

ЗАЛОБИНА АНАСТАСИЯ НИКОЛАЕВНА
аспирантка СПбГИПСР

ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ИХ СЕМЕЙ И ОБЩЕСТВА

АННОТАЦИЯ. В статье рассматриваются особенности межличностных отношений детей-инвалидов, в том числе влияние отношений детей-инвалидов, семьи и общества на социализацию таких детей. Анализируются литература и исследование по данной проблематике.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: межличностные отношения, семья, дети-инвалиды, общество, центр социального обслуживания.

В настоящее время существует множество проблем, которые привлекают к себе внимание ввиду необходимости создания мер по их решению. Одной из них является процесс формирования отношений между ребенком с отклонениями в развитии и обществом, в котором он живет. О данной проблеме и ее последствиях в жизни каждого ребенка, которому поставлена инвалидность, можно часто слышать по телевидению, в новостях, фильмах, по радио, в газетах и других средствах массовой информации.

Прежде чем начать рассмотрение межличностных отношений ребенка-инвалида с окружающими его людьми, необходимо определить, что понимается под этими терминами.

Ребенок-инвалид — это ребенок в возрасте до 18 лет с отклонениями в физическом и/или умственном развитии, имеющий ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными или приобретенными заболеваниями, последствиями травм, и вызывающие необходимость его социальной защиты.

В свою очередь, межличностные отношения являются составной частью взаимодействия между людьми и рассматриваются в его контексте. Межличностные отношения — это объективно переживаемые, в разной степени осознаваемые взаимосвязи между людьми. В их основе лежат разнообразные эмоциональные состояния взаимодействующих людей и их психологические особенности. Взаимодействие человека с окружающим миром осуществляется в системе объективных отношений, которые складываются между людьми в их общественной жизни. Объективные отношения и связи неизбежно и закономерно возникают в любой реальной группе, в том числе и группе, где есть ребенок-инвалид. Отражением этих объективных взаимоотношений между членами группы являются субъективные межлич-

ностные отношения, которые изучает социальная психология [2].

Общеизвестно, что на нормальное развитие и протекание жизнедеятельности имеют право как здоровые дети, так и дети с ограниченными возможностями, но в жизни это право реализуется неоднозначно. Необходимо кардинальное изменение отношения, переориентация мышления окружающих на принятие такого человека как равного.

Ребенок-инвалид, как и любой здоровый ребенок, большую часть времени проводит в непрерывном общении с окружающими. В связи с этим важную роль играют отношения, возникающие между ребенком-инвалидом, обществом, семьей и службами, которые оказывают помощь такому ребенку.

Общество часто избегает взаимодействия с детьми-инвалидами. Многих из них сопровождают непонимание, неприятие, жалость со стороны окружающих. Таких детей часто не берут в общеобразовательные школы и детские сады, с ними не хотят дружить. И это лишь часть трудностей, с которыми сталкивается ребенок-инвалид, находясь в обществе.

Часто межличностные отношения в семьях, где есть ребенок-инвалид, имеют социальные проблемы, затрагивающие ближайшее окружение ребенка-инвалида. Именно от характера установления связей в диаде «родитель–ребенок-инвалид» и понимания значимости семейного коллектива будет зависеть первичная социализация личности ребенка-инвалида [3]. Только адекватное восприятие семьей сложившейся ситуации будет способствовать благоприятному развитию ребенка с ограниченными возможностями.

Трудности семей, в которых воспитываются дети-инвалиды, существенно отличаются от тех забот, которые волнуют обычную семью. Но существует две стороны, связанные с межличност-

ными отношениями в данных семьях, которые на выходе имеют разные результаты. С одной стороны, состояние ребенка может восприниматься родителями как препятствие, искажающее удовлетворение потребности в отцовстве и материнстве. Больной ребенок требует несравнимо больше, чем здоровый, материальных, духовных и физических затрат. Люди из семей этой категории становятся более избирательными в общении. Они сужают круг своих знакомых и ограничивают общение с родственниками. Это связано с состоянием ребенка, а также с личностными установками родителей.

Восприятие родителями детей-инвалидов часто искажено, иногда они выбирают неадекватные формы контроля, эмоционально отвергают ребенка, что негативно отражается и на отношении окружающих к такому ребенку. К детям-инвалидам в семьях, как правило, предъявляются заниженные требования, санкции, запросы. Проявляется гиперопека, гиперпротекция. Ребенку обычно не предоставляется возможности проявить собственную активность. Это способствует закреплению инфантильности, неуверенности в себе, несамостоятельности и так далее, что влечет за собой трудности общения, установления межполовых контактов и так далее [5].

В нормальных условиях ребенок является источником большого числа стимулов благодаря своей подвижности, забавности и т.п. Ребенок-инвалид — тоже неиссякаемый источник стимулов для своего воспитателя, только качество их совершенно иное, чем в первом случае. Здесь больше чисто механической работы, монотонного ухода и присмотра — а отклика со стороны ребенка, радостной удовлетворенности гораздо меньше. Это приводит к одностороннему утомлению, даже изнурению. Надо разделить обязанности в семье, и общество должно внести свою лепту [1].

В настоящее время организуются центры социальной реабилитации детей-инвалидов, призванные помогать таким детям и их семьям. Для социальной реабилитации, направленной в том числе и на решение проблем межличностных отношений, в центре работают психолог, психотерапевт, социальный педагог, дефектолог, специалисты по профориентации. Дети-инвалиды несколько раз в неделю посещают центр для прохождения занятий, которые направлены на помощь в разрешении индивидуальных потребностей каждого ребенка-инвалида.

Нарушению межличностных отношений способствуют такие факторы, как, отсутствие взаимопонимания между членами семьи ребенка-инвалида, между ребенком-инвалидом и сверстниками, между ребенком-инвалидом и обществом, отсутствие социально-бытовых и социально-гигиенических навыков или невозможность овладения ими в силу заболевания, и множество других проблем, с которыми работают специалисты центра социальной реабилитации детей-инвалидов. С такими

детьми проводятся психологические и психотерапевтические консультации, которые в том числе включают работу с отрицательным влиянием инвалидности на систему отношений ребенка. Причем это отрицательное влияние заключается не только в самом нарушении, но и в неадекватном реагировании окружающих, особенно родителей (отрицательное воздействие на формирование личности ребенка оказывает сложный комплекс психогенных факторов, которые способствуют развитию таких личностных особенностей как замкнутость, эгоцентризм, эмоционально-волевой инфантилизм и других особенностей). Социальный педагог обучает их социально-бытовым навыкам, отсутствие которых вызывает у окружающих ребенка-инвалида людей негативное отношение к нему. Профоринтационные занятия помогают ребенку-инвалиду познакомиться со сферами, в которых он смог бы себя реализовать. Таким образом, происходит попытка решить проблемы их социальной реабилитации и адаптации в будущем, вопросы развития личности ребенка, его ощущения «самого себя» в обществе, образовательной структуре, его взаимоотношения с социумом.

Среди специалистов центра социальной реабилитации детей-инвалидов одного из районов Санкт-Петербурга, работающих с детьми-инвалидами, было проведено исследование, которое отражает их взгляд на особенности межличностных отношений детей-инвалидов и окружающего его общества. В исследовании приняло участие 8 специалистов одного из районных центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Санкт-Петербурга. Специалистам была предложена анкета, разработанная с целью выявления их мнения о процессах, возникающих в обществе. Анкета включала в себя вопросы, связанные с отношениями между детьми-инвалидами, членами их семей и обществом в целом, а также о том, как эти отношения влияют на дальнейшее развитие ребенка-инвалида и его последующую социализацию.

По мнению психолога, психотерапевта, социальных педагогов, дефектолога, специалистов по профориентации центра социальной реабилитации детей-инвалидов (100%), отношения, которые складываются между ребенком-инвалидом, членами его семьи и обществом в целом, требуют особого внимания и коррекции. При этом как общество, так и члены семьи очень сильно влияют на те отношения, которые складываются у ребенка-инвалида и окружающим его социумом. Это влияние проявляется в том, что восприятие и оценка ребенком-инвалидом общества формируется исходя из восприятия и оценки общества семьей такого ребенка. Немаловажно в формировании отношения ребенка-инвалида к обществу то, как его любят в семье, как о нем заботятся и то, какой стиль поведения выбирают члены семьи. Ведь находясь в постоянном взаимодействии со своей семьей, ребенок с ограниченными возможностями

невольно «впитывает» и транслирует в свое окружение те нормы и правила, которые существуют в данной семье. Если родители начинают выполнять за ребенка его обязанности, то он начинает пользоваться своим заболеванием для достижения своих целей с другими людьми (63%). В семье, где ребенка поддерживают и помогают ему развиваться, он смело взаимодействует с обществом и адекватно строит свое поведение в нем, добиваясь поставленной цели. От того, как семья научит ребенка-инвалида относиться к миру в целом, зависит его успешность в этом мире.

Общество в целом, в свою очередь, формирует общественное мнение, которое распространяется на всех его членов. Отношение к нему ребенка-инвалида зависит от того, сколько ему уделяется внимания, в какой степени его социально защищают и поддерживают, в какой степени его принимают. От того, как ведут себя окружающие, особенно значимые для ребенка-инвалида, формируется его отношение как к обществу в целом, так и к членам его семьи.

Сотрудники центра в меньшей степени формируют отношения ребенка-инвалида с окружающими, но это число все равно значимо (88%). Принимая детей-инвалидов, оказывая им внимание, заботу, понимание и успешно взаимодействуя с ними, сотрудники центра дают возможность родителям увидеть, каких успехов может добиться их ребенок, помогают определить и скорректировать трудности взаимоотношений ребенка с социумом. В отношениях между ребенком-инвалидом и обществом в целом сотрудники центра выступают как часть этого общества, которая способна их принять, понять, поддержать и оказать помощь. Центр является моделью общества, которое, в свою очередь, формирует межличностные отношения детей-инвалидов. О наличии трудностей в отношениях, возникающих у детей-инвалидов в центре социального обслуживания, указывает 50% опрошенных, и эти трудности, по их мнению, совпадают с теми, которые возникают в отношениях с обществом. В задачи центра как группы, в которой отражаются общественные отношения с ребенком-инвалидом, входит создание условий, возможностей и гарантий (с помощью индивидуально разрабатываемых для каждого ребенка и проводимых программ социальной реабилитации) того, что такой ребенок сможет построить максимально успешные межличностные отношения с окружающим его обществом.

Лишь 25% опрошенных сотрудников центра не считают, что существует взаимовлияние членов семьи ребенка-инвалида и общества в целом на то, как они будут относиться к этому ребенку.

В целом можно говорить о том, что специалисты центра считают, что члены семьи ребенка-инвалида, общество в целом и сотрудники центра оказывают сильное влияние на формирование межличностных отношений ребенка-инвалида.

При этом есть такие специалисты (11%), которые, даже работая в соответствующей сфере, затрудняются ответить на вопросы о том, какие же существуют трудности у детей-инвалидов в межличностных отношениях. Это оставляет открытым вопрос о том, как к этому относятся окружающие.

По результатам проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Общество, формируя общественное мнение и распространяя его на всех членов данного общества, влияет на развитие и успешность ребенка-инвалида.

2. Семья как важнейший социальный институт в ряде случаев воспринимает ребенка-инвалида как препятствие, искажая удовлетворение потребности в отцовстве и материнстве. Проявляется гиперопека, гиперпротекция, что способствует закреплению несамостоятельности, инфантильности, неуверенности в себе ребенка-инвалида, что влечет за собой трудности общения. В других случаях к ребенку относятся таким образом, чтобы он рос полноценным членом общества. Его любят, понимают и принимают.

3. Центр социальной реабилитации детей-инвалидов, как структура, созданная для работы с детьми-инвалидами и их семьями, призвана помогать им в решении их проблем, в том числе и проблем связанных с межличностными отношениями.

На успешное развитие и социальную адаптацию ребенка с отклонениями в развитии оказывают огромное влияние отношения, которые складываются между ребенком-инвалидом, обществом, семьей и службами, оказывающими помощь такому ребенку. Все это требует изучения особенностей межличностных отношений у детей-инвалидов, а также разработки основных направлений коррекционно-реабилитационных мероприятий с данным контингентом детей для оптимизации их социально-психологической адаптации.

1. Дементьева Е.Г. Модель работы с семьей умственно отсталого дошкольника по совершенствованию внутрисемейного взаимодействия в рамках коррекционно-педагогической деятельности / Практическая психология и логопедия. — М.: Изд. дом «Образование плюс», 2006. № 3.
2. Кон И.С. Дружба: Этико-психологический очерк. — М.: Политиздат, 1987.
3. Матейчек З. Родители и дети. — М.: Просвещение, 1992.
4. Ткачева В.В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / Дефектология. — 1998. № 1.
5. Тюрина Н.Ш. Формирование социальной компетентности родителей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / Практическая психология и логопедия. — М.: Изд. дом «Образование плюс», 2006. № 2.

КОСТРИКИН АЛЕКСАНДР ВАДИМОВИЧ

старший преподаватель кафедры социальной работы и социальных наук СПбГИПСР

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЛОДЕЖНЫХ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ

АННОТАЦИЯ. Статья посвящена анализу молодежных общественных объединений как субъектов социально-экономической деятельности. Автор рассматривает молодежные объединения как особый вид «промежуточных» организаций, действующих в смешанной логике ценностной самоидентификации, легитимизации по отношению к власти и оказания услуг. Продуктом деятельности при этом выступает не только услуга, но и включение клиента в систему ценностей и отношений. Молодежные объединения как особый социальный институт совмещают в своей природе самоорганизацию молодежи по ценностям и интересам и стремление органов власти к управлению процессами социализации и контролю над молодежью. В статье впервые приводятся данные об экономическом статусе и источниках доходов молодежных объединений в Санкт-Петербурге и других регионах России.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: молодежные и детские общественные объединения, некоммерческие организации (НКО), гражданское общество, ценностная самоидентификация, социальные услуги.

Молодежные общественные объединения (МОО) играют важную роль в общественной жизни. Они являются не только институтом социализации и работы с детьми и молодежью, но и выступают одним из важнейших институтов гражданского общества. Эти обстоятельства делают актуальным исследование роли молодежных объединений в решении социально-экономических проблем как на местном и региональном, так и на федеральном уровнях. Для этого необходимо определить суть молодежных объединений как социальных институтов и субъектов социально-экономической деятельности. При этом молодежные объединения, как и вообще некоммерческие организации, стоят перед проблемой самоидентификации. Дилемма состоит в том, что они могут рассматривать себя, с одной стороны, как ценностно-ориентированные сообщества, а с другой стороны, как поставщики услуг.

Разрешить это противоречие помогает понимание некоммерческих организаций как особых промежуточных институтов, объединяющих в себе особенности способов разрешения общественных проблем, применяемых властью, бизнесом и в сфере непосредственных отношений. Это понимание, впервые последовательно описанное П. Абрахамсоном [6], в настоящее время активно используется европейскими исследователями и представляется более продуктивным, чем понятие «третьего сектора», предложенное Э. Арато [см. 3]. Особая функция некоммерческих организаций

состоит в том, что они обеспечивают связь между подсистемами «государство» (типичная логика действия: иерархия, принуждение, бюрократия), «рынок» (типичная логика действия: свободный обмен) и «неформальная область» (семья, дружба, соседство, частные группы и объединения самопомощи; типичная логика действия: солидарность, дружеские отношения, любовь).

Возможный крен в ту или иную крайность несет риск утраты идентичности. В случае с государством возникает ситуация приращения государственных учреждений и «подсаживание» на государственное финансирование, как следствие — бюрократизация и потеря гибкости и самостоятельности в угоду стандартным социальным технологиям. При крене в сторону услуг это риск коммерциализации и утраты общих ценностей в угоду более выгодным проектам. И, наконец, смещение в сторону неформальной области приводит к потере управляемости и эффективности, превращению организации исключительно в клуб встреч друзей и зачастую распаду по малым группам, объединенным на основе личной симпатии или антипатии.

Схематически это представлено на рисунке 1. Промежуточные организации находятся в состоянии «устойчивого неравновесия» (термин Э. Бауэра, предложенный как характеристика живых систем).

Это промежуточное положение является следствием того, что некоммерческие организации одновременно удовлетворяют различные, проти-