

## **РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ**

*В статье анализируется проблема развития социальных функций системы образования инвалидов, раскрывается потенциал гуманистической личностно-ориентированной модели при выстраивании стратегии образовательной деятельности инвалидов*

Развитие системы образования инвалидов, выявление ее потенциальных возможностей связывается с реализацией социальной функции гомогенизации общества через организованную социализацию индивидов. Предполагается, что социальные группы, в том числе и инвалиды, приобщаются к единой системе социальных норм благодаря деятельности социальных институтов и организаций, транслирующих определенные нормы, ценности и способы их реализации; формирования образовательных общностей, отличающихся ценностным отношением к образованию и связанных с воспроизводством этого отношения в разных группах населения, и в том числе инвалидов; активизации социальных перемещений, что влечет за собой достижение определенных статусов в соответствии с формально-квалификационными характеристиками, получаемыми в результате повышения квалификации, обобщения сложившегося опыта, наличия публикаций, защиты ученой степени и т.д. [5].

На реализацию названных выше функций образования, распространяющихся на все социальные группы без ограничений, влияют их специфические черты и особенности.

В настоящее время в соответствии с имеющейся нормативной базой лицо с ограниченными возможностями в зависимости от индивидуальных особенностей и потребностей может быть включено в следующие системы образования: общего, специального, инклюзивного – и приобщаться к реализации широкого спектра программ, ориентированных на основные возрастные этапы. Наряду с формальным образованием для инвалидов открываются значительные возможности неформального образования: система дополнительного, постбазового образования, характеризующаяся широким спектром направлений, форм и методов, включая дистанционное образование. Отдельно выделяется неформальное образование, то есть образования «по ходу жизни» [7].

При реализации социальной функции образования, связанной с гомогенизацией социума, особое внимание уделяется проблеме преодоления инвалидами трудностей интеграции. Ряд исследований медицинского, психолого-педагогического, культурологического характера убедительно доказывает, что образование создает условия для интеграции в общество этой социальной группы.

В последние годы изучалось влияние ограничений жизнедеятельности на процесс социальной адаптации инвалида. Было доказано, что социальные проблемы обусловлены психологическими факторами, возникшими в результате болезни. Длительное соматическое нарушение приводит к изменениям мотивационной сферы, внутреннего мира человека. Серьезные заболевания меняют уровень психических возможностей осуществления личностью многих видов деятельности, в том числе и образовательной.

В то же время исследователями было обнаружено, что ограничения, связанные с заболеваниями, у некоторых инвалидов приводят к активации защитных сил их организма, механизмов, вытесняющих неприятные переживания и вызывающих к жизни компенсаторные приемы. Защитные механизмы помогают адаптироваться к болезни, однако у разных людей в разной степени.

Современные исследователи [6] отмечают, что инвалидность является системным качеством личности. Выступая как «целостная психобиологическая система, она вместе с тем представляет собой контекст, конструирующий жизнедеятельность субъекта и систему его отношений. Базовым контекстом для субъекта является субъективная реальность – индивидуальный, целостный и структурированный контекст бытия субъекта. В этот интегральный контекст в качестве элементов входит все множество контекстов жизни и деятельности, в том числе «Я – концепция», система отношений с собой, с миром, включая мир объектов и мир субъектов.

Образование, как сложное социальное явление, занимает особое место в жизни инвалидов и влияет на систему его социальных связей и отношений.

Современные исследования показывают, что процесс образования у социальной группы инвалидов протекает в ситуации затрудненной социализации [2].

Таким образом, организация системы образования инвалидов должна учитывать весь спектр вопросов, которые касаются этой социальной группы на разных возрастных этапах и при разных видах ограничений жизнедеятельности. Такой подход создает условия для решения основной проблемы интеграции инвалидов в общество. Решая проблемы гомогенизации общества, система образования инвалидов должна принимать во внимание особенности моделей взаимодействия человека с ограничениями жизнедеятельности при организации различных систем образования и т.д.

Как известно, в соответствии с нормоцентрической моделью человек должен соотносить свои поступки со стандартами и законами социума и тем самым помогать укреплять успешное функционирование социальной системы. Усвоение норм происходит путем подражания и идентификации с другими людьми. Инвалид же в силу ограничений жизнедеятельности имеет отличия в аспекте физического развития, специфического восприятия мира, а это не способствует идентификации с другими людьми.

В центре гуманистической личностно-ориентированной модели наибольшее значение приобретает признание ценности уникальности личности. За человеком признается право реализовать свою «самость», так как он способен сознавать свою ценность, обладает активностью по преодолению трудностей, может осуществлять цели собственной деятельности и реализовывать замыслы. При этом самоосуществление человека возможно лишь в условиях удовлетворенности общества данной личностью, а также при наличии удовлетворенности личности конкретными социальными условиями [3].

Как известно, представления о личности, ее здоровье, болезни, норме, патологии изменчивы и определяются социально-культурными и историческими условиями, зависят от конкретной эпохи, ее ценностных ориентаций и социальных установок.

В этом случае интеграция в социум возможна в условиях ликвидации социальных барьеров, препятствующих получению социального статуса и достойного для человека уровня жиз-

ни. Современные исследователи указывают, что в качестве основных социальных барьеров выступают установки в отношении инвалидов как лиц более низких возможностей; но есть и институциональные барьеры, затрудняющие получение образования в определенных формах из-за архитектурных и транспортных барьеров, ограничений в передвижении, общении, труде, досуге [8].

Реализация функции гомогенизации общества предполагает такое отношение социума к системе образования инвалидов, когда учитываются все основные особенности различных проявлений ограничений жизнедеятельности представителями этой социальной группы и создаются условия для доступности системы образования.

Вторая важнейшая социальная функция образования – формирование образовательных общностей, связанных с включением в образовательный процесс на гуманистической ценностной основе, что при своей реализации предполагает учет особенностей социальной группы инвалидов.

Внутри социальной группы инвалидов исторически складываются разные социальные общности. Прежде всего, они различаются по характеру ограничений жизнедеятельности, выделяются лица с сенсорными нарушениями: зрения, слуха, интеллекта, для которых существует специальная система образования. На этой основе складывались определенные социальные общности, к сожалению, часто изолированные друг от друга. В настоящее время, наряду с активизацией этих обществ на гуманистической основе с учетом их базовых образовательных структур, развиваются общественные образовательные структуры, охватывающие разновозрастные группы лиц с разными ограничениями жизнедеятельности. Причем это касается как системы формального, так и неформального образования, лежащего в основе деятельности многих общественных объединений и организаций.

В последние годы набирает вес система инклюзивного (включенного) образования на всех основных ступнях: дошкольного, школьного, профессионального – среднего и высшего. Чаще всего в неё включаются лица, не имеющие сенсорных нарушений, но отличающиеся другими видами ограничений жизнедеятельности.

Реализация социальной функции образования, связанной с формированием образовательных общностей, предполагает рассмотрение образования инвалидов на индивидуальном уровне. В свою очередь это требует анализа пози-

ций, связанных с осуществлением выбора субъектом или в пользу роста, или в пользу безопасности [3]. Выбор укрепляет позиции, позволяющие открыть себя новому, идти на значительные риски, что, безусловно, осложняет и без того острые ситуации, в которых оказывается инвалид в образовательном процессе и при организации всех сфер жизни.

Выбор в пользу роста часто объединяет людей с общими гуманистическими ценностями и образовательными потребностями. Совместный поиск истины является основой для разработки коллективных проектов, программ, планов. В процессе этой деятельности развивается ценностно-ориентационное и нравственное единство, которое способствует не только созданию коллективного творческого продукта, что само по себе является высочайшим достижением в создании образовательных общностей, но и формированию опыта включения лиц с ограничениями жизнедеятельности в образовательный процесс. Подобная деятельность учит не только навыкам общения и поведения, но и воспроизводству этих отношений в дальнейшем за пределами данной образовательной общности.

В качестве замечательного примера следует привести работу тифлоотдела Санкт-Петербургской государственной библиотеки для слепых, осуществляющей основные виды деятельности и создавшей объединение незрячих поэтов, прозаиков и даже художников, использующих уникальные технологии в своем творчестве. Выставки их произведений являются наглядным примером реализации идеи выбора в пользу творческого развития человека [2, С.253-254].

Одним из важнейшим условий, позволяющих формировать у человека с ограниченными возможностями культуру выбора, выступает реализация идеи сопровождения образовательного процесса начиная с первых лет жизни.

Однако проведенные нами опросы 189 слушателей, занимавшихся на курсах повышения квалификации, имеющих практический опыт в качестве специалистов службы сопровождения детских коррекционных учреждений, показали, что они испытывают затруднения в работе и с другими специалистами этих служб (в рамках реабилитационных команд 8%), с воспитателями и учителями – около 10 %. Около 42% слушателей указывают, что могут дать рекомендации родителям, 20% – старшему воспитателю в ДОУ и 41% – руководителю образовательного учреждения. Ответы по другим позициям опросного листа свидетельствуют о том, что слу-

шатели не всегда адекватно оценивают свои профессиональные возможности, в большей степени завышая их. Слушатели в значительной степени снижают свою профессиональную роль в деятельности службы сопровождения в образовательном учреждении.

Таким образом, видно, что идея сопровождения, недостаточно обоснованная в теории, дает определенные «сбои» и в практике деятельности образовательных учреждений, несмотря на то, что многие из них отличаются устойчивыми традициями в воспитании и образовании детей с ограниченными возможностями. Все это не способствует развитию всесторонних общественных связей лиц с ограничениями жизнедеятельности начиная с ранних возрастов.

Ещё более значительные препятствия встречает реализация идеи сопровождения в средних и высших учебных заведениях. Однако при этом следует отметить уникальный положительный опыт Санкт-Петербургского профессионально-реабилитационного центра, Центра медико-социальной реабилитации для инвалидов по зрению, результаты деятельности которых неоднократно были представлены в публикациях. [4]. Именно это обстоятельство свидетельствует о том, что у идеи сопровождения есть будущее, и оно связано не только с использованием современной теории, но и с определенными организационно-управленческими решениями, ориентирующими социально-образовательное учреждение на режим развития.

Третья важная социальная функция системы образования инвалидов связана с активизацией социальных перемещений, получением более высоких социальных статусов, карьерным ростом как по горизонтали, так и по вертикали на базе различных предприятий и организаций.

Роль образования в активизации социальных перемещений свидетельствует о более открытой социально-классовой структуре общества, его движении к эгалитарным ценностям и нормам социальной жизни и смягчению неблагоприятных различий в условиях развития разных социальных групп и общностей [5].

Образование не только способствует социально-профессиональным перемещениям. Оно оказывает влияние на перемещение людей в рамках социально-демографической структуры, способствует развитию структуры расселения и семейно-брачной структуры. Образование влияет на структуру молодежной миграции, связанной с получением образовательных статусов.

В настоящее время реализация инвалидами этой социальной функции образования встре-

чает много препятствий, среди них есть трудности как внутреннего плана (неадекватная самооценка, заниженная или завышенная), так и внешнего: недостаток рабочих мест по специальности, отсутствие возможностей профессионального роста, отдаленность возможного места учебы от места жительства, отсутствие условий для передвижения и т.д. Если снижению трудностей внутреннего плана может способствовать система образования, снабженная квалифицированной социально-психологической службой сопровождения, то трудности второго плана связаны с недостаточной организацией социальных, производственных, общественных отношений.

В последние годы в Санкт-Петербурге активизировалась деятельность службы занятости в отношении лиц с ограничениями жизнедеятельности. Образовательные структуры, осуществляющие профессиональную подготовку лиц с ограничениями жизнедеятельности, поддерживают традиционные связи как с системой трудоустройства, так и с отдельными соответствующего профиля предприятиями. Два-три раза в год проводится «ярмарка вакансий» для лиц с разными ограничениями жизнедеятельности. На базе выставочного комплекса «Ленэкспо» и в рамках программы «Человек и его здоровье» и других осуществляется цикл мероприятий, направленных на решение проблем трудоустройства, но их крайне недостаточно для большого числа инвалидов, желающих заняться трудовой деятельностью. Получающаяся распространение в последние годы индивидуальная программа реабилитации далеко не всегда подкрепляется мероприятиями, которые в ней заложены, что снижает эффективность активизации социальной и образовательной деятельности инвалидов и её реализации в продуктивном практическом плане. Хотя в целом активность общественных усилий инвалидов в разных образовательных сообществах, несомненно, повышается.

По данным комитета по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга, из 27 тысяч инвалидов, получивших рекомендации, 16% имеют рекомендации по профессиональной ориентации, 22% – по профессиональному обучению и более 60% – по содействию в трудоустройстве [1].

Все это ещё раз свидетельствует о том, что реализация социальной функции образования, связанной с активизацией социальных перемещений инвалидов, требует дополнительных государственных и общественных усилий, создания соответствующего обеспечения, с одной стороны, и формирования адекватного общественного мнения в отношении создания эффективной системы организации трудовой деятельности инвалидов, стимулирования работодателей к решению вопросов трудоустройства лиц с ограничениями жизнедеятельности – с другой.

Таким образом, следует отметить, что в последнее десятилетие намечается определенное развитие социальных функций образования инвалидов как особой социальной группы. Однако это развитие в большей мере касается первой и второй функции и осуществляется по линии укрепления образовательных структур и образовательных обществ, но, к сожалению, недостаточно влияет на рост общественного сознания, адекватного понимания государственными структурами и обществом проблем инвалидов и путей их решения. Это обстоятельство ярче всего проявляется при реализации третьей социальной функции образования, связанной с недостаточной активизацией социальных перемещений и достижением новых более высоких статусов, что ещё раз подчеркивает трудности интеграции инвалидов в современное общество и актуальную потребность в решении этой проблемы за счет рациональной системы образования и ее связи с системой трудоустройства и интеграцией этой социальной группы.

### Л и т е р а т у р а

1. Колосова Г. В., Шеломанова Т. Н. Организация профессионального обучения и трудоустройства инвалидов в Санкт-Петербурге // Комплексное сопровождение процесса образования инвалидов как фактор реализации их права на интеграцию в общество : мат-лы науч.-практич. конф. / отв. ред. С. С. Лебедева. СПб.: ГИПСР-СПбПРЦ-Изд-во «Человек и его здоровье», 2008. – С. 8-13.
2. Комплексное сопровождение процесса образования инвалидов как фактор реализации их права на интеграцию в общество : материалы науч.-практич. конф. / отв. ред. С. С. Лебедева. СПб.: ГИПСР ; СПбПРЦ ; Изд-во «Человек и его здоровье», 2008.
3. Маслоу А. Самоактуализация // Психология личности. Тесты. – М., 1984.

4. Организация профессиональной реабилитации инвалидов в образовательном учреждении нового типа : сб. ст. / под ред. Г. Г. Иванова. – СПб., 2006. – С.6-18.

5. *Осинов А. М.* Общество и образование. Лекции по социологии образования. – В. Новгород: Изд-во НГУ им. Ярослава Мудрого, 1998. – С.141-143.

6. Социально-психологическая реабилитация инвалидов в процессе образования: опыт, проблемы : материалы науч.-практич. конф. / под ред. С. С. Лебедевой. – СПб.: СПбГИПСР, 2007. – С.137-138.

7. *Сухобская Г. С.* Гуманитарная сущность образования как критериальная основа оценки его качества // Постдипломное образование: проблемы качества : материалы VI международной науч.-практич. конф. каф. педагогики и андрагогики. – СПб.: СПбАППО, 2006. – С.16-19.

8. *Худяков Ю. В., Кемко Ю. П.* Обеспечение доступности среды жизнедеятельности для инвалидов в ПРЦ // Социальная и профессиональная реабилитация инвалидов как фактор их интеграции в общество : материалы науч.-практич. конф. / под ред. С. С. Лебедевой. – СПб.: СПбГИПСР, 2006. – С.238-240.

