

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЯ
УДМУРТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ
И СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
ПСИХОЛОГИИ
ФИЛИАЛ ГОУВПО «УДГУ» В Г. ВОТКИНСКЕ

ПОДРОСТОК И СОЦИУМ

**Материалы Республиканской
научно-практической конференции**

**Ижевск – Воткинск
2007**

Подросток и социум. Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции 13 апреля 2007 г. / Под ред. Т.Ф. Вострокнутовой, А.С. Сунцовой. Воткинск: Изд-во Филиала ГОУВПО «УдГУ», 2007. 394 с.

В материалах Республиканской научно-практической конференции «Подросток и социум» представлены результаты научных исследований, инновационный опыт организации педагогического сопровождения подростка в современном мире.

Сборник адресован научным и практическим работникам сферы образования, социальной защиты населения, молодежной политики, студентам, обучающимся по гуманитарным специальностям.

10. Хотинец В.Ю. Психологические характеристики этнокультурного развития человека // Вопросы психологии. №5. 2001. с. 60-73
11. Хотинец В.Ю. Теоретико-методологические основания исследования этнической индивидуальности человека. // Вестник Удмуртского университета. Серия: Психология и педагогика. – УдГУ, 2003. с. 109-126.
12. Хотинец В.Ю. Психологические и культурные факторы этнотипического поведения // Психологический журнал, 2005, том 26, №2, с. 33-44
13. Schwartz S.H., & Bilsky W. (1987) Toward a Universal Psychological Structure of Human Values//Journal of Personality and Social Psychology.-Vol.53.-№3.-P.550-562.

Н.В. Недожогина

Нарушение процесса социализации в семье социальных сирот подросткового возраста

Семья для ребенка является первичным институтом социализации, в котором он осваивает нормативное поведение и расширяет свою социальную компетентность, позволяющую ему на дальнейших этапах социализации быть достаточно успешным. Поэтому из всех дефектов социализации личности наиболее опасен дефект *первичной* социализации, где члены семьи имеют «богатый опыт» злоупотребления психоактивными веществами.

Среди важнейших факторов, отрицательно влияющих на социализацию подростков, следует выделить неблагоприятные условия жизни и воспитания в семье, семейную дестабилизацию, утрату современной семьей функций традиционного эффективного института социализации. Дети часто проживают в антисанитарных условиях, не получают достаточного питания в семье. Недостаток родительской ласки, внимания и любви, ранняя депривация неформального общения со взрослыми, фактическая безнадзорность в семье порождают проблемы психологического характера. Это явление в ли-

тературе названо *социальным сиротством*. Недоразвитие вследствие такой депривации становится причиной эмоциональной холодности, агрессивности, повышенной уязвимости подростка и определяет особенности отклоняющегося поведения.

Изоляция детей из неблагополучных семей в социальный приют предполагает оказание адекватной помощи не только со стороны медиков, но и педагогов и психологов. В настоящее время только одна изоляция детей от общества временно отдаляет их от употребления психоактивными веществами. С окончанием сроков содержания их в приютах фактически прекращается изоляционная, педагогическая модель профилактики наркомании.

Можно выделить следующие категории социально дезадаптированных подростков, включенных в процесс ресоциализации:

1. Активно включающиеся подростки, у которых адаптационный период протекает быстро и безболезненно. Как правило, это бывает у подростков энергичных, подвижных, любознательных, с задатками лидеров.
2. Подростки, занимающие позицию активного сопротивления, которые пытаются противостоять общепринятым нормам, требованиям дисциплины, распорядка.
3. Категория «трудных», относящихся к числу пассивных «ведомых», слабовольных, не имеющих устойчивых серьезных наклонностей и интересов.

На наш взгляд, один из видов социализации детей в приюте может быть связан с решением задач по усвоению ролей, норм, традиций семьи. Эти задачи могут быть решены при помощи методов арт-терапии, которые связаны с созданием подростком визуальных образов, используя различные изобразительные материалы – краски, цветная бумага, глина и т.д. Арт-терапия, во-первых, не только способствует освоению определенных коммуникативных навыков, но и вырабатывает навыки взаимодействия (интеракции), необходимые для адаптации к групповым нормам; во-вторых, создает атмосферу равенства в правах и ответственности всех участников группы, уменьшая зависимость подростка от психолога; в-

третьих, перцептивный опыт обогащает опыт общения с другими людьми. В процессе арт-терапевтической работы с детьми, употребляющими психоактивные вещества используется множество форм: изобразительная работа, игры, драматические постановки, сказки, ролевые диалоги, упражнения телесно-ориентированного характера и др.

В своей работе мы отдаем предпочтение рисунку, который является проективным по отношению к внутреннему состоянию ребенка. Семейные ситуации, социальные обстоятельства, эмоциональное и физическое самочувствие влияют на создание художественного образа, использование цвета, символов, характерных движений. Создание рисунков подростком является бессознательным процессом, который активизирует его психическую энергию. Но, именно анализ опорных элементов рисунка: цвет, форма, размеры и направления движений, информирует психолога о психологическом состоянии несовершеннолетнего, о его чувствах и указывает путь к его исцелению. Поэтому, главным условием для арт-терапевта на этом этапе является наличие у него опыта-интерпретации рисунков, который позволит более точно раскрыть язык бессознательного в этих рисунках. Интерпретация арт-терапевтом художественных образов выполняет диагностическую и профилактическую функции, которые позволяют выявить эмоциональные нарушения у подростка, а также провести динамическую оценку его состояния и образа «я».

Более того, все виды деятельности арт-терапии должны сопровождаться вербальной связью, основанной на самостоятельном анализе подростком своего внутреннего мира и осознания своих особенностей. Ребенок в ходе арт-терапии на первом этапе неосознанно отвлекается от своих физических недостатков и концентрирует внимание на способах освобождения от страданий и осознании содержания своего внутреннего мира. Поэтому необходимо побудить ребенка к «вскрытию» логики ранее неосознаваемых им поступков и достижению осознания воздействия собственной личности на окружающих, что позволит ему более глубоко осмыслить возможные отклонения в своей личности. Таким образом, арт-терапия, проводимая с подростками, употребляющими психо-

активные вещества, позволяет не только обратиться к их реальным проблемам, которые они затрудняются объяснить вербально, но и является эффективной в коррекции отклонений и нарушений личностного развития человека, если опирается на его внутренние механизмы саморегуляции и огромный потенциал.

Работа психолога будет не полной без взаимодействия специалистов внутри самого приюта. На наш взгляд, сотрудникам социального приюта необходимо предусмотреть организацию активного взаимодействия ребенка с семьей (отцом, матерью или лицами их замещающими) по специально созданной программе «взаимодействия». Этот этап должен учитывать проживание родителей с детьми на территории социального приюта. Проживание на территории приюта позволит контролировать аддиктивное поведение самих родителей. От эффективности такого взаимодействия зависит мера свободы перемещения подростка в различных пространствах, а именно, он может быть отпущен в отпуск к родителям, родственникам, знакомым.

Создание эффективной программы для родителей, пожалуй, является одним из самых сложных этапов в реализации ресоциализации ребенка в семью. Активность помещения в социальный приют детей родителями свидетельствует о кризисе семьи, сложных семейных отношениях и об отсутствии реальных возможностей реализовать воспитательные функции семьи. В большинстве случаев это семьи, где нарушена структура и функции семьи (отсутствует один из родителей, безработные, заключение одного из родителей, родители в разводе и пр.).

Первичный социальный опыт подростка, сформированный в условиях хронических семейных конфликтов между родителями и знакомыми, драки, бегство от этих конфликтов, начиная с раннего детства, оказывают влияние на выбор поведения. Недоверие к окружающим преобладает в отношениях социальных сирот. У них чаще, чем у окружающих, возникают конфликты. Семейная десоциализация и «уличная» идентификация тормозят формирование социально одобряемого поведения в условиях социального приюта. Все это ста-

вит перед исследователями и практиками задачи, связанные с формированием родительских функций у «нерадивых» родителей. В результате нарушенных отношений и сдвига ролей внутри семьи нарушается положительная идентификация ребенка с родительскими моделями. В семье он теряет «значимого взрослого», а в школе не приобретает. Родителям нужна реальная помощь по восстановлению внутрисемейных отношений с ребенком — беспризорником, наркоманом, токсикоманом.

Ресоциализация социальных сирот возможна при реабилитации их в специализированных учреждениях, где им будет оказана не только медицинская, но и психологическая помощь. Мы вынуждены констатировать элементарную психолого-педагогическую безграмотность персонала приюта в проблемах виктимологии.

Программа ресоциализации и реабилитации социальных сирот, принимающих психоактивные вещества, в семью должна включать в себя несколько этапов:

1. Создание условий для реинтеграции и адаптации подростков к условиям реальной действительности в каждом конкретном учреждении социально-психологической поддержки, в которое его поместили до его передачи в другое учреждение или в семью, т.е. целью сотрудников является установление доверительных отношений с ребенком и обучить его навыкам социальной компетенции;

2. Создание и проведение комплексной программы оказания медико-психолого-педагогической и социально-правовой помощи, направленной на реабилитацию и коррекцию развития детей-наркоманов;

3. Создание специалистами данных учреждений условий для максимальной включенности ребенка как активного участника в процесс собственной ресоциализации и реабилитации. Данное направление в решении проблем реинтеграции и интеграции безнадзорников и беспризорников - наркоманов связано с подготовкой и переподготовкой кадров. К проведению разного рода реабилитационных программ необходимо подготовить специалистов — воспитателей, психологов, социальных педагогов. Отсутствие преемственности и заинтересо-

ванного взаимодействия между различными государственными социальными институтами, ограниченное количество оптимальных психолого-педагогических методик, способных за короткое время переориентировать направленность личности беспризорника, девальвирует деятельность медицинского и психолого-педагогического персонала.

Ресоциализация, реинтеграция и интеграция социальных сирот, принимающих психоактивные вещества, в семью и социум и предотвращение их криминализации — длительный и сложный процесс и, как показывает практика, протекающий не достаточно успешно. На это требуются значительные духовные и материальные ресурсы, которых, как правило, не хватает. Однако, проблема ресоциализации социальных сирот в семью обостряется настолько быстро, что уже в ближайшем будущем ее игнорирование может достигнуть широких социальных масштабов. Поэтому так важно изменить отношение к социальному сиротству самого общества.

Ю.В. Пямина

К вопросу о формировании чувства ответственности подростков — членов детской общественной организации

Коренные изменения современного российского общества предъявляют новые требования к качественным характеристикам взрослеющего человека. Одной из главных задач педагогической общественности сегодня является воспитание самостоятельной и независимой личности, ориентированной на гуманистические ценности, готовой взять на себя ответственность за последствия своей деятельности. Чем больше возрастает техническая мощь человечества, тем опаснее становится наблюдаемый сегодня отказ от внутренних моральных регуляторов поведения, забвение вековых заповедей совести, чести, достоинства и ответственности личности перед людьми.

В связи с этим современная педагогическая практика,