

УДК 371.015

*В.Ш. Масленникова, В.И. Айдаров***ПРИНЦИПЫ СИНЕРГЕТИЧЕСКОГО ПОДХОДА В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ОПТИМИЗАЦИИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЛИЧНОСТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В статье раскрывается роль синергетического подхода к психолого-педагогическому обеспечению оптимизации качества жизни человека с ограниченными возможностями, как интегратора методологических подходов социоцентрических и антропоцентрических концепций. Синергетический подход позволяет нам рассматривать психологическую и педагогическую поддержки для оптимизации качества жизни людей с ограниченными возможностями как процесс, в значительной степени самоорганизующийся, не основанный на прямых причинно-следственных связях и происходящий неоднозначно. Процесс этот обусловлен различными внутренними и внешними воздействиями; естественный и случайный; предсказуемый и естественный, упорядоченный и хаотичный. Такой сложноорганизованной системе, как личность с ограниченными возможностями, нельзя навязывать принудительные методы лечения. Поэтому процесс психолого-педагогического обеспечения оптимизации качества жизни личности с ограниченными возможностями основывается на главном принципе: добровольности. Особенно это должно соблюдаться при выборе методов и способов реабилитационных мероприятий и ориентироваться на регламентированную, но в то же время – свободу выбора для инвалида. Всякая сложноорганизованная система имеет, как правило, не единственный, а множество собственных, отвечающих ее природе, путей развития. Таким образом, психолого-педагогическое обеспечение оптимизации качества жизни личности с ограниченными возможностями способствует самовыражению, самоутверждению и саморазвитию личности через свободно выбранные разнонаправленные, иногда спонтанные, действия, способствующие оптимизации реабилитационного процесса. Используя идеи синергетики, мы попытались впервые обосновать процесс психолого-педагогического обеспечения оптимизации качества жизни человека с ограниченными возможностями в условиях медицинского стационарного учреждения.

*Ключевые слова:* синергетический, социоцентрический и антропоцентрический подходы, психолого-педагогическое обеспечение оптимизации качества жизни человека с ограниченными возможностями.

DOI: 10.35634/2412-9550-2019-29-2-212-218

**Введение.** Многомерность практики социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), уровень развития современной теории социально-психологической и психолого-педагогической работы с такой категорией населения обуславливают реализацию психолого-педагогического обеспечения (деле ППО) оптимизации качества жизни (деле КЖ) личности на основе различных методологических подходов.

**Актуальность.** Существующие теории, отражающие методологические подходы, можно разделить (с определенной долей условности) на две большие группы: антропоцентрическую и социоцентрическую.

Для сторонников различных модификаций антропоцентрической парадигмы характерно понимание процессов развития личности с ОВЗ как развертывание её внутренних сил: развитие её из «себя». Соответственно антропоцентрической парадигме сущностным ППО системы оптимизации КЖ является положение о том, что человек с ОВЗ – самонастраивающаяся система. Ее внутренние потребности в оптимизации качества собственной жизни сами – импульсивно, неосознаваемо – выводят на направления, способствующие этому процессу (синергетический синдром).

Сторонники социоцентрической концепции решающее значение в оптимизации КЖ личности с ОВЗ придают внешним факторам, социальным институтам. Мы, придавая значение в данном процессе социально-психологическим условиям, полагаем, что только стационарное медицинское учреждение должно служить «инструментом социально-психологической реконструкции». Социоцентрические модели данного процесса деятельности имеют такие преимущества, как результативность деятельности, прогнозируемость и по времени, и по содержанию, высокая степень технологизации процесса ППС, проверяемости и контролируемости его результатов (рис.).

На наш взгляд, соответственно двойственной (биолого-социальной) природе человека, ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ должен основываться на синтезе антропоцентрических и социоцентрических парадигм, которые могут служить методологической базой интегративной лич-

ностной исоциальной концепции ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ, позволяющей рассматривать ППО как целостный процесс, построенный на основе интеграции вышеназванных противоположных теорий и реализующийся посредством целостной целенаправленной сложноорганизованной системы.



Рис. Методологические подходы и парадигмы к ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ

Целостность предполагает содержательное единство объектов, их относительную автономность от окружающей среды. Целостность деятельности по организации ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ выявляется в нескольких аспектах (целостность: организационная, содержательная, практико-деятельностная, структурная). В современной педагогической литературе как признаки целостной системы обычно выделяют ее суммарность (аддитивность) и непротиворечивость.

В основе нашей авторской методологической позиции целостность предполагает также идею интегративности как одного из основополагающих принципов. Методологическое значение принципа интегративности – в создании нового через разрешение противоречий с помощью конструктивного синтеза. В конструктивном синтезе (интеграции) противоположностей в единое целое последовательно, на разных планах становления и развития любой системы, в том числе системы ППО, системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ, выявляется синергетический бифуркационный механизм ее развития.

**Цель:** на принципах синергетического подхода разработать теоретико-методологические основы психолого-педагогического обеспечения системы оптимизации качества жизни личности с ограниченными возможностями здоровья.

Суть нашей идеи заключается в построении теоретических концепций, а соответственно и практики ППО этого процесса на основе нескольких методологий, вплоть до взаимоисключающихся. Сущность такого интегративного ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ – в объединении двух механизмов вышеназванного процесса:

1) социализированное (личностное) отношение (микроуровень), где характер и интенсивность изменения субъектов реабилитационного процесса зависят от их индивидуальных особенностей и рода отношений;

2) система социальных отношений (макроуровень), видом организации которых может являться связанное с социумом гуманистическое сообщество на основе разнообразных зависимостей.

В разработанной нами интегративной личностно-социальной концепции ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ именно *синергетический подход* становится интегратором и позволяет применять ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ как процесса, в большей степени самоорганизующегося неоднозначно: не являющегося следствием прямых причинно-следственных зависимо-

стей; процесса, обусловленного большим количеством как внутренних, так и внешних воздействий; закономерностей и случайностей, предсказуемости и стихийности, упорядоченности и хаотичности.

Проблемы синергетического подхода к формированию и развитию личности – область исследования многих современных ученых: А.И. Бочкарев, В.Г. Виненко, А.А. Ворожбитова, Е.А. Солодова, Н.М. Таланчук, Г. Хакен и др. [1; 5].

Термин «синергетика» произошел от древнегреческого «synergeia», что значит «содружество», «сотрудничество» и указывает на согласованность взаимодействующих составных частей при формировании конструкции как нераздельного целого. Синергетика в переводе означает «энергию совместного действия» (от греческих слов «эргос» - «действие» и «со» – «син» - «совместно»). Создатель ее как теории – профессор Штутгартского университета Герман Хакен [6].

Основными понятиями синергетического представления считаются:

- «*бифуркация*» – ветвление путей развития;
- «*флуктуация*» - случайное отклонение величин, приводящее к возникновению новой структуры;
- «*аттрактор*» - состояние системы устойчивое, относительно конечное;
- а также «самоорганизация», «открытость», «нелинейность», «неравновесность» системы [4].

Синергетический подход имеет большое философско-методологическое значение. Во-первых, синергетика направляет свое внимание не на существующее, а на возникающее. Ей интересны моменты возникновения порядка из хаоса, она вводит термин «бифуркация» как точку ветвления, когда открывается несколько возможных путей развития.

Во-вторых, синергетика принимает за исходные позиции нестабильность, нелинейность, самоорганизацию, открытость, аттрактор, хаос, что свидетельствует о ее принципиальном отличии не только от классической картины мира, но и от неклассической.

По мнению С.Н. Симонова, синергетика входит в универсальную методологическую парадигму, относящуюся к тем областям знания, где изучаются сложные системы и явления самоорганизации, представляя собой единый междисциплинарный подход к исследуемым предметам и объектам. Как считает автор, предмет синергетики – это механизмы самоорганизации, поэтому ее и называют теорией самоорганизации. «Под самоорганизацией в синергетике понимаются процессы возникновения макроскопически упорядоченных пространственно-временных структур в сложных нелинейных системах, находящихся в далеких от равновесия состояниях вблизи особых критических точек». Иногда самоорганизация определяется как «упорядочение каких-либо элементов, обусловленное внутренними причинами, без воздействия извне» [3].

С.П. Фирсова отмечает, что в последние годы всё заметнее интерес со стороны различных областей научного знания к методам и принципам теории *самоорганизации*. Наблюдается многочисленное заимствование соответствующей терминологии в область гуманитарного знания. Данный процесс вполне закономерен, поскольку общая теория систем и синергетика предоставляют методологическую основу для полноценного изучения и описания любых видов систем вне зависимости от их природы, форм существования, степени сложности, особенностей функционирования [5].

Синергетический подход к ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ предполагает интегративное объединение моделей организации этого процесса. В синергетический подход к этому процессу органично вплетается метод системного анализа, где главное – логически обосновать анализ задачи и использовать соответствующие способы ее решения. Междисциплинарный подход предполагает *системный анализ* в первую очередь.

*Системный анализ* опыта ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ позволяет проследить последовательность этого процесса, выявить системообразующие факторы, тенденции, механизмы, этапы, особенности взаимодействия субъектов и объектов в условиях социальной, психологической и педагогической реабилитации.

Р.Г. Салахутдинов отмечает, что «система определяется как структура, целостное образование, состоящее из множества частей, взаимосвязанных и взаимодополняющих, тем самым обеспечивая динамичное развитие данного образования. Системные качества, законы ее развития и функционирования характерны для всех образований частного и общего порядка. В каждой модели (системе), технической, природной, биологической, общественной и др. набор частей образования предполагает специализацию, построенную на взаимодополнении, взаимовлиянии и интегрирующих взаимосвязях, учитывающих особенности данного образования» [2].

Рассмотрим эту проблему, опираясь на основные научные положения С.П. Фирсовой, обосновывающей синергетический подход к обучению и моделированию образовательного пространства [5]. Экстраполируем ее основные положения по отношению к нашей теме. Так, систему оптимизации КЖ личности с ОВЗ следует рассматривать как сложную систему на основании того, что базовые элементы этой системы, лицо с ОВЗ и специалист-реабилитолог, представляют собой взаимосвязанно и взаимообусловлено взаимодействующие необходимые составляющие, которые позволяют конструкции функционировать и как целому, и как относительно самостоятельному в структуре социуму.

Вышеобозначенная структура является *открытой системой*, в связи с тем, что в процессе обмена материальными, человеческими, духовными, информационными, творческими и социально-культурными ресурсами, она взаимодействует с социумом, воспринимает процессы, происходящие в обществе, и интерпретирует их в своих модификациях. Из этого следует, что система ППС и, с одной стороны, макро- и микросоциум есть взаимосвязанные, коэволюционирующие системы.

Открытость данной системы формирует разнообразие интересов и потребностей, когнитивных ресурсов личности с ОВЗ, ее духовно-нравственных полномочий. В этой системе создается разнообразие форм и технологий психолого-педагогических действий деятельности, обеспечивающей оптимизацию КЖ пациентов. Система оптимизации КЖ личности с ОВЗ – *неравновесная системой*, так как открытость системы приводит к возникновению в ней инноваций, повышению уровня внутреннего многообразия. Под этим углом зрения в системе формируются внутренние противоречия. Так, в силу того, что данная система, отображающая шаблоны лечебной деятельности, в определенной степени консервативна, в то же время, она не может не корректироваться в связи с процессами изменения в социуме (являясь элементом социальной системы), так что возникает антиномия между устойчивостью и изменчивостью.

Её следует рассматривать как *нелинейную систему*, так как восстановительная парадигма в целом подвержена модификациям, наличие противоречия между возникновением инновационных методов восстановительного лечения и неудовлетворительным уровнем подготовки специалистов-реабилитологов по ППС личности с ОВЗ и реакция системы реабилитации и её ППО на изменения в социуме не является однозначно определенной. Наличие разнообразия потенциальных методов и способов восстановительного лечения приводит к неопределенности событий будущего, вследствие чего для системы оптимизации КЖ лиц с ОВЗ существуют несколько вариантов развития, и она открыта процессам не только настоящего, но и будущего. Так, выше обозначенная система отражает изменения в социуме и производит их определенный отбор.

Используя подходы синергетики, мы впервые обосновываем процесс ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ в среде медицинского стационарного учреждения.

1. Во-первых, очевидно, что такой сложноорганизованной системе, как личность с ОВЗ, нельзя навязывать принудительные методы лечения, поэтому процесс ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ базируется на добровольности как основном принципе при использовании методов и способов реабилитационных мероприятий и ориентируется на регламентированную, но все же свободу выбора для личности.

2. Во-вторых, синергетика подтверждает, что любая многосоставная система может иметь, как правило, не единственный, а несколько собственных путей развития, отвечающих ее природе. Таким образом, ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ дает возможность самовыражаться, самоутверждаться и определять тенденцию саморазвития личности путем свободного выбора разнонаправленных, иногда спонтанных действий, способствующих оптимизации реабилитационного процесса.

3. В-третьих, в синергетическом циклизме хаос может служить активатором в самоорганизации и самодостраивания конструкций, удаления лишнего – реабилитационные мероприятия, обеспечивая удовлетворение, хорошее настроение, одновременно могут способствовать самодостраиванию личности.

На основе идей синергетики изменение состояния субъектов реабилитационных мероприятий ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ может быть представлено следующими этапами:

*Этап 1:* состояние неустойчивости, при наличии многообразия выбора различных способов реабилитации. Прежние устоявшиеся отношения в реабилитационном пространстве стационарного медицинского учреждения, благодаря его открытости, привели к возникновению противоречия между сменившимися социально-экономическими моментами и к нестабильности, в связи с тиражированием новых инновационных методов лечения, возникновения множества различных вариантов ре-

билитационных программ и алгоритмов терапии, что приводит к дестабилизации прежнего устоявшегося порядка, влияя на отношения между субъектами реабилитационной деятельности.

*Этап 2:* состояние структурирования, роста упорядоченности, начала периода устойчивого развития. Осуществляется определенный выбор из многообразия лечебно-организационных и реабилитационных мероприятий, возникают стабильные формы обновленных отношений между субъектами реабилитационного пространства, предпосылки реализации личностных программ восстановления.

*Этап 3:* достижение определенной границы упорядоченности реабилитационных мероприятий ППО процесса реабилитации. По мере осуществления выше обозначенного процесса происходит спонтанное возрастание его упорядоченности. Оптимизация реабилитационных мероприятий обуславливает положительные результаты только тогда, когда она осуществляется сверху и снизу: в основе ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ будет положена реализация программы реабилитации индивидуально для каждого лица с ОВЗ. Кроме того, более надежными и устойчивыми должны стать связи с другими социально-государственными медицинскими учреждениями и с общественными организациями, фондами, обществами, со всеми созидательными социально-культурными формами социума.

Таким образом, процесс ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ – динамическое чередование этапов стабильного развития и неустойчивости.

Конечно, применение любого метода влияет на эмоциональную сторону личности, но это побочный результат (следовательно, он может быть малоэффективным или даже иметь негативный смысл). В ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ, носящей гуманистический характер, развитие эмоционально-смысловой сферы должно играть важную роль.

Каждый метод состоит из системы приемов. Прием – относительно самостоятельный элемент метода, проявляющийся в определенном воздействии, направленном на достижение конкретной образовательной задачи. Таким образом, метод может находить выражение через разнообразные приемы. В частности, побуждение к рефлексии может осуществляться в виде таких приемов, как: «выражение чувств», «приписывание нравственного мотива плохим действиям», обращение к нему с вопросом: «что бы ты сделал на моем месте» и др.

Точно так же можно представить директивный метод, например, требование в виде ряда приемов: строгий наказ, рекомендации и т.д. Поощрение (тоже директивный метод) может выражаться поддержкой, похвалой, одобрением.

Таким образом, синтез гуманистических и директивных методов – принципиальная суть интегративной личностно-социальной концепции ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ. Такой подход, как правило, обычно существует в реальной психолого-педагогической практике стационарного медицинского учреждения, но осуществляется он интуитивно и несистемно.

Для эффективности ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ необходимо в его систему ввести инновационные компоненты. Они могут явиться теми флуктуациями, которые позволят системе войти в состояние неравномерности, достигнуть точки бифуркации – и тогда система выходит на новый уровень самоорганизации.

**Заключение.** Согласно воззрениям синергетики, окружающий нас мир обретает всегда определенные упорядоченные конструкции. Не существует абсолютной бесструктурности и не существует абсолютного беспорядка. Существуют структуры и упорядоченные формы, которые не укладываются в границы современной науки.

Описание синергетического подхода позволяет убедиться в необходимости использования данной методологической ориентации в построении модели ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ. Мы рассматриваем систему ППО социально-психологической реабилитации лиц с ОВЗ в условиях стационарного лечения, как систему самоорганизующуюся и саморазвивающуюся, как самостоятельное социальное явление.

Синергетический подход допускает существование возможностей самоопределения в области ценностных ориентаций так же, как и ценностный подход допускает рассматривать процесс самоорганизации, саморазвития индивида как ценности. Следовательно, явления ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ правомерно изучать и с позиции аксиолого-синергетического подхода, в фундаменте которого заложены гуманистические ценности. Аксиолого-синергетический подход – это стратегия, основополагающая теоретико-методологическая идея, задающая направление процессу ППС и социально-психологической терапии лиц с ОВЗ.

Как уже отмечено, в концепцию синергетики вкладывается собственный объект исследования - ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ открытого типа, направляющим принципом которых является самоорганизация, осуществляемая на базе устойчивого и активного взаимодействия их с внешним миром. Функциональными качествами таких систем являются самоорганизация, саморегуляция, взаимодействие, открытость, динамичность. Этими же характеристиками располагают и педагогические системы, включая систему оптимизации КЖ личности с ОВЗ.

**Выводы.** Рассматривая психолого-педагогическую деятельность как компонент целостной системы ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ, мы определили требования, при которых может быть реализован синергетический подход. Таковыми, по нашему мнению, являются:

1) открытость психолого-педагогической деятельности, подразумевающая взаимодействие и взаимообмен информацией и «энергией» с окружающей средой;

2) активность психолого-педагогической деятельности, характеризующаяся инициативой специалистов-реабилитологов, стремлением их к личному самосовершенствованию, самореализации, к увеличению эффективности психолого-педагогической, реабилитационной деятельности;

3) свобода выбора, заключающаяся в возможностях психолого-педагогической деятельности определять её направления без давления, нажима извне;

4) реальный «энергетический» выход, т. е. формирование инициатив с доведением результатов до положительных и с получением эмоциональной и другой удовлетворенности от психолого-педагогической реабилитационной деятельности;

5) изменение отношений в психолого-педагогической деятельности между специалистом-реабилитологом и личностью с ОВЗ, с перспективой развития их посредством диалога и сотрудничества;

6) ориентация психолого-педагогической реабилитационной деятельности на саморазвитие, самовнушение и формирование ценностных ориентаций.

Для реализации вышеобозначенных требований синергетического подхода как интегратора целого комплекса подходов к ППО системы оптимизации КЖ личности с ОВЗ необходима инновационная технология, которая, по мнению некоторых исследователей, решила бы триединую задачу: целостную реабилитацию личности с ОВЗ, её адаптацию к изменяющимся условиям жизни, предоставление возможностей для дальнейшего саморазвития.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Буданов В.Г. Синергетика: история, принципы, современность. URL: <http://spkurdyumov.narod.ru/SinBud.htm>.
2. Салахутдинов Р.Г. Организационные и педагогические основы социально-культурного творчества детей и молодежи. Казань: Гран-Дан, 1999. 462 с.
3. Симонов С.Н. Синергетический подход в педагогике / Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, Тамбов, 2012. 372 с.
4. Таланчук Н.М. Системно-синергетическая философия как методология современной педагогики // Магистр. 1997. С. 32-41.
5. Фирсова С.П. Синергетический подход к изучению и моделированию образовательного пространства // Фундаментальные исследования. 2011. № 8. С. 568-571.
6. Хакен Г. Синергетика: Иерархии неустойчивостей в самоорганизующихся системах и устройствах: пер. с англ. М.: Мир, 1985. 423 с.

Поступила в редакцию 07.02.2019

Масленникова Валерия Шамильевна, доктор педагогических наук профессор, ведущий научный сотрудник  
ФГБНУ «Институт педагогики, психологии и социальных проблем»  
420039, Россия, г. Казань, ул. Исаева, 12  
E-mail: [maslennikova\\_valeriya@mail.ru](mailto:maslennikova_valeriya@mail.ru)

Айдаров Владимир Ирекович, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник  
Республиканская клиническая больница Министерства Здравоохранения Республики Татарстан  
420064, Россия, г. Казань, Оренбургский тракт, 138  
E-mail: [aidarov\\_vladimir@mail.ru](mailto:aidarov_vladimir@mail.ru)

*V.Sh. Maslennikova, V.I. Aidarov*

**PRINCIPLES OF SYNERGETIC APPROACH IN THE PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT OF OPTIMIZATION OF THE QUALITY OF LIFE OF A PERSON WITH DISABILITIES**

DOI: 10.35634/2412-9550-2019-29-2-212-218

The article reveals the role of synergetic approach to psychological and pedagogical support of optimization of the quality of life of a person with disabilities, acting as an integrator of methodological approaches of sociocentric and anthropocentric concepts. The synergetic approach allows us to consider psychological and pedagogical support for optimizing the quality of life of persons with disabilities as a process, largely self-organizing, not based on direct cause-and-effect relationships, and occurring ambiguously; the process due to a variety of internal and external influences; natural and random; predictable and natural, ordered and chaotic. For such elaborate system as the personality with disabilities we cannot impose compulsory methods of treatment. Therefore the process of psychological and pedagogical support for optimizing the quality of life of the personality with disabilities is based on the main principle – voluntariness. Especially it has to be observed when choosing methods and ways of rehabilitation actions and to be guided by regulated, but at the same time freedom of choice for the disabled person. Any elaborate system has, as a rule, not one but a set of its own, satisfying its nature, ways of development. Thus, psychological and pedagogical support of optimization of the quality of life of the personality with disabilities promotes self-expression, self-affirmation and self-development of the personality through the actions which are freely chosen, multidirectional, sometimes spontaneous and promote optimization of rehabilitation process. Using the ideas of synergetics, we tried to prove for the first time the process of psychological and pedagogical support for optimizing the quality of life of a person with disabilities in the conditions of medical stationary institution.

*Keywords:* synergetic, sociocentric and anthropocentric approaches, psychological and pedagogical support of optimization of quality of life of a person with disabilities.

Received 07.02.2019

Maslennikova V.Sh., Doctor of Pedagogy, Professor, leading researcher  
Institute of Pedagogy, Psychology and Social Problems  
Isaeva st., 12, Kazan, Russia, 420039  
E-mail: maslennikova\_valeriya@mail.ru

Aidarov V.I., Candidate of Medical Sciences, leading researcher  
Republican clinical hospital of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan  
Orenburgskiy trakt, 138, Kazan, Russia, 420064  
E-mail: aidarov\_vladimir@mail.ru