**Проблемы и перспективы адаптации детей, находящихся в условиях социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних**

Проблемы социального сиротства и адаптации несовершеннолетних вызывают   повышенный интерес к детям  с легкими состояниями психического недоразвития, к условиям их оптимальной интеграции в социум. К лёгким состояниям психического недоразвития  относятся пограничные формы интеллектуальной недостаточности, включая задержку психического развития (ЗПР) различного генеза, а также легкую умственную отсталость (ЛУО) (Д.Н.Исаев, 1982; В.В.Ковалев, 1995; И.А.Коробейников, 1997).

Нередко лёгкие состояния психического недоразвития у детей является следствием органической патологии, педагогической запущенности.
В связи с этим, проблема изучения психологического сопровождения детей, по тем или иным причинам оставшихся без родительской опеки, в настоящее время особенно актуальна.

По данным исследований,  дети-сироты не имеют доверия к окружающему миру, не владеют нормами и правилами социально приемлемого поведения, не владеют базовыми социально-нравственными ценностями                            (И.А. Коробейников, В.С. Мухина, М.И. Лисина, И.В. Дубровина, Е.О.Смирнова, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, И.А. Ткачева, И.А. Фурманов, Н.В. Фурманова, Й. Лангмейер,  З.Матейчик, Дж.Боулби  и др.).
При этом значительная группа детей-сирот (65-77% от общего числа воспитанников детских домов) – это дети с  задержкой психического развития (ЗПР), которые нуждаются в специальных условиях обучения и воспитания (А.Б.Холмогорова, И.А.Коробейников, Е.С.Слепович, В.М. Слуцкий, И.А. Ткачева, У.В. Ульенкова и др.).  Неблагоприятная социальная ситуация способствует утяжелению их  психического недоразвития, приводит к отставанию в становлении   самосознания,  эмоционально-волевой сферы, к формированию специфических механизмов адаптивного поведения, к их рассогласованию  с принятыми в  обществе социальными нормами (И.А. Коробейников, Л.М. Шипицына, Ж.И. Шиф, Г.М. Дульнев, Н.Л. Коломинский, С.Г. Байкенова и др.).

Дети, находящиеся в социально-реабилитационных центрах, так же подвержены трудностям, связанным с социальной дезадаптацией. В частности, рассматривая проблемы детей, можно обозначить три группы факторов: макросоциальные, микросоциальные, личностные.
К макросоциальным факторам относятся недостатки социально-экономического и бытового характера.

Микросоциальный фактор включает неблагоприятный эмоционально-психологический климат семей, пренебрежение нуждами ребёнка, подверженность стрессорам со стороны членов семьи, насилие (психическое, физическое, сексуальное). Всё это нередко приводит к  психогенным расстройствам и нервно-психическим заболеваниям. Дефицит общения со взрослым нарушает процесс социализации личности ребёнка, в особенности социально-личностное развитие детей  на этапах раннего онтогенеза.  В микросоциум несовершеннолетнего включается также референтная группа антисоциальной направленности, которая может служить источником правонарушений.

Личностный фактор включает: низкую мотивацию к обучению, школьную неуспеваемость, негативизм и недоверие к взрослым, к миру в целом. Для детей социально-реабилитационных центров остаётся актуальной проблема власти и доминирования, как правило, проявляющиеся в нарушенном сексуальном поведении; девиантное поведение, выражающееся в мелком воровстве, употреблении спиртного, хулиганстве, бродяжничестве, драчливости, аффективной несдержанности.  Для воспитанников зачастую характерно неуверенное поведение, выражающееся в неадекватной самооценки, агрессии и применении деструктивных защитных механизмов. У старших дошкольников социально-реабилитационного центра присутствует системное нарушение в развитии всех компонентов социальной компетентности (когнитивного, эмоционального, поведенческого). В силу недостаточности общения с близким взрослым также  нарушено формирование образа социального «Я», что затрудняет формирование у них гармоничного отношения к себе и другим людям.

В отдельную группу можно выделить проблемы здоровья. Это физические и психические нарушения часто связанные с факторами неблагоприятной наследственности, а также психосоматические трудности, которые занимают одно из центральных мест в реабилитации.

Перспективы в решении проблем детей, находящихся в социально-реабилитационных центрах должны приобретать комплексный характер с участием специалистов по социальной работе, социальных педагогов, юристов, психологов, психиатров, наркологов. Адаптация несовершеннолетних к условиям социума должна включать вместе с проведением специальных занятий, проведение профилактической беседы, интересное и полезное  использование свободного времени: заниматься спортом, учиться работать на компьютере, приобретать новых друзей, играть.

Одним из главных мест в реабилитации занимает формирование культуры взаимоотношений воспитанников между собой, взаимоотношений с воспитателями, социальными педагогами, педагогами-психологами, медицинскими работниками.

Кроме того, своевременное и компетентное включение ребенка в систему
коммуникативных отношений и особенностей социально-личностного развития можно рассматривать в качестве важнейшего условия оптимизации процесса реабилитации детей.

Таким образом, перспективы в решении проблем дезадаптации детей в социально-реабилитационных центрах сводятся к формированию  физического и психического здоровья и социальной компетентности воспитанников.

Педагог-психолог О.И. Фиапентова