

Краснова Светлана Гурьевна

канд. психол. наук, доцент

БОУ ДПО «ПКС Чувашский республиканский

институт образования»

г. Чебоксары, Чувашская республика

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

***Аннотация:** в данной статье рассматриваются причины социального сиротства, особенности психосоциального развития социальных сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также вопросы профилактики социального сиротства в условиях современности.*

***Ключевые слова:** социально-психологические факторы, социальное сиротство, психолого-педагогическая профилактика, дети-сироты.*

Социальное сиротство как социально-психологическое явление связано с неучастием большого круга лиц в выполнении родительских обязанностей, обусловлено наличием в обществе детей, родители которых умерли, лишены родительских прав. В качестве основных причин социального сиротства рассматриваются психологическая и социальная деградация, ухудшение жизни части семей, падение нравственных устоев, искаженные, антагонистические отношения родителей с детьми, принудительное изъятие ребенка из семьи.

Социальный сирота – это ребенок, который имеет биологических родителей, но они не занимаются воспитанием ребенка [3]. К категории сирот отнесены дети, родители которых признаны безвестно отсутствующими, лишены родительских прав, пребывают в лечебных учреждениях или отбывают наказание в местах лишения свободы и дети, у которых отсутствуют один или оба родителя. В исследованиях [1; 3; 4] анализируются понятия «скрытое социальное сиротство», «домашние сироты» (дети, родители которых не участвуют в воспитании, находятся в неадекватных отношениях с детьми). Скрытое социальное сиротство

связано с ухудшением условий жизни семьи, падением нравственных устоев, изменением отношения к детям вплоть до их вытеснения. К этой категории относят детей, положение которых скрыто от государства.

О тяжелых последствиях социального сиротства свидетельствуют следующие цифры: 60% составляют дети с тяжелой хронической патологией, в том числе и с психопатологией, 55% отстают в психосоциальном и физическом развитии [2]. Между тем, семья является для ребенка доминирующим фактором психосоциального развития. Ребенок идентифицируется с семьей, создает и сохраняет принятые в ней взгляды, установки, обычаи, образцы поведения.

В дифференциации родительско-детских отношений типами, приводящими к формированию неадекватных отношений, отчуждению, являются отвержение, инфантилизация, гипопротекция. При гипопротекции ребенок предоставлен сам себе, родители его не контролируют, не интересуются им, поэтому, для ребенка характерны неустойчивый тип поведения, слабая воля. Эмоциональное отвержение ребенка связано с игнорированием потребностей ребенка, что часто приводит к невротическим расстройствам. При таком варианте возможен «уход от реальности». Эти дети имеют сильную потребность во внимании к себе, но реализовать ее не могут по причине деформаций в личностном развитии. При инфантилизации родители проявляют жестокость, могут обзывать, унижать ребенка.

В реальной жизни определилось несколько вариантов детских судеб, требующих действенного вмешательства:

- дети, категорически отказывающиеся жить дома;
- дети, родители которых не выполняют обязанности по воспитанию;
- дети, долго находящиеся на лечении в больнице;
- дети, попавшие за решетку приемника-распределителя.

Каковы особенности психосоциального развития детей-сирот? Каковы особенности их поведения и деятельности? В.С. Мухина [5] выделяет ряд особенностей, отличающих детей сирот: пониженная любознательность, отставание в развитии речи, задержка в овладении предметными действиями, эмоциональная не-

чувствительность в отношениях со взрослыми, отсутствие стремления к самостоятельности, тенденции к партнерству в разных видах деятельности. У части социальных сирот наблюдается нарушение половой идентификации, склонность к правонарушениям и употреблению наркотиков. К тому же у них не выработаны социальные навыки, они нервозны, добиваются внимания и в то же время его отторгают, переходя на агрессивность. Все это является результатом недостающей родительской любви, отсутствия положительных эмоций.

Кроме того, у детей-сирот часто выявляются хронические заболевания. По причине ограниченного круга общения, формируется неадекватное поведение, что выражается в постоянных конфликтах с окружающими, неприятии запретов и замечаний. Им также характерны недоверчивость и вялость, сложности в самостоятельном планировании и контролировании своих действий. Связано это с тем, что среда пребывания, где воспитываются дети-сироты, скудная.

В качестве социально-психологических и педагогических факторов, детерминирующих социальное сиротство, являются педагогическая несостоятельность семьи (утрата традиций, снижение ответственности и жестокое отношение к детям), снижение воспитательного потенциала системы образования (перекос в сторону обучения, переориентация на образовательные услуги), акселерационные процессы и изменение образа жизни современной молодежи (свободные сексуальные отношения). Социальное сиротство детерминировано снижением возраста начала половой жизни, приводящим к росту числа подростковых беременностей, недостаточной психолого-педагогической подготовкой педагогических кадров, частой сменяемостью взрослых, воспитывающих детей, неправильной организацией общения взрослых с детьми, скудностью эмоционально-чувственного опыта детей, безучастным отношением к детям.

В России продолжается рост социального сиротства. Специальные коррекционные учреждения заполнены детьми, оставшимися без попечения родителей. В связи с этим остро стоит вопрос о профилактике социального сиротства и развития системы поддержки детей-сирот на разных уровнях.

Под профилактикой социального сиротства понимается научно-обоснованные и своевременно-предпринимаемые действия, направленные на:

- предотвращение возможных физических, психологических, социальных проблем в семьях «группы риска»;
- поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей, содействие им в достижении поставленных целей и раскрытие их внутреннего потенциала.

В «Российском энциклопедическом словаре по социальной работе» (1997) отмечается, что «...в профилактической работе нуждается все население, однако, имеются категории населения, нуждающиеся в ней в большей мере. К ним относятся лица, отличающиеся антисоциальным образом жизни, а также испытывающие временные трудности...». Согласно Федеральному закону Российской Федерации «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» индивидуально-профилактическая работа проводится как в отношении несовершеннолетних, так и в отношении их семей.

Основная цель профилактической деятельности заключается в выявлении причин и условий, ведущих к отклонениям в поведении, предупреждении, снижении вероятности появления деформаций с помощью организационно-воспитательных, психолого-педагогических мер воздействия. Особенности личности и деструктивное поведение изучается с использованием следующих диагностических методик: диагностического интервью с семейным анамнезом, патохарактерологического опросника «ПДО» (авт. А.Е. Личко) для определения типа акцентуации характера, теста фрустрационных реакций Розенцвейга, теста на определение направленности личности (авт. Б. Босс), тревожности (авт. Р. Теммл, М. Дорки, В. Амена) и др.

Профилактическая и коррекционная работа проводится с детьми «группы риска», к которым отнесены дети с аффективными расстройствами и депрессией, употребляющие алкоголь, наркотики и токсические препараты, с девиантным и криминальным поведением, с нарушением межличностных отношений в соци-

альном окружении, страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат. В профилактической работе важное значение имеет умение правильно и гибко ориентироваться в каждой конкретной ситуации, объективно, с научной достоверностью обобщать фактический материал, тщательно изучив причины установленных отклонений и условий.

Организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, направленного на профилактику социального сиротства, предполагает использование комплексного подхода и включает:

- освоение педагогами знаний возрастной психопатологии, соответствующих приемов для осуществления индивидуально-психологического подхода;
- раннее выявление детей «группы риска», семей, находящихся в социально опасном, трудном положении на основе использования комплекса диагностических методик и своевременная психолого-педагогическая коррекция;
- создание электронной базы данных по социально неблагополучным детям;
- выработка приемов психологической защиты в сложных жизненных ситуациях, формирование готовности к преодолению ожидаемых трудностей;
- повышение стрессоустойчивости путем психологической подготовки подростка к сложным и противоречивым ситуациям современной жизни;
- соблюдение педагогической тактики, выработка педагогической культуры каждого педагога;
- формирование у учащихся представлений о цели и смысле жизни, осознание ответственности за свою судьбу и развитие.

В завершении отметим, что в соответствии с Конституцией Российской Федерации (ст. 38) материнство и детство, семья находятся под защитой государства. Регулирование семейных отношений осуществляется в соответствии с принципами приоритета семейного воспитания детей, заботы об их благополучии и развитии, обеспечения приоритетной защиты прав и интересов несовершеннолетних.

Таким образом, профилактика социального сиротства предполагает комплекс мер, направленных на предупреждение, устранение основных причин и

условий, вызывающих отклонения в развитии, предотвращение возможных физических, психических и социальных деформаций, сохранение, поддержание и защиту детей-сирот.

Психолого-педагогическая профилактика включает систему деятельности, направленную на изучение, прогнозирование социального сиротства и мероприятий, направленных на пресечение отрицательно влияющих факторов на становление личности. Такая система мер является насущной необходимостью, и эта работа должна вестись применительно ко всему контингенту несовершеннолетних и их семей. Эту работу необходимо начать с формирования позитивных родительских установок через разработку и реализацию программ, направленных на формирование правильного подхода к созданию семьи у молодых людей. Эффективно проведение профилактических мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся, вовлечение детей «группы риска» в массовые городские и школьные мероприятия.

Эффективность сопровождения определяется комплексным характером, созданием предпосылок для нормальной социализации, закладкой фундамента благополучия семей. Проблема помощи детям, оказавшимся без попечения родителей, требует объединения усилий социальных педагогов, психологов в разработке программ, индивидуальной работы с каждым ребенком, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Опираясь на неповторимую ценность каждой человеческой жизни, общество способно помочь детям-сиротам выработать оптимистическое самоощущение, утвердиться в вере в великое предназначение человека и создать реальные условия их обеспечения.

Список литературы

1. Брутман В.И. Раннее социальное сиротство как комплексная медико-социально-педагогическая проблема / В.И. Брутман. – М., 1994. – 236 с.
2. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот: социально-эмоциональные проблемы / Под науч. ред. Л.М. Шипицыной, Е.И. Казаковой. – СПб.: ИСПиП, 2000. – 187 с.

3. Кедярова Р.Н. Социальное сиротство как социально-педагогическая проблема / Р.Н. Кедярова. – Минск, 2008. – 256 с.
4. Коробейников И.А. Проблема сиротства: реальность и ожидания / И.А. Коробейников. – М., 2006. – 198 с.
5. Мухина В.С. Возрастная психология / В.С. Мухина. – М.: Академия, 2010. – 456 с.