

Колесниченко М. Б.

ПОСТМОДЕРНИСТСКАЯ ТЕОРИЯ В СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ И ЗДОРОВЬЯ

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2007/5/47.html

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

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2007. № 5 (5). С. 108-109. ISSN 1993-5552.

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

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2007/5/

© 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

Таким образом, предложенные нами на основе анализа возрастной изменчивости антропометрических размерных признаков способы продления сроков активной эксплуатации детской одежды позволят минимизировать расходы из семейного бюджета на приобретение нового изделия.

Список использованной литературы

1. **Физиология развития ребенка** [Текст] / под ред. В.И. Козлова, Д.А. Фарбер. - М.: Педагогика, 1983. - 296 с.
2. **Шамухитдинова, Л.Ш.** Предпосылки удлинения сроков службы детской одежды [Текст] / Л.Ш. Шамухитдинова, Е.Б. Коблякова, Т.К. Федотова // Швейная промышленность. - 1992. - № 4. - С. 34 - 35.
3. **Бескоровайная, Г.П.** Проектирование детской одежды [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Г.П. Бескоровайная, С.В. Куренова. - М.: Мастерство, 2000. - 96 с.
4. **Гончарова, С.А.** Развитие приемов морфологической трансформации при проектировании одежды для детей [Текст] : автореф. дис. . . . канд. техн. наук : 05. 19. 04 / Гончарова Светлана Анатольевна; Южно-Российский гос. ун-т экономики и сервиса. - М, 2001. - 22 с.: ил. Библиогр.: с. 21.

ПОСТМОДЕРНИСТСКАЯ ТЕОРИЯ В СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ И ЗДОРОВЬЯ

Колесниченко М. Б.

Пермский государственный технический университет

Постмодернистская теория представляет собой особое социологическое теоретизирование, акцентированное на проблемах постиндустриального общества, кризиса модерна, метасоциологии, метанарративов, плюрализма, деконструкции, фрагментации и эклектики. Постмодернистский взгляд на медицину достаточно сложен, многогранен, поскольку медицина развивается как лечебная практика, социальный институт, наука, политическое явление, социокультурный феномен и сфера социального контроля.

В социологической теории постмодернизма популярны концепции само-создания («создания себя»). В концепции П. Бурдьё детерминирующая роль в выработке стиля жизни отводится габитусу при осуществлении серии выборов. Согласно концепции З. Баумана, в процессе «само-создания» здоровье и болезнь могут рассматриваться как варианты социального соглашения (договора), с учетом социальных ожиданий и ролей.

Социальное конструирование реальности сопряжено с пониманием социальных проблем как особых феноменов сознания. Конструирование социальной проблемы должно производиться социологами после общественного признания. Согласно концепции С. Хилгартнера и Ч. Боска, именно на публичных аренах (средства массовой коммуникации, политические технологии и др.) осуществляется отбор, формулирование и обсуждение социальных проблем [Хилгартнер, Боск 2001: 18 - 53]. В качестве социальных конструкций могут быть представлены проблемы детей, пожилых людей, инвалидов, расовых меньшинств и т.д. В этом плане весьма актуальны социально-этические проблемы медицины - так называемый «скользящий уклон» - проведение опытов над людьми, проблемы клонирования, эвтаназии, принудительного лечения пожилых людей и т.д. [Шафран 1996: 15].

При оценке здоровья и качества жизни нетипичность физико-биологического состояния становится основой социокультурной нетипичности. Болезнь воспринимается не просто как биологическая реальность, а прежде всего как продукт познавательной деятельности человека. Например, идея «позитивной инвалидности» позволяет инвалидам деконструировать и реконструировать собственную гендерную и сексуальную идентичность [П. Романов, Е. Ярская-Смирнова 2004: 133]. Постоянно конструируются новые конфигурации социальной реальности и новые виды субъективности человека. Так, механизм конструирования «своевременного», «оптимального» материнства женщины определяется ее репродуктивностью, стереотипами маскулинности/феминности.

В качестве социального конструкта может рассматриваться и сексуальность - одна из форм самоидентификации, самовыражения и самоутверждения личности. В обществе Модерна в сексуально-семейной сфере реализуется стратегия телесности, основанная на максимизации репродуктивности в рамках гетеросексуальной семьи, в ситуации Постмодерна - стратегия сексуального удовлетворения в соответствии с индивидуальным выбором [Инглхарт 1997: 21]. Сексуальность отделена, освобождена, фрагментирована, «отфильтрована» от чувств (любви), институтов (семьи и брака), функций (репродуктивных).

Постструктурализм (Ж. Деррида), в том числе феминистской направленности, уделяет внимание социологии телесности. Для постмодерна характерна гротескная телесность, незавершенная, не имеющая границ [Круткин 1993: 33].

В концепции гиперреальности Ж. Бодрийера переход к ситуации постмодерна характеризуется какращение симулякров. Символическое и семантическое перекодирование тела в телесность является частью виртуализации общества. Примером виртуальной телесности может служить создание сайтов в Интернете как отражение собственного «телесного образа». Культурная гиперреальность, виртуальная реальность воплощается также с помощью рекламы. Современные медицинские центры, продавая такой товар, как «улучшенное здоровье», вынуждены тщательно планировать и внедрять коммуникационные стратегии обслуживания. Такие комплексные PR-программы основаны прежде всего на имиджевом восприятии телесности (примеры рекламных объявлений: «водорослевое обертывание тела», «голливудский» энзимный пилинг», «бархатный аборт»). Культурно-темпоральное измерение телесности «подогревается» культом визу-

альности. Люди молодого возраста обладают значительным физическим (телесным) капиталом, что активно используется в рекламе и ПР-деятельности.

При разработке коммуникативных программ важно учитывать теорию модной коммуникации [Гофман 1994: 9], согласно которой медицина связана с «модными» стандартами и ценностями в отношении здоровья и болезни, будучи одним из механизмов социальной регуляции, саморегуляции человеческого поведения и самоидентификации.

Теоретическая модель американизации, сопряженная в социологии с постмодерном, создана на основе работ М. Вебера, К. Маннгейма, Дж. Ритцера. Проявления американизации можно отследить как в крупных сферах (экономика, политика, культура), так и в частных - труд, наука, образование, туризм, медицина и многие другие. Область медицины и здоровья не проста для описания данной модели, и наиболее ярким примером здесь служит клиника (клиническая больница). Например, широко известно case-study, проведенное методом включенного наблюдения Б. Глезер и А. Стросс (Чикаго, 1965), которое посвящено анализу процесса умирания в больничных условиях. В качестве ключевой переменной исследователями был взят «контекст осознания» приближающейся смерти в коммуникативном пространстве клиники.

М. Фуко в своей работе «Рождение клиники» (1975) описал возникновение данной структуры как «великий прорыв» в западной медицине, позволяющий детально проводить анатомио-клинические наблюдения пациентов. Фуко применил выражение «пристальный взгляд», которое связано с появлением качественно новой ступени медицинского знания - знания, продолжающего формировать ключевые понятия человеческой нормы и патологии. Именно это дало возможность рассматривать медицину в качестве предтечи гуманитарных наук.

Феноменологическими чертами современной медицинской клиники, обозначающими состояние постмодерна, по аналогии с другими сферами, можно считать: коммерциализацию, преобладание количественных параметров; доступность; улакованность в яркие символические формы; высокая степень контролируемости программы; высокая эффективность и концентрированность процедур и услуг и т.д. [Покровский 2005].

Роль врача в эпоху Постмодерна переживает «эклетиическое перерождение»: достаточно четко профессионально очерченная ранее, сейчас она дробится на множество узких медицинских специализаций (флеболог, трихолог, маммолог и др.), «культивирующих» тело на основе современных технологий. На смену узкому понятию «участковый врач» приходит «собираемый образ», который может включать и тренера программы «Подготовленные роды», и фармацевта, и психолога, и социального работника. Появился термин «толерантный врач современности» [Греченкова 2004: 18]. Новый тип врача складывается в условиях повышенных требований к профессиональной компетентности, комфорту, минимизации риска, высокой скорости предоставления медицинских услуг.

Список использованной литературы

1. **Гофман А.Б.** Мода и люди. Новая теория моды и модного поведения / Гофман А.Б. - М.: Наука, 1994. - 204 с.
2. **Греченкова Т. И.** Социальный возраст материнства: автореф. дис. ... канд. социол. наук / Греченкова Т.А. - Саратов, 2004. - 19 с.
3. **Инглхарт Р.** Постмодерн: меняющиеся ценности и изменяющиеся общества / Инглхарт Р. // Полис. 1997. № 4. - С. 21.
4. **Круткин В.Л.** Онтология человеческой телесности (философские очерки) / Круткин В.Л. - Ижевск, 1993. - 189 с.
5. **Покровский Н.** Глобализация и душа / www.prof.msu.ru/publ/book5/c5_2_5.htm
6. **Романов П., Ярская-Смирнова Е.** Социология тела и социальной политики / Романов П., Ярская-Смирнова Е. // Журнал социологии и социальной антропологии. Т. VII. 2004. № 2. - С. 133.
7. **Хилгартнер С. и Боск Ч.** Рост и упадок социальных проблем: концепция публичных арен / Хилгартнер С. и Боск Ч. // Средства массовой коммуникации и социальные проблемы. Хрестоматия. - Казань, 2001.
8. **Шафран Игаль.** Социально-этические проблемы взаимодействия пациента и врача: автореф. дис. ... канд. социол. наук / Шафран Игаль. - Минск, 1996. - 16 с.

ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПОСТРОЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА В КОНТЕКСТЕ НООСФЕРНОГО ПОДХОДА

Колычева З. И.

Тобольский государственный педагогический институт им. Д. И. Менделеева

В педагогике и философии образования, психолого-педагогических исследованиях в настоящее время используются понятия «среда» и «пространство». Представления об «образовательной среде» соединяют понятия «среда» и «образование»; она рассматривается чаще всего как совокупность условий, в которых реализуется образование. Наполняемость данного понятия зависит от того, как полно учитываются условия, и что при этом понимается под образованием. Определение образовательной среды как условий осуществления образовательного процесса в настоящее время становится все более уязвимым, поскольку рассматривает субъекты образовательного процесса и условия его осуществления не в единстве и целостности. Интересным в данном отношении является подход к изучению образовательной среды на уровне взаимодействия с ней личности (А. П. Тряпицына, Н. А. Лабунская и др.). Данными авторами обозначены возможные спосо-