

ПЕДАГОГИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ШКОЛЫ И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Муромцева Надежда Афанасьевна

социальный педагог

ГОУ СПО «Киселевский политехнический техникум»

г. Киселёвск, Кемеровская область

ПРОБЛЕМЫ ИНТЕГРАЦИИ В ОБЩЕСТВО СОЦИАЛЬНЫХ СИРОТ

Аннотация: в статье затрагиваются проблемы социализации и интеграции в общество детей-сирот. Особое внимание уделяется адаптации детей-сирот в образовательных учреждениях. Автор статьи приводит статистику психологического состояния детей-сирот, их готовности и способности получить образование, к социализации в обществе. Рассматриваются девиантные модели поведения. Автор делает вывод о необходимости полноценного психического и личностного развития ребенка, наличия развитых интересов, склонностей и способностей детей-сирот для успешной социально-профессиональной адаптации подростков.

Ключевые слова: интеграция, поведение, депривация, девиантное поведение.

Одним из актуальных вопросов современного образования является проблема интеграции в общество подростков-выпускников учреждений интернатного типа, сирот, детей, находящихся под попечительством. Отклонения в психическом развитии социальных сирот, число которых в последние годы неуклонно растет в связи с экономическим расслоением общества, появлением беженцев и мигрантов, увеличением числа алкоголизирующихся и наркотизирующихся взрослых (родителей), формированием прослойки «профессиональных» нищих, использующих детей в качестве «инструмента» добывания подаяния, корrigируются с большим трудом. Как отмечает Данилова Л.Ю. «во взрослой

жизни такие выросшие дети склонны к воспроизведению аномальных родительских стереотипов поведения, а также собственных девиантных моделей взаимоотношений, что ведет к тиражированию их в последующих поколениях с формированием замкнутого круга: родители с эмоциональной недостаточностью контактов – дети-жертвы насилия, родители с личностными и эмоциональными искаожениями – дети-жертвы и т.д.»

Все это не только препятствует успешной адаптации подростков при переходе на новую ступень образования, но и требует разработки медико-психологопедагогической и социальной реабилитации молодых людей для улучшения качества их жизни и свободы от влияния негативных родительских установок.

Приспособление подростков 16-17 лет к условиям обучения в учреждении профессионального образования протекает сложно. Большинство детей не стремятся продолжить свое образование. Даже, поступив в техникум, эти ребята часто бросают обучение. Многочисленные исследования показывают, что для таких подростков характерны расстройства психоневрологической сферы, общая соматическая ослабленность организма, патохарактерологическое формирование личности и астеноневротическое состояние. Процесс социальной адаптации таких детей осложняется также социальной незащищенностью: отсутствие семьи, отсутствие своего жилья, отсутствие опыта в самостоятельном решении бытовых вопросов и другие.

Кроме того, это дети группы, высокого риска по аддиктивным формам поведения. По данным исследования «Центра диагностики и консультирования» города Кемерово, такие дети имеют ряд особенностей психосоматического статуса: высокий уровень тревожности (51%), вербальной агрессии (39%), низкая самооценка и неуверенность в себе (36%). Большинство из них к моменту окончания школы имеют хронические заболевания (69%), часть детей имеют инвалидность (4%), выявляются функциональные отклонения в здоровье у 27%.

Адаптация детей-сирот (28,9% от общего числа обследованных «ЦДиК» обучающихся) протекает более длительно и трудно. Благоприятные адаптационные процессы наблюдаются только у 29,1% таких обучающихся. 70,8% сирот имеют признаки выраженной школьной дезадаптации, из них 33,3% участников исследования дезадаптация выражена во всех сферах учебной деятельности, отношениях со сверстниками, с педагогами.

Проявляются две основные причины дезадаптации: слабая учебная подготовка и трудности интеграции в среду сверстников.

Проведенные «ЦДиК» исследования и данные других исследований показывают, что среди социальных сирот только в 6% случаев дети психически здоровы, также мало очерченных случаев душевных заболеваний (7%) и олигофrenии (11%), в большинстве случаев – психические нарушения пограничного круга (76%). Преобладают осложненные и не осложненные задержки психического и психоречевого развития (49%), последствия раннего органического поражения ЦНС (от легкого нарушения когнитивных функций с неврозоподобной симптоматикой, гипердинамическим синдромом с дефицитом внимания до психоорганического синдрома – 22%), а также патологические и патохарактерологические реакции с преобладанием аффективной взрывчатости, истероформности или отгороженности от окружающих (29%).

Вне зависимости от нозологической природы выявленного ведущего психопатологического расстройства у всех социальных сирот наблюдаются специфические нарушения, коррелирующие с длительностью безнадзорности и возрастом ребенка, на который пришлось начало безнадзорности – депривационные девиации.

Депривация – психологическое состояние, возникновение которого обусловлено жизнедеятельностью личности в условиях продолжительного лишения или существенного ограничения возможностей удовлетворения жизненно-важных ее потребностей. Это тяжелое, болезненное, иногда личностно разрушающее состояние. Это состояние обнаруживается в повышенной тревожности личности, страхе. Чувство глубокой неудовлетворенности собой, своей жизнью и

своим окружением, что приводит, как правило, к потере жизненной активности, депрессии, прерываемой иногда всплесками неспровоцированной агрессии.

Ведущую роль в патогенезе депривационных расстройств социальных сирот играют: заброшенность с нарушением (искажением) эмоциональных связей с родителями, распад семьи как системы, защищающей ребенка от угроз и опасностей извне; безнадзорность с искажением представлений о социальных ценностях; стирание и/или искажение традиционного ролевого поведения родственников внутри семьи. У воспитанников детских домов или школ-интернатов формируются искаженные первичные социальные модели поведения. Единство семейной микрогруппы, взаимоподдержка, взаимные права и обязанности матери, отца, бабушки, старшего и младшего ребенка в семье, защита слабых сильными, жертвенность ради блага близких и т.п. – таких моделей поведения социальные сироты практически не видят в своих семьях, даже в многодетных.

Все это обуславливает трудности интеграции подростков в общество и предопределяет типичные поведенческие и личностно-характерологические особенности социальных сирот – обучающихся 1 курсов техникумов:

- недифференцированность эмоционального отношения в виде диффузной агрессивной оппозиционности, либо в виде пассивной отгороженности с возникновением реакции торможения;
- несформированность навыков совместной деятельности со сверстниками; недоразвитие высших социальных эмоций (жалости, сочувствия, сопереживания) со злорадством при неуспехах других детей;
- ориентировка не на гуманистические ценности, а на культ силы с подчинением только при жестком нажиме или грубой агрессии и проявление собственной агрессии как предпочтительного способа разрешения конфликтов;
- превалирование бытовых интересов, связанных с примитивными сиюминутными развлечениями и удовлетворением мощного пищевого влечения; неспособность к длительной целенаправленной волевой деятельности, требующей постоянных во времени волевых усилий (особенно к интеллектуальной деятельности), при наличии патохарактерологических реакций отказа у ребят в период

обучения в учреждениях интернатного типа и, напротив, выраженных пассивных установок у них при переходе в училище;

– отсутствие реальных представлений о социальных ролях, правах и обязанностях людей в обществе.

С таким багажом социальные сироты приходят в учреждения профессионального образования, что существенно затрудняет адаптационные процессы при вхождении в профессию и дальнейшую самореализацию в профессии.

Таким образом, не вызывает сомнения, что главным условием успешной социально-профессиональной адаптации подростков при переходе на новую ступень образования является полноценное психическое и личностное развитие ребенка, сформированность его мотивационно-потребностной сферы, наличие развитых интересов, склонностей и способностей, достаточный уровень самосознания.

Список литературы

1. Бочарова М.А. Педагогика социальной работы. [Текст] / М.А. Бочарова. – М.: Просвещение, 1994.
2. Василькова Ю.В. Методика и опыт работы социального педагога. [Текст] / Ю.В. Василькова. – М.: Просвещение, 2001.
3. Мудрик А.В. Введение в социальную педагогику [Текст] / А.В. Мудрик. – М.: Волгоград: Учитель, 2011.
4. Никитина Л.Е. Технология социально-педагогической работы: Краткий анализ [Текст] \\ Воспитание школьника – №10, 2000.
5. Никитина Н.И.; Глухова М.Ф. Методика и технология работы социального педагога [Текст] / Н.И. Никитина, М.Ф. Глухова. – М.: Просвещение, 2007.
6. Шакурова М.В. Методика и технология работы социального педагога [Текст] / М.В. Шакурова. – М.: Просвещение, 2002.
7. Кальмова С.Е. Содержание проблемы сиротства на этапе выпуска из образовательного учреждения и перехода на новую ступень обучения. Режим доступа: <http://pedsovet.org/forum/index.php?act=attach&type=post&id=1236>(Сохраненная копия)