**Особенности социализации детей младшего школьного возраста в замещающих семьях**

**Сергеева В. А.**

**МБОУ - СОШ № 6 г. Армавира Краснодарского края**

Сложившаяся социально-экономическая и политическая ситуация в России привела к увеличению числа детей-сирот и детей, остающихся без попечения родителей. В современных условиях частыми явлениями стали нищета, асоциальное поведение родителей, жестокое обращение с детьми. За последние годы катастрофически выросло количество "социальных сирот", детей, воспитывающихся в неблагополучных семьях. Конфликты, природные и социальные катастрофы – причины, способствующие тому, что дети остаются без родителей. С каждым днем растет число выявленных детей, оставшихся без попечения родителей. Большинство из них передаются под опеку (попечительство) и на усыновление, около 30% от их числа устраиваются в дома ребенка, детские дома, школы-интернаты и другие учебно-воспитательные учреждения. По данным специалистов, сегодня Россия переживает третью (после гражданской и великой Отечественной войн) волну социального сиротства.

Статистика свидетельствует: по числу детей-сирот, приходящихся на каждые 5 тысяч детского населения (а по данным государственного комитета России по статистике сейчас в Российской Федерации проживает 40 миллионов детей), Россия занимает первое место в мире. Почти 50% детского населения страны (около 18 млн.) находится в зоне социального риска. Сегодня в России 1 млн. беспризорных, 330 тыс. преступлений совершено подростками, 2 тыс. детей в год заканчивают жизнь самоубийством. В нашей стране 573 тыс. детей-сирот, 422 дома ребенка для 35 тыс. детей; 745 детских домов для 84 тыс. детей, 237 школ-интернатов для 71 тыс. детей. Ежегодно в России выявляется около 100 тыс. детей, нуждающихся в опеке. Среди них - сироты, социально дезадаптированные дети и юные преступники, дети-инвалиды, дети-беженцы и вынужденные переселенцы, дети, проживающие в неблагоприятных экологических условиях [[7](http://www.tspu.tula.ru/res/other/Bschool/Reasons/reasons2.htm)].

Сиротство как социальное явление существует столько же, сколько существует человечество. Дети-сироты это - дети в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с их отсутствием или лишением родительских прав, ограничением в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными, находящимися в лечебных учреждениях, отбывающими наказание в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, подозреваемыми и обвиняемыми в совершении преступлений и т.д.[6].

Наиболее опасным явлением становится значительное увеличение случаев социального сиротства, появление его новых характеристик. Обнаруживается так называемое «скрытое» социальное сиротство, которое связано с ухудшением условий жизни семьи, падением её нравственных устоев и изменением отношения к детям, вплоть до их полного вытеснения из семей, вследствие чего растёт беспризорность огромного количества детей и подростков. Социальное сиротство – явление устранения или неучастия большого круга лиц в выполнении ими родительских обязанностей (искажение родительского поведения). В обязанности родителей входит: воспитывать детей, готовить их к общественно полезному труду, содержать несовершеннолетних детей, защищать их права и интересы во всех учреждениях. В силу невозможности вести точный учёт, высокой динамики роста численности детей, утративших попечение родителей, определить точное количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в нашей стране вряд ли возможно. По некоторым данным, оно составляет от 500 до 700 тысяч [3].

Сиротство - явление не только российское. Стремительная урбанизация современного общества, социальные потрясения, интенсивная миграция населения во многих странах сопровождается ростом числа брошенных детей. Среди неблагоприятных факторов социального сиротства следует отметить следующие:

- рост числа разводов;

- материальные и жилищные трудности;

- нездоровые отношения в семье, алкоголизм родителей;

- нехватка нормальных жилищных условий.

Следствием социальной напряжённости в семье является разрушение социальных механизмов, связанное с потерей ценностных ориентаций.

 Исследование показателей уровня психического развития детей младшего школьного возраста (1-4 класс) показывает, что в закрытых учреждениях у детей обнаруживается преимущественно средний и низкий уровни: лишь в единичных случаях отмечается наличие детей, общий уровень развития которых, - более высокий. У учащихся первых-четвёртых классов обнаруживается неровность развития различных психических функций, что проявляется при изучении интеллектуальной сферы. По уровню развития таких элементов логического мышления как систематизация и понятийная классификация, дети, воспитывающиеся вне семьи, практически не уступают своим сверстникам, воспитывающимися родителями. В то же время, логическая операция обратимости, диагностируемая тестами, сформирована у них значительно хуже, чем у семилеток из массовых школ и даже у шестилеток из обычных детских садов. На значительно более низком уровне у детей из школы-интерната также находится степень развития наглядно-образного мышления.

Необходимое условие формирования мышления в этом возрасте – богатство и разнообразие чувственного опыта: неоспоримо положение о том, что формируясь в деятельности, любая форма мышления требует для своего развития практики решения задач, проблемных ситуаций и т.п. Подобная практика, богатая у ребенка, воспитывающегося в семье, чрезвычайно бедна у воспитанников детского дома [6].

Характеристика готовности к школьному обучению не ограничивается особенностями интеллектуального развития. Важное значение имеет развитие произвольной саморегуляции поведения, благодаря чему ребенок может самостоятельно выполнять те или иные задания в соответствии с определенными требованиями. Это предполагает достаточно высокую степень сформированности действий самоконтроля, наличие развернутого «внутреннего плана действий». Дети-сироты хорошо справляются с теми заданиями, в которых достаточно лишь последовательно выполнять прямые и простейшие указания взрослого. Их действия носят пошаговый характер: выполнение и самоконтроль следуют непосредственно за указанием педагога. В тех же случаях когда правило выполнения задания достаточно сложно и вводится не пошагово, а формируется до начала деятельности, а тем более, когда ребенок должен ориентироваться на несколько таких правил, эффективность выполнения заданий воспитанниками школы-интерната становится неудовлетворительной. Последнее свидетельствует о сравнительно более низком уровне развития саморегуляции поведения у данной группы детей, нежели у их сверстников из обычных школ. Это прежде всего связано с несформированностью у первоклассников детского дома механизмов опосредования действий внутренним планом [3].

Недостаточная развитость произвольности поведения у воспитанников школы-интерната на первый взгляд парадоксальна. Принято считать, что недостатки в развитии и самостоятельности, произвольности поведения детей вызваны гиперопекой, чрезмерной заботой со стороны окружающих взрослых. Дети, которые подобно воспитанникам школы-интерната с раннего возраста живут в закрытых учреждениях, растут в условиях гипоопеки, дефицита общения со взрослыми. В таких условиях, вынуждающих их быть самостоятельными, следовало, казалось бы, ожидать сравнительно высокого уровня развития у детей умения организовывать себя, планировать свое поведение. Однако такие элементы развития произвольности, детей младшего школьного возраста из детского дома сформировано в значительно меньшей степени, чем у их сверстников в семье. Ребенок, воспитывающийся в семье, с одной стороны, естественно, оказывается в менее жесткой ситуации требований и контроля, а с другой – участвуя в сложной разнообразной деятельности вместе со взрослыми (собирая с папой конструктор, помогая бабушке готовить еду), учится не только выполнять отдельные операции, но осваивает достаточно сложные программы планирования, организации деятельности, контроля. В семье усвоение всех этих сложных элементов деятельности, развитие внутреннего плана действий происходит не в ситуации специального обучения, а естественно включается в контекст привлекательных для ребенка видов деятельности. Такого разнообразия взаимодействия со взрослыми в различных видах деятельности обычно лишены воспитанники учреждений интернатного типа, в результате чего у них оказывается недостаточно сформированными такие центральные элементы произвольной регуляции поведения, как планирование, самоконтроль и т.п.[5].

Главным источником развития произвольности поведения в дошкольном возрасте становится игра. Вместе с тем наблюдения показывают, что игра с правилами, ролевая игра развита у них в очень малой степени, т.е. и этот путь развития произвольности оказывается у воспитанников детского дома обедненным [6].

Всё это доказывает, что для успешного становления ребёнка как гражданина и успешного человека нужна семья. Семья является важнейшим институтом социализации, выполняя функции передачи требований общества к ребенку. Дети, попавшие даже на короткое время в ее окружение, становятся участниками воспроизводства социального опыта - через взаимопонимание, взаимодействие, общение с представителями различных поколений в семье. Необходимо дать возможность ребенку, лишенному попечения родителей, жить и воспитываться в семье. Социализация ребенка не ограничивается только пространством замещающей семьи. Если для маленьких детей новая семья может какое-то время полностью удовлетворить интересы и потребности в социальных связях, то для детей старшего возраста нужны другие сферы социализации, возможность осваивать и выполнять разнообразные социальные роли. Одним из важных направлений социализации являются контакты с родственниками, с людьми из прошлой жизни. Эти встречи убеждают ребенка, что его жизнь не начинается заново, что его старые привязанности существуют, и у него есть возможность в этом убедиться. В исследовании В. Н. Ослон доказывается, что компенсация депривационных нарушений у детей-сирот, которые общаются с биологическими родителями или родственниками, происходит более успешно, нежели у тех, кто не имеет контактов с ними.

Необходимость развития института замещающей семьи для детей-сирот обусловлена отрицательным влиянием длительной разлуки с матерью или замещающим ее лицом на психическое и физическое развитие детей. Так называемая депривационная симптоматика (симптоматика, связанная с лишением ребенка важных условий его психического развития, от английского deprivation - лишение, потеря) включает в себя всю шкалу психических отклонений - от легких особенностей психического реагирования до грубых нарушений развития интеллекта и характера [2]. Многочисленные зарубежные и отечественные исследования [4] убедительно доказывают, что в сиротских учреждениях нет условий для компенсации последствий депривации. Таким образом, семья является важнейшим условием нормального развития любого ребенка.

Основное отличие замещающей семьи от обычной связано с разделением биологического и социального родительства. Биологическим родителем человек становится в момент рождения ребенка, но только благодаря уходу за ним, постоянному вовлечению в детскую жизнь ребенка, человек осваивает социальную роль родителя. С феноменом социального родительства мы имеем дело, когда родители, не связанные с воспитываемым ребенком биологическими узами, реализуют в отношении его функцию родительства в полной мере. На социальном родительстве основаны все формы замещающей заботы детей, оставшихся без попечения родителей.

В случаях устройства ребенка-сироты в замещающую семью, его основными воспитателями - социализаторами становятся замещающие родители, которые осознанно принимают решение воспитывать приемного ребенка, часто незнакомого и не являющегося им родственником.

Деятельность замещающих семей, направленная на улучшение качества социализации детей, предполагает меры их реабилитации: социальной, педагогической, медицинской и психологической. В замещающую семью, как правило, помещаются дети, не получающие должного внимания и воспитания в родительской семье. Замещающая семья становится своего рода «скорой помощью», основная цель которой - вовремя поддержать и защитить ребенка в сложной для него жизненной ситуации.

Однако и биологические родители продолжают оказывать влияние на приемного ребенка. Их образ чаще всего идеализируется. Неадекватно завышенные представления социального сироты о родителях выполняют защитную функцию, компенсируют негативные воспоминания о жизни в бывшей семье, но совершенно не способствуют снижению болезненности для ребенка темы семьи.

Значение замещающей семьи не только в том, что она дает возможность изолировать ребенка от неблагоприятных условий, но и в том, что приемная семья своим примером вносит исправления в нарушенное мировоззрение ребенка, предлагая другую одобряемую обществом поведенческую норму. Поэтому даже кратковременное пребывание ребенка в замещающей семье является позитивной мерой для формирования его успешной социализации. Ребенок получает возможность осуществить осознанный выбор будущего жизненного пути в процессе знакомства с другим образом жизни на основе личного опыта.

Может показаться, что воспитание приемного ребенка ничем не отличается от воспитания родного ребенка. Да, задачи воспитания и родных и приемных одинаковые, особенно если дети маленькие, однако при воспитании приемного ребенка существуют психологические проблемы, которые необходимо учитывать. Первая группа этих проблем связана с особенностями переживаний, поведения и ожидания приемных родителей. Вторая группа касается трудностей вхождения в новую семью и адаптации в ней нового ребенка.

Необходимым условием семейной социализации приемного ребенка в замещающей семье является его адаптация в ней, т.е. объективно необходимый процесс вступления ребенка, оставшегося без попечения, в новую семью. Она предполагает поиск путей и форм взаимодействия в семье и взаимного приспособления. Адаптация приемного ребенка в замещающей семье происходит на уровне семьи как системы и на личностном уровне ребенка. О включении приемного ребенка в семейную систему можно судить по субъективным ощущениям приемного ребенка: принадлежности к семье (эмоциональная идентификация), включенности в семейную историю, нахождение им в семье психологической ниши в виде позитивных ролей, постепенная замена негативных ролей на позитивные, установление нормальных отношений со всеми членами замещающей семьи. На индивидуальном уровне об адаптации можно судить по наличию у приемного ребенка эмоциональной близости с замещающими родителями, положительного отношения к ним, его удовлетворенности сложившимися отношениями, отсутствию отчужденности и проявлений враждебности со стороны ребенка. Не менее важными показателями являются характер эмоциональных переживаний приемного ребенка, его отношение к своему прошлому, настоящему и будущему, особенности поведения.

Риски социализации приемного ребенка в замещающей семье обусловлены наличием специфических трудностей разного характера: эмоциональных, психологических, педагогических. Эмоциональные трудности ребенка состоят в том, что обретение новой семьи сопровождается переживанием радости и тревоги одновременно. Психологические трудности связаны с несовместимостью темпераментов, черт характера, привычек, проблемами памяти, неразвитостью воображения, узостью кругозора и знаний об окружающем мире, отставанием ребенка в интеллектуальной сфере. Педагогические трудности определяются особенностями воспитательной деятельности родителей-воспитателей.

Для избежания возможных проблем, приведенных выше, во взаимоотношениях с приемным ребенком у его замещающих родителей должны действовать следующие правила:

1. Необходимо различать личность ребенка и его поведение.
2. Необходимо устанавливать понятные детям правила поведения.
3. Нельзя сравнивать ребенка с другими детьми.
4. Необходимо уделять ребенку постоянное внимание.
5. Необходимо уметь помогать ребенку.
6. Необходимо почаще ставить ребенка в ситуацию выбора и принятия собственного решения.
7. Нельзя давать ребенку обещаний, которые невозможно выполнить.

Как ни сложна динамика взаимной адаптации ребенка-сироты и замещающей семьи, как ни драматично рождение новой семейной системы, для приемного ребенка это, безусловно, позитивный процесс, обеспечивающий качественный сдвиг в его интеллектуальном и эмоциональном развитии, а также социальной адаптации.

**Использованная литература:**

1. Барабанова В.В. Знать трудности в развитии детей и учиться их преодолевать //Семейный детский дом: реальность, проблемы и перспективы в современной России. М.: Дом, 1995. - С. 25–26.
2. Басилова Т.А. Основные этиопатогенетические факторы нарушений психического и соматического здоровья детей-сирот // Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред. Е.А. Стребневой. М.: Полиграфсервис, 1998. С. 35–48.
3. Нечаева A.M. Охрана детей-сирот в России (История и современность) - М.: Дом, 1994. - С. 74.
4. Ослон В., Холмогорова А. Замещающая профессиональная семья, как одна из моделей решения проблемы сиротства в России //Вопросы психологии. – 2001. - № 3. – С. 82.
5. Сластенин В. А. Каширин В. П. Психология и педагогика 4-е изд.: Издательский центр «Академия», 2006.- С. 48.
6. Шипицына Л.М. Психология детей-сирот: Учебное пособие.- СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2005. - С. 53.
7. Шипицына Л.М., Иванов Е.С. Развитие личности ребенка в условиях материнской депривации / Л.М. Шипицына, Е.С. Иванов СПб.: Просвещение, 1997. - 160 с.
8. <http://www.tspu.tula.ru/res/other/Bschool/Reasons/reasons2.htm>//Народное образование. - 2006. - № 5. - С. 153-156.