

## **РОЛЬ СЕМЬИ В СОЦИАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ**

*Уральский государственный университет им. А.М. Горького,  
г. Екатеринбург*

Общеизвестно, что семья является основным институтом социализации человека. В процессе социализации ребенок усваивает базовые ценности, нормы и правила человеческого общежития, социальные роли, принятые в обществе. Вырастая, ребенок демонстрирует модели поведения, которые он усвоил в родительской семье. Однако у детей, имеющих нарушения зрения, процесс социализации значительно затруднен. Внутренние ресурсы, имеющиеся у ребенка и необходимые ему для успешной социализации, оказываются поврежденными вследствие нарушения зрения. Это обстоятельство может привести, с одной стороны, к проблемам в функционировании организма ребенка, с другой стороны, возможны затруднения социального порядка. Следовательно, для того чтобы процесс социализации не протекал патологически, необходимо усиливать внешние ресурсы такого ребенка. Это возможно в тех случаях, когда родителям известны основные этапы социализации и способы управления данным процессом.

Несмотря на дискуссионность вопроса об основных периодах социализации, традиционно выделяют следующие этапы развития личности в детском возрасте: младенчество, дошкольный, младший школьный, подростковый возраст.

Выделенные периоды позволяют рассматривать особенности процесса социализации детей, имеющих нарушения зрения различной степени тяжести.

Рассмотрим основные этапы социализации незрячих детей, руководствуясь данными социологического исследования, проведенного с ноября 2006 года по апрель 2007 года кафедрой социальной работы УрГУ совместно с научно-практическим реабилитационным центром «Бонум». Опросный метод позволил зафиксировать мнение 305 родителей (целевая выборка), воспитывающих детей с нарушениями зрения различной степени тяжести.

Одним из значимых периодов в жизни ребенка является младенчество. Как показало исследование, младенцев воспитывает почти половина (49%) опрошенных родителей.

Психологи, изучающие детство, первоначально выделяли три основных вида деятельности, присущие периоду детства: труд, учение и игру. Однако уже Л.С. Выготский обратил внимание на то, что первая деятельность ребенка начинается в самый ранний период развития человека. В младенческом возрасте основной формой деятельности ребенка является общение. Характеризуя данный этап развития человека, следует отметить, что в период младенчества у ребенка еще не сформированы готовые средства и формы общения с взрослыми. Постепенно в процессе взаимодействия с родителями ребенок учится выстраивать взаимоотношения с людьми. Однако незрячим детям «с самого начала не удастся посылать сигналы, подобные тем, что посылают дети, способные добиваться от матери определенного поведения, и реагировать на ее обращения так, чтобы еще более усилить заботу матери».<sup>1</sup> Дети с нарушениями зрения зачастую не проявляют заинтересованности в общении. При отсутствии соответствующей поддержки со стороны взрослых первых эмоциональных реакций ребенка, это может привести к формированию аутизма у ребенка. Таким образом, основной задачей родителей является формирование первой социальной потребности — потребности в общении. Безусловно, что та или иная патология у ребенка будет накладывать свой отпечаток как на состояние здоровья, так и на процесс формирования коммуникативных потребностей. Если до трех месяцев ребенок, имеющий нарушения зрения, практически не отличается по уровню развития от своих зрячих сверстников, то постепенно патология начинает давать о себе знать. Ребенок начинает отставать в развитии по многим параметрам: психофизическом, интеллектуальном, социальном. Исследование позволило зафиксировать, что 45,1% незрячих детей «в чем-то» отстают в развитии от своих здоровых сверстников, и еще 12,8% детей отстают существенно. Это связано не только с проблемами, возникающими у ребенка вследствие нарушения зрения, но и с тем, что у многих детей наличествует сопутствующее заболевание (неврология, заболевания внутренних органов и т.д.). Две трети детей, согласно проведенному исследованию, имеют сочетанную патологию. Исходя из этого примерно половине детей из числа опрошенных родителей, необходима разного рода помощь (в гигиеническом уходе, одевании, кормлении и т.д.). Таким образом, родителям необходимо уделять внимание всем сторонам процесса развития ребенка. Важно помнить о двойственной роли

---

<sup>1</sup> Энциклопедия глубинной психологии. Т.2. Новые направления в психоанализе. Психоанализ общества. Психоаналитические движения. Психоанализ в Восточной Европе. Пер. с нем. / Общ. ред. А.М. Боковой. — М., Когито-Центр, МГМ, 2001. — С. 211.

органического недостатка их ребенка, о котором, ссылаясь на В. Штерна, писал в свое время Л.С. Выготский: с одной стороны, дефект есть минус, ограничение, слабость, умаление развития, с другой — именно потому, что он создает трудности, он стимулирует повышенное усиленное движение вперед. Всякий дефект создает стимулы для выработки компенсации<sup>1</sup>. Неприспособленность ребенка в силу слабости здоровья, патологии или дефекта к окружающей социальной среде создает, с одной стороны, мощные препятствия на пути его развития, с другой стороны, эти препятствия служат стимулом для компенсаторного развития<sup>2</sup>.

Если обычный ребенок постигает мир с помощью образов, то незрячий ребенок в этом процессе опирается на сохраненные анализаторы. Тем самым, недостаток зрения может быть компенсирован путем развития функций сохраненных анализаторов<sup>3</sup>. Следовательно, семья должна удовлетворять потребности ребенка в новых стимулах, впечатлениях, контактах. Основной задачей будет являться предотвращение развития вторичных дефектов, которые могут возникнуть на фоне первичного дефекта (нарушения зрения) вследствие некорректного подхода к воспитанию ребенка. Успешность дальнейшей адаптации ребенка и его интеграции в социум будут в основном зависеть от степени сформированности коммуникативных навыков и способностей, которые начинают свое развитие именно в данный период.

Основным средством коммуникации человека является речь. Формирование речи начинается на ранних этапах развития ребенка. Именно речь и основанное на ней общение со зрячими являются основным средством компенсации у слепого ребенка<sup>4</sup>. Наше исследование позволило зафиксировать проблему речевого развития у каждого второго ребенка от 1 до 3 лет, каждого шестого ребенка в возрасте от 4 до 5 лет и почти каждого третьего ребенка в возрасте 6–7 лет. Тем самым становится очевидной важность поддержки первых речевых форм ребенка (звуков, слогов, слов), а затем и стимуляция речевой активности ребенка, развитие потребности в выражении своих мыслей, чувств, формирование умения взаимодействовать с людьми.

В дошкольном возрасте основным видом деятельности ребенка становится игра, в процессе которой происходит освоение

<sup>1</sup> *Выготский Л.С.* Собрание сочинений: В 6-ти т. Т.5. Основы дефектологии// Под ред. Т.А. Власовой. — М.: Педагогика, 1983. — С. 9.

<sup>2</sup> *Выготский Л.С.* Собрание сочинений: В 6-ти т. Т.5. Основы дефектологии// Под ред. Т.А. Власовой. — М.: Педагогика, 1983. — С.159.

<sup>3</sup> *Захарова Е.В.* Незрячий ребенок и книга.// Дефектология. 2007. № 1. — С.27–31.

<sup>4</sup> *Выготский Л.С.* Собрание сочинений: В 6-ти т. Т.5. Основы дефектологии// Под ред. Т.А. Власовой. — М.: Педагогика, 1983.— С.184.

различных социальных ролей. В дошкольный период незрячий ребенок должен овладеть необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию. Как показало исследование, не могут себя обслуживать около 29% детей. Это обусловлено, с одной стороны, тем, что в силу наличия тяжелой патологии зрения не все виды деятельности оказываются доступными для ребенка, с другой стороны, тем, что родители сами ограничивают процесс жизнедеятельности своих детей. Так, например, лишь небольшая часть родителей считает необходимым привлекать ребенка к выполнению домашних дел. Только у 20,7% детей сознательного возраста имеются домашние обязанности. Таким образом, очевидно недооценка родителями значимости домашнего труда, который способствует формированию таких социально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, забота о близких.

В связи с этим очевидна необходимость владения родителями информацией о специфике воспитания и обучения ребенка с нарушениями зрения с целью более адекватного восприятия особенностей развития и возможностей ребенка. Для многих родителей это представляется достаточно сложным. По данным исследования, более половины родителей нуждаются в дополнительной информации по вопросам воспитания и обучения незрячих детей и особенностях их развития. При этом при возникновении подобных проблем родители не стремятся обратиться за помощью в какие-либо государственные или общественные учреждения, например клубы самопомощи для родителей, воспитывающих детей с нарушениями зрения. Основным источником поддержки при решении как воспитательных, так и материальных проблем остается семья. С одной стороны, опора только на внутренние ресурсы семьи может оказаться не всегда эффективной и грамотной. С другой стороны, осознание родителями ответственности за здоровье своего ребенка представляет собой значительный реабилитационный потенциал семьи, на который может опираться специалист в работе с семьей. Таким образом, неудивительно, что заботу о восстановлении здоровья ребенка как самую главную проблему позиционируют 81,2% родителей.

Только 15,8% детей с нарушениями зрения, как показало исследование, посещают детский сад или группу дневного пребывания в ДОУ. Это обусловлено как недостатком образовательных учреждений для незрячих детей и недостаточно удобным графиком их работы, так и нежеланием родителей отдавать ребенка в подобные заведения. Тем самым процесс социализации ребенка нарушается. На наш взгляд, ситуация усугубится, если в дальнейшем ребенок не будет посещать специальную коррекционную школу либо обучаться по индивидуальной программе в домашних

условиях. Подобные ограничения способствуют усилению изоляции ребенка (частичной или полной), замедлению дальнейшего развития социальных навыков и умений ребенка, снижению адаптивных возможностей. Незрячим детям бывает сложнее, чем их здоровым сверстникам, выдерживать режим обучения, осваивать учебную программу. Система специальных коррекционных школ позволяет не только осуществить процесс социализации ребенка, имеющего ограничения, в процессе жизнедеятельности, но и снизить или устранить ограничения, которые накладывает нарушение зрения. Обучение в подобных школах осуществляется по программам, рассчитанным на потребности детей, имеющих нарушения зрения различной степени тяжести. Основной задачей подобных учреждений должна являться подготовка ребенка к дальнейшей самостоятельной жизни.

Подростковый возраст традиционно считается одним из самых трудных в развитии человека. Особенно тяжело он может протекать у незрячих детей. Ведущей формой деятельности в данный период является интимно-личностное общение. Таким детям бывает достаточно сложно выстраивать отношения с противоположным полом. Как показывают исследования, такие дети имеют повышенный уровень тревожности, апатии.<sup>1</sup> Зачастую они ощущают себя ущербными и еще больше замыкаются в себе. На данном этапе важно отнестись с пониманием к проблемам ребенка, обостряющимся в подростковом периоде. Особенно актуальным в данный период социализации личности является вопрос дальнейшего профессионального самоопределения. Известно, что круг профессий для детей с нарушениями зрения ограничен традиционным набором специальностей. Вместе с тем современный уровень развития технических средств позволяет детям, успешно окончившим профессиональные образовательные коррекционные учреждения, значительно расширить круг специальностей.

Таким образом, родители должны воспринимать ребенка как человека, имеющего определенные особенности (личностные и поведенческие). Для того чтобы эти особенности не трансформировались в патологию, родителям важно постоянно стимулировать развитие ребенка, создавая для этого все необходимые условия.

---

<sup>1</sup> *Мастюкова Е.М., Московкина А.Г.* Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. Учеб. заведений /Под ред. В.И. Селиверстова. — М.: — Гуманит. изд. центр Владос, 2003. — С. 237.