

Павлова Ольга Станиславовна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный
педагогический университет»

г. Оренбург, Оренбургская область

ОСНОВНЫЕ ТРУДНОСТИ СОЦИАЛИЗАЦИИ НЕЗРЯЧИХ ДЕТЕЙ

***Аннотация:** в данной статье рассматривается специфика социализации людей с ограниченными возможностями здоровья. Основное внимание уделяется анализу сложностей ориентирования в пространстве незрячих детей, влияющих на процесс социализации.*

***Ключевые слова:** социализация, ориентировка, пространство, остаточное зрение, сохранный анализатор, спонтанное развитие, депривация, самонаучение, самоидентификация.*

Термин «социализация» можно определить как процесс и результат развития человека во взаимодействии с окружающим его социальным миром.

Социализация незрячих детей протекает иначе в связи со сложностями ориентировки в пространстве, которые условно можно разделить на две группы.

1. Особенности физиологического характера.

– элементы мгновенности и автоматизма в ориентировке слепых отодвигаются на второй план. Их место занимает наблюдение, сопоставление, умозаключение;

– важность определенного местонахождения предметов в обстановке слепого и на его рабочем месте. Достаточно произвести нарушение установленного порядка вещей, чтобы заставить слепого перейти от спонтанной ориентировки к наблюдению и умозаключениям;

– ориентировка в пространстве основывается на совместной деятельности сохранных анализаторов, каждый из которых в определенных условиях может быть ведущим (слуховой, мышечно-двигательный, кожно-тактильный, обонятельный, вкусовой, вестибулярный аппарат);

– важность остаточного зрения слепого. Незрячие, имеющие остаточное зрение, вынуждены обращать внимание на любые доступные им для восприятия световые и цветовые признаки окружающих предметов и использовать их как зрительные ориентиры;

– информация, получаемая слепым с помощью остаточного зрения, становится более полной, если поступает в комплексе с осязательной. Осязательное обследование (руками, ногами и с помощью трости) позволяет дополнить зрительный образ объекта, проверить правильность зрительного ощущения.

2. Особенности психологического характера.

– потеря независимости при передвижении. Именно через потерю самостоятельности при передвижении дети начинают чувствовать свой дефект;

– неудовлетворенная потребность в познании негативно влияет на физическое состояние незрячих детей. Они часто теряют интерес к происходящему, самосовершенствованию, становятся безучастными к событиям, проявляют двигательную пассивность [1, с. 37];

– процессы общения при нарушениях зрения являются серьезной проблемой. Особенно тяжело формируются у детей неречевые средства общения. Причинами этого являются нечеткость образа восприятия человека и трудности подражания экспрессивно-мимическим выражениям нормально видящих. В связи с этим, для многих незрячих детей характерна скованность движений, стереотипия поз, однообразность в выражении эмоциональных состояний. Вышесказанное также затрудняет адекватность ориентировки в пространстве;

– проблема ориентирования в пространстве распространяется и на социальную сферу. Это выражается в умении различать денежные купюры, продукты питания, пользоваться телефоном, бытовой техникой и многое другое.

Наряду с вышеперечисленными особенностями ориентировки в пространстве, влияющих на процесс социализации незрячего человека, можно выделить трудности социализации людей с ограниченными возможностями здоровья и в частности с ограничением по зрению.

1. Фрагментарность и неадекватность представлений об окружающем мире, а также негативный жизненный опыт могут отрицательным образом сказаться на психическом состоянии человека с недостатком физического развития, породив чрезмерные страхи, тревогу или агрессию в отношении окружающего.

2. У индивида с физическим недоразвитием вероятно нарушение процесса самоидентификации (отождествления себя с определенной социальной группой), что важно для успешной социальной адаптации.

3. Осознание наличия недостатка в своем развитии и восприятие данной своей особенности как недостатка, часто приводит к формированию неадекватной самооценки – либо устойчивой заниженной, с глубоким переживанием собственной неполноценности, боязнью окружающих, либо неустойчивой завышенной с переоценкой собственных сил и болезненным переживанием неудач. Это может спровоцировать склонность к замкнутости, обособленности, отрыву от реальности, уход в мир своих фантазий, отсутствию стремления активно действовать и взаимодействовать.

4. Люди с физическими недостатками развития очень часто активно стремятся к вхождению в субкультуру людей похожих на них. Самые деятельные из них стремятся к еще большему объединению людей со схожими недостатками развития, разрабатывают способы сделать жизнь таких людей более комфортной и полноценной. Психологические исследования в этой области показывают, что инвалиды предпочитают объединяться и отождествлять себя с людьми, имеющими подобное заболевание, и часто отрицательно относятся к другим.

5. У людей с ограниченными возможностями развития всегда в той или иной степени (в зависимости от вида и глубины физического недостатка) нарушается способность к спонтанному развитию – изменениям в процессе самонаучения путем подражания [2, с.127]. Дети с физическими недостатками с самого рождения оказываются в ситуации той или иной депривации (ситуации лишения) – зрительной, речевой, моторной. Часто наблюдаются эмоциональная, тактильная депривации, что связано с нарушением социальной ситуации развития таких детей.

6. Отличие протекания процесса социализации человека с приобретенным физическим нарушением от процесса социализации человека с врожденным нарушением физического развития.

Таким образом, социализация людей с нормативным развитием существенно отличается от механизмов социализации людей с ограниченными возможностями здоровья. Как уже было сказано ранее, проблема ориентировки слепого ребенка в пространстве носит психологический характер. Адекватное, позитивное принятие ребенка в коллективе зрячих детей может способствовать развитию у ребенка уверенности в себе и, соответственно, успешной социализации в обществе.

Список литературы

1. Бондаренко Г.И. Я-концепция человека с инвалидностью / Г.И. Бондаренко // Дефектология. – 2006. – №5. – С. 36–40.
2. Ярская-Смирнова Е.Р. Социальная работа с инвалидами / Е.Р. Ярская-Смирнова. – СПб.: Питер, 2005. – 315 с.
3. Словарь философских терминов / Под ред. проф. В.Г. Кузнецова. – М.: Инфра-М, 2004. – 731 с.