

Лекция 4. Социальные причины отнесения детей к «группе риска»

Социально запущенные дети

Социально запущенные дети - это дети, усваивающие искаженные ценностно-нормативные представления и криминальный опыт в асоциальных подростковых компаниях и группировках.

Социально запущенные дети – это дети, поведение которых является преимущественно следствием отсутствия правильного воспитания, вредного влияния среды, беспризорности и сиротства.

Социальная запущенность формируется под влиянием фактора, который вызывает определенные деформации личности ребенка. Основными проявлениями социальной запущенности в детском возрасте являются неразрывность социально-коммуникативных качеств и свойств личности, низкая способность к социальной рефлексии, трудности в овладении социальными ролями. Социальная запущенность противоположна воспитанности, становясь тем самым основой трудновоспитуемости и социальной дезадаптации ребенка

Следует отметить, что агрессивное противостояние «взрослым» нормам и ценностям и требованиям со стороны детей, а также следование нормам и правилам своей группы в подростковом возрасте - наиболее распространенные причины трудного поведения. Проблема молодежной и подростковой субкультуры и попыток с их стороны отгородиться от влияния взрослых выделялась исследователями во все времена, поскольку она связана с возрастными изменениями подростков. В возрасте 13-17 лет подростки и молодежь очень подвержены влиянию «своих» групп.

Одной из основных причин психологического характера многие исследователи называют низкую самооценку детей, особенно подростков. Самооценка, т. е. оценка человеком своих возможностей, качеств и места среди других людей, является важным регулятором поведения. От

самооценки прежде всего зависят взаимоотношения человека с окружающими его людьми, его критичность, требовательность к себе, отношение к успехам и неудачам. Расхождения между притязаниями человека и его возможностями ведут к психологическим срывам, повышенной конфликтности подростка, особенно со взрослыми, эмоциональным срывам и т. д. Подросткам, в силу возрастных особенностей в некоторые периоды, присуща неадекватная оценка своих возможностей и собственной ценности как личности. Кроме поведенческих и эмоциональных срывов такая ситуация может приводить к депрессии и, как следствие, нежеланию посещать школу, снижению успеваемости, употреблению табака, алкоголя, наркотиков, поиску поддержки среди «сомнительных» друзей и иным отклонениям в поведении.

Среди причин социального характера одной из самых распространенных является влияние социального окружения, в котором живет и развивается ребенок. Развиваясь в социально неблагополучной среде, подросток усваивает ее нормы и ценности. Даже если они противоречат принятым в обществе, для ребенка они - наиболее правильные, поскольку он не имеет опыта жизни в иной социальной среде.

Социально незащищенные дети

Социально незащищенными детьми называют детей и подростков, оказавшихся в критической ситуации или в неблагоприятных условиях для жизни. Социальная незащищенность возникает в результате действий различных факторов риска: экономических, экологических, медицинских, психологических и социальных.

Ребенок попадает в трудную жизненную ситуацию, объективно нарушающую его жизнедеятельность (сиротство; болезнь; малообеспеченность; отсутствие определенного места жительства; конфликты в семье и школе; жестокое обращение в семье; одиночество и др.), которую он не может преодолеть самостоятельно или с помощью семьи.

Примером социальной незащищенности можно назвать детскую безнадзорность.

Выделяют ряд причин, способствующих росту безнадзорности, среди которых:

- рост числа асоциальных семей;
- безработные родители;
- беженцы и вынужденные переселенцы;
- нестабильные браки (разводы);
- низкий уровень благосостояния семьи;
- негативный опыт отношений с родителями;
- неготовность школы оказывать социально-педагогическую поддержку и сопровождение учащихся, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

Девиантное поведение детей.

Несмотря на некоторые различия, все авторы главным критерием девиаций считают нарушение норм, принятых в данном обществе.

В соответствии с концепцией адаптивного поведения любая девиация приводит к нарушениям адаптации (психической, социальной, социально-психологической, средовой).

В соответствии с перечисленными критериями выделим три основные группы отклоняющегося поведения: антисоциальное (делинквентное) поведение, асоциальное (аморальное) поведение, аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение.

Педагогически запущенные дети

В науке в отношении педагогической запущенности существует несколько различных подходов.

Первый подход основан на том, что причины педагогической запущенности видятся в личности ребенка - педагогическая запущенность как устойчивое состояние обуславливает особенности личности ребенка, характеризующейся противоречивостью развития:

- а) непродуктивность, затрудненность деятельности и отношений;
- б) поведение, сопровождающееся подражанием отрицательным примерам, «компенсацией» своей несостоятельности, чрезмерным и неразумным увлечением игрой, приспособленчеством по отношению к мнению других;
- в) преобладающее (или доминирующее) нравственное и эмоциональное состояние негативного характера;
- г) неразвитость интеллекта (мышления, памяти, воображения) и в связи с этим недостаточная развитость учебно-познавательных мотивов;
- д) нарушение в самооценке (она либо занижена, либо завышена).

«Педагогическая запущенность обусловлена, прежде всего, недостатками воспитательно-образовательной работы. Ее проявлениями следует считать труднообучаемость, трудновоспитуемость, т.е. собственно педагогическую трудность ребенка и слабо выраженную индивидуальность в учебно-познавательном процессе.

Сущность второго подхода сосредоточена на социальной стороне педагогической запущенности. Причем в данном случае наблюдаются две ее разновидности.

Одна из них — социальная запущенность ребенка — противоположность воспитанности как определенному уровню развития социально значимых свойств и качеств личности. В поведении таких детей ярко выражен аморальный стереотип в общении с окружающими, проще говоря, они невоспитанны.

Другая разновидность — социально-педагогическая запущенность. В этом случае у ребенка не сформировано прежде всего самосознание и нарушен образ «Я». А результат этого — социальная дезадаптация, несформированность, неосознанность своего места и роли в общественной жизни, отчужденность ребенка от общества, от семьи и сверстников, а в некоторых случаях — даже криминальное поведение ребенка.

Третий подход в определении сущности педагогической запущенности предлагает ввести фактор негативного воздействия взрослых (прежде всего родителей, воспитателей и учителей) в совокупности с трудновоспитуемостью самого ребенка. Суммируя вышеприведенные подходы, можно вывести следующие определение.

Запущенность педагогическая — это интегративное понятие. С одной стороны, оно включает в себя ребенка, физически и психически здорового, который, однако, не обладает необходимыми знаниями, навыками и умениями, а с другой стороны — недостатки, издержки, отклонения и ошибки, характерные для профессиональной деятельности педагогов, психологов и медиков, а также для родителей или родственников в окружении ребенка

В число причин, приводящих к педагогической запущенности личности, входят личностные, семейно-бытовые и социальные факторы.

К числу личностных факторов можно отнести:

- а) особенности физиологической конституции;
- б) возможные генотипические черты;
- в) тип и свойства темперамента индивида;
- г) черты и акцентуации характера.

К семейно-бытовым факторам относятся:

- а) обеспеченность материальными благами;
- б) уровень педагогического просвещения взрослых членов семьи;
- в) тип детско-родительских отношений;
- г) стиль родительского воспитания;
- д) качественный и количественный состав семьи;
- е) нравственные нормы и традиции, доминирующие в семье;
- ж) внутрисемейные конфликты и способы их разрешения.

Социальные факторы включают:

- а) близкое окружение из числа сверстников;

б) близкое окружение не из числа сверстников (младше и старше по возрасту);

в) случайные социальные контакты;

г) социальные конфликты.

Разумеется, педагогическая запущенность не «сваливается с неба». Она развивается постепенно, проходя, следующие стадии : - первая стадия (преимущественно в дошкольном возрасте) возникает в результате неправильного воспитания в семье, избытка и недостатка родительского внимания, конфликтов между родителями, отсутствия полезного общения, депривации, а так же ошибок воспитательной работы в детском дошкольном учреждении; - вторая стадия (начальные классы) является следствием слабой психологической и педагогической готовности к школьному обучению, к образованию вообще. На этой стадии у ребенка, испытывающего трудности в учебе и общении с одноклассниками, появляются начальные формы негативного отношения к окружающей жизни (негативизм детский); - третья стадия появляется в подростковом возрасте, когда начинают проявляться асоциальные тенденции, предрасположенность к отклоняющемуся поведению.

На четвертой стадии антиобщественные формы поведения закрепляются и могут перейти в правонарушения и преступления (так называемая преступность несовершеннолетних: бродяжничество, проституция, наркомания, суицид и т.п.).

Дети – сироты, опекаемые дети

Дети-сироты — это лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель. Детей, оставшиеся без попечения родителей можно разделить на детей физически утративших родителей и социальных сирот.

Социальная сирота — это ребенок, который имеет биологических ролей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем.

Таким образом, к категории детей, оставшихся без попечения родителей, относятся дети, у которых родители:

- умерли;
- лишены родительских прав;
- ограничены в родительских правах;
- признаны безвестно отсутствующими;
- недееспособны (ограниченно дееспособны);
- отбывают наказание в исправительных колониях;
- обвиняются в совершении преступлений и находятся под стражей;
- уклоняются от воспитания детей;
- отказываются забрать детей из лечебных, социальных учреждений, куда ребенок помещен временно.

Сиротство как фактор разрушает эмоциональные связи ребенка с окружающей его социальной средой, миром взрослых и сверстников, развивающихся в более благоприятных условиях, и вызывает глубокие вторичные нарушения физического, психического и социального характера

Дети - инвалиды

К категории детей-инвалидов относятся дети до 16 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем.

Однако уровень социальной и профессиональной адаптации инвалидов зависит не только от состояния их физического здоровья, но и от многих психологических параметров. Исследуя детей-инвалидов, специалисты пришли к выводу о ведущей роли психического и личностного здоровья в инвалидизации человека.

Оно понимается как определенный уровень развития, сформированности и совершенства форм и способов взаимодействия

индивида с внешней средой (приспособление, уравнивание, регуляция и т.д.).

В работе с подростками-инвалидами специалист учитывает отклонения развития, вызванные болезненным процессом и его последствиями. Болезнь, вызывая нарушения биологической линии развития, создает препятствия и для социально-психологического развития. Вторично возникающие явления психического недоразвития, а также личностные установки нередко становятся главным препятствием социальной адаптации.

Вторичный дефект является основным объектом социально-психологического изучения. Для специалиста ребенок-инвалид не столько результат биологического дефекта, сколько носитель собственных ресурсных возможностей для преодоления своих проблем. Важно видеть позитивные ресурсы ребенка, степень сохранности, нежели диагностировать степень отклонения, аномалии и нездоровья.

Специалисты особо отмечают качественное своеобразие развития человека, имеющего дефект. Качественное своеобразие ребенка-инвалида задается законом о диалектическом превращении органической неполноценности через субъективное чувство неполноценности и стремление к компенсации и сверхкомпенсации.

Компенсация имеет целенаправленный характер. Ее цели зависят, с одной стороны, от внутренних стремлений человека к целостности, с другой — от социальных требований и ожиданий и направлены на достижение определенного социального типа.

Социальная полноценность есть конечная цель, так как все процессы сверхкомпенсации направлены на достижение определенного социального типа, т.е. устранение социальных последствий, связанных с дефектом. Успешность компенсации имеет двойную обусловленность факторами внешнего (социального) и внутреннего (психологического) характера.

Компенсаторные силы создают возможность преодоления.

Сверхкомпенсация есть крайняя точка одного из двух возможных исходов. Другой полюс — неудача компенсации, бегство в болезнь, полная асоциальность психологической позиции.

Для детей-инвалидов актуальнее, чем для других групп детей, проблемы, связанные с преодолением чувства неполноценности, преодолением чувства вины и одиночества и поиска смысла и ценности собственного существования.

Чрезвычайно важной функцией является адаптация детей, требующих медицинской помощи, к обучению в массовой школе.

Влияние семьи на ребенка.

Когда мы говорим о воспитании детей, нам всегда приходится сталкиваться с влиянием семьи на ребенка и не всегда это влияние оказывает на ребенка благоприятное воздействие. Специфические функции семьи, к которым относятся рождение (репродуктивная функция), содержание детей (экзистенциальная функция) и воспитание детей (функция социализации), остаются при всех изменениях общества, хотя характер связи между семьей и обществом может изменяться в ходе истории. Своеобразный синтез материнского и отцовского воспитания был (и остается) важнейшим условием нормального развития ребенка в семье. Таким образом, психологический климат в семье, условия воспитания, взаимоотношения с родителями и личность самих родителей в обязательном порядке отражаются на ребенке и, в первую очередь, на особенностях его характера и поведения.

М. Раттер говорит и о других факторах, неблагоприятно действующих на ребенка. Например, отрицательное влияние на ребенка оказывает жизнь вдали от семьи и особенно потеря одного из родителей (смерть, развод).

Часто на ребенка больше влияет не сам факт развода, а сопровождающие его разлады и дисгармония в отношении родителей между собой.

Мы можем анализировать классификации неблагополучных семей, но зачастую в своей работе мы сталкиваемся не с семьей, а с ребенком,

нуждающемся в помощи психолога. И поэтому, с моей точки зрения, целесообразней рассмотреть критерии, по которым мы сможем определить детей, которым родители не уделяют должного внимания и формируют у них девиантное поведение.

1. Дети, страдающие от несоответствующего каждодневного ухода: - Дети и подростки, страдающие от недостаточного или несоответствующего питания (не приносят еду в детсады или школу, жалуются на недоедание, часто просят еды у других). - Дети, одевающиеся несоответственно сезону или размеру - Нечистоплотные дети - Дети и подростки, не получающие своевременного медицинского обслуживания (не получают прививок, не проходят медосмотров которым подвергаются большинство их сверстников, страдают запущенными заболеваниями, дети, страдающие хроническими заболеваниями и не получающие соответствующего ухода). - Дети, страдающие повторяющимися заболеваниями или травмами, больше нормального для их возраста.

2. Дети и подростки, чьи родители не заботятся о них в соответствии с их возрастом. - Дети и подростки, за которыми нет присмотра взрослых (в соответствии с возрастом, например, их забывают забрать из сада, они «скитаются» между большим количеством взрослых без какого-либо постоянного надзора, их оставляют под присмотром брата или сестры, неспособных нести такую ответственность, или в течение долгих часов находятся без присмотра вообще). - Дети и подростки, проводящие продолжительное время вне дома (играют на дороге и т.п.). - Дети и подростки, выполняющие несоответствующие их возрасту обязанности (например, маленькие дети, оставленные присматривать за меньшими братьями или сестрами, вести домашнее хозяйство, дети и подростки, фактически выполняющие функции родителей).

3. Дети, которые вместе со своими родителями не выполняют своих обязанностей по отношению к системе просвещения:

- Дети и подростки, посещающие учебное заведение непостоянно или часто отсутствующие.

- Постоянно опаздывающие дети и подростки (являются к полудню и т.п.)

- Дети и подростки, чьи родители не поддерживают связь с учебным заведением, даже будучи вызванными лично.

- Дети и подростки, засыпающие во время занятий (в саду, в группе продленного дня или в школе).

- Дети и подростки, пропускающие занятия в связи с тем, что они работают в некоторые будние дни.

4. Дети и подростки, незащищенные с жилищной или семейной точки зрения

- Дети и подростки, проживающие в опасных жилищных условиях, либо не имеющие постоянного места жительства, бездомные.

- Дети и подростки, проживающие в крайней тесноте или не имеющие элементарного домашнего оборудования.

- Дети и подростки, ответственные за которых взрослые отсутствуют (находятся в заключении, перманентно находящиеся в лечебных заведениях, или страдающие действующими душевными заболеваниями), или являются алкоголиками, наркоманами, либо инвалидами, что так или иначе критически сказывается на их способности заботиться о нуждах детей.

- Дети и подростки, подвергающиеся насилию в семье, наблюдающие насилие между родителями или постоянные конфликты, что пагубно сказывается на жизнедеятельности ребенка или вызывает опасение за его нормальное развитие в связи с подобными ситуациями.

- Дети, пережившие непредвиденную семейную трагедию (смерть одного из членов семьи, тяжелое заболевание), в том виде, что так или иначе вызывает опасения в отношении жизнедеятельности ребенка или его дальнейшего развития.

5. Дети и подростки, насчет которых имеются подозрения, что они подвергаются издевательствам физического или сексуального характера

- Дети и подростки, жалующиеся на насилие по отношению к ним.

- Дети и подростки, жалующиеся на наказания, выходящие из рамок общепринятого (непредоставление питания, запираение в комнате или в туалете).

- Дети и подростки с внешними признаками насилия (побоев, увечий, царапин, не поддающихся иному объяснению).

- Дети и подростки с признаками сексуальных домогательств или излишнего сексуального опыта (чрезмерно глубокие познания в половых вопросах, ненормальное обсуждение половых отношений, несоответствующее возрасту сексуальное поведение).

- Дети или подростки, пережившие изнасилование или ставшие жертвами растления.

- Дети и подростки, ставшие жертвами инцеста.

Типичные трудности детей и подростков «группы риска».

Если сделать вывод из вышеуслышанной информации, то можно увидеть, что достаточно часто разные социальные риска тесно переплетаются в одном данном ребенке или еще хуже – один развитие одного социального риска влечет за собой как следствие проявление другого социального риска. Можно наблюдать как социализация ребенка в неблагополучной семье ведет к девиантному поведению. Или как дети, оставшиеся без попечения родителей становятся социально незащищенными и социально запущенными детьми. Также можно наблюдать, что педагогическая запущенность ведет к проявлению девиаций в подростковом возрасте. И иногда трудно определить что было причиной, а что является следствием данных проблем у конкретного ребенка. Таким образом, зачастую мы как специалисты работаем уже с проблемой, т.е. со следствием, хотя намного важнее и проще было бы работать не с проблемой, а принимать профилактические меры для того, чтобы проблемы у детей и подростков возникали бы как можно реже.

Чтобы работать с проблемой, в данном случае определении «детей группы риска». Мы должны знать в каком поведении проявляются типичные психологические трудности детей.

Анализ литературы позволяет говорить, что к наиболее типичным психологическим трудностям относятся следующие:

- взаимоотношения с родителями, педагогами, другими взрослыми;
- взаимоотношения с друзьями, одноклассниками, другими сверстниками;
- самоотношение, самопонимание;
- формирование жизненных ориентиров, идеалов, «кумиров», ценностей;
- внутреннее («психологическое») одиночество, невыраженность, непонятость другими;
- поиск свободы через бегство от давления, правил, норм, требований, испытание себя и других, поиск границ возможного;
- поиск комфортного существования, эмоционального благополучия;
- отсутствие позитивных жизненных устремлений и целей;
- обида на судьбу, конкретных людей за собственные трудности;
- переживание собственной неудачливости, проблемности, отсутствие волевого контроля и способности к самообладанию и обладанию ситуацией;
- неорганизованность;
- зависимость от других, низкая сила своего «Я»;
- трудности в обучении;
- отсутствие адекватных средств и способов поведения в трудных ситуациях;
- трудный характер, наличие «неудобных» черт характера: обидчивость, агрессивность, расторможенность и т. д.;
- отсутствие чувства безопасности, поиск защиты или «защитника»;
- чувство вины, «стыда» за неблагополучных родителей (низкий материальный достаток, безработица и т. д.), отсутствие уважения к родителям.

Дети из этих групп риска оказываются чаще всего в положении "аутсайдеров" в силу своей подверженности воздействию негативных микросоциальных и макросоциальных факторов. Вышеперечисленные группы детей в сегодняшней социальной ситуации вызывают наибольшую тревогу за оптимальное психосоциальное развитие, личностный рост и востребованность обществом их возможностей и способностей.