**Статья: «Система работы с дезадаптированными детьми и подростками».**

Поскольку **социальная *адаптация***— это включение индивида или группы в социальную среду, приспособление их к соответст­вующим правилам, системе норм и ценностей, практике и культу­ре организации, то **социальная *дезадаптация***подростков — это на­рушение процесса социального развития, социализации индивида. Признаки социальной дезадаптации — нарушение норм морали и права, асоциальные формы поведения и де-формация системы цен­ностных ориентации, утрата социальных связей с семьей и шко­лой, резкое ухудшение нервно-психического здоровья, увеличение ранней подростковой алко-голизации, склонность к суициду.

В исследовательской литературе перечисляется несколько фак­торов, влияющих на про-цесс дезадаптации подростков: наследст­венность (психофизическая, социальная, социо-культурная), пси­холого-педагогический фактор (дефекты школьного и семейного воспи-тания), социальный фактор (социальные и социально-эко­номические условия функцио-нирования общества), социальная деятельность самого индивида, т.е. активно-избира-тельное отноше­ние к нормам и ценностям своего окружения, его воздействию, а также личные ценностные ориентации и способность к саморегу­лированию своего окружения.

В исследовании природы дезадаптации особое внимание уделя­ется соотношению биологического и социального в поведении ин­дивида. Наиболее обоснована теоретически и подтверждена прак­тически в первую очередь социальная обусловленность социальных отклонений, что отнюдь не исключает влияния индивидуальных свойств личности, кото-рые так или иначе отражаются на процессе социализации. Дезадаптация может быть свя-зана с половозрастны­ми особенностями детей и подростков.

Можно выделить ряд социально-экономических, полити­ческих и духовно-нравственных **факторов, влияю­щих на увеличение количества социально дезадаптированных подростков:**

* чрезмерная коммерциализация общества;
* распад целого ряда социальных институтов, ранее рабо­тающих на детство, социально-экономических условий функционирования семьи (низкий материальный уровень, плохие жилищные условия);
* сложное экономическое нравственное положение, в кото­ром оказалось большинство семей;
* криминализация общества, возрастающее влияние культа силы;
* потеря престижа образования и честного заработка.

Эти и многие другие факторы привели к переоценке жизнен­ных ценностей, возникно-вению нового идеала — так называ­емого «нового русского», обладающего огромными доходами, но зачастую не имеющего образования, достигшего богатства социально не одобряемыми способами. Это приводит к тому, что у подростка возникает желание достичь успеха, не прила­гая к этому серьезных усилий.

Постоянную тенденцию к увеличению имеет социальное си­ротство, т.е. ситуация, при которой дети по вине родителей, не выполнивших предназначенных им функций, оказы-ваются на улице и становятся бомжами, попрошайками, беспризор­никами.

Однако **социальная дезадаптация - процесс обратимый**, по­этому, по мнению многих ученых и практиков, можно не только предупреждать отклонения в социальном развитии детей и подрост­ков, но и управлять процессом ресоциализации социально дезадаптиро-ванных детей и подростков.

В силу того, что сложившаяся система социально-профилакти­ческой и коррекционной работы не соответствует сегодняшней ус­ложнившейся ситуации, актуальной задачей стало формирование новой социальной политики профилактики детской безнадзорнос­ти и социального сиротства, создание специализированной систе­мы учреждений для дезадап-тированных детей и подростков, пред­назначенной для целенаправленной работы по их социальной реа­билитации.

Специализированные учреждения для несовершеннолетних, ну­ждающихся в социальной реабилитации, призваны оказывать помощь той категории детей и подростков, которая раньше не пользовалась вниманием властей. **Задачами учреждений для дезадаптиро-ванных детей и подрост­ков являются:**

* профилактика безнадзорности, бродяжничества, дезадаптации;
* психолого-медицинская помощь детям, попавшим по вине ро­дителей или в связи с экстремальной ситуацией (в том числе в связи с физическим и психическим насилием или с опасны­ми для жизни и здоровья условиями проживания) в безвыход­ное положение;
* формирование у детей и подростков положительного опыта со­циального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми;
* выполнение попечительских функций по отношению к тем, кто остался без родительского внимания и заботы, средств к существованию;
* психологическая и педагогическая поддержка, способствующая ликвидации кризисных состояний личности;
* содействие возвращению в семью;
* обеспечение возможности получить образование;
* забота о дальнейшем благоустройстве, месте жительства.

Иными словами, **основная цель деятельности таких учреж­дений** — социальная зашита и поддержка нуждающихся в этом детей, их реабилитация и помощь в жизненном опреде-лении. Соз­дание специализированного учреждения для детей и подростков предоставляет реальную возможность оказать им экстренную по­мощь.

Специалисты подобных учреждений выделяют **три основных этапа в работе с детьми**:

• диагностическая работа;

• реабилитация, программа которой основана изданных, полу­ченных после всесторонней диагностики;

• постреабилитационная защита ребенка.

Прежде всего в системе социально-реабилитационных служб для несовершеннолетних создаются ***социальные приюты***для детей и подростков, каждый из которых отличается своеобразием вслед­ствие различий в уровне и глубине понимания специалистами стоящих перед ними задач, их профессиональной подготовлен­ности, опыта работы с детьми (осо-бенно с «трудными»). Различ­ны и их материально-техническая база, возможности финан-си­рования и осуществления контактов со всевозможными организациями.

Состав несовершеннолетних в социальных детских приютах весьма сложен в социальном и педагогическом плане и отличается от такового в детских домах или школах-интернатах, поскольку:

• подавляющее большинство детей уже приобщились к курению, систематическому употреблению алкоголя;

• подавляющее большинство детей находятся в кризисном или пограничном с ним состоянии вследствие социально-психоло­гической депривации в семье, физического или сексуального насилия, школьной дезадаптации;

• почти у всех детей выявлены различные хронические заболевания;

• многие дети нигде и никогда не учились, у них не сформиро­ваны (или утрачены) элементарные социальные и бытовые на­выки, не сформирован (или утрачен) опыт жизни в семье;

• у многих детей отмечена задержка психического развития.

В специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, принимаются несовер­шеннолетние на основании:

• личного обращения;

• направления органов, осуществляющих социальную защиту на­селения;

• постановления комиссий по делам несовершеннолетних;

• заявления родителей, ходатайства органов образования, здра­воохранения, опеки и попечительства, органов внутренних дел;

• постановления или определения суда, прокурора или следст­венных органов, если родители или лица, их заменяющие, осу­ждены либо к ним в качестве меры пресечения применено за­ключение под стражу.

Одной из главных задач приютов, в которых дети могут полу­чить кров и пишу, является восстановление широкого спектра их отношений с миром, обучение их общению со взрослыми, сверст­никами, обретению чувства семьи, своей значимости.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка создается на основе изучения его личности и анализа всей доступной информа­ции (состояние его физического и психи-ческого здоровья, степень образовательной подготовки и т.д.), которая обусловливает не только проведение общих оздоровительных мероприятий, но и лечение хронических заболеваний, которые имеются у ребенка на момент поступления в приют.

Большое значение в реабилитации подростка имеют психоло­гическая диагностика и коррекция. Работником приютов приходит­ся сталкиваться с двумя главными психоло-гическими проблемами: отставание ребенка в психическом развитии и преодоление послед­ствий его психической депривации (психическая депривация — это недостаточное удовлетворение основных психических потребностей ребенка в течение долгого времени).

Естественно, что социальные и психологические проблемы проявляются у детей в разной степени и в различных формах. Соот­ветственно и реабилитация проводится индиви-дуально для каждо­го ребенка. Специалисты используют два способа психологической реабилитации: групповой и индивидуальный. Участие ребенка в психокоррекционных группах способствует его личностному рос­ту, самораскрытию, приобретению опреде-ленных знаний, умений, навыков, прежде всего умения общаться; индивидуальная же реа­билитация прежде всего призвана снять у ребенка чувство тревоги и неуверенности, повысить его самооценку, помочь справиться со страхами, сформировать доверие к людям.

Важнейший путь реабилитации детей, имеющих 100-процентную школьную дезадапта-цию, - организация в условиях приюта систематического воспитательного и учебного процесса, устране­ние имеющейся педагогической запущенности, коррекция нару­шений поведения. Наиболее сложна реабилитация подростков. Если при работе с детьми млад-шего возраста необходимы воспитание, возмещение дефицита тепла, навыков, знаний, которые они не­дополучили от своего окружения (родителей, родственников и т.д.), то подростков приходится перевоспитывать, устранять уже приобретенную девиантность поведения, искаженные представления о взаимоотношениях между людьми. Подросток стремится быть самостоятельным и болезненно реагирует на попытки взрослых руководить его жизнью и воспитывать его, он претендует на роль взрослого, на уважительное отношение к себе.

Одна из трудностей при реабилитации подростка — его неже­лание учиться. Многие подростки никогда не учились в школе или имеют перерыв в учебе от года до пяти лет, они в недостаточной степени владеют навыками мыслительной деятельности. Именно поэтому процесс обучения в детских социальных приютах должен быть организован на строго индивидуальной основе. Подростки долж­ны пройти этап, предшествующий воз-вращению в школу. Сегодня в приютах используются несколько вариантов обучения: общеобра­зовательные дневная и вечерняя школа, ПТУ, классы выравнива­ния. В ряде приютов обучение осуществляется в рамках так называе­мой домашней школы, наиболее оптимальной для большинства приютских воспитанников; ее задача - снизить эмоцио-нально-психическое напряжение, порожденное неблагополучным опытом обучения в школе, восстановить и укрепить общеучебные навыки, восполнить пробелы в знаниях, придать подростку уверенность в своих силах; занятия здесь проводятся индивидуально или в микро­группах (два-три человека).

Но даже самый хороший приют — это лишь временное место пребывания подростка, поэтому одна из главных задач социальной помощи подростку — устройство его дальнейшей судьбы. Идеаль­ным вариантом является возвращение ребенка в родную семью, но это возможно лишь при соответствующей работе с родителями и детьми.

Если возвращение ребенка в семью невозможно, использу­ются другие пути. До недавнего времени законодательство пре­дусматривало только такие формы жизнеустройства детей, как усыновление, опека (попечительство) либо государственное сиротское учреждение, куда в основном и направлялись дети, Конечно, продуктивной формой семейного устройства является передача детей под опеку или на усыновление родственникам, однако последние зачастую не выражают желания сделать это в силу разных причин: наличие у подростка каких-либо заболеваний, стесненные жилищные и материальные условия и т.д. Если возвращение в семью невозможно, многие приюты вынуждены передавать подростка в интернат.

Но есть и другой способ социальной помощи дезадаптирован­ным подросткам, который практикуется сейчас многими учрежде­ниями, — ***создание семейных (воспитательных) групп****.*

Сначала о наличии таких детей оповещают через средства мас­совой информации или специальный банк данных. При наличии семьи, желающей взять ребенка на воспитание, тщательно обсле­дуются ее материально-бытовые условия, после чего заключается контракт на два месяца. Подросток в течение двух месяцев посеща­ет по выходным дням попечительскую семью, а затем передается туда окончательно. Семейная группа рассматривается как структур­ное подразделение приюта, а один из родителей оформляется в приют в качестве воспитателя. Кроме того, психолог дает необхо­димые рекомендации каждой семье.

Специалисты не без оснований считают, что в идеальном ва­рианте каждый воспитанник приюта должен пройти через домаш­нюю группу, поскольку это один из реальных и эффективных пу­тей его реабилитации, при котором восстанавливаются утраченные им социальные, нравственные и духовные связи с окружающим миром. Находясь в домашней группе, ребенок остается под опекой государства до тех пор, пока семья оформляет опекунство или усы­новление, но даже если усыновление не состоится, жизнь в здоро­вой семейной обстановке в домашней группе становится для ре­бенка важным условием социальной реабилитации.

Таким образом, деятельность приюта — это создание условий, способствующих вовлечению детей в нормальный жизненный про­цесс, выводу из кризисной ситуации, восстановлению нарушен­ных связей с семьей, решению вопросов их дальнейшего жизнеуст­ройства.

Рассмотрим технологию реабилитации дезадаптированных де­тей и подростков на примере другого учреждения — ***социально-реа­билитационного центра****,*основными направлениями деятельности которого являются:

• профилактика безнадзорности несовершеннолетних, помощь в ликвидации трудной ситуации в семье ребенка;

• обеспечение несовершеннолетним временного проживания на полном государственном обеспечении до определения и осу­ществления совместно с органами опеки и попечительства оп­тимальных форм жизнеустройства;

• обеспечение доступной и своевременной квалифицированной социальной, правовой, психолого-медико-педагогической по­мощи детям, имеющим различные формы дезадаптации, на основе индивидуальных программ социальной реабилитации, включающих профессионально-трудовой, учебно-познаватель­ный, социокультурный, физкультурно-оздоровительный и иные компоненты.

Центры рассчитаны на 5—10 тыс. детей и могут включать в себя следующие отделения:

• приемное отделение;

• отделение диагностики социальной дезадаптации;

• отделение реализации программ социальной реабилитации;

• отделение социально-правовой помощи;

• семейная воспитательная группа.

**Структурным подразделением социально-реабилитационного центра может быть социальный приют для детей и подростков.**

*В****приемном отделении***проводятся первичный медицинский ос­мотр и первичная санитарная обработка подростка, которого при необходимости направляют в стационарное медицинское учреж­дение.

*В****отделении диагностики социальной дезадаптации***выявляют и анализируют факторы, обусловившие его социальную дезадапта­цию, особенности личностного развития и поведения подростка; разрабатываются индивидуальные программы его социальной реа­билитации. На основе этих данных создается индивидуальная про­грамма реабилитации.

Ее поэтапное осуществление осуществляется в ***отделении реа­лизации программ социальной реабилитации****.*Проводится работа по восстановлению утраченных связей с семьей и внутри семьи, оздоровлению системы межличностных отношений несовершеннолет­них, восстановлению их социального статуса в коллективе сверст­ников, содействию подросткам в получении образования, специ­альности и в профориентации.

Индивидуальная программа реабилитации реализуется как в ус­ловиях дневного или круглосуточного стационара Центра, так и в ***семейной воспитательной группе****.*В отделении образуются реабилита­ционные группы — дети в них могут быть разного возраста, но желательно объединять детей со сходным уровнем адаптации для наиболее эффективного использования групповых методик. Опти­мальное количество детей для дневного стационара - от 5 до 10, а для круглосуточного - до 7.

***Отделение социально-правовой помощи***осуществляет защиту прав и законных интересов воспитанников, в том числе находящихся в семейных воспитательных группах; оказывает содействие органам опеки и попечительства в дальнейшем жизнеустройстве воспитан­ников; формирует банк данных о возможных усыновителях, попе­чителях, опекунах, приемных семьях; организует психолого-педа­гогическую и правовую подготовку к приему в семью неродных детей и наблюдает за адаптацией несовершеннолетних к новой об­становке.

И наконец, пожалуй, самое сложное направление деятельно­сти Центра - работа с семьей. Социальная реабилитация в Центре непременно ориентирована на решение семейных проблем детей и подростков. Работа с конфликтными семьями основана на взаимо­действии с психологом на уровне консультирования; работа с амо­ральными семьями ведется на уровне социального патронажа.

После возвращения детей в семью продолжаются социальный патронаж, прямые контакты с членами семей и консультации спе­циалистов (психологов, юристов, врачей-наркологов и др.).

Из существующих в настоящее время типов социально-реа­билитационных учреждений для детей и подростков Центр для несовершеннолетних, имеющий в качестве подразделения соци­альный приют, призван решать наиболее важные задачи по пре­одолению роста числа дезадаптированных подростков, устранять причины проявлений дезадаптации еще на начальном этапе, до разрыва подростка с семьей. Такое направление деятельности, безусловно, перспективно в общей системе социально-реабилита­ционных учреждений, так как на его базе можно целостно решать проблемы коррекционно-реабилитационной работы, ориентируя ее как на ребенка, оказавшегося в трудной ситуации, так и на его семью.

Вместе с тем социальная реабилитация подростка значительно облегчается, если она протекает на фоне эмоционального принятия им новых условий, правил жизни, новых людей. Поэтому первейшая задача всех социальных работников — оказать подростку, прибывшему в реабилитационное учреждение, максимальную поддержку в процессе освоения им новой жизни.

Мы рассмотрели деятельность учреждений социальной рабо­ты, действующих на территории Украины. Ана­лизируя же зарубежный опыт, можно отметить такое несом­ненно перспективное направление деятельности, как программы «Дети улицы», осуществляющие работу с дезадаптированны­ми подростками непосредственно в их привычной среде обита­ния — на улице. Это направление помогает на раннем этапе предотвратить разрушение связей подростка с семьей, осущест­вить профилактику правонарушений.