

УДК 316.6:159.922.7 (575.2) (04)

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА АДАПТАЦИЮ ПОДРОСТКОВ-СИРОТ

Н.А. Казакова

Рассмотрены социальные и психологические факторы, оказывающие влияние на социально-психологическую адаптацию подростков-сирот.

Ключевые слова: дизадаптация; факторы дизадаптации; социальный сирота.

В настоящее время в Кыргызстане резко возросло число подростков, которые в силу различных обстоятельств вынуждены проживать на улицах [1]. Большую часть этих детей составляют сироты, то есть дети, лишенные родителей, в связи со смертью последних, и так называемые социальные сироты.

Социальный сирота – это ребенок, который имеет биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем [2]. В большинстве случаев родители таких подростков страдают алкогольной или наркотической зависимостью, ведут асоциальный образ жизни. Нередко такой образ жизни приводит к утрате ими жилплощади, и, как следствие, дети становятся бездомными и у них нет иного выхода, как только жить на улице.

В ходе теоретического обзора литературы было сделано предположение, что к какой бы группе не принадлежал подросток – сирот или социальных сирот, в любом случае, живя на улице, он сталкивается с большим количеством социальных и психологических факторов, оказывающих влияние на его социально-психологическую адаптацию.

Цель нашего исследования: рассмотреть факторы, оказывающие влияние на адаптацию сирот, живущих на улице. Методологическую основу работы составили научные труды следующих авторов: Н.Л. Белопольской, Л.С. Выготского (психическое и социальное развитие детей и подростков) [3], В.А. Варьвдина, И.П. Клемантовича, Т.С. Зубковой, Н.В. Тимошиной, Г.И. Климантовой, Л.И. Михеевой [4], Л.М. Пчелинцевой (исследование системы социальной защиты детства) [5],

М.О. Буяновой, А.В. Гогоевой, В.Ю. Меновщикова, А.Н. Савина, Т.Ф. Зарембо (организация профилактической и реабилитационной работы) и др.

Социальные факторы

1. *Отсутствие социально-приемлемых форм опеки со стороны взрослых.* Часто в жизни несовершеннолетнего нет взрослых, реально отвечающих за его жизнь и благополучие. Временами сироты устанавливают взаимоотношения с тем или иным взрослым, фигурирующим в их жизни. Этот человек может неформально выполнять функции опекуна: предоставлять кров, кормить с той или иной степенью постоянства. Необходимо отметить, что в некоторых случаях этот человек может злоупотреблять доверием подростка и совершать по отношению к нему противоправные действия. Например, принуждая к сексуальным контактам, заставляя работать на него, попрошайничать и т.д.

2. *Отсутствие средств к существованию и невозможность или неумение получать их социально приемлемыми способами.* Это еще одна типичная проблема подростков-сирот. Большинство таких подростков не имеют постоянного дохода. Многие в результате жизни на улице оказываются вовлечены в преступную деятельность и учатся добывать средства антиобщественными и антисоциальными путями: попрошайничеством, воровством, оказанием интимных услуг в обмен на деньги или вещи.

Большинство уличных подростков не располагают опытом наблюдения положительных ролевых моделей, в том числе, касающихся трудовой деятельности, а также не имеют даже базовых навыков, необходимых для устройства на работу [6].

3. *Отсутствие документов.* Отсутствие свидетельства о рождении, паспорта, полиса обязательного медицинского страхования приводит к тому, что подростки-сироты сталкиваются с недоступностью социальных и медицинских услуг в системе государственных учреждений, а также невозможностью защиты своих прав.

Здесь особо хотелось бы отметить связанную с отсутствием документов проблему доступа к образованию, так как эти дети – самая уязвимая категория детей, среди непосещающих школу. Чем дольше ребенок обитает на улице, тем больше вероятность, что он не будет учиться [7].

4. *Несоответствующий возрасту уровень образования.* Эта проблема у подростков-сирот тесно связана с отсутствием доступа к образованию, а также с отсутствием контроля со стороны старших. Многие ребята старшего подросткового возраста имеют образование в пределах начальной школы. Это усугубляет правовую неграмотность и незащищенность этой категории детей. При этом низкий уровень образования существенно ограничивает возможности для дальнейшего обучения и трудоустройства подростка. Также можно отметить, что, попадая в обычную школу, дети с недостатками образования чаще всего сталкиваются с целым рядом серьезных проблем. Зачастую учителя “вешают” на таких учеников необоснованные ярлыки. К сожалению, эта установка в отношении ребенка сохраняется на весь период обучения в школе. Поэтому проблема для подростка состоит не только в том, чтобы поступить в какое-либо учебное заведение, но и в том, чтобы адаптироваться и удержаться в нем. Конфликтные отношения подростка с учителями и одноклассниками могут стать доминирующей причиной того, что дети повторно бросают школу, так и не завершив образовательного цикла. 11% участвовавших в опросе, проведенном Центром изучения общественного мнения и прогнозирования “Эл-Пикир”, среди основных причин непосещения школы указали конфликты с учителями и 38% с одноклассниками [1].

Психологические факторы

1. *Особенности психического развития.* В настоящее время приходится констатировать, что по своему психическому развитию дети, воспитывающиеся без попечения родителей, отличаются от ровесников, растущих в семье. Темп

развития первых замедлен. Их развитие и здоровье имеют ряд качественных негативных особенностей, которые отличаются на всех ступенях детства – от младенчества до подросткового возраста и дальше. Особенности по-разному и в неодинаковой степени обнаруживают себя на каждом возрастном этапе. Но все они чреватые серьезными последствиями для формирования личности подрастающего человека [8].

Среди детей – сирот достаточно велика доля тех, у кого может быть выявлена задержка психического развития (ЗПР). Круг социально-психологических факторов, прямо или косвенно влияющих на задержку психического развития подростка, широк. К ним относятся следующие: ранняя депривация, неприятие ребенка родителями, алкоголизм и наркомания родителей, неблагоприятная экология, а также различные варианты неправильного воспитания, фактор неполной семьи, низкий образовательный уровень родителей.

У подростков с ЗПР обнаруживаются интеллектуальные нарушения, проявляющиеся в замедленном мышлении, своеобразной вязкости в изложении мыслей, часто – излишней обстоятельности и незрелости суждений [9].

2. *Зависимость от психоактивных веществ.* Многие подростки из числа сирот злоупотребляют алкоголем, а также токсичными ингалянтами. При их систематическом употреблении возникает привыкание, сопряженное с возникновением состояния абстиненции, представляющей собой плохое самочувствие при отсутствии наркотических веществ. При наркомании поражаются внутренние органы, возникают неврологические и психические расстройства, развивается социальная деградация. При постоянном приеме наркотиков происходит деградация личности, характеризующаяся интеллектуальным и эмоциональным оскудением, утратой всех интересов, не связанных с наркотиками. Кроме того, подростки, употребляющие наркотики, но не ставшие наркоманами, все равно приобретают устойчивые психологические комплексы: противопоставление себя общественной морали, традициям, существующим в мире взрослых [6].

3. *Нехватка нравственного воспитания.* Психологическое состояние уличных детей чаще всего характеризуется наличием серьезных лич-

ностных проблем, изменением системы моральных ценностей. У них искажено нравственное сознание, ограничен круг потребностей, интересы носят примитивный характер. Это связано с недостатком позитивного социального опыта, неразвитостью и несформированностью мировоззрения, системы ценностных ориентаций, этических норм и эстетических вкусов. Это, возможно, объясняется тем, что многие из них уже с раннего возраста были лишены эмпатийного общения, которое может дать ребенку семья. Для них не характерно чувство сопереживания. В этом случае у подростка может пропасть ощущение собственной ценности, либо ценности того, что окружает [10].

4. *Психологические травмы.* Многие подростки в детстве переживали серьезные психологические травмы – различные формы насилия со стороны взрослых и сверстников. Связанные с этим посттравматические реакции могут приобретать хроническую форму и приводить к психической дизадаптации и саморазрушающему поведению. У таких подростков чаще всего формируется комплекс неполноценности, который впоследствии компенсируется агрессией, как по отношению к окружающим людям, так и к самому себе [8].

5. *Высокая адаптированность к жизни на улице. Отсутствие запретов.* Чем дольше продолжается жизнь подростка на улице, тем сложнее ему бывает вернуться к нормальной жизни. Это связано с тем, что адаптация к уличной среде требует принятия специфических форм поведения, а жизнь без ограничивающего влияния взрослых приучает подростка к мысли о том, что он волен распоряжаться своей жизнью без оглядки на людей, социальные нормы и другие ограничения. Чем больше подросток привыкает к такой жизни, тем сложнее ему принять наличие запретов и правил, которые в любом случае будут к нему предъявлять социальное окружение.

Эти факторы могут привести к тому, что подростки, долго прожившие на улице, с трудом приспособляются к жизни в детском доме. Они с трудом привыкают к распорядку дня, а также к тому, что необходимо ставить в известность сотрудников учреждения о своей деятельности и местонахождении. Зачастую они не могут сразу избавиться от вредных привычек и агрессивного стиля общения, как с другими детьми, так и с взрослыми [11].

Таким образом, каждый из перечисленных факторов может оказывать существенное влияние на формирование личности подростка, на его отношения с обществом. Кроме того, социально-психологические факторы, влияющие на формирование личности подростка, необходимо исследовать и дополнять. И если вовремя не оказать помощь такой уязвимой группе, как уличные дети, с большой долей вероятности можно сказать, что каждый из них будет дизадаптирован в социуме. И этот факт существенно повлияет на всю дальнейшую жизнь человека.

Литература

1. Дети, не посещающие школу в Кыргызстане. Бишкек: Министерство образования и науки КР, ЮНИСЕФ, Центр изучения общественного мнения “Эл-Пикир”, 2007.
2. Жуков В.И. Социальное образование в России. М.: Изд-во МГСУ “Союз”, 1998.
3. Выготский Л.С. Основы дефектологии. СПб.: Лань, 2003.
4. Детская патопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. М.: Когнито-Центр, 2000.
5. Варывдин В.А., Клемантович И.П. Управление системой социальной защиты детства. М.: Педагогическое общество России, 2004.
6. Назарова И.Б. Возможности и условия адаптации сирот: В последующей жизни // Социс. 2001. №4. С. 75.
7. Опыт работы Центра защиты детей по созданию реабилитационного пространства для уличных детей // Под ред. Е.Г. Чалковой. Бишкек, 2009.
8. Флэйк-Хобсон К., Робинсон Б.Е. Скин П. Развитие ребенка и его отношений с окружающими / Пер. с англ.; общ. ред. и предисл. М.С. Мацковского. М.: Центр общечеловеческих ценностей, 1993.
9. Дети с задержкой психического развития / Под ред. Т.А. Власовой, В.И. Лубовского, Н.А. Цыпиной. М., 1984.
10. Анохина И.П. Биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ (патогенез) // Лекции по наркологии / Под ред. Н.Н. Иванца. М., 2000.
11. Назарова И.Б. Дети-сироты. Россия: 10 лет реформ. Социально-демографическая ситуация / Под ред. Н.М. Римашевской. М.: РИЦ ИСЭПН, 2002.