

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ проблемы детей в России

Леонора Печникова,

доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ
им. М.В. Ломоносова, кандидат психологических наук

Изменение социально-экономических условий в России наряду с позитивными тенденциями привело к ряду негативных последствий. Поэтому в детской и подростковой психологии основными направлениями исследований становятся социальные и психопатологические аспекты. Какие проблемы в мире детства вызывают сегодня особую тревогу?

- детский алкоголизм • беспризорность • агрессивность
- саморазрушающее поведение • социализация детей

Не свобода, а вседозволенность

Изучение психической патологии сегодня определено кругом таких острых проблем, как сиротство; нищета и беспризорность; детско-подростковая наркомания и токсикомания; делинквентность и асоциальность в широком смысле; рост суицидального (самоповреждающего) поведения подростков; последствия терроризма, явного и скрытого насилия; педагогическая запущенность; общая и учебная невротизация; информационный бум; коммерциализация жизни; миграция населения; ломки национальных традиций; идеологический вакуум и разобщённость поколений; расслоение общества...

Именно демократизация общества — переход от тотального контроля к свободному решению и выбору (а на самом деле —

бесконтрольности) — приводит к увеличению проблем детского и подросткового возраста. В Советском Союзе контроль состояния дел в семье осуществлялся государством: милиция наблюдала за неблагополучными детьми и подростками, было всеобщее среднее образование, за которым следили отделы народного образования районного уровня: регистрировали количество детей. Если ребёнок не учился, подключалась и школа, и участковый. Регистрировались все неблагополучные семьи, и подростки были также на учёте. То есть существовал двойной контроль: милиции и районо. С распадом СССР и появлением демократических тенденций в обществе государство перестало контролировать условия воспитания и обучения детей: вплоть до того, что теперь семья сама решает, надо учиться ребёнку вообще или нет. Появились частные детские сады и школы, с самостоятельными и не всегда корректными программами. На сегодня известно, что в России около 15% детей вообще не посещают школу!

Следующая проблема — увеличилось количество больных детей и инвалидов детства (каждый четвёртый новорождённый имеет какую-либо патологию — соматическую или психическую) в связи с успехами в медицине: количество детей, которые выживают, резко увеличилось — раньше умирали слабые дети, а сейчас выхаживают ребёнка 200-граммового, т.е. откачивают инвалидов. Но что делать потом? Эти дети выжили, но оказались в той или иной степени с ограниченными возможностями: слабовидящие, слабослышащие, с ДЦП и т.д. Очевидно, что нужно создавать системы социальной защиты для семей с больными детьми — сопровождение медицинское, психологическое... Но вот пример: в Москве всего лишь одна школа для слепых!

Так как государство уже ничего не контролирует, мы даже не знаем, сколько детей у нас сирот, сколько не обучается в школе (нет контроля, нет статистики — все цифры приблизительные). Переход от тоталитарного жёсткого контроля жизни и поведения детей к демократизации привёл не к свободе, а вседозволенности. В этом нет особой специфики: все страны, видимо, проходят этот путь.

По данным Министерства образования РФ, последнее десятилетие держится довольно стойкая тенденция, в соответствии с которой из 120 000 ежегодно выявляемых в РФ детей, оставшихся без попечения родителей, 70% передаются на воспитание в семьи (включая большой процент усыновляемых за границу), 30% — в детские интернатные учреждения. К 2004 году в России статус ребёнка, оставшегося без родительского попечения, имели 700 тысяч человек. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, как особая категория детей введена в Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21.12.1996 г. № 159-ФЗ. Это обусловлено различиями в юридических процедурах оформления статуса (родители умерли, отказались или их лишили родительских прав). Ежегодно в России усыновляется около 30000, при этом около 18000 детей усыновляется отчимами, мачехами

и 12000 — посторонними гражданами. Однако в последние годы рост числа усыновляемых детей замедлился.

Более 700 тысяч официально признанных по статистике детей-сирот и более 4 миллионов беспризорных детей поставили проблему социализации этой категории детей в ряд наиболее приоритетных национальных проблем. В связи с этим появляется новое направление в психиатрии — социальная психиатрия сиротства. Клиническими психологами активно исследуются факторы нарушений психического и соматического здоровья детей-сирот. А ведь в нашей стране даже после войны не было такого количества беспризорных детей!

Алкоголь — наркотики — безысходность

Последние социологические исследования показывают, что употребление алкоголя достаточно распространено в подростковой среде: пьют алкогольные напитки (включая пиво) каждый день 33,1% юношей и 20,1% девушек. Пиво предпочитают ³/₄ подростков (до 12 лет употребляет пиво каждый третий подросток, в возрасте 13 лет — двое из каждых трёх). Доля злоупотребляющих спиртными напитками в школах составляет 15,7%. В ПТУ — 24,4%, в техникумах и колледжах — 33,7%, в вузах — 32,4%. Данные официальной статистики зафиксировали, что к концу XX — началу XXI века число впервые диагностированных подростков, больных алкоголизмом, выросло в 1,5 раза и составило 10,5 на 100 тыс. подростков. Число подростков, состоящих на учёте у наркологов, также выросло в 1,5 раза и, по данным официальной статистики на 2000 г., составило 819,8 человек на 100 тыс. населения. О явно неблагоприятной ситуации в отношении алкоголя свидетельствует

и существенный рост алкогольных психозов среди подростков. Это прогностически очень неблагоприятный показатель, поскольку алкогольный психоз у подростков — случай достаточно редкий; для его возникновения алкоголизм должен длиться минимум 2—3 года.

Одновременно отмечается резкое увеличение употребления психоактивных веществ: уже к 2000 г. число подростков, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом «наркомания», достигло 125,1 на 100 тыс. подростков, что превысило уровень болезненности по сравнению с предыдущим десятилетием в 17 (!) раз.

Одной из отчётливых тенденций, характеризующих сегодняшнюю наркологическую ситуацию в России, является стирание половых различий среди подростков, вовлечённых в наркоупотребление и алкоголизацию: если десять лет назад девочки составляли 10—15% среди наркоманов, то согласно последним данным, соотношение наркозависимых юношей и девушек находится в пределах 2:1—3:1 (кстати, последние американские данные показывают, что белые девушки обогнали юношей по употреблению ПАВ и алкоголя. В последних европейских исследованиях также подтверждается общая тенденция стирания половых различий между проблемно пьющими и употребляющими ПАВ).

Вырос удельный вес преступности несовершеннолетних с 4,3% до 8,6%.

У «разбитой семьи»

Один из вариантов родительской жестокости — отказ от ребёнка: появилось огромное число матерей-отказниц (изучаем формирование девиантного поведения матери). Раньше существовал достаточно жёсткий контроль в сфере материнства: беременных женщин ставили на учёт в женскую консультацию и отслеживали весь период бере-

менности. Сейчас этот контроль снижен. Изменение морального климата общества: от всеобщего порицания матери, оставившей своего ребёнка, до призыва родных и близких не утяжелять свою жизнь рождением и воспитанием ребёнка, приводит к тому, что увеличивается число отказов от новорождённых детей.

Появилось много желающих усыновить-удочерить ребёнка. Осуществляемые под влиянием моды усыновления детей, распространённые среди преуспевающих бизнесменов, известных и богатых людей, часто приводят к повторному отказу от ребёнка (как правило, в возрасте от 7 до 15 лет), что является дополнительной травмой для последнего. В настоящее время не урегулирована законодательно практика усыновления детей, что приводит к частым возвратам ребёнка (люди не считают себя ответственными за детей, потому что можно очень легко взять ребёнка на усыновление — психологические особенности приёмных родителей не изучаются, учитываются только формальные характеристики — полная семья, финансовый достаток, жилищные условия).

Важными качествами для функционирования семьи являются, во-первых, социальная интеграция — то есть насколько связаны между собой её члены, а во-вторых, социальная регуляция — то есть насколько жёстко её существование регулируется общими правилами, обычаями, традициями. Известно, что общество, в котором очень высокий или очень низкий уровень каждого из этих социальных качеств, имеет высокий процент суицидов среди подростков.

В настоящее время в нашей стране отмечается очень низкий уровень социальной регуляции, т. к. рушатся традиционные представления не только о социальном устройстве общества, но и взгляды на семью и детей — кто и как их должен обучать и воспитывать. Что же говорить о социальной

интеграции в условиях увеличивающегося экономического и психологического расслоения населения — ясно, что она тоже очень низкая. И подросток часто не понимает, куда и как ему «встраиваться». Воспитание в условиях «разбитой семьи», злоупотребления родителями алкоголем или наркотиками, суицидальные или агрессивные проявления в анамнезе относятся к суцидальным факторам.

Бегство от реальности

К общим факторам, влияющим на уровень самоубийства в обществе в целом, можно отнести отношение общества к суицидентам, социально-экономическую и политическую нестабильность, скорость миграционных потоков. Информация о суициде как о модели поведения поступает в индивидуальное сознание подростка по различным каналам и нередко в романтизированном виде — в частности, в Интернете существуют сайты, посвящённые суициду, например «100 способов суицида», «как грамотно завершить суицид», «переписка суицидентов» и т.д. Поэтому суицид — это следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта.

Комплекс проблем, свойственных вообще подростковому возрасту, — нестабильность эмоциональной сферы, повышенная чувствительность, формирование самосознания, недовольство своей внешностью, суицидальные мысли, бурные гормональные перестройки — усугубляется из-за увлечения новыми технологиями, в частности Интернетом. Так, появилась категория интернет-зависимых подростков, у которых выявляется эмоциональная и когнитивная десенситизация (потеря чувствительности к насильственным и агрессивным действиям). Например, увлекаясь компьютерными играми с агрессивными сюжетами, они часто в жизни расценивают агрессивные действия как нормальные. Часто у интернет-зависимых подростков возникают проблемы с развитием адекватной самооценки и самосознания (например, подросток имеет огромное количество знакомых в Интернете, переписываясь, а в жизни совершенно не умеет контактировать, но себя при этом считает кон-

тактным, общительным и т.д., т.е. смешиваются все критерии).

Агрессия как привычка

Доказано влияние СМИ на агрессивность детей и подростков. После просмотра видеофильмов, содержащих сцены насилия, дети начинают вести себя более агрессивно, подражая экранному герою. Степень точности, с которой ребёнок будет имитировать поведение актёра, очень сильно зависит от «результатов» действий персонажа. Если в фильме герой побеждает, «вознаграждается» за свои действия, то дети, скорее всего, будут воспроизводить его поведение, если он проигрывает и «наказан», то — нет. Присутствие родителей и их отношение к просматриваемым программам, замечания по поводу происходящего на экране также влияют на то, будет ли ребёнок имитировать увиденное.

Привычка смотреть фильмы и программы, содержащие насилие, может привести к снижению когнитивной и эмоциональной чувствительности (десенситизации), когда дети начинают воспринимать и оценивать агрессивные действия как нормальные, обычные. И наоборот, возможно появление эмоциональных искажений восприятия реальности, при которых дети опознают поведение окружающих как агрессивное даже тогда, когда оно таковым не является, и начинают реагировать более агрессивно на вполне нейтральные ситуации межличностного общения.

Чрезмерная демонстрация на телевидении сцен насилия не только стимулирует временное ситуативное повышение агрессивности у детей (а подчас и у взрослых), но и способствует усвоению и закреплению у них моделей агрессивного поведения, которые по мере взросления ребёнка могут приобретать устойчивые формы антисоциальных и даже криминальных поступков.

Клинические психологи и врачи-психиатры, работающие с подростками, обеспокоены отмечаемым в последние годы значительным ростом и омоложением суицидальных попыток, особенно среди несовершеннолетних до 15 лет. Так, по последним данным, наибольший процент суицидов приходится на возраст 13–15 лет — более 50%; младше 13 лет — менее 14% и постпубертатный возраст 15–17 лет — 34% (по данным заместителя главного врача 6-й психиатрической больницы Б.А. Шпрехера).

Основными составляющими в формировании саморазрушающего поведения в подростковом возрасте является, несомненно, роль самого периода полового созревания, влияние микросоциальной среды и конституциональные и личностные особенности подростка. Роль пубертатного периода в формировании саморазрушающего поведения обусловлена как стремительностью и сложностью гормонально-вегетативной

перестройки всего физического облика, так и психологическими изменениями. В эмоционально-личностной сфере аффективный фон с преобладанием тревоги и постоянным страхом перед будущим; повышенная внушаемость, зависимость сменяется резкой оппозицией, отрицанием идеалов близких с противопоставлением им своих ещё не сформированных кумиров, постоянной борьбой за независимость, повышенной рефлексией, эгоцентризмом; появляются никогда не испытываемые ранее ощущения полового влечения, озабоченность своей внешностью. Идёт пересмотр нравственных оценок и норм — они неустойчивы, не закреплены в самосознании детей.

Задача общества — сочетать демократию с каким-то контролем. Демократия не есть вседозволенность. Необходимо создавать негосударственную систему контроля в виде общественных фондов, избегая при этом ошибок тоталитаризма. **НО**



Журнал для педагогов учреждений дополнительного образования. Цель издания — с помощью поддержки и распространения творческих практик способствовать развитию способностей воспитанников, формированию у них нравственных, эстетических понятий, воспитанию всесторонне развитой личности.

Одна из самых сложных проблем — работа с одарёнными детьми. Как выявить одарённость? Как создать условия для её развития? Мы будем вместе с вами искать ответы на эти вопросы. В журнале публикуются творческие работы детей (литературное, техническое, прикладное и другое творчество). Педагоги делятся своим опытом в «Мастер-классе», что обогащает копилку знаний и умений наших читателей. Мы надеемся, что журнал станет другом и советчиком и для педагогов, и для воспитанников.

Главный редактор Ерегина Т.Н.

Подписка на журнал «Детское творчество» в каталоге «Роспечать».

Подписные индексы **71980** для индивидуальных подписчиков

71981 для организаций