

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ И КОРРЕКЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Павлова Ольга Станиславовна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный
педагогический университет»

г. Оренбург, Оренбургская область

МЕХАНИЗМЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛЮДЕЙ С ФИЗИЧЕСКИМИ НЕДОСТАТКАМИ РАЗВИТИЯ

Аннотация: в данной статье рассматривается специфика протекания процесса социализации у людей с ограниченными возможностями здоровья. Основное внимание уделяется анализу форм, механизмов социализации.

Ключевые слова: социализация, формы социализации, механизмы социализации, интериоризация, экстериоризация, социальная адаптация.

Термин «социализация» можно определить как процесс и результат развития человека во взаимодействии с окружающим его социальным миром. Философский словарь трактует социализацию (лат. *socialis* – общественный) как «процесс усвоения и дальнейшего развития индивидом социально-культурного опыта – трудовых навыков, знаний, норм, ценностей, традиций, накапливаемых и передаваемых от поколения к поколению, процесс включения индивида в систему общественных отношений и формирования у него социальных качеств» [2, с. 54].

Можно выделить следующие формы осуществления социализации: интериоризацию, экстериоризацию и социальную адаптацию.

Под интериоризацией понимается активный выборочный процесс заимствования из общества определённых сведений, разного рода информации и их усвоение в качестве знаний, умений, норм, образцов поведения. Экстериоризация рассматривается как процесс трансформации внутреннего мира человека и появ-

ления определенных образований в его внутреннем мире. Социальную адаптацию можно определить как способность личности к разрешению сложных жизненных ситуаций путем оптимальной комбинации приемов, которые вырабатываются в процессе последовательного ряда приспособлений. По характеру социальная адаптация может быть активной и пассивной, позитивной и негативной.

Мудрик А.В. выделяет несколько универсальных психологических и социально-педагогических «механизмов» социализации.

Психологические «механизмы»:

1. *Импринтинг* (запечатление, впечатывание) – фиксирование человеком на рецепторном и подсознательном уровнях особенностей действующих на него жизненно важных объектов. Импринтинг происходит преимущественно в младенческом возрасте.
2. *Экзистенциальный нахождим* (от лат. ex(s)istentia – существование) влияние условий жизни человека, определяющее овладение им родным языком (в раннем детстве) и неродными языками на других возрастных этапах (в ситуации изменения языковой среды), а также неосознаваемое усвоение норм социального поведения, принятых в его социуме и необходимых для выживания в нем.
3. *Подражание* – произвольное и непроизвольное следование каким-либо примерам и образцам поведения, с которыми человек сталкивается во взаимодействии с окружающими его людьми.
4. *Идентификация* (отождествление) – эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами.
5. *Рефлексия* – внутренний диалог, в котором человек рассматривает, оценивает, принимает или отвергает те или иные нормы, ценности, поведенческие сценарии,ственные семье, значимым лицам.

Таким образом, социализация человека происходит с помощью всех выше-названных «механизмов». Однако у различных полово-возрастных и социально-культурных групп, у конкретных людей соотношение роли механизмов социализации различно [1, с. 37]. У людей с ограниченными возможностями развития наблюдаются свои, обусловленные спецификой нарушения, особенности действия «механизмов» социализации.

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 процессов самоидентификации и самодетерминации, что чрезвычайно важно для успешного протекания интериоризации, экстериоризации и социальной адаптации. 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, боязью 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.

3. 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.

4. 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. 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.

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

Список литературы

1. Бондаренко Г.И. Я-концепция человека с инвалидностью [Текст] // Дефектология. 2006. № 5. С. 36–40.
2. Словарь философских терминов [Текст] / под ред. проф. В.Г. Кузнецова. М.: ИПФРА – М, 2004. 731 с.