

### Список использованной литературы:

1. Выготский, Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. – М.: «Лабиринт», 1999. – 352 с.
2. Петренко, В.Ф. Психосемантика сознания / В.Ф. Петренко – М.: МГУ, 1988. – 208 с.
3. Брунер, Дж. Психология познания. За пределами непосредственной информации / Дж. Брунер. – М.: Прогресс, 1977. – 413 с.
4. Марцинковская, Т.Д. Психология восприятия абстрактного искусства / Т.Д. Марцинковская // Вопросы психологии. – 2008. – №6. – С. 86.
5. Малевич, К. Собрание сочинений / К. Малевич. – Т. 1. – М.: Гилея, 1995. – С. 151–189.

### **КУХТОВА Н.В., СТАРОВОЙТОВ А.В.**

ВГУ имени П.М. Машерова, Республика Беларусь, г. Витебск, ул. Чапаева, 30.

Доцент, кандидат психологических наук.

Магистрант.

kukhtovanv@rambler.ru

УДК 316.752

### **Ценность здоровья педагогов в контексте взглядов Л.С. Выготского**

*Статья посвящена проблеме изучения ценности здоровья с позиции Л.С. Выготского о высших психических функций. Рассмотрены компоненты здоровья в системе его функционирования, которые подчиняются принципу опосредованного взаимодействия, что полностью соответствует представлению Л.С. Выготского о строении высших психических функций как системе особого типа. Представлено эмпирическое подтверждение взаимосвязи разноуровневого определения здоровья и его ценностных проявлений у педагогов.*

*Ключевые слова: ценность, здоровье, высшие психические функции, культурно-исторический подход, Л.С. Выготский, педагоги.*

### **A value of health of teachers in the context of looks of L.S. Vygotsky**

*The article is sanctified to the problem of study of value of health from position of L.S. Vygotsky about higher psychical functions. The components of health are considered in the system his functioning that submit to principle of the mediated cooperation, that fully corresponds to presentation of L.S. Vygotsky about the structure of higher psychical functions as system of the special type. Empirical confirmation of interrelation of different levels' determination of health and its valuable manifestations at teachers is presented.*

*Key words: value, health, higher psychical functions, cultural and historical approach, L.S. Vygotsky, teachers.*

**Введение.** Каждый человек относится к фактам своего бытия дифференцированно. Он оценивает факты своей жизни по их значимости, реализует ценностное отношение к миру. Ценностью является для человека все, что имеет для него определенную значимость, личностный или общественный смысл. При этом ценностью является представление о том, что для человека важно, его убеждения и предпочтения. Ценностями могут быть идеи, идеалы, цели, к которым стремиться человек и общество. Существуют общепринятые ценности, такие как: любовь, престиж, уважение, знание, деньги, здоровье; внутригрупповые ценности – политические, религиозные и индивидуальные (личностные). Для личностных ценностей характерна высокая осознанность, они отражаются в сознании в форме ценностных ориентаций и служат важным фактором социальной регуляции взаимоотношения людей и поведения индивида [9]. И тогда отражением ценности здоровья будет ориентация на ведение здорового образа жизни.

Характеризуя ценность здоровья, еще Сократ отмечал: «здоровье – не все, но все без здоровья – ничто»; несмотря на это, поведение большинства людей не нацелено на ведение здорового образа жизни, не отвечает его критериям.

Актуальность проблемы данного исследования обусловлена противоречиями между все более возрастающими требованиями к формированию здоровой, творческой, активной, социально ответственной личности и несформированностью ценности здоровья на личностном уровне у современных педагогов общеобразовательных учреждений [3].

Многие ученые (Б.Г. Ананьев, Т.М. Андреева, Л.И. Божович, Б.С. Братусь, Л.С. Выготский, Т. Здравомыслов, А.Ф. Лазурский, А.Н. Леонтьев, Б.Ф. Ломов, В.Н. Мясищев, Г. Олпорт, С.Л. Рубинштейн, В.В. Столин, В. Франкл, В.А. Ядов) рассматривают проблему ценностей в связи с источниками активности человека – потребностями, предметами этой активности – мотивами и механизмами регуляции активности [4; 5]. В.А. Зубков указывает на то, что человек становится субъектом своей жизнедеятельности, имеет внутренний источник активности, выступающий двигателем его развития [7].

Аксиологические аспекты здоровья, здоровье как социальная ценность, ценностные ориентации личности и общества, их динамика в техногенном мире рассматривались в работах В.С. Барулина, С.С. Бубновой, Е.С. Демиденко, В.М. Димова, В.Д. Жирнова, А.Л. Иванюшкина, О.В. Кобелевой, И.А. Крыловой, В.Н. Паутова, П.В. Петрий, И.В. Силуяновой, П.Д. Тищенко, В.Г. Федотовой и др.

Мировоззренческие основания ценности здоровья изучаются в работах А.А. Алексеева, Н.А. Быховской, А.В. Варфоломеева, Э.С. Демиденко, Н.А. Дудиной, В.А. Иванченко, И.П. Неумывакина, П.Г. Петровой, Т.Я. Свищевой, М.И. Фомина, Л.В. Шаплышпа и др. В рамках психолого-акмеологической школы здоровье и его ценность рассматриваются как важный ресурс успешной жизни, основной показатель эффективности специалиста, успешности его профессиональной деятельности (В.К. Бальсевич, М.М. Безруких, Т.Н. Горобец, А.А. Деркач, О.И. Жданов, Ю.Н. Казаков, В.Н. Касаткин, О.А. Москаленко, М.Ф. Секач, Н.К. Смирнов, В.Д. Сонькин, С.М. Чечельницкая и др.) [3].

И крайне редко можно встретить работы, связанные с ценностью здоровья с точки зрения взглядов Л.С. Выготского [8]. М.Г. Чеснокова отмечает основное преимущество *понятия ВПФ* как объяснительной категории в области психологии здоровья перед более традиционным для науки понятием системы. В том числе она, на основе идей Л.С. Выготского выдвигает и обосновывает представление о здоровье человека как высшей психической функции (ВПФ), раскрывает содержание понятия здоровья как ВПФ, его связь с традиционным системным и уровневым подходами [8].

Следует отметить, что здоровье человека является *продуктом развития*. Физическое здоровье как нормальное функционирование нормально сформированных органов и систем составляет биологическую основу и исходную точку такого развития. При этом физический дефект, как показал еще Л.С. Выготский (1983), не препятствует достижению социального и психологического здоровья личности и может быть компенсирован на других уровнях [8].

Суть культурно-исторической теории в том, что натуральные психические функции становятся высшими. Отсюда и роль обучения, которое ведет за собой развитие и превращает функции из натуральных в высшие. Если рассматривать эти особенности культурно-исторического подхода с позиций классической науки, то ее предметом становятся высшие психические функции [5].

Как любая ВПФ здоровье человека проходит в своем развитии две стадии: от интерпсихической к интрапсихической, от социальной к индивидуальной, от внешнего требования общества к индивиду к собственной потребности человека «быть здоровым». Понимание здоровья как ВПФ сопоставляется с существующими направлениями, использующими идеи Л.С. Выготского и культурно-исторической теории в области психологии здоровья, в частности с клинической психологией телесности.

Таким образом, проблема здоровья как системного качества тесно связана с разрешением индивидом реальных жизненных противоречий и выступает перед ним как *индивидуальная жизненная задача*. Индивид оказывается единственным субъектом, способным обеспечить баланс всей этой сложной системы, которая составляет реальную целостность личности. И этот факт превращает проблему здоровья человека в проблему психологическую. В свое время Л.С. Выготский отмечал, что в ходе онтогенеза психологическая сторона все больше выходит на первый план, становясь в конечном счете ведущей и подчиняя себе все другие стороны развития личности (Горюнова и др., 1990), в частности физиологическую, что нашло отражение во введенном им понятии «психологическая физиология» (Выготский, 1977,1982) [5].

Здоровье человека как ВПФ – это произвольно регулирующаяся система. Регуляция баланса всей системы как основы целостности индивида осуществляется личностным или духовным уровнем. В этом смысле целесообразно различать собственно психический и духовный уровень личности как образующие системы здоровья человека. Если психическая регуляция физиологических и поведенческих процессов осуществляется на основе природных, биологических законов эволюции (А.Н. Северцов), то в основе личностной регуляции (саморегуляции) лежат интериоризованные социальные отношения (Л.С. Выготский) [5,8].

По мнению Б.С. Братуся, психическое здоровье нужно рассматривать как образование, имеющее сложное, поуровневое строение. Первый уровень – уровень психофизиологического здоровья, который определяется особенностями внутренней, мозговой, нейрофизиологической организации актов психической деятельности. Следующий уровень – уровень индивидуально-психического здоровья, оценка которого зависит от способностей человека построить адекватные способы реализации смысловых устремлений. Высший уровень психического здоровья -личностно-смысловой, или уровень личностного здоровья, который определяется качеством смысловых отношений человека. Б.С. Братусь отмечает, что «человек может быть вполне психически здоровым (хорошо запоминать и мыслить, ставить сложные цели, находить к ним нужные пути, быть деятельным, успешным, самодостаточным и т.п.) и одновременно личностно ущербным, больным: не координировать, не направлять свою жизнь к достижению человеческой сущности, удовлетворяться суррогатными ценностями» (Б.С. Братусь) [4].

Как отмечает М.Г. Чеснокова, уровни здоровья – физический, социальный и духовный – выступают основными образующими факторами системы здоровья как ВПФ. Иерархия этих факторов достаточно условна, она отражает только порядок их возникновения в историческом развитии. В процессе живого функционирования системы проблемы на одном из уровней могут отражаться на любом другом, вне зависимости от его положения в иерархии. Так, проблемы на физическом уровне, преломляясь в системе образов как регуляторов поведения (психический уровень), могут вызывать отклонения от поведенческой нормы и разрушать отношения человека с другими людьми (социальный уровень) [8; 9]. Так, представ-

ление о здоровье как о ВПФ рассматривает здоровье человека как динамическую развивающуюся систему, включающую физический, социальный, психический и духовно-личностный уровни здоровья, находящиеся в отношениях опосредованного взаимодействия.

Целью данной работы являлся теоретический анализ проблемы здоровья в контексте идей Л.С. Выготского и эмпирическое подтверждение взаимосвязи здоровья и его ценностного компонента личности педагога.

**Материал и методы.** Аналитический обзор научных источников и психодиагностических методик: «Опросник для диагностики жизненных целей» (И.Г. Сенин), Краткая форма оценки здоровья (MOS SF-36) (John E. Ware), статистический анализ данных (корреляционный анализ).

**Результаты и их обсуждение.** Формирование здоровья как ВПФ напрямую связано с развитием самосознания человека. В индивидуальном сознании представление о здоровье проходит ряд стадий: осознание здоровья как инструментальной ценности; осознание здоровья как цели; осознание здоровья как способа существования. Последняя стадия предполагает обретение человеком своего индивидуального жизненного стиля.

Так, корреляционный анализ показал, что неспецифические качества жизни, связанные со здоровьем (физический и психический компоненты) имеют взаимосвязь с терминальными ценностями: собственный престиж, высокое материальное положение, креативность, активные социальные контакты, развитие себя, достижения, духовное удовлетворение, сохранение собственной индивидуальности (таблица 1).

При этом социальное здоровье имеет отрицательную корреляционную связь со всеми ценностями, что позволяет судить о незначительном вкладе социального здоровья в систему ценностей педагогов.

Таблица 1 – Взаимосвязь компонентов здоровья и ценностей педагогов

	Ц_собств. престиж	Ц_матер. положение	Ц_креативность	Ц_соц. контакты	Ц_развитие себя	Ц_достижения	Ц_дух. удовлетв.	Ц_сохр. индивид.
Здоровье_физическое	,538**	,510**	,543**	,526**	,576**	,588**	,612**	,542**
Здоровье_ролевое	,592**	,550**	,597**	,611**	,574**	,540**	,609**	,534**
Здоровье_боль	,492**	,618**	,567**	,536**	,529**	,505**	,514**	,509**
Здоровье_общее	,561**	,555**	,525**	,572**	,513**	,545**	,584**	,516**
Здоровье_жизнеспособность	,255**	,167**	,288**	,326**	,376**	,233**	,325**	,246**
Здоровье_социальное	-,496**	-,464**	-,485**	-,501**	-,464**	-,470**	-,487**	-,487**
Здоровье_эмоциональное	,527**	,526**	,517**	,551**	,541**	,536**	,546**	,492**
Здоровье_психическое	,403**	,325**	,466**	,435**	,534**	,446**	,493**	,376**

Таким образом, можно отметить, что здоровье, это гармония как в отношениях человека с самим собой, но не с окружающей средой: другими людьми, обществом. При этом социальная составляющая здоровья имеет наименьшее значение для современным педагогов. Основываясь на взглядах Л.С. Выготского, можно заключить, что обобщенный культурно-исторический подход к проблеме здоровья включает в себя ценностно-смысловую сферу.

**Заключение.** Понимание характера опосредующих связей уровней здоровья

способствует преодолению отраслевого характера психологического знания и налаживанию продуктивного взаимодействия психологии здоровья с другими областями психологической науки.

Из представления о здоровье как ВПФ вытекает, что здоровье человека – динамическое образование. Оно не может быть достигнуто/сохранено раз и навсегда. На каждом новом этапе социального и личностного развития нахождение здорового баланса – оптимальной интеграции различных составляющих системы (успешное разрешение противоречий разных уровней) представляет для индивида самостоятельную задачу для педагога.

Таким образом, отношения уровней здоровья как элементов системы в ее живом движении и функционировании подчиняются не столько принципу иерархии, сколько принципу опосредованного взаимодействия, что полностью соответствует представлению Л.С. Выготского о строении ВПФ как системе особого типа и подтверждается эмпирическими данными.

#### **Список использованной литературы:**

1. Березовская, Р.А. Отношение менеджеров к здоровью / Р.А. Березовская // Вести. С.-Петербург. ун-та. – Сер. 16. Психология. Педагогика. – 1999. – № 2. – С. 61–70.
2. Богачева, Т.Ю. Здоровье в системе жизненных ценностей современного специалиста : диссертация ... кандидата психологических наук : 19.00.13 / Т.Ю. Богачева. – Москва, 2010 – 183 с.
3. Братусь, Б.С. Аномалии личности / Б.С. Братусь. – М.: Мысль, 1988.
4. Выготский, Л.С. Конкретная психология человека / Л.С. Выготский // Вести. Моск. ун-та. Сер. 14. Психология. – 1986. – № 1. – С. 52–63.
5. Зинченко, Ю.П. Психологическое здоровье и профессиональная самореализация руководителя / Ю.П. Зинченко, И.С. Бусыгина // Нац. психол. журнал. – 2013. – № 1(9). – С. 89–95.
6. Зубков, В.А. Развитие позитивных личностных характеристик психологического здоровья младших подростков в учебной деятельности: автореферат дис. ... кандидата психологических наук : 19.00.07 / В.А. Зубков. – Нижний Новгород, 2010. – 28 с.
7. Чеснокова, М.Г. Понятие здоровья в контексте ключевых категорий культурно-деятельностного подхода / М.Г. Чеснокова // Вестник Московского университета. – Серия 14. Психология. – 2015. – №2 – С.23–36.
8. Чеснокова, М.Г. Общепсихологические основания исследования здоровья личности / М.Г. Чеснокова // Нац. психол. журнал. – 2013. – № 1(9). – С. 96–102.

**ЛАУТКИНА С.В.**

ВГУ имени П.М. Машерова, Республика Беларусь, г. Витебск, ул. Чапаева, 30.

Доцент, кандидат психологических наук.

lautkina@tut.by

УДК 37.043.2(476)

### **Инклюзивное образование в Республике Беларусь в аспекте идей Л.С. Выготского**

*Идея создания инклюзивного обучения как системы, органично соединяющей специальное и общее образование, принадлежит Л.С.Выготскому. Л.С.Выготский показал необходимость такого обучения для успешной практики социальной компенсации имеющегося у ребенка дефекта. В статье проанализированы проблемы организации инклюзивного образования в Республике Беларусь в аспекте идей Л.С. Выготского.*

*Ключевые слова: инклюзивное образование, дети с особенностями психофизического развития.*

**Inclusive education in the republic of belarus in terms of the ideas of L.S. Vygotsky**