

ПРОЕКТИРОВАНИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ У ЛИЦ С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

*Варенова Т.В., Республика Беларусь, Минск,
БГПУ им. Максима Танка*

В программном документе Всемирной организации здравоохранения «Новая европейская политика здравоохранения – Здоровье-2020» характеризуется контекст, стратегии, дающие реальный эффект, и ключевые действующие субъекты. Создание среды для развития здоровья и благополучия рассматривается как один из приоритетов.

В начале XXI века, вместе с ухудшением экологического состояния планеты, к сожалению, констатируется и ухудшение психофизического здоровья населения. Особое беспокойство вызывает рост количества различных заболеваний и отклонений в развитии, как биологического, так и социального происхождения, у детей. Негативное влияние оказывают такие факторы, как загрязнение окружающей среды, неблагоприятные климатические условия, недостаточное (нехватка аминокислот) и несбалансированное некачественное питание, неправильный уход в раннем возрасте, психическая депривация (дефицит сенсорных и эмоциональных раздражителей) и др.

Новейшие исследования показывают, что токсины из окружающей среды воздействуют не только на внутренние органы человека, но и на головной мозг, а также оказывают влияние на генетику человека, содействуют проявлению тех болезней, к которым индивид генетически предрасположен. К неврологическим и психологическим изменениям могут привести выхлопные газы, диоксины, гербициды, тяжелые металлы, консерванты, пищевые добавки и красители, табачный дым, наркотические вещества, плесень, моющие средства, косметика, мебельная пыль, пережаренное мясо, пестициды, растворители, медикаменты, пластик, синтетические материалы и т.п. Воздействие внешних химических веществ на головной мозг человека может проявляться по-разному: от незаметных затруднений в познавательной деятельности до более серьезных изменений неврологических и психиатрических состояний. Комбинации пестицидов повышают поведенческие расстройства, вызывают нарушения сенсорики, настроения, окислительный стресс, а также увеличивают вероятность открытия гематоэнцефалического барьера и нейро дегенеративных заболеваний.

Искусственные пищевые красители могут вызвать отягощение симптомов гиперактивности у детей. В целом ряде случаев синдром дефицита внимания и гиперактивности не диагностируется как самостоятельная патология, потому что часто встречается в рамках задержки психического развития. Явное отравление пестицидами может привести к олигофрении и церебральным нарушениям. Даже небольшие их количества порой являются причиной окислительного стресса, поведенческих аномалий, тревожности, депрессии, раздражительности, утомляемости. Токсины окружающей среды препятствуют интегративной деятельности головного мозга и приводят к нарушениям

поведения, трудностям в обучении и изменениям настроения. Учеными выявлено, что пациенты с болезнью Альцгеймера и синдромом хронической усталости, как правило, имеют повышенное содержание алюминия в крови.

Наряду с первичными нарушениями, обуславливающими недостаточность той или иной деятельности и недоразвитие тех или иных сторон, отмечается отягощенность современного ребенка многочисленными неблагоприятными социальными влияниями, соматическими заболеваниями, детерминирующими более поздние темпы его развития и личностное своеобразие. В результате стирается четкая грань между патологией и индивидуальными отклонениями в пределах условной нормы в развитии ребенка. Несмотря на то, что норма носит весьма относительный характер, и её содержание зависит от культуры той или иной страны и существенно меняется со временем, все больше расходятся в сроках возрастные показатели уровня актуального развития и современные социально-психологические требования к ребенку.

Неблагоприятное влияние совокупности природных (химико-физических) и социальных компонентов жизненной среды человека приводит к появлению нарушений аутистического спектра, концентрации внимания, школьной дезадаптации, снижению познавательной активности, недоразвитию интеллекта, который призван обеспечивать наиболее высокую способность адаптации к окружающей среде и гибкого взаимодействия с ней, поддерживать стрессоустойчивость организма.

Среди направлений работы по профилактике и коррекции вероятных нарушений центральной нервной системы у детей, ситуаций и состояний риска в развитии растущего человека, по оптимизации его активного взаимодействия с внешним миром, немаловажное значение имеет сенсомоторное развитие в качестве натуральных методов коррекции и лечения.

Высокая скорость социальных изменений превращает окружающую человека социальную действительность, по образному выражению Э.Тоффлера, в «быстро исчезающую ситуацию», совладать с которой и преодолеть затруднительно в силу ее принципиально динамического характера. Тем самым современная социальная ситуация развития не только неминуемо актуализирует адаптивный потенциал личности, но и ставит перед человеком задачу постоянного развития и обновления данного потенциала, закономерно привлекая внимание исследователей к механизмам адаптации и факторам выбора конкретных стратегий их реализации, в том числе – в сложных, субъективно неопределенных, постоянно изменяющихся ситуациях.

Современная эпоха характеризуется сменой парадигм, пересмотром базовых представлений о человеке и обществе, которое рассматривает себя как совокупность различных микросоциумов и признает за их членами право на собственный стиль жизни. Одним из подходов к организации обучения и воспитания в школе предлагается экопсихологический (В.И. Панов и др.). Суть его состоит в организации процесса обучения соответственно возрастным и индивидуальным возможностям развития детей. В этом случае образовательная среда должна обеспечить возможность каждому учащемуся найти

«экологическую» нишу своего развития», обрести свою индивидуальность. Однако в условиях массового образования (инклюзивного) осуществить это не представляется возможным, но может быть реально при сохранении системы специального образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Ускорение темпов общественного развития вызывает необходимость подготовки людей к жизни в быстро меняющихся условиях. Происходит переосмысление образования как процесса формирования жизнеспособной личности в мобильном социуме и улучшения качества ее жизни. На сегодняшний день в число международных приоритетов в образовании входят:

- повышение функциональной грамотности и качества обучения в целом;
- ориентация на непрерывное образование (самообразование);
- умение ориентироваться в информационном пространстве, находить и анализировать нужную информацию в общем потоке;
- проявление компетентности в решении проблем;
- укрепление здоровья и стрессоустойчивости;
- развитие творческих способностей;
- воспитание самостоятельности и ответственности, толерантного отношения к иным и др.

Создание условий для интенсивной социализации – одна из насущных проблем общей и коррекционной педагогики. Теоретические основы исследования составляют следующие идеи и концепции:

социальное развитие индивида в процессе деятельности (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, В.И. Слободчиков, Д.И. Фельдштейн и др.);

влияние внутренних и внешних факторов на социальное развитие (Э.Эриксон, К.Левин, С.Холл и др.);

сущность и условия становления социальной зрелости (Б.Г. Ананьев, И.С. Кон, А.В. Мудрик, В.А. Сластенин, Р.С. Немов и др.);

роль коммуникативных умений (общения) в развитии социальной зрелости в процессе обучения и воспитания (И.А. Зимняя, М.И. Лисина, А.В. Петровский и др.).

Социализацию можно рассматривать как относительно регулируемый процесс усвоения и воспроизводства социального опыта, культуры, накопленной обществом. Этот процесс должен быть непрерывным, разнонаправленным, обладать динамическим, опережающим характером. Переход от детства к взрослости осложняется проблемой формирования самосознания – центрального новообразования подросткового возраста. По мысли Л.С. Выготского, «самосознание есть социальное сознание, перенесенное внутрь», т.е. подчеркивается влияние социальной среды на структуру и тип самосознания.

В современном обществе уже сформировался довольно устойчивый запрос не столько на «обученную», сколько на социально-адаптированную, конкурентоспособную, творческую личность. В целом ряде нормативно-

законодательных актов подчеркивается необходимость формирования у учащихся с особенностями психофизического развития *жизненной компетенции*.

Роль компонента жизненной компетенции варьируется и закономерно возрастает в вариантах стандартов, не предполагающих освоение уровня цензового образования. При разработке содержания компонента жизненной компетенции принципиальным является определение степени усложнения среды, которая необходима и полезна каждому ребенку – может стимулировать, а не подавлять его дальнейшее развитие.

Жизненная компетентность – это многоуровневая категория, которая формируется на протяжении всей жизнедеятельности человека, начиная с семьи, взаимоотношений с окружающими, проходит этапы социализации, приобретает жизненный опыт, осваивает ценностные ориентиры, профессиональные навыки, благодаря воспитанию, образованию, профессиональной деятельности. Жизненная компетентность – целостный результат витагенного опыта.

Процесс формирования личности происходит на протяжении жизненного пути человека в социуме в единстве трех типов опыта: жизни, жизненного и витагенного. Первый – это сведения о мире, образ его, отраженный в различных языках культуры. Второй – приобретается в процессе проживания, практического постижения жизни. Третий – опыт самостоятельной работы над собой, самосовершенствование.

Одним из новых концептуальных ориентиров развития содержания специального образования является функциональный подход, который заключается в формировании комплекса жизненных умений, необходимых для самостоятельного функционирования в социуме лиц с особенностями психофизического развития.

Структурные компоненты функционального подхода:

1. Функциональные области – сферы повседневной деятельности человека (режимные моменты, связанные с самообслуживанием, социальное взаимодействие, коммуникация, досуг и пр.).

2. Уровни функционирования человека:

- функционирование на уровне организма человека: функции органов и систем организма;
- функционирование человека, отраженное в деятельности: способность выполнять действия (деятельность);
- функционирование человека в социальном окружении: способность участвовать в социальном взаимодействии.

3. Функциональные умения – конкретные действия, которые ежедневно осуществляются в различных функциональных областях для обеспечения нормальной жизнедеятельности.

4. Функциональные ограничения – трудности субъекта в выполнении действий и сохранении активности в ряде функциональных областей.

5. Функциональный статус – «портрет умелости» личности, который отражает уровень развития ее функциональных умений в различных областях.

Согласно Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков, выставляется функциональный диагноз и строится социальный прогноз. *Функциональный диагноз* представляет собой комплексную характеристику индивидуальных особенностей психосоциального развития, включающую в себя: оценку проявления нарушений, оценку сформированности основных социальных навыков (поведенческих, коммуникативных, учебно-познавательных).

Социальный прогноз дает оценку возможной степени самостоятельности ребенка в повседневной жизнедеятельности (в самообслуживании, быту, коммуникации и т.д.), перспектив его профессиональной подготовки, трудоустройства или трудовой занятости, а также вовлечения в творческую деятельность, спорт, досуг.

Потребности практики стремительно меняющейся социальной жизни и производства требуют повышения жизнеспособности, формирования системы привития учащимся с особенностями психофизического развития не просто знаний и умений, а умений, проявляемых в конкретных жизненных ситуациях, подготовки их к выполнению основных социальных ролей: труженика, семьянина, гражданина.

Summary

Varenova, T.

The main idea of the article «The Design of the Vitality in Persons with Special Needs» is to provide a new look at the problem of the quality of survival in actual society. The text under consideration touches upon some modern challenges, negative environmental and social causes that lead to various disorders of mental and somatic health. The most of these factors should be taken into account in the process of training and education. Creating the conditions for intensive socialization – is one of the pressing problems of general and special pedagogy. It's needed rethinking education as a process of forming a viable identity in a mobile society and to improve quality of life for people with disabilities. A new guiding concept of the content of education is a functional approach, which consists in the formation of complex life skills necessary for independent functioning in society.