

Социально- психологическая реабилитация детей, подвергшихся насилию

Луника Николаевна Корчагина,

доцент, заведующая кафедрой
педагогике и психологии начального
и специального образования ПГУ,
кандидат педагогических наук

Галина Олеговна Галич,

старший преподаватель кафедры
начального и специального
образования ПГУ

● *насилие* ● *жестокость* ● *преступные посяательства* ● *девиантное поведение* ● *социально-психологическая реабилитация*

Одна из актуальных проблем сегодня — насилие в отношении несовершеннолетних. В связи с этим государственными и общественными организациями проводится большая работа по созданию и совершенствованию систем профилактики насилия и реабилитации детей, подвергшихся насилию. Однако недостаточно разработанным остаётся вопрос об организации этой работы в условиях образовательных учреждений.

Понятие «насилие» не имеет в настоящее время общепринятого определения. В самом общем виде оно определяется как воздействие одного человека на другого, нарушающее гарантированное Конституцией РФ право граждан на личную неприкосновенность (в физическом и духовном смысле) [8]. В психолого-педагогическом аспекте насилие определяется как физическое, психическое, социальное воздействие на человека со стороны другого человека, семьи, группы или государства, вынуждающее его прерывать значимую деятельность и исполнять другую, противоречащую ей либо угрожающую его физическому или психическому здоровью и целостности [8]. Как синоним при характеристике насилия по отношению к детям используется термин «жестокое обращение с детьми»: умышленное или неосторожное обращение или действия со стороны родителей, лиц их заменяющих или других людей, которые привели к травмам, нарушению в развитии, смерти ребёнка, либо угрожают правам и благополучию ребёнка.

Традиционно выделяются следующие виды насилия:

1. Физическое насилие — преднамеренное или неосторожное нанесение травм ребёнку, которое вызывает нарушение физического или психического здоровья или отставание в развитии.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

2. *Эмоциональное насилие* — длительное, периодическое или постоянное воздействие родителей или других взрослых на ребёнка, приводящие к формированию у ребёнка патологических черт характера или нарушению психического развития (эмоциональное насилие одни авторы отождествляют с психологическим насилием [8], а некоторые авторы рассматривают как самостоятельный вид [7]).

3. *Сексуальное насилие* — вовлечение ребёнка в действие с сексуальной окраской, с целью получения взрослыми сексуального удовлетворения или материальной выгоды.

4. *Пренебрежение нуждами ребёнка* — неспособность родителей или лиц, их заменяющих, удовлетворять основные нужды и потребности ребёнка: в пище, одежде, жилье, медицинской помощи, воспитании, образовании и т.д.

Насилие имеет тяжёлые последствия (как для жертвы насилия, так и для общества в целом). Их можно разделить на ближайшие и отдалённые. К ближайшим последствиям относятся физические травмы, повреждения, острые психические реакции в ответ на любую агрессию, особенно на сексуальную. Отдалённые последствия могут быть весьма разнообразны и дифференцируются в зависимости от возраста жертвы насилия. В общем виде это психосоматические заболевания, нарушения психического и личностного развития, трудности социализации. Для детей, переживших насилие, характерны низкая самооценка, негативное отношение к себе, переживание чувства вины, одиночества, эмоциональные расстройства по типу агрессивности, страхов, депрессии.

Для детей, переживших насилие, характерны низкая самооценка, негативное отношение к себе, переживание чувства вины, одиночества, эмоциональные расстройства по типу агрессивности, страхов, депрессии.

Ещё одним возможным последствием становится пассивность, так называемая *виктимность* (психология жертвы). Кроме того, опасным социальным последствием является воспроизведение модели жестокого отношения к другим (по данным исследований, взрослые, склонные к насилию по отношению к детям, в детстве сами были жертвами насилия).

В дошкольном и младшем школьном возрасте могут наблюдаться задержка в физическом, речевом развитии, задержка роста ребёнка; формирование таких личностных особенностей, как импульсивность, взрывчатость, враждебность, агрессивность; формирование вредных привычек (сосание пальцев, вырывание волос).

Насилие в отношении несовершеннолетних, наряду с другими факторами, создаёт предпосылки для возникновения различного рода девиаций. Часто дети пытаются субъективно снизить переживания в связи с жестоким обращением, прибегая к употреблению алкоголя, психоактивных веществ, что приводит к аддиктивному поведе-

Л.Н. Корчагина, Г.О. Галич. Социально-психологическая реабилитация детей, подвергшихся насилию

нию. Невозможность терпеть унижения и насилие в семье приводит к побегам из дома, бродяжничеству и беспризорности, а попытки добыть средства на жизнь — к проституции и противоправным действиям [3, 4].

Противодействие насилию в отношении детей сопряжено с рядом объективных трудностей, с чем, возможно, и связана низкая эффективность этой работы. Несмотря на имеющиеся чёткие индикаторы различных видов насилия, выявить их довольно сложно, так как невозможно сделать какие-либо выводы на основе отдельных признаков. Поэтому необходима комплексная оценка проблемы. Ребёнок, по причине отсутствия социального опыта, не всегда может дать оценку тем или иным фактам, и по этой причине такая оценка является субъективной.

Основная сфера проявления насилия по отношению к детям — семья, в которой в силу её относительной закрытости случаи проявления жестокости сложно диагностировать.

Второй сферой, значимой с точки зрения социализации, являются образовательные учреждения: школы, детские сады, интернаты, летние лагеря и т.п.

Несмотря на имеющиеся чёткие индикаторы различных видов насилия, выявить их довольно сложно, так как невозможно сделать какие-либо выводы на основе отдельных признаков. Поэтому необходима комплексная оценка проблемы.

Школьное насилие может иметь место в отношениях учитель-ученик и ученик-ученик. К собственно «школьным» факторам, способствующим нарастанию конфликтности в школьной среде, специалисты относят внедрение «элитарных» форм обучения, увеличение учебной нагрузки и связанный с этим рост функциональных расстройств, включая пограничные психические расстройства, хотя, безусловно, в наибольшей степени рост насилия обусловлен факторами, связанными с социальной системой, элементом которой является школа.

Преобладающими видами насилия в школе являются физическое и, особенно, психологическое насилие.

Физическое насилие подразумевает нанесение ребёнку травм, телесных повреждений, а также вовлечение в употребление психоактивных веществ. Физическое насилие чаще встречается в отношениях ученик-ученик.

Психологическое насилие в школе может проявляться в следующем: насмешки, издевательства, унижение, угрозы, изоляция (отказ от общения с жертвой), систематическая необоснованная критика, негативная характеристика ученика, предъявление чрезмерных требований, не соответствующих возрасту и возможностям ученика, демонстративно негативное отношение к нему.

Одна из форм насилия — мобинг (от англ. mob — толпа, нападать толпой) — насилие, совершаемое группой по отношению к ученику.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

Как показывают исследования, жертвами насилия чаще становятся дети, имеющие физические недостатки (нарушения зрения, двигательных функций); с особенностями поведения (замкнутые, робкие или импульсивные), особенностями внешности, низким интеллектом; дети с неразвитыми социальными навыками, не имеющие опыта жизни в коллективе, испытывающие страх перед школой.

Особую значимость в настоящее время приобретает проблема профилактики насилия в школе. Профилактическая работа может быть организована на разных уровнях и по разным направлениям. Так, на уровне общих принципов она рассматривается в контексте модели ненасильственной педагогики и предусматривает необходимость предоставления учащимся возможности проявления спонтанности и самостоятельности и реализации идеи сотрудничества. Отдельные аспекты профилактической работы включают:

- формирование правовой грамотности участников образовательного процесса (вопрос о правах ребёнка);
- психологическая коррекционно-развивающая работа с учащимися, направленная на формирование коммуникативных навыков (в том числе навыков разрешения конфликтов), навыков саморегуляции, повышение уверенности в себе;
- психологическая и педагогическая работа с родителями, направленная на повышение родительской компетентности, оптимизацию детско-родительских отношений, оказание помощи в конфликтных и кризисных ситуациях;
- развитие профессионального самосознания педагогов, повышение их коммуникативной компетентности, профилактика эмоционального выгорания.

Если вопросы диагностики и профилактики насилия достаточно ясно определены как в науке, так и в практике, то значительно меньше проработан вопрос об организации *реабилитации жертв насилия в условиях образовательно-воспитательных учреждений.*

Проблема социально-педагогической и социально-психологической реабилитации жертв насилия решается главным образом на муниципальном и региональном уровнях, посредством создания и организации деятельности кризисных центров, консультационных пунктов, междисциплинарных команд и т.д. В практике их работы широко используются методы диагностики, психологического консультирования и психотерапии жертв насилия.

В образовательных учреждениях успешно реализуются технологии профилактики девиантного поведения, но недостаточно активно внедряются технологии реабилитации детей с отклоняющимся от нормы

Технологии реабилитации детей, подвергшихся насилию, которые должны реализовываться в условиях школы усилиями школьных специалистов, практически не разработаны.

Л.Н. Корчагина, Г.О. Галич. Социально-психологическая реабилитация детей, подвергшихся насилию

поведением [2,3,4]. Вместе с тем технологии реабилитации детей, подвергшихся насилию, которые должны реализовываться в условиях школы усилиями школьных специалистов, практически не разработаны.

Успешный опыт реабилитационной работы с данной категорией детей был осуществлён в 2011 – 2012 годах (в рамках исполнения государственного контракта № 06.Р20.12.0024 от 16.09.2011). Цель данного проекта — распространение современных моделей социализации детей в рамках реализации инновационных программ и технологий отдыха и оздоровления детей. С этой целью были организованы и проведены 11 профильных межрегиональных лагерей. Некоторые смены можно выделить отдельно, поскольку количество принятых для отдыха детей, в той или иной мере подвергшихся насилию, велико (от 60 до 80%):

- профильный лагерь для воспитанников центров психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетних (круглогодичный санаторно-оздоровительный лагерь «Полярные зори», Черноморское побережье Краснодарского края, г. Анапа);
- профильный лагерь для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Всероссийский детский центр «Орлёнок», Краснодарский край, Туапсинский район, д/л «Звёздный»);
- туристско-спортивный палаточный лагерь для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (Республика Карелия, на берегу оз. Мергубское).

При организации смен были апробированы инновационные методики, разработанные учёными Пензенского государственного педагогического университета им. В.Г. Белинского. В частности, для комплексной диагностики различных аспектов здоровья детей использовались компьютеризированные программы диагностики индивидуальных социально-психологических особенностей развития воспитанников, а также девиантного поведения и степени его сформированности [2, 5]. Затем с учётом полученных данных осуществлялась разработка социально-психологических программ совершенствования адаптационных механизмов и формирования мотивации к здоровому образу жизни каждого ребёнка.

Осуществлялись и мероприятия по социально-психологической реабилитации детей, подвергшихся насилию, которые предполагали индивидуальные и групповые занятия с детьми, включающие комплекс психотехнических упражнений и игр, тренинги, организацию групп самопомощи и взаимопомощи, беседы, психологические консультации и т.д.

Созданная реабилитационно-педагогическая среда в условиях детского оздоровительного лагеря позволила добиться позитивных результатов по многим показателям.

Во-первых, следствием пренебрежения нуждами детей являлось неудовлетворительное состояние их здоровья. В период отдыха воспитанники укрепили своё здоровье, повысили свою физическую подготов-

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

ку, приобрели дополнительные навыки в различных видах спорта. По результатам сравнительных антропометрических данных 90% детей прибавили в весе (от одного до пяти кг) и росте (от одного до трёх см).

В ходе воспитательных мероприятий поощрялись эффективные навыки общения и такие умения:

- устанавливать и поддерживать доброжелательные взаимоотношения;
- проявлять инициативу в установлении контактов;
- устанавливать контакты со сверстниками, младшими и старшими по возрасту и социальному положению;
- слушать и слышать другого;
- понимать эмоциональное состояние другого и оказывать поддержку.

Подростки также овладели знаниями правил этикета и умением применять их в повседневном общении. В коллективной и совместной деятельности, в туристических походах подростки приобрели умение сотрудничать с окружающими, членами своей группы, стали понимать межличностную дистанцию и стремились её соблюдать.

Во-вторых, почти все воспитанники характеризовались повышенной эмоциональностью, готовностью к открытому агрессивному и демонстративному поведению. Значительная часть подростков имела психические отклонения, психопатоподобное поведение или расстройства личности, требующие постоянного медицинского наблюдения. Низкий уровень сбалансированности эмоциональных процессов личности при неэффективной саморегуляции отмечался у 20% новичков. Достаточно много было подростков, испытывающих значительные трудности в самостоятельной регуляции поведения, склонных к аффективным вспышкам. Только 7,5% воспитанников имели достаточный уровень саморегуляции в период адаптации. Нестабильность эмоционального состояния в поведении проявляется повышенной возбудимостью, импульсивностью, резкими перепадами настроения, эгоцентричностью, сосредоточенностью на себе, на своих проблемах, повышенным вниманием к реакциям окружающих, постоянное ожидание враждебности социума, готовностью защищаться, проявляя агрессивность.

В связи с этим решалась важнейшая задача по стабилизации эмоционального состояния детей и повышению уровня их саморегуляции в эмоциональной сфере. В результате проделанной работы более половины подростков демонстрировали активную позицию, готовность действовать, совершать поступки. Многие подростки стремились проявлять лидерские качества, завоевывать авторитет и повышать свой социальный статус. Возможность принимать самостоятельные решения при преодолении трудностей (туристические походы) активизировала веру в свои силы, способность адекватно оценить себя и своих товарищей.

На момент поступления 3/4 воспитанников отличались высоким уровнем деструктивности поведения в конфликте, стремлением отстаивать

Л.Н. Корчагина, Г.О. Галич. Социально-психологическая реабилитация детей, подвергшихся насилию

Литература

1. Анисимова Н.В., Сугрובה Г.А., Сергеева Г.И. К вопросу адаптации, социализации и физической реабилитации воспитанников коррекционных образовательных учреждений // Известия ПГПУ (Общественные науки). 2011. № 24. С. 531 – 534.
2. Галич Г.О., Корчагина Л.Н., Тупарева Н.В. Диагностика и коррекция девиантного поведения детей // Известия ПГПУ (Общественные науки). 2011. № 20. С. 607 – 612.
3. Галич Г.О., Карпушкина Е.А., Корчагина Л.Н., Морозова Н.Л., Тупарева Н.В. Интегрированное образование и современная модель социально-образовательной интеграции детей с девиантным поведением // Известия ПГПУ (Общественные науки). 2009. № 12. С. 162 – 167.
4. Галич Г.О., Карпушкина Е.А., Корчагина Л.Н., Морозова Н.Л., Тупарева Н.В. Девиации и их преодоление в системе интегрированного образования // Известия ПГПУ (Общественные науки). 2009. № 12. С. 156 – 161.
5. Савина Л.Н., Сахарова И.Н., Анисимова Н.В., Сугрובה Г.А. Электронная карта мониторинга состояния здоровья школьника как метод проектирования здоровой личности // Роль социальных, медико-биологических и гигиенических факторов в формировании здоровья населения: материалы VII Международной научно-практической конференции. Пенза: ПДЗ, 2010. С. 65 – 68.
6. Сергеева Г.И., Сугрובה Г.А., Константинов В.В., Фролова Н.Г. Организация комплексного медико-психолого-педагогического и правового сопровождения социализации детей // Здоровье нации — основа процветания России: материалы VI Всероссийского форума. Москва, 2010. С. 15 – 18.
7. Малкина-Пых И.Г. Психология кризисных состояний. М.: Эксмо, 2008.
8. Рабочая книга «Защита детей от насилия и жестокого обращения» / Е.Н. Волкова [и др.]; ред. Е.Н. Волкова, Т.Н. Балашова. Н. Новгород: ООО «Папирус», 2004.

свое мнение любой ценой, преимущественно с помощью физического и вербального насилия, низкими показателями готовности к сотрудничеству. На это накладывался недостаток знаний в области правовой культуры. В то же время многие подростки имели некоторый запас знаний и умений, необходимых для эффективного межличностного взаимодействия, однако это не обеспечивало конструктивных межличностных отношений в группе (проблемы взаимоотношений с группой на момент адаптации отмечались у 30% детей).

По итогам профильных смен отмечается позитивная тенденция в повышении уровня правовой культуры. Воспитанники приобрели умения и навыки эффективного межличностного общения. Около 20% воспитанников начали применять конструктивные формы реагирования в конфликте.

К основным итогам проведения лагерных смен следует отнести:

- укрепление здоровья детей, снижение заболеваемости, овладение основами здорового образа жизни, сформированность гигиенических навыков;
- повышение уровня конструктивности взаимодействия, снижение уровня межнациональных и личностных конфликтов, повышение включённости воспитанников в программы социализации личности;

- повышение уровня эмоционального благополучия участников лагеря.

Таким образом, специально организованная воспитательная работа и социально-психологическая реабилитация во время каникулярного отдыха и оздоровления подростков даёт реальные положительные результаты. Это позволяет сделать вывод, что разработка и внедрение аналогичных программ для образовательных учреждений, в первую очередь для общеобразовательных школ, позволит повысить эффективность профилактической и реабилитационной работы в отношении детей, подвергшихся насилию и преступным посягательствам.