

## ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ-СИРОТ

**Ларионова Надежда Александровна**

*Д.псих.н., профессор, Российский государственный социальный университет  
pslogos@mail.ru*

### PSYCHOLOGICAL SUPPORT OF ORPHAN CHILDREN

**N. Larionova**

*Summary:* The article is devoted to the determination of the place and content of psychological support for orphans in the conditions of the corresponding type of institutions of upbringing, education and life. In the course of the study, the author highlighted that the process of psychological support for orphans is characterized by the following stages and stages: diagnostics of the essence of the problem, its history; information search of methods, services and specialists that can help solve the problem; discussion of possible solutions to the problem with all stakeholders and the choice of the most appropriate solutions. The provision of primary care at the initial stages involves the implementation of an individual plan for a psychologist to work with a child, since the first steps are the most difficult.

*Keywords:* orphans, psychological support, development, psychologist, violence.

*Аннотация:* Статья посвящена определению места и содержания психологического сопровождения детей-сирот в условиях соответствующего типа учреждений воспитания, образования и жизнедеятельности. В ходе исследования автором выделено, что процесс психологического сопровождения детей-сирот характеризуется следующими стадиями и этапами: проведение диагностики сути проблемы, ее истории; информационный поиск методов, служб и специалистов, которые могут помочь решить проблему; обсуждение возможных вариантов решения проблемы со всеми заинтересованными лицами и выбор наиболее целесообразных путей решения. Предоставление первичной помощи на начальных этапах предполагает реализацию индивидуального плана работы психолога с ребенком, поскольку первые шаги являются наиболее сложными.

*Ключевые слова:* дети-сироты, психологическое сопровождение, развитие, психолог, насилие.

Сиротство является одной из самых острых социальных проблем нашего времени. Обострение экономических проблем в стране обуславливает уровень роста сиротства. Однако к факторам, которые приводят к обострению этой проблемы следует относить не только экономические, но и социальные, культурные, политические аспекты развития государства. Снижение ценности семьи и семейных отношений в современном обществе, проблемы девиантного образа жизни населения, врожденные пороки развития младенцев приводят к отказам значительной части населения от воспитания собственных детей. Подавляющее большинство из них являются социальными сиротами, то есть не имеют возможности воспитываться кровными родителями по тем или иным обстоятельствам. Детям-сиротам перманентно необходима помощь социума в адаптации к жизни, так как они находятся в группе риска в отношении получения серьезных психологических травм, которые впоследствии негативно сказываются на их бытовой и профессиональной жизнедеятельности. **Целью** данной статьи является исследование содержательных характеристик и обоснование роли психологического сопровождения детей-сирот.

Значительная часть детей-сирот на сегодняшний день воспитываются в специальных учреждениях, условия воспитания в которых, согласно результатам исследований многих отечественных ученых [2; 6] не способствуют активной социализации ребенка, формированию

личности. Такие дети требуют особого внимания, поскольку для подавляющего большинства из них характерны достаточно серьезные проблемы в моральном, психологическом, физическом развитии.

Прежде всего, стоит отметить проблемы со здоровьем. Так, очень распространенными среди воспитанников учреждений интернатного типа являются задержки в психическом развитии (ЗПР). Термин «задержка» подчеркивает временность данного феномена (несоответствие уровня психического развития определенному возрасту). Основной причиной ЗПР является слабо выраженные органические повреждения мозга ребенка, которые могут быть врожденными, полученными во время родов или в первые дни жизни. Задержки в психическом развитии возникают также в результате ослабленной центральной нервной системы инфекциями, хроническими соматическими состояниями, нарушениями в работе эндокринной системы, интоксикациями, травмами головного мозга.

Учеными установлено, что подавляющее большинство детей-сирот, которые поступают в соответствующее учреждение, становятся свидетелями или субъектами различного вида насилия, что требует помощи и коррекционной работы со стороны психологов [1]. Это, прежде всего, физическое насилие - преднамеренно нанесенные ребенку родителями, или лицами, их заменяющими, физические повреждения, которые могут вызвать

расстройства как физического, так и психического здоровья, привести к отставанию в развитии. Возможными признаками этого являются:

- множественные повреждения специфического характера (следы от побоев ремнем, сигаретные ожоги, кровоизлияния в глазное яблоко, выбитые зубы и т.п.);
- признаки неудовлетворительного ухода за ребенком (гигиеническая запущенность, сыпи, пассивная реакция на боль);
- чрезмерная уступчивость, желание скрыть причину травм;
- негативизм, агрессивность и др.

Сексуальное насилие - осознанное или неосознанное вовлечение детей в сексуальные действия со взрослыми. К данному виду насилия относятся сексуальные действия, которые осуществляются с применением силы или угроз. Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает основания считать его ненасильственным, поскольку ребенок не обладает достаточной свободой воли, находится в зависимости от взрослого и, кроме того, не может полностью предвидеть последствия сексуальных действий. Возможными признаками сексуального насилия являются:

- болезни, которые передаются половым путем;
- резкие изменения в весе тела;
- замкнутость, страх, изменения ролевого поведения;
- регрессивный тип поведения, ночные кошмары;
- попытки полностью закрыть тело одеждой, даже если в этом нет необходимости;
- несвойственное возрасту сексуальное поведение;
- нервно-психические расстройства.

Психическое (эмоциональное) насилие - длительный, постоянный или периодический тип влияния, которое приводит к формированию у ребенка патологических свойств характера или к другим нарушениям в развитии личности. К этой форме насилия относятся: нескрываемое неприятие ребенка, постоянная критика действий, которая проявляется в словесной форме, без физического насилия, предъявление слишком высоких требований к ребенку, его физическая или социальная изоляция, постоянное невыполнение взрослыми обещаний, данных ребенку и т. п. Возможными признаками этого являются: задержка психического и физического развития, наличие различных соматических заболеваний (ожирение или, чаще, наоборот, резкая потеря массы тела, болезни желудка, аллергии); нервные тики, нарушение сна и аппетита; тревожность, замкнутость, низкая самооценка, агрессивность, депрессия и пр.

Также часто дети-сироты требуют психологического

сопровождения по причине моральной жестокости в обращении. Моральная жестокость – это отсутствие со стороны родителей, лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза для здоровья и развития. Неудовлетворение основных потребностей ребенка может включать: отсутствие нормального жилья, одежды, пищи, образования (родители не обращают внимание на то, посещает ли ребенок школу), медицинской помощи (родители не обращаются к врачу в случае заболевания ребенка); отсутствие должного внимания и заботы, в результате чего ребенок может стать жертвой несчастного случая, быть втянутым в преступные действия, употреблять алкоголь, наркотики.

Отметим, что в отдельных случаях недостаток внимания к ребенку может быть обусловлен не злым умыслом родителей, а является следствием их низкого культурного уровня, бедности, необразованности. Возможными признаками моральной жестокости являются: отставание в физическом развитии; задержка речевого развития, низкая масса тела, которая не соответствует возрасту ребенка; частые случаи травматизма, хронические и инфекционные заболевания; санитарно-гигиеническая запущенность; постоянный голод, попытки обратить на себя внимание взрослых; апатия, пассивность; агрессивность; неумение контактировать, дружить со сверстниками; регрессивное поведение; дефицит знаний.

Существует еще одна требующая внимания психолога проблема, характерная для многих детей, которые воспитывались в неблагополучных семьях - вовлечение родителями несовершеннолетних детей в преступную деятельность. Довольно часто родители или другие родственники привлекают детей к систематическому употреблению алкоголя, табакокурению, занятию проституцией, бродяжничеством, попрошайничеством, воровством. Причем, иногда это происходит, когда ребенку не более 6-7 лет. С такими детьми особенно сложно работать психологу, поскольку у них уже начался процесс формирования асоциального образа жизни.

Экспериментальные исследования по развитию личностных качеств подростков, воспитывались в заведениях интернатного типа [4], показали следующие важные моменты:

1. личностные качества, связанные с эмоционально-чувственной сферой подростка, характеризуются высокой настороженностью, сдержанностью эмоций, склонностью к чувству вины, наличием акцентуаций характера (психастенические, шизоидные, психопатические реакции);
2. личностные качества в познавательной сфере занижены (вербальная и зрительная память, образное и логическое мышление, общее интеллекту-

альное развитие);

3. у многих воспитанников наблюдается спад адаптивных способностей (поведенческая регуляция, коммуникативные и нравственные качества).

Некоторые исследователи расширяют характерологические рамки и добавляют: отсутствие общения с биологической матерью; деформацию семейных связей; дефицит любви, ласки, внимания, замкнутость круга общения; регламентацию проведения времени; сформированность собственного «Я»; повышенное чувство тревоги, ощущение враждебности социума; закомплексованность [3].

Приведенный выше перечень не является исчерпывающим и может быть дополнен в рамках работы психолога с конкретным ребенком такими качествами, как: неумение самостоятельно контролировать и планировать свои действия; потребительское отношение к жизни; преобладание в конфликтных ситуациях неконструктивных форм поведения; тревожность и неуверенность в себе; отсутствие мотивов поведения; суженная перспектива прошлого и будущего; относительно низкий уровень знаний; бедность словарного запаса; невысокие показатели физиологического развития; отсутствие умений и навыков контролировать свою жизнь и др.

Исходя из вышесказанного следует, что дети-сироты требуют действенной психологической, педагогической, медицинской помощи, которая может быть предоставлена им в процессе эффективного функционирования социально-психологической службы. Теоретическая идея необходимости психологической помощи в ситуациях развития детей-сирот нашла свое практическое отражение в работе различных центров и служб психолого-педагогического и медико-социального сопровождения развития детей [7]. Под сопровождением следует понимать особый метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора [5]. Психологическое сопровождение предполагает помощь психолога субъекту в принятии решения в сложных жизненных ситуациях. Ситуации жизненного выбора - это разные проблемные ситуации, при решении которых субъект определяет для себя путь дальнейшего прогрессивного или регрессивного развития.

Исходным положением для формирования теории и практики комплексного психологического сопровождения является системно-ориентированный подход, в логике которого развитие означает выбор и освоение субъектом тех или иных инноваций. Конечно, каждая ситуация выбора порождает много вариантов решений, опосредованных определенным ориентационным полем развития, поэтому психологическое сопровождение

может толковаться как помощь субъекту в формировании ориентационного поля развития, ответственность за действия в котором несет сам ребенок.

Психологическое сопровождение - это комплексный метод, в основе которого лежит единство четырех функций: диагностики возникшей проблемы; предоставление ребенку информации о возможных путях ее решения; консультации на этапе принятия решения и выработки плана решения проблемы; первичная помощь психолога при реализации плана решения.

Основными принципами психологического сопровождения ребенка-сироты в условиях жизнедеятельности в соответствующем учреждении являются:

1. Рекомендательный характер советов специалистов психологического сопровождения.
2. Приоритет интересов ребенка.
3. Непрерывность и комплексный подход сопровождения, который предусматривает тесное взаимодействие психологов, педагогов, медиков, социальных работников.

Основными этапами процесса сопровождения можно считать следующие: диагностический, поисковый, консультативно-проективный, деятельностный, рефлексивный.

На практике служба психологического сопровождения начинает специальную работу с ребенком в таких случаях: выявление проблем развития ребенка в процессе массовой диагностики; обращение педагогов администрации образовательного учреждения, воспитателей детских домов; обращение самого ребенка по поводу существующих у него проблем; обращение других детей за консультацией относительно какого-то ребенка. В процессе психологического сопровождения можно выделить разные уровни сопровождения по принципу обеспечения помощи ребенку, начиная с наименее специализированных служб к более специализированным только в тех случаях, если проблему устранить (решить) не удалось.

Итак, основная цель психологического сопровождения детей-сирот заключается в предоставлении им своевременной психологической помощи и поддержки. Целесообразно рассматривать психологическую помощь детям с нарушениями в развитии как сложную систему психолого-реабилитационных воздействий, направленных на повышение социальной активности, развитие самостоятельности, укрепление социальной позиции личности ребенка, формирование системы ценностных установок и ориентаций, развитие интеллектуальных процессов, которые соответствуют психическим и физическим возможностям ребенка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Володина Ю.А. Психологическое сопровождение и социально-психологическая защита детей-сирот в открытой образовательной среде // Ежегодник НИИ фундаментальных и прикладных исследований. 2014. № 1 (5). С. 92-99.
2. Джумагулова Г.Ш., Кастаев С.К. Психологическое сопровождение в практике работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей // В сборнике материалов Международной (заочной) научно-практической конференции: Перспективы развития науки в современном мире. Под общей редакцией А.И. Вострецова. Нефтекамск: Научно-издательский центр «Мир науки», 2018. С. 552-557.
3. Кудряшова М.Г. Особенности психологического сопровождения социальных сирот в замещающих семьях на стадии адаптации // В сборнике научных статей по материалам Конгресса: Психическое здоровье человека XXI века. М.: Издательский дом «Городец», 2016. С. 54-56.
4. Лотова И.П. Социально-психологическое и педагогическое сопровождение детей-сирот в самостоятельной жизни // Социальная педагогика в России. Научно-методический журнал. 2014. № 1. С. 13-18.
5. Панова Н.В. Организация работы социально-психологической службы комплексного сопровождения учащихся-сирот // Академия профессионального образования. 2018. № 7. С. 35-42.
6. Писарь О.В., Рожкова Т.Ю. Опыт психологического сопровождения студентов - сирот и студентов, оставшихся без попечения родителей // Экономические и гуманитарные исследования регионов. 2012. № 2. С. 27-32.
7. Сабанова К.С. Особенности психологического сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // В сборнике научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции: Человек, общество и культура в XXI веке. В 5-ти частях. Под общей редакцией Е.П. Ткачевой. Белгород: ООО «Агентство перспективных научных исследований», 2017. С. 113-121.

© Ларионова Надежда Александровна (pslogos@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»

