ГКУ Центр ППМС-помощи

Методическое объединение педагогов-психологов

Методические материалы по теме самообразования

«Феномен социального сиротства в современном обществе»

Подготовила: педагог-психолог

Комашко М.П.

Тверь

2026

Проблема детей – сирот стара как мир, в котором есть дети, и решается она в разных государствах сообразно социальной политике страны. В историческом прошлом нашего государства были периоды, когда эта проблема либо замалчивалась как несуществующая, либо предпринимались активные попытки ее решения. Сегодня многие справедливо отмечают усиление социальной заботы о детях-сиротах, их правовой защите, полноценном включении в жизнь общества. Проводится реформирование существующей государственной системы воспитания и образования детей-сирот, увеличиваются расходы на их содержание .Главной целью государственной политики в отношении детей-сирот является обеспечение их социализации, социально-педагогической реабилитации и успешной интеграции в общество.

Несмотря на усилия государства по защите материнства и детства, количество детей-сирот в обществе не уменьшается. Сиротство как фактор разрушает эмоциональные связи ребенка с окружающим миром, делает практически невозможным полноценное вхождение ребенка в систему социальных отношений.

Позитивным моментом при этом является факт увеличения приемных семей, которые берут детей под опеку или усыновление. Общество постепенно приходит к пониманию того, что так же как надо беречь окружающую природную среду, надо беречь и детей, без которых будущее просто невозможно.

В оценке детей-сирот в общественном сознании отмечаются две крайности: с одной стороны существует

представление о том, что дети из детских домов совершенно обычные, ничем не отличающиеся от детей, растущих в семьях. С другой стороны довольно распространенной является точка зрения о том, что сейчас в детских домах практически нет здоровых детей, все воспитанники имеют соматические и психические заболевания, обусловленные тяжелой наследственностью. В действительности обе эти точки зрения имеют определенную достоверность и задачей специалистов, сопровождающих приемные семьи, является сообщение достоверных сведений о детях. Именно эта информация поможет приемным родителям правильно и адекватно оценить свои возможности в плане установления доверительных отношений с детьми

Обсуждаемая проблема – считать детей, воспитывающихся вне семьи, здоровыми или больными чрезвычайно сложная и острая. Однако, обе эти позиции игнорируют принципиально важное обстоятельство, каковым является специфика психического развития детей-сирот, которая не всегда укладывается в категорию «нормы и патологии»

Сегодня многие исследователи в разных странах мира отмечают тот факт, что вне семьи развитие ребенка идет по особому пути и у него формируются специфические черты характера, поведения, про которые нельзя сказать что они хуже или лучше чем у обычного ребенка, они просто другие.

Не секрет, что абсолютное большинство воспитанников детских домов – выходцы из семей с деформированными отношениями между родителями и

детьми, где нормой воспитания были жестокость, обман, скандалы, где дети с раннего возраста были вовлечены в порочный круг родительских отношений. Жестокое обращение с детьми является одним из наиболее значительных факторов семейного неблагополучия наряду с распадом традиционных семейных связей. Это приводит к тому, что большинство детей, воспитывающихся в учреждениях, это социальные сироты, имеющие своих биологических родителей, которые достаточно однородны по своему социальному статусу:

- родители, лишенные государством родительских прав;

- родители, отказавшиеся от своих прав при рождении ребенка;

- одинокие родители;

- родители, находящиеся в местах лишения свободы.

Часто причиной лишения родительских прав является уклонение от своих обязанностей по воспитанию детей, либо злоупотребление своими правами, оказание на детей вредного влияния за счет вовлечения в противоправные поступки в качестве жертвы или соучастника, а также тяжелый алкоголизм обоих родителей. Одной из причин, способствующих расширению социального сиротства ,является рост числа детей, рождающихся вне брака, что в большинстве случаев сопровождается социально-психологическими кризисами в жизни женщин. Из всего многообразия форм отклоняющегося материнского поведения по отношению к своим детям, основной оказывается отказ от ребенка в роддоме. Значительная часть

случаев отказа от детей связана с социальными и материальными нуждами. Наиболее высоко распространение отказа от новорожденных среди незамужних женщин, женщин из семей с низким материальным достатком, не имеющих постоянного жилья, среди несовершеннолетних и лиц с криминальным прошлым, а также в ситуации вынужденного вынашивания ребенка нежеланной беременности. В норме поведение матери по отношению к своему ребенку направлено на сохранение и развитие его физического, психического и духовного здоровья. Присутствие матери не только дает ребенку возможность защититься от неприятных эмоциональных переживаний, но и формирует способность более спокойно, с меньшей эмоциональной нагрузкой переносить различные жизненные трудности. Именно эта способность означает стрессоустойчивость психики и является одним из основных показателей психологического здоровья.

Результаты комплексной оценки состояния здоровья детей-сирот показали, что среди них практически отсутствуют здоровые дети и подростки с нормальным уровнем функционирования организма. Одной из причин этого является осложненная беременность на фоне никотиновой интоксикации, алкогольной зависимости и хронических заболеваний матери, что приводит к резкому снижению здоровьесберегающих ресурсов ребенка.

Анализ результатов диспансеризации детей-сирот показывает, что на первом месте в структуре заболеваемости данной категории детей преобладают

психические расстройства, болезни органов пищеварения и костно-мышечной системы. Психические расстройства проявляются в виде снижения уровня интеллекта, нарушения поведения по типу психопатоподобного синдрома, а также различных невротических реакций, таких как энурез, заикание, тики и нейровегетативные дисфункции. В тоже время известно, что формирование здорового образа жизни позволяет уменьшить неблагоприятное воздействие на здоровье детей различных патогенных факторов, максимально отдалить реализацию негативной генетической информации, что возможно лишь в условиях приемной семьи.

Таким образом, в детских домах и школах-интернатах сосредоточен весьма специфический контингент детей, которые отличаются с одной стороны отягощенной и часто не вполне ясной наследственностью, а с другой стороны ярко выраженным депривационным синдромом, который определяется не просто плохими условиями жизни или недостаточным материальным благополучием.

Депривация – термин, широко используемый сегодня в педагогике, психологии и медицине, означает лишение или ограничение возможностей удовлетворения жизненно важных потребностей, которое происходит в результате отделения человека от источников их удовлетворения. Исследователи выделяют четыре основные формы психической депривации: сенсорную, эмоциональную. материнскую и социальную, каждая из которых приводит к часто необратимым последствиям.

Сенсорная депривация возникает при попадании ребенка в обедненную окружающую среду, когда недостаток внешних впечатлений, зрительных, слуховых и осязательных вызывает «сенсорный голод» При этом обедненная среда отрицательно влияет на развитие не только сенсорных способностей ребенка, но и всех сторон психики.

Наиболее характерными чертами эмоциональной депривации являются тревожность, страх, депрессия, безучастность, что свидетельствует о неудовлетворенной потребности в признании ребенка со стороны взрослых. Дети, испытывающие недостаток позитивных эмоциональных контактов со взрослыми, не всегда способны адекватно действовать, требующих эмоционального напряжения и внутренней стойкости. Отсутствие ранних эмоциональных связей ребенка с матерью и другими близкими родственниками является предпосылкой развития в будущем асоциальных форм поведения. Кроме этого, несформированная привязанность по отношению к близкому взрослому замедляет развитие познавательной активности, исследовательского поведения.

Социальная депривация прежде всего проявляется в нарушении глубинных психологических связей между миром ребенка и миром взрослых, что особенно актуально для воспитанников интернатных учреждений, так как у них практически отсутствуют чувства безопасности и доверия к окружающим людям. Исследователи отмечают в качестве особенностей взаимоотношений со взрослыми в первую очередь агрессивность, стремление обвинить окружающих в

своих неудачах, неумение и нежелание признать вину. Дети часто бывают завистливыми, чрезмерно критичными к другим, неблагодарными и ждущими подвоха со стороны взрослых.

Деривация в чистом виде встречается крайне редко, в реальной жизни все виды существуют в достаточно сложном переплетении и охватывают весь спектр возможных нарушений, от легких странностей, не выходящих за рамки нормальной эмоциональной картины, до очень грубых поражений интеллекта и личности. Анализ показывает, что чем старше дети, тем в более мягких формах проявляется депривационная симптоматика и тем быстрее и успешнее происходит компенсация в случае изменения социальной ситуации развития. Однако, практически никогда не удается устранить последствия социальной депривации, полученные в раннем детстве, так как они носят необратимый характер.

Уже на первом году жизни ребенка вне семьи основные линии психического развития оказываются деформированными. Тревожным признаком отставания является пассивность, вялость, апатия, снижение познавательного интереса и познавательной деятельности в целом. Недостаточное удовлетворение потребности в эмоциональном общении со взрослым приводит к тому, что к трем годам можно наблюдать стойкие нарушения личностного развития. Дети стремятся привлечь к себе внимание взрослых в примитивной форме физического контакта, проявляющегося в навязчивости, назойливости и отсутствия стремления к продуктивному сотрудничеству.

Прекращение длительной депривации в раннем возрасте приводит к очевидной нормализации психического развития. Чем раньше ребенка (до года) избавят от влияния депривационных факторов, тем благоприятнее будет его последующее развитие. Это относится к внешнему поведению, общим интеллектуальным функциям, однако, развитие речи может быть скомпенсировано менее успешно.

Последствия социальной депривации детей в младшем школьном возрасте связаны прежде всего с учебной деятельностью. Недостаточный уровень интеллектуального развития, несформированная социальная позиция школьника, доминирование игровой мотивации над учебной – вот далеко не полный перечень причин, вызывающих трудности в освоении школьной программы. Однако, успешность обучения определяется не столько характеристиками интеллекта, сколько особенностями становления личности в целом. Существенной проблемой при этом является низкий уровень развития саморегуляции, что не позволяет устанавливать равноправные отношения с другими детьми. Отсутствие адекватных форм общения со сверстниками приводит к возникновению конфликтных ситуаций, основным способом разрешения которых является агрессия, направленная не только на детей, но и на взрослых. Агрессивное поведение воспитанника при этом расценивается либо как средство психологической защиты, либо является симптомом психического заболевания. Повышенная агрессивность и конфликтность в школьном возрасте может быть связана также со сложностью межличностных отношений в коллективе.

Помощь детям-сиротам в преодолении негативных последствий социальной дезадаптации может оказать приемная семья. В последнее время наметились положительные тенденции в решении вопроса о передаче детей в семью на усыновление или опеку. Многочисленные исследования доказывают, что никакая, даже самая прогрессивная организация общественного воспитания не сравниться с воспитанием в приемной семье. Однако, для большинства воспитанников интернатных учреждений характерно амбивалентное отношение к семье в целом. С одной стороны – отрицательное отношение к кровной семье, особенно к матери, а с другой – ожидание положительного вхождения в приемную. Именно там происходит минимизация последствий негативного асоциального опыта ребенка, приобретенного ранее. В связи с этим особое значение приобретает процесс ресоциализации, который предполагает разрушение негативных установок, стереотипов поведения и формирование новых, с целью достижения позитивной самореализации личности.

В приемной семье происходит расширение социальных связей и формирование позитивного социального опыта, укрепление ресурсов личности ребенка. Однако, нужно помнить о том, что в случае принятия ребенка в семью сохраняются серьезные изменения личности.

На первых этапах перевоспитания ребенок может активно сопротивляться тем положительным переменам, которые происходят в его жизни. Учитывая тот факт, что адаптационные механизмы детей-сирот крайне

несовершенны, можно предположить, что процесс вхождения ребенка в новую для него социальную среду будет сопровождаться страхом и тревогой. Впоследствии этот страх может быть заменен назойливым требованием любви, заботы и внимания. Следует помнить, что дети-сироты в эмоциональном отношении очень ранимы, даже незначительное замечание может вызвать острую эмоциональную реакцию. Психологи в таких случаях говорят о низкой фрустрационной толерантности. Именно этим обстоятельством можно объяснить тот факт, что в период адаптации к жизни в приемной идет возрастание негативных поведенческих реакций и как следствие – отказ приемных родителей от ребенка.

Создание службы социально-психологической поддержки приемных семей имеет свои положительные результаты. Снижение уровень напряжения и повышение компетентности приемных родителей позволяет сформировать у будущих родителей правильные педагогические установки на воспитание приемных детей и избежать случаев повторных отказов от детей.

Процесс гуманизации общественной жизни приводит к пониманию хрупкости детства, его драгоценности. Именно семья является тем институтом социализации для ребенка, который обеспечивает чувство психологической защищенности и формирует элементы базового доверия к миру, людям и обществу в целом.

Список используемой литературы:

1. Дети – сироты: консультирование и диагностика развития. Под ред. Е.А. Стребелевой, -М., 1998.
2. «Дети без семьи» А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых М., 1990
3. Возрастные стандарты социализации детей-сирот. М., 1999.
4. Постинтернатная адаптация воспитанников детских домов и школ – интернатов, проблемы и пути их преодоления. Тверь, 2009.