

Социально-педагогическая реабилитация и проблема преимущества личностного развития ребёнка



Александр Свиридов,
доцент Алтайского краевого
института повышения
квалификации работников
образования, кандидат
педагогических наук

Рост социального сиротства, снижение воспитательного воздействия семьи актуализируют потребность в социальной и социально-педагогической реабилитации подрастающего поколения.

В то же время понятие «социально-педагогическая реабилитация» ещё не стало общепринятым, практически освоенным специалистами учреждений и образования, и социальной защиты. Более доступны для понимания педагогов и родителей термины «медицинская реабилитация», осуществляемая после тяжёлой продолжительной болезни, «социальная реабилитация инвалида», оказавшегося в сложной жизненной ситуации.

В настоящее время из-за отсутствия государственной системы реабилитации структурные компоненты реабилитационного процесса, решая одни и те же цели и задачи относительно конкретного ребёнка, не имеют возможности обеспечить комплексность, **преимущество** реабилитационной работы в силу отсутствия общей законодательно-нормативной базы, единой методологии комплексной реабилитации, отсутствия координации между учреждениями здравоохранения, образования, социальной защиты.

Исключение составляют появляющиеся в последние годы реабилитационные центры различной специализации.

Повысить **реабилитационный потенциал** российского общества позволит координация взаимодействия всех институтов воспитательного пространства, а в идеальной модели — интеграция их реабилитационных воздействий, что позволит достичь высокого уровня эффективности всех видов реабилитации как способных и одарённых детей, так и тех, кто испытывает серьёзные затруднения в обучении и развитии.

Интеграция образовательной, воспитательной, оздоровительной деятельности представляет собой сложную многоуровневую систему взаимодействия педагогов, воспитателей, психологов, врачей, социальных работников, организаторов

здравоохранения и образования; взаимную адаптацию технологий обучения, воспитания и лечения; синхронизацию их в режиме жизнедеятельности ребёнка, что возможно только в условиях **системы преемственности** личностного развития ребёнка в едином социально-реабилитационном воспитательном пространстве.

В современной научно-методической литературе представлено многоплановое содержание социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних. Так, Л.И. Алексеева, О.Л. Кабачек раскрывают возможности реабилитации средствами искусства и культуры, В.И. Столяров — средствами физической культуры и спорта, А.Л. Рева, В.В. Юртайкин представляют сюжетно-ролевую модель реабилитации.

Создание и реализация программ социально-педагогической реабилитации в воспитательном пространстве невозможны без учёта «личностных ресурсов» ребёнка. Под личностными ресурсами Х.Й. Лийметс понимает совокупность физических, психических, творческих и других способностей, позволяющих при определённых условиях в той или иной степени формировать потребности в самоактуализации, **самореабилитации**, самоорганизации.

Разнообразие взглядов на сущность социальной реабилитации требует уточнения научной терминологии, которыми описываются объективные феномены реабилитации.

Прежде всего уточним содержание научных понятий, связанных с феноменом социальной реабилитации. Генетически понятие «реабилитация» происходит от слова «**абилитация**» (лат. *habilitas* — пригодность, способность). Под абилитацией в науке понимается комплекс мер (услуг), направленных на формирование новых и усиление имеющихся ресурсов социального, психического и физического развития ребёнка или семьи. Традиционно данный термин используется по отношению к ребёнку с особыми образовательными потребностями, а также к семье, находящейся в кризисной ситуации. Абилитация направлена на совершенствование ресурсов саморазвития человека, а также на развитие тех способностей, которые могли бы компенсировать имеющиеся у него недостатки.

Реабилитация (лат. *rehabilitation* — восстановление; от лат. *re* — приставка, означающая «вновь», «снова», *habilitas* — пригодность, способность) — комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных, юридических мер, направленных на восстановление (компенсацию) нарушенных функций организма, а также социальных, социально-педагогических функций и трудоспособности больных и инвалидов.

Л.В. Мардахаев выделяет 7 видов реабилитации: медицинская, педагогическая, профессиональная, психологическая, психосоциальная, социальная и инвалидов.

Л.И. Акатов выявляет 5 видов реабилитации: комплексная (инвалидов), медицинская, психическая, педагогическая, социальная¹.

В «Словаре-справочнике по социальной работе» различают 8 видов реабилитации: медицинская, психологическая, педаго-

¹ Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. С. 51 — 52.

гическая, социально-экономическая, профессиональная, трудовая, бытовая, спортивная².

В науке не сложилось единое представление о содержании социальной реабилитации. Так, с позиций социальной педагогики, Л.В. Мардахаевым социальная реабилитация определяется как «система мер, направленная на восстановление у человека социального опыта: реализация программ и действий, направленных на вхождение индивида в общество или культурную систему; комплекс медико-психологических, социально-правовых, педагогических мер, цель которых — социально-психологическое возрождение социально дезадаптированного ребёнка, восстановление у него основных социальных функций личности, психического, физического и нравственного здоровья, социального статуса».

Несколько иначе расставлены акценты в понимании социальной реабилитации в предмете социальной работы: «комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения *здоровья* со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменения социального статуса (пожилые граждане, беженцы, вынужденные переселенцы, безработные и др.), *девиантного поведения личности* (несовершеннолетние, лица, страдающие алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, освободившиеся из мест заключения и т.д.)»³.

Несмотря на различное понимание содержания социальной реабилитации в различных социогуманитарных науках есть и некоторое единство в понимании её основного механизма — социальной адаптации (дезадаптации).

Обеспечение социальной адаптации, восстановление социального статуса личности — это цель социальной реабилитации.

Социальная адаптация — постоянное, перманентное, активное приспособление человека к условиям социальной среды, а также результат этого процесса. Главным аспектом социальной адаптации является освоение, принятие, реализация индивидом социальной роли (ролей).

Формирование готовности ребёнка к максимально эффективной социальной адаптации обеспечивается созданием системы комплексной реабилитации, осуществляемой в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. Инструмент реализации данных программ — карта социальной реабилитации: форма ведения документации, используемая в детских специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся

в социальной реабилитации. Она содержит подробные записи о ребёнке: начальную информацию о социальном, психологическом статусе, состоянии здоровья, социальном и индивидуальном развитии; задачи коррекционно-реабилитационной работы; комплекс необходимых мер, ориентированных на социальную реабилитацию ребёнка; данные о происходящих прогрессивных изменениях в его состоянии. Карта социальной реабилитации ребёнка может быть использована как основной материал для консилиумов.

² *Поддубная Т.Н.* Справочник социального педагога: защита детства в Российской Федерации. Ростов н/Дону, «Феникс», 2005. С. 282 – 283.

³ *Морозов В.В.* Антология реабилитационно-педагогического опыта. И.: Академический Проект, 2004. С. 327.

Программы социальной реабилитации должны строиться в строгом соответствии с важнейшими методологическими принципами:

1. Принцип гуманизма и научного оптимизма предполагает веру в ребёнка, развитие его личностного потенциала, в его лучшее будущее. Программы обязаны помочь развитию ребёнка, безболезненному вхождению в социальную жизнь. Необходимо также, чтобы они опирались не только на достигнутый уровень развития, но и на выявление и включение резервов, т.е. учитывали не только негативные аспекты личности, но и её положительные свойства.

2. Принцип объективности и научности акцентирует внимание на изучение развития личности ребёнка, имеющего жизненные трудности или ограничения. При этом необходимо понять не только общие законы развития личности, но и специфические особенности, связанные с влиянием на неё как первичных, так и вторичных дефектов или внешних факторов.

3. Принцип детерминизма объясняет, что все феномены жизнедеятельности индивида порождены комплексом объективных и субъективных причин. Эффективная программа социальной реабилитации основывается на объективной информации об особенностях развития ребёнка (в том числе и с отклонением в развитии). Чтобы иметь подобную информацию, нужно установить причинно-следственные связи в развитии и формировании личностных свойств ребёнка, выявить факторы и условия как отрицательного, так и положительного влияния на этот процесс.

4. Принцип развития формулируется в тезисе, что все психические и личностные процессы и особенности ребёнка находятся в становлении. Причём основным условием развития является осуществление им разнообразных видов деятельности.

Процесс становления личности конкретного ребёнка может быть правильно управляем, если этот процесс рассматривается в непрерывном движении, с учётом постоянных качественных и количественных изменений, как процесс и результат деятельности.

5. Принцип единства сознания и деятельности (С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев) означает обусловленность развития сознания деятельностью человека. Сознание руководит деятельностью, но в деятельности оно и формируется. Изучать качества сознания индивида можно опосредованно — через его деятельность.

6. Принцип системности и комплексности требует, чтобы изучение ребёнка проводилось регулярно, через определённые интервалы времени. Причём в программах социальной реабилитации должны исследоваться не отдельные параметры, а все стороны развития личности.

7. Принцип индивидуального и личностного подхода означает, что каждый человек уникален и общие законы развития проявляются у каждого ребёнка своеобразно и неповторимо.

8. Принцип эффективности предлагаемых рекомендаций требует, чтобы рекомендуемые меры носили адресный характер, достигали цели и были полезны для того человека, кому они предназначены.

А. Свиридов. Социально-педагогическая реабилитация и проблема преемственности личностного развития ребёнка

Таким образом, понятие «социально-реабилитационная деятельность» по своей сути имеет много общего с понятиями «образование», «педагогический процесс», «обучение» и «воспитание», «педагогическая деятельность». Наиболее полно философско-методологический анализ данных понятий представлен в научных трудах В.А. Слостёнина. По его мнению, человек становится личностью в процессе социализации, которая предполагает её развитие, самоопределение, самореализацию.

Организованный процесс управления социализацией называется образованием. Образование («образ») — процесс физического и духовного формирования личности, процесс социализации, сознательно ориентированный на некоторые идеальные образы, на исторически обусловленные, более или менее чётко зафиксированные в общественном сознании социальные эталоны (например, гармонично развитая личность и др.).

Системообразующим компонентом образования является педагогическое взаимодействие, в результате которого происходят изменения в поведении, деятельности и отношениях двух субъектов — педагога и воспитанников.

Педагогический процесс, как и социальная реабилитация, осуществляется в специально организованных условиях, которые связаны, прежде всего, с содержанием (программами) и технологиями педагогического взаимодействия.

Так же как и образование, «социальную реабилитацию детей» можно рассматривать и как процесс, и как конечный результат, и как деятельность. Так, например, Л.И. Акатов пишет: «Социальная реабилитация как процесс представляет собой динамическую систему, в ходе которой осуществляется последовательная реализация постоянно возникающих в ходе взаимодействия с ребёнком тактических задач на пути к достижению стратегической цели — восстановления его социального статуса, формирования устойчивой к травмирующим ситуациям личности, способной успешно интегрироваться в общество»⁴.

⁴ Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. С. 48.

В то же время социальная реабилитация имеет серьёзные отличия от педагогической реабилитации, которая ограничивается рамками обучения и «школьного» воспитания.

Педагогическая реабилитация использует систему методов и приёмов обучения, воспитания и развития ребёнка для восстановления, коррекции и компенсации утраченных или нарушенных функций относительно его успешности в образовательном процессе.

Ещё более узко направлена психологическая реабилитация, которая предполагает проведение комплекса психологических мероприятий, ориентированных на коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций и состояний. Психическая реабилитация предусматривает устранение нежелательных установок, неуверенности в своих силах, чувства тревоги и страха, поэтому требует создания специальных условий, содействующих сохранению положительного эффекта лечения (досуг, общение, диспансеризация).

Процесс социальной (как и педагогической) реабилитации осуществляется под руководством дипломированного специалиста в специально органи-

зованных условиях, в ходе которых используются различные формы, методы, социальные и социально-педагогические технологии.

Конечный результат социальной реабилитации — достижение запланированных целей, когда ребёнок, прошедший комплекс реабилитационных услуг, вливается в социально-экономическую жизнь, избавившись от комплекса неполноценности.

Социально-реабилитационная деятельность может быть представлена в виде трёх этапов:

1. *Адаптационно-диагностический*. Проводится диагностика личностного развития ребёнка, определяется его реабилитационный потенциал и оптимальные режимы коррекционно-воспитательной работы с ним.
2. *Коррекционный*. Организация и проведение реабилитации ребёнка. Обучение родителей реабилитационным технологиям.
3. *Интеграционный*. Подводятся итоги комплексной реабилитации за определённый период. Определяются пути интеграции ребёнка в социальную среду.

Средства реабилитационного воздействия:

- различные виды деятельности (игровая, учебная, трудовая);
- психологическая помощь (психолого-профилактическая и просветительская работа, психологическое консультирование, психокоррекция, психотерапия);
- специальная помощь (игротерапия, сказкотерапия, арттерапия — музыкотерапия, библиотерапия, танцевально-двигательная терапия, проективное рисование, сочинение историй, куклотерапия);
- предметы материальной и духовной культуры (технические приспособления, спецоборудование, литература, произведения искусства, медиаинформационные средства, средства массовой информации и др.).

Социальная реабилитация реализуется только в деятельности. Она обеспечивает познание ребёнком окружающего мира, порождает новые потребности, стимулирует возникновение у детей чувств, активизирует волю, является источником овладения опытом межличностных отношений и поведения. Основные виды деятельности, в которых дети и подростки наиболее полно развиваются и которые составляют основу преемственности личностного развития ребёнка, — **игра, учение, труд**.

Преемственность личностного развития в процессе социальной реабилитации по-разному трактуется в зависимости от избранной автором модели содержания понятия «личность».

Представляет интерес модель личности, разработанная К.К. Платоновым. Преемственность и связь структур в этой модели рассматривается через виды их формирования — тренировку, упражнение, обучение, воспитание. К.К. Платонов предложил считать личностью любого человека, обладающего сознанием и дееспособностью с юридической точки зрения: лич-

А. Свиридов. Социально-педагогическая реабилитация и проблема преемственности личностного развития ребёнка

ность — это человек, наделённый сознанием, способный включаться в общественные отношения, целенаправленно осваивать и преобразовывать окружающую природу, общество и самого себя.

Однако уровень развития личности может быть неодинаков: у одних он высок, другие находятся на низком уровне личностного развития.

В рамках системного подхода разработана теория личности А.В. Петровского. Личность, по А.В. Петровскому, — это системное (социальное) качество, приобретаемое индивидом в предметной деятельности и общении и характеризующее меру представленности общественных отношений в индивиде.

В структуру личности А.В. Петровский включает три подсистемы:

- **метаиндивидуальная (надиндивидуальная) подсистема** (продолжение себя в других людях — персонализация);
- **внутрииндивидуальная (интраиндивидуальная) подсистема** (темперамент, характер, способности);
- **межиндивидуальная (интериндивидуальная) подсистема** (межличностные отношения, самоопределение личности, внутригрупповая идентификация и др.).

Нарушения в развитии личности могут проявляться в виде неадекватного поведения, в нарушении иерархии мотивов, побуждающих личность к активности, в возникновении отрицательных черт характера, вредных привычек поведения, в нарушении межличностных взаимодействий и др.

В возникновении нарушений личностного развития основную роль играют два фактора:

- **социальный** (условия жизни, негативное влияние микросоциальной среды, психосоциальные травмы, алкоголизм, наркомания и др.);
- **биологический** (наследственность, травмы головного мозга, инфекционные поражения, некоторые виды интоксикаций).

Наиболее распространёнными социальными причинами, вызывающими нарушения в личностном развитии, могут быть:

1. Депривация (эмоциональная, социальная, сенсорная) — состояние недостаточного удовлетворения какой-либо важной психологической потребности, которое приводит к задержке развития познавательной сферы, к нарушению процессов мышления, межличностного взаимодействия, появлению заторможенности, апатии, лени, раздражительности и т.д.

2. Влияние окружающей социальной среды: неблагополучные семьи, группы сверстников антисоциального поведения.

3. Образ жизни. Преобладание в статусе поведения ребёнка жизненных норм, ценностных ориентаций, порождающих зависимость от негативных ситуаций и их носителей (родителей, родственников, сверстников и т.д.).

Каждая из причин создаёт условия для возникновения отклонений в личностном развитии.

Л.И. Акатов предлагает рассматривать социальную реабилитацию как процесс управления развитием личности ребёнка с ограниченными возможностями. Причём управление понимается как «элемент, функция различных организационных систем (биологических, социальных, технических), обеспечивающих сохранение их определённой структуры, поддержание режима деятельности, реализацию их программ и целей»⁵.

⁵ Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. С. 305.

С позиций структурного подхода личность представляет собой систему, следовательно, управление — её необходимый элемент. Личность ребёнка не может развиваться без взрослого. Таким образом, управление развитием личности ребёнка — это целенаправленное педагогическое и социально-психологическое воздействие на развивающегося человека с целью привития, сохранения, совершенствования и развития личностных свойств и качеств, необходимых для его успешного вхождения в систему социальных отношений.

В науке различается два вида управления:

- **стихийное**, которое является результатом воздействия на ребёнка массы случайных единичных актов;
- **сознательное**, которое осуществляется на основе чётко поставленной цели, продуманного содержания и предвидения конечного результата.

Управление развитием личности ребёнка в системе социальной реабилитации — это сознательное управление, цель которого — формирование устойчивой, полноценной личности, способной успешно взаимодействовать с окружающей социальной средой.

В процессе управления развитием личности ребёнка традиционно применяются две группы методов воздействия: прямые и косвенные.

Прямые способы воздействия основаны на волевом давлении на психику ребёнка. Данные способы используются только ситуативно, требуют определённых профессиональных умений, мастерства. При неумелом использовании данных методов могут возникнуть напряжённые и даже конфликтные ситуации между ребёнком и взрослым. Наиболее распространённые виды прямого воздействия на человека — убеждение и внушение.

Технологии косвенного управления предполагают опосредованное воздействие через формирование ценностей, мотивов деятельности, интересов, отношений и т.д. В системе социальной реабилитации данный способ наиболее эффективен, так как исключает унижение чувства собственного достоинства ребёнка.

В Концепции модернизации российского образования чётко определены приоритеты образования: «Воспитание как первостепенный приоритет в образовании должно стать органичной составляющей педагогической деятельности, интегрированной в общий процесс обучения и развития». Важнейшие задачи воспитания — формирование у школьников компетенций: гражданской ответственности, правового самосознания, духовности и культуры, инициативности, самостоятельности, толерантности, способности

А. Свиридов. Социально-педагогическая реабилитация и проблема преемственности личностного развития ребёнка

к успешной социализации в обществе, активной адаптации на рынке труда. Обнадеживает в плане решения проблем преемственности заявление об «организации экспериментальной апробации нового содержания общего образования, его разгрузка, ориентация на потребности личности и современной жизни».

Буквально рефреном в концепции проходят слова об «успешной социализации» учащихся и воспитанников. Это значит, что в проблеме преемственности мы должны видеть социально-педагогическую составляющую: взаимоотношения ребёнка с социумом, влияние на него таких факторов социализации, как семья, сверстники, институты социального воспитания. А.Ф. Киселев решение проблемы преемственности видит в необходимости «вернуть ребёнку радость детства», недопустимости перегрузки детей, в подготовке соответствующих образовательных программ.

В.И. Слободчиков ставит вопрос о психологических основах преемственности в образовании.

Таким образом, преемственность, являясь целью и результатом функционирования системы непрерывного образования, в то же время является главным условием этого самого личностного развития ребёнка.

Под преемственностью понимается определение общих и специфических целей на каждой ступени образования и построение единой содержательной линии, обеспечивающей такой уровень развития ребёнка, который способствует переходу на новую ступень образования; согласованность составляющих систему компонентов.

Традиционно преемственность рассматривается в науке в связи с проблемой создания системы непрерывного образования. В «Международном журнале непрерывного образования» проблема отражается в терминах «**продолжающееся образование**», «**перманентное образование**», «**пожизненное образование**» и т.д.

В рамках междисциплинарного (социально-психолого-педагогического) подхода (Л.Р. Болотина, Н.В. Микляева и др.) в решении проблемы преемственности ключевым становится вопрос о субъективном влиянии взрослых на эффективность формирования готовности детей к школе и социально-педагогического сопровождения, психолого-педагогического обеспечения реализации программ преемственности.

Раскрытие индивидуальности каждого ребёнка, проектирование его жизненных позиций на основе личностной траектории развития — основная задача современной школы. Первоклассник, пришедший в школу, имеет начальный уровень психического развития. Как он будет развиваться, чего он сможет достичь в будущем, во многом зависит от организации учебно-воспитательного процесса, от возможностей обучающего воздействия, созданного в образовательном пространстве школы.

Единство образовательного пространства школы как звена в системе непрерывного образования реализуется посредством сочетания и **интеграции принципов** взаимодействия, взаимопонимания, самостоятельности, саморазвития, самосовершенствования, самореализации, сотрудничества,

со-действия, со-творчества, смыслотворчества, опирающихся на базовый принцип — принцип преемственности.

В данном пространстве, безусловно, необходимо учитывать все субъекты образовательного процесса. А именно: учитель — как носитель социального опыта и смыслов; ученик — преобразователь «учебных» смыслов в личностные (собственные); родители — носители жизненных смыслов ребёнка, администраторы — управляющие образовательным процессом, носители жизненных смыслов, защитники интересов и прав ребёнка.

Образовательное пространство школы воплощает в себе в полной мере принципы единства и преемственности, где школа взаимодействует с центрами дополнительного и профессионального образования, тем самым расширяя возможности образовательного пространства для удовлетворения потребностей учащихся.

Единое реабилитационное пространство для несовершеннолетних «группы риска» выполняет такие функции⁶:

1. Реализация межведомственного подхода к реабилитационному процессу, подчинённому единой логике, основанному на едином информационном массиве; освоение единого тезауруса социально-защитной деятельности, ориентированной на реабилитацию безнадзорных несовершеннолетних и социальных сирот на территории региона.
2. Исследование феномена дезадаптированности несовершеннолетних, в том числе безнадзорности, социального сиротства; выявление специфики, характерной для региона.
3. Разработка и внедрение целостной структуры реабилитации дезадаптированных несовершеннолетних (взаимодействие учреждений, ведомств, организаций посредством совместных реабилитационных программ).
4. Формирование активной позиции населения территории по отношению к защите прав детства.
5. Реализация международных правовых, нравственно-этических норм по защите интересов несовершеннолетних, приведение системы помощи несовершеннолетним к оптимальной норме для детей и подростков (ненавязчивый, не травмирующий процесс).
6. Содействие законотворческой инициативе в сфере создания комплексной системы защиты прав детства.

Реализация программ реабилитации возможна только на основе соблюдения принципа преемственности во взаимодействии семьи, институтов социального воспитания, учреждений образования и социальной защиты детства.

Ведущим звеном в этой системе могут стать создаваемые в стране областные и краевые центры социальной реабилитации несовершеннолетних.

⁶ Ювенальные технологии: Практическое руководство по реализации территориальной модели реабилитационного пространства для несовершеннолетних группы риска. И.: Российский благотворительный фонд НАН, 2002. С. 19.