

Колесниченко М. Б.

НЕКОТОРЫЕ КОНЦЕПЦИИ СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2009/4-2/23.html

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2009. № 4 (23): в 2-х ч. Ч. II. С. 79-80. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/1.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2009/4-2/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

ориентацию студента на критическое восприятие информации, размышление, выдвижение рефлексивных гипотез, принятие различных идей и мнений, объединение различными способами выводов, идей и понятий, что является практической основой формирования коммуникативной компетенции в образовательном процессе ВУЗа.

НЕКОТОРЫЕ КОНЦЕПЦИИ СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ

Колесниченко М. Б.

Пермский государственный технический университет

С начала появления в 1950-е годы до настоящего времени развитие социологии медицины идет по двум главным направлениям: на основе медицинской модели помощи, отражающей лидерство медицинских структур в определении проблемных тем, и на основе социальных моделей, в частности, модели образа жизни.

В качестве базовой широко известна ролевая концепция Т. Парсонса, в которой рассматривается «больной» как особый социальный статус. Возможны разнообразные модели отношений между врачом и пациентом, например, «рынка», «бюрократии», «коллегиальной ассоциации», «демократической ассоциации» и др. Суть в том, что при появлении болезни у индивида изменяется его социальный статус, так как он освобождается от выполнения своих привычных обязанностей и ролей. В настоящее время происходит изменение структуры ролевого поведения врача, пациента и других специалистов в связи с расширением процессов социальной коммуникации. Пациент все чаще играет роль просвещенного потребителя медицинских услуг, а врач – роль советчика, воспитателя, поставщика необходимой «продукции».

Интересны взгляды на здоровье и болезнь с точки зрения семиотики, семантики, герменевтики и др. Так, характерная черта герменевтической концепции – представление о феноменах здоровья и болезни как своего рода текстах. Те или иные проявления хорошего самочувствия или симптомы заболевания не просто указывают на состояние организма, но и на установленные коммуникации с микро- и макросоциальной средой. Образы здоровья, болезни и образ медицины отличаются в смысловых пространствах разных социальных групп, определяя разнообразие культурологического «медицинского фольклора».

Концепция стигматизации (Г. Беккер, Э. Гофман и др.) акцентирует свое внимание на существовании ярлыка «больной», когда изменяется самовосприятие индивида и восприятие его со стороны окружающих. В ней усиливается положение об изменении социального статуса больного с позиции девиантологии и бихевиористского подхода.

В концепции девиации (У. Келлен, Ларссон и др.) главным понятием является норма. За норму принимается принятие «правильных» (допустимых) уровней риска, а, следовательно, и некоторые формы заболеваний. Медицинская модель отклонения также описывает «встроенную» способность человека предотвратить риск. Такой подход важен в сфере экономического управления организациями для повышения его качества.

Научный интерес представляет изучение паттернов (образов) здоровья на индивидуальном и групповом уровнях. По данным американских исследований, в паттернах врачей имеется символическая связь феномена наркомании с социальной неудачей, а в паттернах пациентов – с социальным успехом [Гурвич 1999: 54].

В связи с концепцией «переноса здоровья», на каждой стадии социально-экономического и культурного развития нации существуют свои паттерны здоровья, количественно отражающиеся в показателях заболеваемости и смертности. Например, преобладание инфекционных болезней в структуре заболеваемости в странах с низким доходом постепенно сменяется паттерном здоровья западного типа, когда доминирующими становятся «болезни цивилизации» (рак, сердечно-сосудистые заболевания и др.) и повышается уровень травматизма.

При изучении причин заболеваний и несчастных случаев (каузативный подход) и их профилактики (превентивный подход) заслуживает внимания концепция триггеров. В социологии медицины под триггерами понимают запускающие, инициирующие события в жизни человека, под влиянием которых осуществляется непосредственное изменение состояния здоровья, а также поведения больного. В последнее время повышается значимость социальных и социетальных триггеров, триггеров средового характера.

В связи с обострением глобальных проблем человечества актуальными стали исследования на макросоциальном уровне, возросла значимость для социологии концепций экологии и безопасности жизнедеятельности. Согласно концепциям «общества риска» (У. Бек, Э. Гидденс и др.), современные риски и опасности существенно отличаются глобальностью угрозы человеку, растительному и животному миру.

Концепция гомеостаза риска акцентирует внимание на восприятии и аттитюдах риска. Ежедневное поведение человека определяется нормой, или точкой баланса. Пока не изменится степень восприятия риска у людей, нет смысла создавать более безопасные условия окружающей среды [Laflamme 2000: 22]. Так называемая концепция «зонты» (анализа риска) руководствуется идеей заранее привлечь внимание к структуре и деятельности систем потенциального риска. Это актуально для работы в авиации, на атомных электростанциях, чтобы предотвратить несчастные случаи и принять адекватные меры.

В современном обществе рамки понятия «здоровье» значительно расширяются, включая большое разно-

образе социально-телесных состояний и практик. В фокусе концепции виртуализации тело воспринимается как символ, знаковая система, как проявление социальных практик и верований. В ходе виртуализации происходит символическое и семантическое перекодирование тела в телесность. В качестве примера виртуальной телесности можно рассматривать создание, «строительство», «сборку» собственных сайтов в Интернете как отражения своего «телесного образа». У современного человека происходит концептуализация здоровья как созидания и достижения успеха.

Многочисленные теоретические концепции в социологии медицины и здоровья обуславливают стратегические направления анализа проблем здоровья и безопасности человека, служат методологической базой для проведения социологических исследований.

Список литературы

- Гурвич И. Н. Социальная психология здоровья / И. Н. Гурвич. – СПб.: Изд-во Санкт-Петербургского ун-та, 1999. – 721 с.
- Laflamme L., Svanström L., Schelp L. Safety Promotion Research. - Stockholm, 2000. - P. 22–24.

СОЦИАЛЬНО–ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ВВЕДЕНИЮ ПОДРОСТКА В ПРОСТРАНСТВО МУЗЫКАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ

*Кормишенкова Е. М.
МОУ «СОШ № 128», г. Самара*

Современное состояние общества все более высвечивает потребность улучшать воспитание человека. Мир, в котором мы живем, становится все более сложным и противоречивым. Изменяются социально-экономические и социально-политические системы, приобретают новые измерения наука, техника и культура [Бездухов 2000: 23].

В своей профессиональной деятельности социальный педагог осуществляет главную цель – формирует личность подростка, вводит его в социальный опыт жизнедеятельности поколений, способствует овладению им социальных ролей, то есть развивает способность подростка к творчеству, умению находить оптимальные варианты решения встречающихся проблем. Этому способствует, в определенной мере, музыкальное воспитание.

Воспитание свободной, творческой личности – вот цель эпохи человечества. В этом процессе важным средством социального воспитания являются музыкальное искусство.

Музыкальное искусство издавна признано средством развития творческих способностей личности. Роль произведений музыкального искусства обозначается как фактор социального, культурного, творческого личностного формирования подростка, фактор вхождения в сложную противоречивую современную жизнь.

Проблема социально-педагогической деятельности по введению в пространство музыкального воспитания учащихся, особенно подросткового возраста (11-15 лет) остается актуальной, так как в современных общеобразовательных учреждениях беден арсенал средств, которые способствуют творческой деятельности подростка. В этом мы видим проблему, которая вытекает из противоречия: общество нуждается в интеллектуальных деловых, образованных, культурных людях, но не создает для этого соответствующих социально-экономических, социально-педагогических условий.

В статье мы исследуем социально–педагогическую деятельность по введению подростка в пространство музыкального воспитания. Нам представляется, что музыкальное воспитание в социально–педагогической деятельности может быть успешным, если: конкретизированы ключевые понятия, определены особенности подросткового возраста, выявлены пути введения подростка в музыкальное пространство.

В словаре по социальной педагогике Л. В. Мардахаев дает определение социально-педагогической деятельности, как деятельности, осуществляемой человеком, имеющей социально-педагогическую цель, педагогические средства, процесс деятельности и соответствующий результат [Словарь по социальной педагогике 2002: 77]. Обратимся к исследованиям А. В. Мудрика, В. И. Загвязинского, В. Г. Бочаровой, которые раскрывают систему деятельности социального педагога как последовательную совокупность различных видов педагогической деятельности [Социальный педагог в образовании 2001: 8]:

- гностическая (познание воспитания как общественного явления);
- диагностическая (уяснение проблем растущего человека в отношениях с микросферой);
- прогностическая (предвидение тенденций и путей социализации личности в разных образовательных сферах);
- проектировочно-конструктивная (моделирование ситуаций социально-воспитательной поддержки развития личности в ее микросреде);
- координационно-коммуникативная (подготовка общественного мнения и специалистов к взаимодействию и сотрудничеству в защите прав детства);
- информационно-обобщающая (сбор и анализ опыта, информации о системах социального воспитания)