически любой человек вне зависимости от состояния своего здоровья. Однако явно видимые признаки ограничений возможностей здоровья человека сразу же становятся той отправной точкой, которые усложняют социальную сторону адаптации.

С точки зрения Ю.А. Шерковина, для того, чтобы ценности стали осознаваемы, необходим опыт, то есть они интернализуются сознанием, и более они не требуют подкрепления или оправдания [8]. Ученый считал их двойственными по своему характеру: они как индивидуальные, так и социальные. Непосредственное поведение личности связано с ее ценностными ориентациями и при помощи ценностных ориентаций социальный мир символизирует индивиду о его социальной ценности.

Для старшеклассников с ОВЗ основная проблема заключается в том, что недостаточная мобильность, сокращение взаимодействия со сверстниками или взрослыми нарушают их связи с миром, многие культурные ценности становятся для них недоступными [5]. Таким образом, область взаимодействия с социальным окружением для старшеклассника с ОВЗ становится огромным ресурсом формирования его ценностных ориентаций и его социальной направленности.

Как отмечает З.Г. Данилова к подобным ресурсам необходимо относить психологи-

ческие особенности человека, его ценности, способы деятельности, предметные умения, знания, навыки и др. [4]. Однако надо отметить, что сами по себе эти внутренние ресурсы «не работают» и не являются гарантом успешной социализации старшеклассников с ОВЗ. Для того, чтобы этот ресурс стал эффективным, необходимо создание определенных условий и одним из них является деятельностьный подход.

Отсутствие постоянной практики взаимодействия с другими людьми либо их развитие по деструктивному типу способствует тому, что у старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья не формируются адекватная ориентация в социальных ситуациях, они не всегда умеют верно построить свое поведение в ходе общения, что часто приводит к привлечению к ним внимания и они становятся объектами нападок [3].

Решение проблемы формирования социально направленных ценностных ориентаций старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья связано с организацией совместной работы педагогического и родительского сообщества на сопровождение ребенка при вхождении в мир социальных отношений, оказание помощи в преодолении депривации и дезадаптации в социальном взаимодействии.

Таким образом, формирование социально направленных ценностных ориентаций стар-

шеклассников с ограниченными возможностями здоровья следует рассматривать как психолого-педагогическую проблему исходя из следующих оснований:

– социальная направленность ценностных ориентаций старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья связана с возрастными особенностями, она играет важную роль в формировании знаний и убеждений старшеклассника, являющихся внутренней основой отношения к социальному миру, к социальному взаимодействию;

– формирование социальной направленности ценностных ориентаций старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья проходит в ситуации физического нездоровья, социальной изоляции в период болезни, сужении круга социального взаимодействия, что становится основным фактором формирования установок на социальную жизнь.

Решение проблемы формирования социальной направленности ценностных ориентаций старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья потребуют объединения усилий педагогов, родителей и самих старшеклассников показали необходимость создания таких условий, где они смогут органично интегрировать в мир социальной жизни, смогут гармонично развиваться как личности, смогут реализовать себя в системе социальных отношений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адаптивная физическая культура в комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / под общ. ред. Т.В. Андрюхиной. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2019. – 158 с.
2. Алишев Б.С. Взаимодействие в системе «субъект – объект» и проблема ценностей // Ученые записки Казанского государственного университета. – 2009. – Т. 151. - № 5-1. – С. 185-196.
3. Борисова Н.А., Букина И.А., Галактионова Г.М. и др. Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии: учебное пособие / под ред. Н.А. Борисовой. - Череповец: Череп. гос. ун-т, 2017. – 236 с.
4. Данилова З.Г. Педагогическое сопровождение адаптации детей-сирот и учащихся колледжа с ОВЗ к осуществлению выбора в профессиональном обучении. – М.: Издательство Русимпо, 2015. – 132 с.
5. Елисеева Ю.Н. Особенности социализации детей школьного возраста с ОВЗ // Молодой ученый. – 2016. – № 3(107). – С. 959-964.
6. Психология: Учебник для педагогических вузов / под ред. Б.А. Сосновского. – М.: Высшее образование, 2008. – 660 с.
7. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 27.12.2012. № 273.
8. Шерковин Ю.А. Психологические проблемы массовых информационных процессов. – М.: Мысль, 1973. – 215 с.