

## Некоторые аспекты работы с алкоголизированными семьями

Знаете ли, что пьёт этот человек из стакана,  
дрожащего в его трясущейся от пьянства руке?  
Он пьёт слёзы, кровь, жизнь своей жены и своих детей.

*Ф. Ламенне*

Алкоголизм не угасает вместе с человеком,  
он передаётся потомству в чрезвычайно многочисленных  
и разнообразных формах.

*А. Фурнье*

По статистике детских социальных приютов, большинство воспитанников возвращается в родную семью после завершения процесса комплексной реабилитации её воспитательных возможностей.

С целью организации эффективной поддержки семьи в трудной жизненной ситуации и выбора адекватных мер социально-педагогического и психолого-педагогического взаимодействия с её членами необходимо в достаточной мере располагать сведениями, касающимися специфики внутрисемейной атмосферы, особенностей взаимоотношений с родителями и детьми, их типичных личностных и поведенческих характеристик, обусловленных той или иной причиной семейного неблагополучия.

Как говорят, все счастливые семьи счастливы одинаково, а несчастные — каждая несчастна по-своему. В детский социальный приют дети поступают из неблагополучных семей, которые можно разделить на три группы по степени распространённости проблем (от наиболее часто встречающихся к менее распространённым).

*Группа I:*

- семьи с проблемой алкогольной зависимости;
- семьи, в которых родители ненадлежащим образом выполняют свои родительские функции, прибегают к различным формам жестокости по отношению к детям;
- неполные семьи.

*Группа II:*

- криминальные семьи;
- семьи с проблемами здоровья родителей или других членов, в том числе и с психическими заболеваниями;
- семьи, в которых родители — выпускники интернатных учреждений;
- семьи беженцев;
- семьи, пережившие смерть одного или обоих родителей.

### *Группа III:*

- семьи с фактическим проживанием ребёнка в семье бабушки и/или дедушки;
- замещающие семьи;
- семьи, имеющие сводных детей;
- многодетные семьи.

В данной работе представлены некоторые аспекты деятельности по поддержке несовершеннолетних в семьях с наиболее часто встречающимся вариантом неблагополучия - алкоголизацией. При этом необходимо отметить, что около 40 % от всех семей воспитанников приюта — неполные семьи.

Тенденция не регистрировать брак является довольно характерной для нашего времени.

Потенциальные супруги «проверяют» свои чувства в совместной жизни без регистрации брака и живут в так называемом гражданском браке (сожительстве) [3]. Гражданские браки, без сомнения, не способствуют развитию стабильных отношений, не укрепляют семью, существенно снижают её воспитательные возможности. Женщина, ставшая матерью в незарегистрированном браке, попадает в категорию матерей-одиночек, а мужчина, являясь биологическим отцом ребёнка, формально остаётся для него посторонним человеком, не имеющим официальных обязательств ни перед ребёнком, ни перед его матерью. Тем более парадоксально выглядит широко распространённая ситуация, когда брак остаётся гражданским именно по инициативе женщины. Если отношения не прошли проверку на прочность, все трудности, связанные с воспитанием и содержанием ребёнка, ложатся на плечи матери.

Одна из типичных категорий неблагополучных родителей — женщины, ставшие мамами в юном возрасте, они не успевают получить профессиональное образование и твёрдо стать на ноги, без поддержки отца ребёнка испытывают серьёзные финансовые трудности, а в поисках личного счастья забывают о родительских обязанностях. Среди работников социально-педагогической сферы бытует выражение: «У нас нет неблагополучных отцов, есть только неблагополучные матери».

Однако в настоящее время особую тревогу вызывает проблема семейного алкоголизма. Алкоголизация одного или обоих родителей — главная причина семейного неблагополучия, от которой прежде всего страдают дети. Наличие в семье взрослого человека с алкогольной зависимостью оказывает пагубное влияние на формирование личности ребёнка, деформирует семейную систему в целом и создаёт целый ряд факторов семейного неблагополучия, сопутствующих алкоголизму родителей. Среди них — обстоятельства психолого-педагогического и социального характера. К психолого-педагогическим факторам семейного неблагополучия ребёнка относятся:

- общий высокий уровень агрессивности в семье, конфликты между её членами, насилие близких;
- эмоциональная нестабильность, несдержанность и/или холодность родителей по отношению к детям и друг к другу, провоцирующие недоверие детей к родителям;
- отсутствие диалога с ребёнком вследствие родительской безответственности;
- воспитательная непоследовательность родителей на фоне их психолого-педагогической безграмотности.

К условиям социального неблагополучия алкоголизированной семьи можно отнести:

- недостаток средств к существованию из-за личной безответственности родителей (отсутствие постоянной работы, плохое физическое состояние, весьма низкий уровень общей и психологической культуры, культуры общения и быта);
- размытость границ семьи и личных границ её членов (ребёнку трудно сформировать своё личное пространство, он испытывает явные проблемы становления индивидуальности);
- изолированность семьи от здорового общества, социальное окружение детей негативно однородно (они либо одиноки, изолированы от сверстников, либо общаются с детьми из семей с подобными проблемами) [6].

Детям, воспитанным родителями-алкоголиками, присущи характерные личностные особенности, которые проявляются в нарушениях психологического здоровья, риске замедленного психического и физического развития вследствие проживания в стрессогенной обстановке, высоком уровне тревожности. Общим для них является то, что:

- они не уважают и не ценят себя;
- не верят в собственные силы, стремятся уйти от ответственности или же у них развивается сверхответственность;
- не умеют дифференцировать свои чувства и не понимают их происхождения;
- исполнены страха, тревоги и неуверенности в себе;
- переживают собственную ненужность, никчёмность и беспомощность, чувство одиночества;
- раздражительны, депрессивны.

Дети из алкоголизированных семей испытывают проблемы межличностного плана, которые состоят в трудностях их адаптации в обществе:

- они боятся быть искренними и поэтому всегда одевают «маску»;

- считают, что должны удовлетворять потребности родителей, но при этом ожидают, что их нужды будут удовлетворены другими людьми;
- учатся извлекать выгоду из деструктивных отношений;
- пытаются подчинить себе других путём доминирования или манипулирования;
- если подвергаются мучениям, то впоследствии сами могут мучить себя и других людей;
- никому не доверяют и не уважают окружающих;
- не умеют строить отношения с другими людьми [2].

Е. М. Мастюкова [7] выделяет следующие **формы поведения детей, воспитывающихся в алкоголизированных семьях**. Одна из форм — *реакция протеста*. Ребёнок становится грубым, непослушным, стремится всё сделать назло. Наряду с активными реакциями протеста могут отмечаться пассивные реакции, когда ребёнок уходит из дома, боится родителей и не возвращается, затем постепенно начинает избегать общения со сверстниками. На этом фоне у него возникают невротические расстройства: нарушения сна, неустойчивость настроения. Могут наблюдаться тики, заикание, энурез. Более резким проявлением пассивного протеста являются попытки самоубийства, в основе которых лежит чрезмерно выраженное чувство обиды, желание отомстить, напугать.

Другой формой нарушения поведения детей при семейном алкоголизме является *имитационное поведение*. У детей, в силу их общей невротизации, повышенной внушаемости, эмоционально-волевой неустойчивости, развивается склонность к социально неодобряемым формам имитационного поведения: сквернословию, хулиганским поступкам, мелкому воровству, бродяжничеству. Проведённые Е. М. Мастюковой исследования позволили выявить значительные отклонения в личностном развитии на всех возрастных этапах у детей при семейном алкоголизме. Кроме того, *в семье, где родители злоупотребляют алкоголем, дети часто выполняют определённые роли* [9; 10].

**Псевдородитель (герой семьи).** Дети часто берут на себя функции одного или обоих родителей. Они взваливают на себя значительную долю ответственности за семью, которая несоизмерима с их возрастом. Как бы тяжело ни напрягались эти дети, они делают это для того, чтобы преодолеть чувство неполноценности и вины. На удовлетворение собственных потребностей не остаётся ни сил, ни времени. Всё внимание отдано заботе о других. Ребёнок может зарабатывать деньги, и не всегда честным путём, что ведёт к нарушению закона.

**Шут гороховый.** Ещё один способ для ребёнка из семьи, злоупотребляющей алкоголем, приспособиться к действительности и

избавиться от стресса — это высмеять всех и вся. Таких детей отличает заикленность на шалостях, они всё время паясничают, переключая внимание с серьёзного на смешное, убогое и никчёмное в окружающем. Они шутят и говорят глупости по всякому поводу. С ними трудно общаться. Со временем шутовское поведение надоедает, и ребёнка перестают воспринимать всерьёз. Поэтому эти дети очень часто испытывают трудности в отношениях как с другими, так и с самими собой.

**Человек-невидимка.** Некоторые дети выбирают роль «пустого места», стараясь никогда не привлекать к себе внимания. Они могут часами тихо сидеть в своей комнате, сосредоточившись на играх или погрузившись в фантазии. Стараются никогда не мешать взрослым. Поэтому их оставляют в покое. В компаниях они стараются всем угождать и не выдвигают никаких требований. Тактика «с глаз долой — из сердца вон» может со временем трансформироваться в более серьёзные отклонения в поведении.

**Больной.** Симптомы заболевания выполняют функцию защиты. Не так-то просто что-то требовать от больного человека и ссориться с ним. К тому же болезненный ребёнок может рассчитывать на большее внимание со стороны взрослого или избегать нелюбимых занятий.

**Игрушка.** Родители обращают внимание на ребёнка, когда им это нужно по какой-либо причине.

**Потерянный ребёнок.** Дети с девиантным поведением.

**Козёл отпущения.** Вечный противник отца, для него взрослые — враги, он никому не доверяет. В семье такой ребёнок постоянно слышит, что если бы он не был таким, то отец не пил бы.

В данном контексте заслуживает внимания американский опыт социальной работы с детьми алкоголиков [1]. Основные положения, транслируемые детям из алкоголизированных семей, отражены в содержании следующей памятки.

Пожалуйста, не забудь эти четыре факта! Они пригодятся, когда ты этого не ожидаешь!

**ФАКТ 1. Алкоголизм — это болезнь.** Твой родитель — не плохой человек. У него болезнь, из-за которой он теряет самообладание. Это делает алкоголь. Когда человек много выпивает, он обычно делает и говорит то, чего он не допустил бы в нормальном состоянии.

**ФАКТ 2. Ты не можешь сдерживать пьянок твоего родителя. Это не твоя вина.** Не прячься, не борись, не пытайся быть совершенным; ты ничего не можешь поделать с пьянством твоего родителя. Твой родитель выпивает не из-за тебя. Ты не являешься причиной его болезни.

**ФАКТ 3. Ты не один.** Есть много детей, подобных тебе. Я уверен, что в твоём классе есть дети, у которых родители тоже выпивают. Может, о некоторых из них ты знаешь, так как видел, что происходит в их доме.

**ФАКТ 4. Ты МОЖЕШЬ говорить о своей проблеме.** Найди кого-нибудь, кому ты доверяешь — учителя, друга родителя, старшего товарища или кого-нибудь, кто выслушает тебя. В твоей жизни есть надёжные люди. Напиши на листе бумаги имена и телефоны тех, кто тебе окажет помощь. Имей его при себе, чтобы ты мог кому-то позвонить, если тебе захочется поговорить.

Заботясь о восстановлении и сохранении психологического здоровья ребёнка из семьи с алкогольной зависимостью, конструктивном развитии его личности, педагог-психолог должен сосредоточиться на освоении *стратегии выживания рядом с родителем-алкоголиком*. Особое внимание следует уделять формированию:

- индивидуальности ребёнка;
- самостоятельности, уверенности в себе;
- навыков адекватного переживания и выражения эмоций;
- коммуникативных навыков;
- активной и ответственной жизненной позиции.

Учитывая комплексный характер негативных изменений в эмоционально-волевой сфере, в личностном развитии и поведении, для таких детей педагог может с успехом применять общеизвестные методы психотерапии и музыкотерапии. Особенностью психолого-педагогической работы является то, что наиболее эффективными будут направления, предполагающие активную, внешне проигрываемую деятельность самого ребёнка. В игре, рисовании, лепке, пении, общественно полезном труде интенсивно формируется самосознание ребёнка. Кроме этого, упор необходимо делать на его сенсорное и речевое развитие.

Качественная и своевременная психолого-педагогическая поддержка поможет ребёнку не только выжить в семье алкоголика, но и уберёт его от опасного пути. По статистике, практически в 2/3 случаев (67 %) в семьях воспитанников детского социального приюта неблагополучие является наследственной проблемой: родители, злоупотребляющие алкоголем, сами были детьми алкоголиков.

Взрослые дети алкоголиков имеют *определённые личностные и поведенческие особенности*, которые следует учитывать при организации психолого-педагогического взаимодействия:

- испытывают трудности с доведением своих дел до конца;
- лгут в ситуациях, когда с таким же успехом могли бы сказать правду;
- безжалостно осуждают себя;
- испытывают трудности в переживании радости и веселья, установлении близких отношений с другими;
- относятся к себе слишком серьёзно;
- чрезмерно эмоционально реагируют на перемены, которые не могут контролировать;
- постоянно ищут признания;

- считают, что они отличаются от других;
- чрезмерно ответственны или полностью безответственны;
- необыкновенно терпимы к негативным действиям близких по отношению к ним самим и к их детям;
- поддаются импульсам;
- пытаются отгадать, что такое норма;
- испытывают чувство вины, когда защищают свои права, и поэтому часто уступают другим;
- испытывают страх перед окружающими, особенно перед представителями власти и начальством, злобными и скандальными людьми;
- ведут себя как жертвы;
- очень боятся расставаний и потерь;
- боятся проявлять свои чувства;
- легко попадают в зависимость или находят зависимых партнёров.

Деятельность педагога-психолога в отношении *родителей, злоупотребляющих алкоголем, и их супругов* должна быть направлена:

- на осознание родителями собственных проблем объективного и субъективного характера как основных причин проблем ребёнка, помощь в их решении, преодоление деструктивных состояний, психотерапию созависимости [2; 10];
- на развитие психолого-педагогической компетентности, психологической культуры родителей посредством просвещения по вопросам психологии семьи, социальных взаимоотношений, принятия позиции личной и родительской ответственности [8];
- на психологическое просвещение родителей по вопросам возрастных изменений психики ребёнка, его индивидуальных особенностей и возможностей их продуктивного использования в процессе воспитательного взаимодействия [4].

Достижение родителями, злоупотребляющими алкоголем, трезвости не входит в сферу компетенции педагога-психолога. Это задача нарколога. Психолог может лишь мотивировать родителя к изменению образа жизни, а в случае прохождения им курса лечения он окажет помощь в формировании позитивных жизненных целей, установлении благоприятных взаимоотношений с членами семьи, создании её нового имиджа, обучении приёмам снятия эмоционального напряжения и др.

Изменения нужно начинать с теми, кто наиболее готов к ним. Чаще всего это непьющий супруг и близкие родственники алкоголика. В результате тесного и длительного общения (более 2 лет) с алкоголиком и неудавшихся попыток контролировать его поведение близкие люди становятся *созависимыми*. При этом человек как бы теряет способность чувствовать, думать и действовать по своему выбору, управлять своей

жизнью, пытаясь управлять чужой. Он лишь реагирует на то, что делает, думает и чувствует другой.

В преодолении явления созависимости могут быть полезны следующие рекомендации членам алкоголизированной семьи.

1. Не забывай, что алкоголизм — это хроническая болезнь. Если хочешь помочь больному, то следует признать факт болезни и перестать её стесняться.
2. Не смотри на болезнь как на семейный позор. Вернуть здоровье при алкоголизме также возможно, как при большинстве других заболеваний.
3. Не относись к алкоголику как к непослушному ребёнку, ведь ты бы не делал(а) этого, если бы он мучился от какой-то другой болезни.
4. Не попрекай и не затевай ссоры, особенно в то время, когда он находится в состоянии алкогольного опьянения.
5. Не ворчи и не читай нравоучений. Скорее всего, алкоголик сам хорошо знает, что ты пытаешься ему внушить. Он в состоянии воспринимать это до определённой степени, затем вовсе перестанет слушать.
6. Не принимай обещания, которым не веришь. Не позволяй обманывать себя и не делай вид, что веришь ему. В противном случае он сможет тебя перехитрить, что вызовет потерю доверия.
7. Не шантажируй, используя выражение: «Если бы ты меня действительно любил...» Алкоголик не способен контролировать количество выпиваемого своей так называемой «силой воли». Подобные призывы к совести алкоголика лишь усугубляют в нём чувство вины и, по сути, ничего не изменяют. Это можно приравнять к выражению: «Если бы ты меня любил, то не простудился бы».
8. Не пытайся угрожать, особенно если ты не в состоянии это осуществить. Разумеется, бывают обстоятельства, когда необходимы радикальные меры для защиты детей или самих себя, однако пустые угрозы дают возможность алкоголику судить, что ты не относишься серьёзно к своим словам.
9. Не проверяй, сколько он выпил, потому что у тебя нет шансов узнать обо всём.
10. Не ищи «зачепок» алкоголика, так как он спрячет их в более укромные места.
11. Не держи дома алкоголь, не выливай его. Это заставит алкоголика идти на крайние меры для его добычи. Он всегда найдёт возможность напиться.
12. Никогда не пей вместе с алкоголиком в надежде, что ему меньше достанется. Это не поможет. Соглашаясь на совместную выпивку, ты оттягиваешь момент, когда он решится попросить о помощи.
13. Не ревнуй к методу лечения, который избрал себе алкоголик. Нам часто кажется, что любви к дому и семье ему должно вполне хватать,



чтобы бросить пить. Не обижайся, если алкоголик обратится за помощью к другим людям. Ведь ты не стал(а) бы ревновать к врачу, если бы кто-либо из домашних нуждался в медицинской помощи.

14. Не оберегай алкоголика от ситуаций, где могут предлагать алкоголь. Ведь он должен когда-то сам научиться говорить: «Сегодня я не пью». Предупреждая других, чтобы они не предлагали ему алкоголь, ты демонстрируешь своё недоверие к нему.

15. Не делай за алкоголика того, что он сам в состоянии выполнить. Не решай за него его проблемы, предоставь ему шанс самому справиться с ними. Веди себя таким образом, чтобы он сам отвечал за свои собственные поступки (невозвращение долга и другие последствия пьянки). Только в таком случае ты дашь ему возможность понять, к чему привело его поведение, и не исключено, что он задумается над своим нынешним состоянием.

16. Не отказывай ему в любви, поддержке и понимании, когда он пытается бросить пить и вести трезвый образ жизни.

17. Если хочешь достичь цели, то неустанно придерживайся принципа справедливой любви. Не рассчитывай на моментальный успех. Ведь нынешняя ситуация в твоём доме явилась результатом тех событий, которые накапливались годами. Чтобы произошли изменения, необходимы месяцы, а может быть, и годы. Только терпение и неустанное претворение в жизнь указанных советов имеют шанс на успех.

Следует отметить, что влияние алкоголизации семьи на формирование личности несовершеннолетнего её члена зависит от:

- индивидуальных особенностей и уровня развития личности ребёнка;
- места, занимаемого им в семье, среди других детей;
- стадии развития ребёнка, на которой начались трудности в семье [5].

В связи с этим особую важность приобретают раннее выявление, своевременная и целенаправленная работа с такими детьми и членами их семей ещё в детском дошкольном учреждении. К сожалению, опыт показывает, что специалисты учреждений образования недостаточно осведомлены о специфических *трудностях воспитания и обучения* детей из алкоголизированных семей, особенностях *взаимодействия* с их родителями. Освоение специалистами информации, касающейся характерных нарушений личностного развития детей алкоголиков и их родителей, эффективных подходов к работе с семьёй, имеющей такие проблемы, существенно повысит шансы многих детей на счастливую и благополучную жизнь в родной семье.

**Список  
цитированных источников**

1. Баркер, Р. Практика социальной работы / Р. Баркер; сокр. пер. с англ. — М.: Ин-т соц. работы, 1994.
2. Емельянова, Е. В. Кризис в созависимых отношениях. Принципы и алгоритмы консультирования / Е. В. Емельянова. — СПб.: Речь, 2004.
3. Калачёва, И. И. Семья в современном белорусском обществе: реалии и перспективы развития / И. И. Калачёва. — Минск: РИВШ, 2008.
4. Ковалевская, А. В. Воспитательные установки родителей как фактор нарушения психологического здоровья детей / А. В. Ковалевская // Актуальные проблемы и тенденции современного дошкольного образования: сб. науч. тр. / под общ. ред. И. В. Житко. — Минск: БГПУ, 2007.
5. Ковалевская, А. В. Некоторые аспекты работы с алкоголизированными семьями в дошкольных учреждениях / А. В. Ковалевская // Актуальные проблемы и тенденции современного дошкольного образования: сб. науч. тр. / под общ. ред. Л. Н. Воронцовской, Т. В. Поздеевой. — Минск: БГПУ, 2008.
6. К сердцу ребёнка через мир понимания: социально-психологическое сопровождение детей, родители которых злоупотребляют алкоголем / авт-сост. С. Г. Кажарская. — Мозырь: Содействие, 2007.
7. Мастюкова, Е. М. Профилактика и коррекция нарушений психического развития детей при семейном алкоголизме / Е. М. Мастюкова. — М.: Просвещение, 1989.
8. Олифиревич, Н. И. Психология семейных кризисов / Н. И. Олифиревич, Т. А. Зинкевич-Куземкина, Т. Ф. Велента. — СПб.: Речь, 2006.
9. Фурманов, И. А. Психологическая работа с детьми, лишёнными родительского попечительства: книга для психологов / И. А. Фурманов, А. А. Аладьин, Н. В. Фурманова. — Минск: Тесей, 1999.
10. Целуйко, В. М. Психология неблагополучной семьи: книга для педагогов и родителей / В. М. Целуйко. — М.: ВЛАДОС, 2004.