

## ФЕНОМЕН СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ В ПСИХОЛОГИИ

**Суслова О.И., Денисова Ю.А.**

*Саратовский государственный  
университет имени Н.Г. Чернышевского*

Проблема социальной дезадаптации изучалась в работах Б.Н.Алмазова, М.А. Аммаскина, М.С. Певзнер, И.А. Невского, А.С. Белкина, К.С. Лебединской и др.

Стоит подчеркнуть, что анализ научно-педагогической и психологической литературы, социальных программ, статистических данных показал, что различные аспекты проблемы социальной дезадаптации уже были предметом научного исследования. Но в связи с расширением круга социальных институтов, занимающихся этой проблемой, она нуждается в дальнейшем исследовании. Вместе с тем, эта проблема имеет свои особенности, которые необходимо изучить и исследовать.

В работах Б.Н. Алмазова неадаптированность понимается как несоответствие между целями и достигнутыми результатами деятельности человека, несостоятельность адаптироваться в этих условиях к предлагаемой деятельности. Ситуационные возможности человека непостоянны. В зависимости от условий, его состояния они могут снижаться или усиливаться. Снижение адаптационных возможностей характеризуется таким явлением как дезадаптация<sup>i</sup>.

Приведем несколько определений термина «дезадаптация». В справочнике практического психолога И.Г. Малкиной-Пых дезадаптация – несоответствие социопсихологического и психофизиологического статуса человека требованиям ситуации жизнедеятельности, которая в свою очередь не позволяет ему адаптироваться к условиям среды его существования, то есть это снижение адаптационных возможностей человека<sup>ii</sup>;

Д. Лейн и Э. Миллер дезадаптации понимают как ребенка к установлению равновесия со средой, слабое развитие личностных качеств, что мешает справляться с типичными проблемами<sup>iii</sup>;

А.Л Реан и Я.Л Коломинский считают дезадаптацию нарушением процессов взаимодействия человека с социальной средой<sup>iv</sup>;

Широкий спектр определений дезадаптации свидетельствует о том, что применение данного термина достаточно неоднозначно и проявляется прежде всего в оценке роли и места состояний дезадаптаций в отношении категорий «норма» и «патология». Также следует учитывать, что авторы при предоставлении определений могут рассматривать данное явление как процесс, как проявление и как результат.

Если рассматривать дезадаптацию как процесс, то это означает снижение адаптационных возможностей человека в условиях среды или в определенных условиях (детский сад, классный коллектив, группа и др.). В этом случае дезадаптация может проявляться в течение определенного времени и приводить к совершенно разным последствиям. В частности, она может:

- иметь вяло протекающий характер и практически быть незаметной, становясь при этом на определенном этапе серьезной проблемой личности;
- проявляться резко выражено, когда человек в определенной ситуации является полностью не приспособленным к ней и не может найти себя. В данном случае последствия могут быть достаточно серьезными. Для ребенка продолжительная дезадаптация может привести к задержке в развитии, формированию негативных установок, тревожности и т. д.<sup>v</sup>.

Дезадаптация как проявление является внешней характеристикой любого неблагополучия человека, что находит отражение в его нетипичном поведении, отношении и результативности деятельности в данных условиях среды. Формы ее проявления у каждого человека свои. Нередко выявить ее по внешним признакам очень сложно. необходимо хорошо знать человека и его типичные проявления в различных ситуациях.

Дезадаптация как результат свидетельствует о сравнительной оценке качественно нового состояния и проявления, которое не соответствует условиям среды, является нетипичным для этой человека, исходя из его предыдущего поведения и отношения к деятельности, обучению, окружающим. То есть поведение, отношение и результативность деятельности человека не соответствуют социальным нормам, установленным в обществе<sup>vi</sup>.

Дж. Райкус считает, что состояние дезадаптации можно рассматривать с двух сторон:

- как относительно кратковременное ситуативное состояние, то есть являющихся результатом влияния новых, непривычных раздражителей среды и сигнализирующим о нарушении равновесия между психической деятельностью и требованиями социума, побуждая личность к реадаптации;

- как сложное и длительное психическое состояние, обусловленное функционированием психики на грани ее регулятивных возможностей, выражающееся в неадекватной реакции и поведении личности<sup>vii</sup>.

В своих научных трудах Б.Н.Алмазов и М.А. Аммаскин выделяют следующие формы дезадаптации:

1. Патологическая, или патогенная – вызванная психопатологическими отклонениями психического развития и нервно-психическими заболеваниями, основой которых является функционально-органические поражения центральной нервной системы (задержка психического развития, умственная отсталость, шизофрения, аутизм и т.

д.). Проявляется в невозможности адаптироваться в социуме и адекватно функционировать, иногда самостоятельно обслуживать себя в быту из-за психофизиологической несостоятельности, поэтому требуют создания специальных социально-педагогических условий и длительной или постоянной посторонней помощи.

2. Непатологическая – вызвана психическими состояниями (например, фрустрацией – своеобразным эмоциональным состоянием, характерным признаком которого является дезорганизация сознания и деятельности в состоянии безнадежности, потери перспективы), спровоцированными различными психотравмирующими факторами (конфликты с родителями, учителями, сверстниками; развод родителей, их аморальное поведение, жестокое поведение). Данная форма дезадаптации проявляется в отклонениях поведения, переживаниях, разрыве отношений с важными для индивида людьми, сужении сферы деятельности и ослаблении ее интенсивности. Однако при этом не наблюдается структурных изменений, нарушений механизмов, через которые осуществляется адаптация и социализация личности, имеет место только их ограничение, в то время как патологическая предусматривает «разлом» всей адаптационной деятельности<sup>viii</sup>.

Проявления дезадаптации имеют объективный и субъективный характер. Объективный проявляется в ограничении способности ребенка выполнять социальные функции, разрыве социальных связей и взаимодействия с людьми, в нарушении норм морали и права, асоциальных формах поведения. Субъективный – проявляется в деформации системы внутренней регуляции, ценностных ориентаций, аттитюдов.

Б.Н.Алмазов М.А. Аммаскин выделяют следующие типы дезадаптивного поведения человека:

1. Поведение агрессивного типа – в простейшей форме можно представить как атаку на препятствие или барьер. Однако при осознании возможной или явной опасности агрессия может направляться на любой случайный объект, на посторонних людей, которые не причастны к ее причинам, то есть вымещаться не на истинных объектах или препятствиях, а на их случайных заместителях. Она выражается в грубости, резких вспышках гнева по незначительным приводам или вообще без видимой причины, в неудовлетворенности всем, что происходит, особенно требованиями, предъявляемыми к агрессивной личности.

2. Бегство от ситуации – погружение человека в свои переживания, обращение всей его энергии на генерацию собственных негативных состояний, самокопание, самообвинения и т. п. Развиваются тревожно-депрессивные симптомы, человек начинает видеть себя источником всех бед и пронизывается ощущением полной безысходности, поскольку повлиять на среду и ситуацию он считает себя несостоятельным. Для таких

людей характерны замкнутость, отстраненность, погружение в мир тяжелых раздумий<sup>ix</sup>.

К типам детско-подростковой дезадаптации относятся:

1. Психосоциальная или социально-психологическая дезадаптация – комплекс личностных психологических признаков (черты характера, неадекватное проявление самооценки, фобии, девиантное поведение и т. п.), который затрудняет социальную адаптацию. Вызвана половозрастным и индивидуально-психологическими особенностями индивида, обуславливающими их определенную нестандартность, трудновоспитуемость, которая требует индивидуального подхода и, в отдельных случаях, специальных психосоциальных и психолого-педагогических коррекционных программ. Проблемы данной группы имеют психологический характер, как правило, не имеют заметных нарушений в ценностно-нормативной сфере.

2. Социальная дезадаптация – совокупность признаков, которые свидетельствуют о несоответствии социопсихологического и психофизиологического статуса индивида с требованиями социальной ситуации, овладение которой по ряду причин осложняется или становится невозможным. В зависимости от глубины деформации процесса социализации выделяют такие виды социальной дезадаптации ребенка:

- педагогическая запущенность (школьная дезадаптация);
- социальная запущенность<sup>x</sup>.

Л.Э. Кунельский и Л.Э. Мацковский определяют школьную дезадаптацию как несоответствие психофизиологического и социопсихологического состояния ребенка требованиям школьного обучения, при которых овладение знаниями, умениями и навыками значительно усложняется или становится невозможным. Данную группу составляют педагогически заброшенные дети и дети с недостаточной обучаемостью.

С.В. Ардашев полагает, что сущностью педагогической запущенности являются пробелы в знаниях, умениях и навыках учебного характера. Педагогически запущенные дети отличаются низким уровнем школьной успеваемости, склонностью к конфликтам и неспособностью тормозить свои негативные эмоции. Для них характерны негативизм, оппозиционное поведение, аддикции (курение, употребление психоактивных веществ), делинквентное поведение, пропуски уроков. Искривление ценностно-нормативной сферы, по мнению автора, незначительно<sup>xi</sup>.

Недостаточная обучаемость – разнородная группа расстройств базовых психологических процессов, которые проявляются в значительных осложнениях с приобретением и применением учебных знаний, умений и навыков. Сопутствующей проблемой детей с недостаточной обучаемостью является дефицит социальных навыков, который в дальнейшем может привести к социальной запущенности<sup>xii</sup>.

Т.Я. Сафонова понимает под социальной дезадаптацией более высокую степень дезадаптации, чем школьная, которая характеризуется асоциальными проявлениями (сквернословие, курение, дерзость) и отчуждением от основных институтов социализации – семьи и школы. Это приводит к осложнениям в профессиональном самоопределении, заметно снижает уровень ценностно-нормативных представлений, норм морали и права, возможность оценивать себя и других с этих позиций, руководствоваться этим в своем поведении. Такие дети нуждаются в более серьезной социально-психологической помощи, которая лучше всего будет предоставлена в специализированных учреждениях (центры социально-психологической реабилитации и др.)<sup>xiii</sup>.

А.И. Зырина и Т.Л. Индейкина к критериям и параметрам социально-педагогической дезадаптации относят :

1. Низкая школьная успеваемость: хроническая неуспеваемость по ряду учебных дисциплин; неприязнь к обучению; отрицательное отношение к учителям и школе.

2. Оппозиционное поведение: сопротивление педагогическому воздействию; негативизм; асоциальные проявления;

3. Деформация сознания: отчуждение от семьи и школы; нарушение Я-концепции; искривленные жизненные ценности и социальные установки<sup>xiv</sup>.

В свою очередь, Н.М. Платонова выделяет такие виды дезадаптации: патогенная, психологическая, психосоциальная, социально-психологическая и социальная. Исследовательница предлагает анализировать дезадаптацию в зависимости от степени распространенности в разных областях жизнедеятельности (узкая, распространенная и широкая), а также в зависимости от того, какой степенью ею охвачена личность (поверхностная, углубленная, глубокая). По степени выраженности анализирует дезадаптацию как скрытую, открытую и ярко выраженную. По характеру возникновения характеризует как первичную, вторичную, а по деятельности протекания – как ситуационную, временную и стойкую<sup>xv</sup>.

И.О. Харламова к типам дезадаптации относит следующее:

1. По источнику возникновения: экзогенная, эндогенная, комплексная, первичная, вторичная;

2. По характеру проявления: поведенческая и скрытая глубинная;

3. По проявлению: мировоззренческая, деятельностная, коммуникативная, субъектно-личностная;

4. По интенсивности: стойкая, временная, ситуационная;

5. По объему: общая и частная<sup>xvi</sup>.

Т.И. Зубкова полагает, что определенная категория детей, подвержены дезадаптации, к которым относятся:

- дети школьного возраста, не посещающие школу;

- дети-сироты;
- социальные сироты;
- подростки, употребляющие наркотики и токсические вещества;
- подростки сексуально распущенного поведения;
- подростки, которые совершили противоправные действия.

Плохо подготовленные к школе дети негативно относятся к домашним заданиям, проявляют безразличие к школьным оценкам, что свидетельствует об их учебной дезадаптации. Учебная дезадаптация ученика проходит в своем развитии следующие стадии: учебной декомпенсации; школьной дезадаптации; социальной дезадаптации; криминализации среды свободного времяпрепровождения<sup>xvii</sup>.

Е.И. Холостова к дезадаптированным детям и подросткам относит трудновоспитуемых детей, нервных детей, «тяжелых» подростков, фрустрированных детей, подростков-деликвентов<sup>xviii</sup>.

Все приведенные классификации достаточно условны и в реальной действительности дезадаптация чаще всего является комплексным образованием, обусловленным различными факторами и причинами.

Дезадаптация человека приводит к различным негативным последствиям, таким как: личностным деформациям, недостаточному физическому развитию, задержке психического развития, возможным мозговым дисфункциям, нервным расстройствам, одиночеству, суициду и др.

Важным показателем дезадаптации является недостаточность «степеней свободы» адекватного и целенаправленного реагирования человека в условиях психотравмирующей ситуации в результате прорыва индивидуального для каждого человека функционально-динамического образования – адаптационного барьера. Адаптационный барьер имеет две основы – биологический и социальный. В состоянии психического напряжения наступает приближение барьера адаптационного психического реагирования к индивидуальной критической величине. При этом человек использует все резервные возможности и может осуществлять особенно сложную деятельность, предвидя и контролируя свои поступки и не испытывая тревоги, страха, растерянности, препятствующих адекватному поведению.

Длительное и особенно резкое напряжение функциональной активности барьера адаптации приводит к его перенапряжению, что проявляется в предневротических состояниях, характерных отдельных, наиболее легких нарушениях (повышенная чувствительность к обычным возбудителям, незначительное тревожное напряжение, бессонница и др.). Они не вызывают изменений целенаправленности поведения человека и адекватности его аффекта, носят временный и парциальный характер.

Если же давление на барьер адаптации усиливается, то происходит надрыв барьера – функциональная деятельность в целом хотя и

продолжает определяться предыдущими «нормальными» показателям, однако нарушенная целостность ослабляет возможности психической активности, а значит, сужаются границы приспособленческой адаптированной психической деятельности и появляются качественно и количественно новые формы приспособленческим и защитных реакций. В частности, наблюдается неорганизованное и одновременное использование многих «степеней свободы» действий, что приводит к сокращению границ адекватного и целенаправленного поведения человека, то есть к невротическим расстройствам<sup>xix</sup>.

Таким образом, проблема социальной дезадаптации детей и подростков в настоящее время актуальна и диктует определенные задачи по ее коррекции или компенсации.

### Примечания

---

<sup>i</sup> См.: Алмазов, Б.Н. Психологическая средовая дезадаптация несовершеннолетних// Свердловск. 1986

<sup>ii</sup> См.: Малкина-Пых И.Г. Психология поведения жертвы: Справочник практического психолога / И.Г. Малкина-Пых. М.: Эксмо, 2012. С. 34.

<sup>iii</sup> См.: Детская и подростковая психотерапия / Под ред. Д. Лейна, Э. Миллера. СПб.: Питер, 2013. С. 143.

<sup>iv</sup> См.: Реан А.Л, Коломинский Я.Л. Социальная педагогическая психология / А.Л. Реан, Я.Л. Коломинский. СПб.: Питер, 2014. С. 211.

<sup>v</sup> См.: Кочемировская А.К. Возможности выявления и предупреждения насилия в семье: основные понятия: пособие. для соц. раб. / А.К. Кочемировская. Х.: НТМТ, 2014. С. 15.

<sup>vi</sup> См.: Циринг Д.А. Психология выученной беспомощности [Текст]: учеб. пособие / Д.А. Циринг. М.: АСАДЕМА, 2013. – С. 79.

<sup>vii</sup> См.: Райкус Дж. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т. III. Развитие и благополучие детей / Дж. Райкус, Р. Хьюз. М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2012. С. 108.

<sup>viii</sup> См.: Технологии социальной работы с различными группами населения: Учебное пособие / Под ред. проф. П.Д. Павленка. М.: ИНФРА-М, 2012. С. 135.

<sup>ix</sup> См.: Александровский Ю.А., Барденштейн Л.М., Аведисова А.С. Психотерапия пограничных психических расстройств / Ю.А. Александровский, Л.М. Барденштейн, А.С. Аведисова. М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2012. С. 98.

<sup>x</sup> См.: Ардашева С.В. и др. Психолого-педагогические проблемы насилия над детьми: Учебно-метод. пособие / С.В. Ардашева, Н.М. Борозинец, Е.В. Евмененко, Г.Ю. Козловская. Ставрополь: Сервисшкола, 2013. С. 60.

<sup>xi</sup> См.: Кунельский Л.Э., Мацковский М.С. Энциклопедия социальной работы / Л.Э. Кунельский, М.С. Мацковский. В 3 т. Т. 2. М.: Центр общечеловеческих ценностей, 2013. – С. 573.

<sup>xii</sup> См.: Кунельский Л.Э., Мацковский М.С. Энциклопедия социальной работы / Л.Э. Кунельский, М.С. Мацковский. В 3 т. Т. 2. М.: Центр общечеловеческих ценностей, 2013. – С. 580.

---

<sup>xiii</sup> См.: Сафонова Т.Я. Роль специализированного центра в оказании комплексной помощи детям, подвергшимся жестокому обращению / Т.Я. Сафонова // Психологическая наука и образование. 2014. №1. С. 98.

<sup>xiv</sup> См.: Зырина А.И., Индейкина Т.Л. Предотвращение жестокого обращения с детьми в семье / А.И. Зырина, Т.Л. Индейкина. Пермь: Ресурс, 2014. С. 59.

<sup>xv</sup> См.: Насилие в семье: Особенности психологической реабилитации: Учеб. пособие / Под ред. Н.М. Платоновой, Ю.П. Платонова. СПб.: Речь, 2014. С. 74.

<sup>xvi</sup> См.: Харламова И.О. Предупреждение домашнего насилия над детьми / И.О. Харламова // Соц. педагог. 2014. № 12. С. 26.

<sup>xvii</sup> См.: Реан А.Л., Коломинский Я.Л. Социальная педагогическая психология / А.Л. Реан, Я.Л. Коломинский. СПб.: Питер, 2014. С. 163.

<sup>xviii</sup> См.: Холостова Е.И. Социальная работа: учеб. пособие / Е.И. Холостова. М.: «Дашков и К», 2012. С. 318.

<sup>xix</sup> См.: Клиническая и судебная подростковая психиатрия / Под ред. В.А. Гурьевой. М.: Генезис, 2014. С. 84.