

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОДЕЙСТВИЕ РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ПОДРОСТКОВ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ

РУБАКОВА Надия Вялитовна

Гуманитарно-педагогический колледж

ГОУ ВО МО «Государственный гуманитарно-технологический университет»

г. Орехово-Зуево, Россия

Предметом статьи являются содержание и технологии социально-педагогического сопровождения ресоциализации подростков, в условиях социально-реабилитационных центров.

Ключевые слова: ресоциализация, социально-реабилитационный центр, дети-сироты, социальные сироты.

Современный кризис, охвативший все мировое сообщество, характеризуется такой общей для разных стран чертой, как усиление социальной отчужденности среди молодежи. Все большее распространение в подростковой среде приобретают агрессивные формы поведения, которые приводят к саморазрушению формирующейся личности молодых людей, росту преступности, проституции, наркомании, алкоголизма и других негативных явлений. Более ощутимыми негативными последствиями для общества оборачивается разрушение института семьи.

На уровне изучения Конвенции о правах ребенка (1989 г.), международных правовых актов и законодательства РФ, изучения отечественного опыта и профилактики социально-неблагополучных детей, осуществляется социально-педагогическая защита и поддержка подростков с девиантным поведением.

Преступное поведение несовершеннолетних становится в настоящее время одной из проблем, приобретающих глобальный характер. Стремительное увеличение числа заключенных в возрасте от 14 до 18 лет требует пристального внимания к данной проблеме. Однако практический результат принимаемых государством мер по приостановлению негативных процессов в детской среде невелик, прежде всего, вследствие недостаточности нормативно-правовой базы, несогласованности в работе федеральных и региональных органов власти, нескоординированности действий школы, семьи, средств массовой информации, органов охраны правопорядка и других общественных институтов.

Цель государственной социальной политики по улучшению положения детей, находящихся в особо трудных обстоятельствах, состоит в обеспечении их социализации, полноценной реабилитации, в том числе социальной и психологической, и успешной интеграции их в общество. В данной ситуации первоочередной задачей становится оптимизация процесса социализации детей, их адаптации к различным образовательным и воспитательным институтам. Во всем мире профессионалы, занимающиеся проблемами обучения и воспитания детей, направляют свои усилия на поиск наилучших путей и способов развития ребенка, будущего полноценного ответственного и самостоятельного члена общества.

Выросшие дети-сироты, социальные сироты, не имея жизненных навыков, в дальнейшем становятся, как правило, безработными. 90% из них живут за чертой бедности и только 10% находят место в жизни. Сироты часто повторяют судьбу своих родителей, и их дети также попадают в социальные приюты, интернаты, детские дома, расширяя поле социального сиротства. Данный контингент детей, подростков отличается дезадаптацией, десоциализацией, девиантным и делинквентным, деструктивным поведением. Именно этот контингент ребят нуждается в поддержке и дальнейшем сопровождении, которые способствовали бы возвращению молодого человека в социум в роли достойного гражданина данного общества.

Развитие любого ребенка подчиняется определенным возрастным особенностям. В

связи с этим, исследователи выделяют понятие «возрастная норма». Это среднестатистический показатель, который свидетельствует о том, что некоторая особенность характерна для большинства детей, подростков конкретного возраста. Давая оценку развития ребенка, педагогу необходимо знать и учитывать его индивидуальные темпы развития, которые могут несколько отличаться от среднестатистического показателя, но не свидетельствовать о ненормальности.

Социальные отклонения агрессивной ориентации проявляются в действиях, направленных против личности (оскорбление, хулиганство, побои, изнасилование, убийство). Социальные отклонения корыстного и агрессивного типа могут носить как вербальный (оскорбление словом), так и невербальный характер (физическое воздействие) и проявляться на уровне как докриминогенном, так и посткриминогенном: т. е. в виде проступков и аморального поведения, вызывающих моральное осуждение, и в виде преступных уголовно-наказуемых действий. Отклонения социально-пассивного типа выражаются в стремлении к отказу от активной жизнедеятельности, уклонении от своих гражданских обязанностей, долга, нежелание решать как личностные, так и социальные проблемы. К такому рода проявлениям можно отнести уклонение от работы, учебы, бродяжничество, употребление алкоголя, наркотиков, токсических средств, погружающих в мир искусственных иллюзий и разрушающих психику, крайнее проявление социально-пассивной позиции – самоубийство, суицид.

В результате неудовлетворения базовых потребностей в эмоциональной привязанности к родителям у подростка возникает ощущение отторгнутости, заброшенности. В процессе жизнедеятельности усиливается негативное отношение к себе, другим людям, всему миру.

Современная официальная статистика не может отразить реально существующее число детей, которые, хоть и живут дома, но, по сути, предоставлены сами себе, лишены родительской заботы и внимания. Это явление получило название «скрытого сиротства», а такие дети составляют «группу риска по социальному сиротству». В семье у детей

группы риска по социальному сиротству, как правило, нарушены детско-родительские отношения, остро ощущается недостаток внимания, любви и уважения к личности ребенка со стороны взрослого. В школе обычно педагоги негативно относятся к таким детям, в результате чего их отвергают сверстники. Итогом такой ситуации становится социальная дезадаптация детей и подростков, проявляющаяся в непосещении школы, общении с асоциальными компаниями сверстников и других девиациях.

Очень сложно складывается психологическая обстановка для развития ребенка, лишённого родительской любви, отторгнутого собственными родителями, переносящего оскорбления, издевательства, насилие, побои, голод и холод, отсутствие одежды, теплого жилья и т. д. Ребенок в таких ситуациях пытается сам изменить свое душевное состояние (вырывает волосы, грызет ногти, ненавидит людей, которые его окружают, ведет себя агрессивно).

Тяжело сказывается на психическом развитии детей жизнь и неблагополучной семье, но еще тяжелее переживается ими отрыв от семьи, даже самой плохой. По своему психическому развитию дети, воспитывающиеся без попечения родителей, отличаются от ровесников, растущих в семье. На протяжении всех ступеней детства – от младенчества до взрослости – психическое развитие здоровье таких детей имеет ряд негативных особенностей. Дети становятся «проблемными», попадают в поле зрения социальных служб и направляются в специальные учреждения – социальные приюты и социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, где происходит их дальнейшая ресоциализация.

Под ресоциализацией подростков понимается организованный социально-педагогический процесс восстановления у подростка социального статуса, утраченных либо несформированных социальных навыков, ценностей и опыта общения, поведения, жизнедеятельности. Ресоциализация происходит на основе реадaptации, восстановления приспособительных возможностей ребенка (подростка) к существующим нормам, определенным социальным условиям. Находясь в таком состоянии, подросток нуждается в со-

участии, оказании ему помощи, поддержки со стороны взрослых людей, находящихся в близком социальном окружении.

Социально-педагогическое сопровождение имеет свою специфику и, прежде всего, направлено на поддержку молодого человека в построении им своих социальных отношений, на его обучение новым моделям взаимодействия с собой и миром, на преодоление трудностей социализации. Таким образом, под социально-педагогическим сопровождением понимается процесс, обеспечивающий подростка определенными гарантиями в получении помощи и защиты на период его ресоциализации.

Ситуация, когда подростка изъяли из семьи и поместили в специальное учреждение, в нашем случае, социально-реабилитационный центр, связана с тем, что ему приходится менять школу и весь свой круг общения, вынужден отказаться от привычных занятий, в том числе и позитивных. В центре ему приходится постоянно находиться в коллективе сверстников, подчиняться общему распорядку, не иметь возможности на личное время и личный выбор. Это может приводить к ухудшению психического здоровья (депрессии, ангедонии и т. д.) или вызывать усиление негативных поступков (побеги, протестное поведение и др.). К тому же, подросток может испытывать негативные чувства (обиду, злость) на родителей, которые «лишили» его возможности жить в семье, что также не способствует гармонизации детско-родительских отношений и уменьшению негативных симптомов. Поэтому ребенок с особой силой стремится вернуться к прежней жизни, в которой у него есть или была, как ему кажется, родительская любовь. Ребята по-прежнему

продолжают любить своих родителей, идеализировать их, мечтать о возвращении к ним. Этим во многом объясняются и частые побеги подростков из детских приютов, и трудности адаптации к жизни в этих учреждениях, и невосприимчивость к воспитательным воздействиям, и закрытость для социального опыта, и отсутствие доверия к людям, окружающим и заботящимся о них. В отношениях со взрослыми у них появляются переживания своей ненужности, утрата своей ценности и ценности другого человека.

Поскольку процесс реабилитации осуществляется в нетипичных для семьи условиях социально-реабилитационного центра, то, как только ребенок возвращается в свою семью, все проблемы также возвращаются с удвоенной силой, ведь семья так и не научилась самостоятельно справляться с жизненными трудностями, родители не научились управлять поведением ребенка. У семьи появляется ощущение, что изменить ситуацию к лучшему не может уже ничто.

Поэтому социально-педагогическое сопровождение ресоциализации подростков, находящихся в социальном центре будет результативным при условии дифференцированного подхода к его реализации. Анализ научных подходов к проблеме ресоциализации социализации подростков позволяет осуществлять это сопровождение на основе диалектики общего (подростки), особенного (подростки, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации), отдельного (беспризорники, сироты; дети, оставшиеся без попечения и дети, нуждающиеся в экстренной психолого-педагогической помощи), единичного (конкретный ребенок).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Закон Российской Федерации «Об образовании» // Сборник федеральных законов Российской Федерации. – М., 2018.
2. Конвенция ООН «О правах ребенка».
3. *Акатов Л.И.* Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. – М.: Гуманитар. Издат. центр «Владос», 2004. – 368 с.
4. *Выготский Л.С.* Педагогическая психология / под ред. В.В. Давыдова. – М.: Педагогика, 1991. – 340 с.
5. *Никитина Н.И.* Методика и технология работа социального педагога: учеб. пособие для студ.пед.училищ и колледжей, обучающихся по специальности «Социальная педагогика» / Н.И. Никитина, М.Ф. Глухова. – М.: Гуманитар. Издат. центр «Владос», 2007. – 399 с.

**PEDAGOGICAL ASSISTANCE OF RESOCIALIZATION OF TEENAGERS
IN SOCIAL-REHABILITATION CENTERS**

RUBAKOVA Nadia Vyalitovna

College of Humanities and Education State University for the Humanities and Technology
Orehovo-Zuevo, Russia

The subject of the article is the content and technology of socio-pedagogical support for the re-socialization of adolescents in the conditions of social rehabilitation centers.

Key words: resocialization, social rehabilitation center, orphans, social orphans.
