

Программа, созданная в Санаторном детском доме для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, № 23, разработана и апробирована в рамках экспериментального проекта по теме «Адаптивная модель бесконфликтной интеграции воспитанников сиротских учреждений в среду самостоятельной жизнедеятельности», который был представлен на Всероссийском конкурсе инновационных проектов «Каким должен быть детский дом сегодня?» и стал дипломантом в номинации «Лучшие воспитательные и реабилитационные методики».

● социальная адаптация ● междисциплинарная диагностика ● сопровождение детей-сирот ● социальная защита детей-сирот ● здоровьесберегающие технологии

Не секрет, что выпускники интернатных учреждений часто оказываются неприспособленными к самостоятельной жизни, испытывают трудности в решении бытовых вопросов. Поэтому они нередко становятся жертвами различных махинаторов, оказываются втянутыми в группы молодежи с асоциальной направленностью поведения. Нередки случаи, когда выпускники детских домов совершают правонарушения в силу дезориентированности в жизни. Чтобы избежать таких негативных явлений в жизни выпускников сиротских учреждений, на базе нашего учреждения был разработан проект «Адаптивная модель бесконфликтной интеграции воспитанников сиротских учреждений в среду самостоятельной жизнедеятельности» (руководитель проекта — Волохатова Влада Михайловна, научный руководитель — Егорова Марина Алексеевна, профессор, декан факультета «Психология образования» МГППУ, кандидат педагогических наук).

Проект включает программы социализации (разработаны педагогическим коллективом), состоящие из системы тренингов, которые обучают детей 7 — 18 лет поведению в различных жизненных ситуациях.

Подготовка детей-сирот к самостоятельной жизни

Влада Михайловна Волохатова,

директор Санаторного детского дома для детей-сирот № 23 (Москва),
кандидат исторических наук

В.М. Волохатова. Подготовка детей-сирот к самостоятельной жизни

Наиболее целесообразным в рамках работы по теме эксперимента нам представляется синтез психолого-медико-социально-педагогической деятельности, которая характеризуется:

1. Системной междисциплинарной диагностикой (психологической, медицинской, социально-педагогической).
2. Комплексным сопровождением ребёнка-сироты в процессе его социализации, оказанием ему всесторонней поддержки разными специалистами.
3. Установлением партнёрских отношений между ребёнком и взрослым, реализацией личностно-ориентированного подхода в процессе обучения и воспитания.
4. Широким взаимодействием с социальным окружением.

Цель экспериментальной деятельности детского дома — ввести ребёнка в социум, научить жить по общепринятым нормам, помочь в выборе собственного жизненного пути.

Основные *задачи* психолого-медико-социально-педагогической деятельности:

- оказание помощи в получении образования;
- формирование у воспитанников положительно ориентированных жизненных планов, профессиональных намерений;
- развитие социально-бытовых умений и навыков;
- использование досуга как сферы свободного развития личности;
- обеспечение социальной защиты и охраны здоровья воспитанников;
- формирование умения противостоять асоциальному окружению и следовать принятым в обществе законам;
- создание благоприятных условий проживания детей.

Цель и задачи психолого-медико-социально-педагогической деятельности определяют её содержание, в полной мере учитывающее индивидуальные особенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: соматические, психические, педагогические и социальные.

Педагогическим коллективом детского дома № 23 были определены такие направления экспериментальной деятельности, как социальное, педагогическое, социально-психологическое, коррекционно-развивающее, профориентационное и патронирующее.

1. Социальное направление исходит из социального статуса ребёнка: соблюдение и защита жилищных, имущественных и иных прав и интересов воспитанников; контроль за поступлением денежных средств (пенсия, алименты, дивиденды и т.д.) на лицевые счёта детей; розыск родителей, братьев, сестёр воспитанников, восстановление и коррекция родственных отношений; профилактика правонарушений, вредных привычек; формирование позитивного отношения к нормам и правилам социального взаимодействия, умений пользоваться разными инфраструктурами, приобретение социальных навыков.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

2. Педагогическое направление: осуществление совместной работы педагогических коллективов школы и детского дома, способствующей выработке единых требований к ребёнку и подростку, культуре отношений между сверстниками, преемственности между учебным и воспитательным процессом; развитие детей посредством создания воспитывающей ситуации, активное взаимодействие с окружающим миром, приобщение к различным видам деятельности (познавательной, трудовой, художественной, ценностно-ориентированной, физкультурно-оздоровительной, общественной и т.д.); организация досуговой деятельности детей-сирот, проведение специально организованных занятий с воспитанниками в период интенсивной подготовки к выпуску.

3. Социально-психологическое направление: психологическая диагностика, включающая углублённое психолого-педагогическое изучение воспитанников на протяжении всего периода пребывания в детском доме; определение индивидуальных особенностей детей-сирот; психологическая профилактика, направленная на предупреждение возникновения дезадаптации воспитанников и разработку конкретных рекомендаций воспитателям; своевременное предупреждение возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта ребёнка.

4. Медико-социальное направление («здоровьесберегающие» технологии): диагностика отклонений в физическом состоянии и развитии детей; формирование реабилитационных групп; лечение (медикаментозное, физиолечение, фитотерапия, лечебные ванны, массаж, лечебная физкультура); профилактика (прививки, рациональное питание, контроль за гигиенической организацией занятий и труда, проведение углублённых медицинских осмотров); оздоровление (закаливание, физкультурные занятия, двигательная активность, сауна, бассейн, спортивные секции, ритмика); соблюдение охранительного режима (прогулки, дневной сон для детей с ослабленным здоровьем, занятия на свежем воздухе).

5. Коррекционно-развивающее направление включает коррекцию: психологическую (занятия с психологом, психогимнастика, музыкотерапия, психодрама, изостудия, театральная студия, аутотренинг); трудностей школьного обучения, навыков общения; речи (логопедические занятия, расширение словарного запаса, работа над связной речью, коррекционно-диагностические игры и т.д.); поведения детей-сирот (воспитательные часы, кружки, студии, секции и т.д.).

6. Профориентационное направление. Реализация этапов ранней профессиональной подготовки как необходимого условия и важного средства жизненного и профессионального самоопределения детей-сирот. Развивающая диагностика индивидуальных особенностей и система реабилитации детей-сирот. Профпросвещение, профконсультации, профессиональные пробы, трудовая и профессиональная подготовка детей-сирот. Создание комплексной программы диагностики и реабилитации личности детей-сирот на различных возрастных этапах, включающих изучение: мотивационной, эмоциональной, коммуникативной, характерологической, интеллек-

В.М. Волохатова. Подготовка детей-сирот к самостоятельной жизни

туальной сфер и состояние здоровья ребёнка. Разработка критериев уровня сформированности готовности подростков-сирот к жизненному и профессиональному самоопределению (когнитивный, потребностно-мотивационный, деятельностно-практический уровни).

7. Патронирующее направление деятельности обусловлено, во-первых, тем, что руководитель детского дома является государственным опекуном воспитанников и представляет интересы ребёнка в правоохранительных и административных органах; во-вторых, детский дом осуществляет наблюдение и в определённых случаях оказывает помощь в решениях и действиях наших выпускников в их дальнейшей жизни.

Важно подчеркнуть, что реализация этих направлений осуществляется не изолированно друг от друга, а в комплексной работе всего коллектива детского дома.

Для реализации инновационного проекта в экспериментальную программу был разработан и введён принципиально новый **комплексный интегрированный курс «Социально-бытовая адаптация» (СБА)**. Необходимость введения этого предмета обусловлена практической необходимостью подготовки выпускников к самостоятельной жизни. Попытки решения проблемы социальной адаптации путём включения отдельных дополнительных учебных тем не дали желаемого результата, поскольку не удалось преодолеть мозаичность, отрывочность формируемых компетенций, создать у воспитанников целостное представление об окружающем мире и своём месте в нём, сформировать целостную систему отношения к действительности, умений действовать в самостоятельной «взрослой» жизни.

Наш спецкурс предполагает комплексный подход при обучении детей, т.е. участие широкого круга специалистов: педагогов-психологов, социальных педагогов, специалистов по социальной адаптации, медицинских работников, воспитателей. В курс СБА включены блоки:

- «Социально-бытовая адаптация» (четыре возрастные группы: 7–9 лет, 9–12 лет, 12–14 лет, 14–16(18) лет);
- «Социально-правовая ориентировка» (две возрастные группы: 12–14 лет, 14–16 (18) лет);
- «Основы домоводства» (две возрастные группы: 12–14 лет, 14–16 (18) лет);
- «Основы медицинских знаний» (две возрастные группы: 12–14 лет, 14–16 (18) лет).

Суть комплексного подхода состоит в том, что изучаемая программная тема рассматривается в каждом блоке с разных точек зрения, что позволяет сохранить принцип коррекционной направленности в обучении и, как следствие, разносторонне влиять на развитие личности воспитанников. Занятия проводятся как руководителем курса, так и приглашёнными специалистами.

Каждая тема программы отражена в воспитательском планировании. При этом полученные компетенции закрепляются в повседнев-

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

ной жизни воспитанников, что является важнейшей предпосылкой их успешной адаптации в социуме.

В программе «Социально бытовая адаптация» много внимания уделяется личной гигиене, что вполне закономерно: начинать надо с того, что детям наиболее необходимо. Все теоретические знания подкрепляются практическими занятиями — от правильной уборки комнат до экскурсий в магазин, на почту, по учреждениям района. Программой предусмотрены ролевые и сюжетно-ролевые игры. Наиболее интересен раздел этой программы детям 12–14 лет.

Тщательно разработан подраздел для подростков: введены подразделы «Трудоустройство», «Семья и семейные отношения». Особенно важен подраздел «Бюджет семьи», так как детей необходимо научить рационально распоряжаться денежными средствами, чтобы не оказаться в сложной жизненной ситуации.

Очень интересен курс «Домоводство» для детей 12–18 лет. Курс состоит из двух разделов: «Кулинария» и «Обслуживающий труд». Из теоретического курса и практических занятий логично следуют компетенции, которыми дети должны овладеть соответственно к концу первого, второго и третьего года обучения.

Курс «Основы медицинских знаний» для детей 12–16 лет (с разделением на две возрастные группы) примечателен двумя разделами: «Фитотерапия» и «Правила поведения в экстремальных ситуациях и при несчастных случаях». В курсе для детей 14–16 лет надо особо отметить подраздел «Диетотерапия» и «Охрана труда лиц, занятых на производстве. Производственный травматизм. Инвалидность». Знания по этим вопросам крайне необходимы, поскольку являются элементарной правовой грамотностью. Между тем, знание по охране труда оставляет желать лучшего и у многих взрослых людей.

Курс «Социально-правовая ориентация» разработан для воспитанников 12–14 и 14–16 лет. Эти подростки составляют приблизительно 3/4 от общего числа поступающих в учреждение детей. Курс направлен на формирование у воспитанников компетентностей в интеллектуальной сфере, сфере межличностного общения, в социально-бытовой сфере. Он предусматривает также формирование готовности к профессиональному и личностному самоопределению.

Вся программа ориентирована на подготовку выпускников к самостоятельной жизни; её цели и задачи весьма конкретны. Формы занятий разнообразны: беседы, сюжетно-ролевые игры, деловые игры, тренинги, практические занятия, экскурсии. Учебный план курса тщательно разработан. Содержание программ интересно, материал изложен нетривиально.

С сентября 2006 учебного года педагогический коллектив детского дома № 23 проводил работу по расширению инновационного поля экспериментальной программы и реализовал общую цель экспериментальной деятельности учреждения в группах для детей дошколь-

В.М. Волохатова. Подготовка детей-сирот к самостоятельной жизни

ного возраста. Это позволило осуществить преемственность учебно-воспитательных программ во всех возрастных группах — от 3 до 18 лет и обеспечило надёжные устойчивые результаты социальной адаптации воспитанников.

Полученные данные свидетельствуют о том, что у детей, участвующих в эксперименте, показатели социального развития значительно выше, чем у детей, которые в эксперименте не участвовали. Дети из экспериментальной группы легче входят в школьную среду, лучше учатся.

Проведена также диагностика социальной адаптированности детей-сирот школьного возраста.

Показателем социальной адаптированности детей-сирот является их успешность в самостоятельной жизни. Один из показателей успешности — образование и трудоустройство. Ведь мы знаем, что часто дети-сироты, выходя из стен учреждений, бросают учёбу, не могут трудоустроиться или бросают работу. Данные, которыми мы располагаем, свидетельствуют об успешности выпускников, прошедших курс экспериментальной программы по социальной адаптации.

Результаты экспериментальной деятельности

- 1.** На основе изучения современной научно-педагогической литературы по проблемам социализации детей-сирот были определены приоритетные задачи педагогической работы с детьми-сиротами по преодолению социальной дезадаптации и разработаны критерии её эффективности для каждого возрастного этапа развития воспитанников.
- 2.** Создана коррекционно-развивающая технология социального развития детей, находящихся в условиях ограниченных социальных влияний (программа, состоящая из четырёх блоков).
- 3.** Разработана обобщённая схема наблюдения и оценки социального развития воспитанника в группе (индивидуально) с учётом возраста.
- 4.** Разработан индивидуальный профиль социального развития воспитанника для выявления областей социализации ребёнка.
- 5.** Разработана система мониторинга — анкета для детей дошкольного и младшего школьного возраста, позволяющая оценить педагогам, насколько ребёнок продвинулся в освоении социума. На основе разработанных анкет был выявлен уровень социального развития воспитанников в группах (индивидуально) с учётом возраста и выявлен уровень индивидуального профиля социального развития воспитанника, позволяющий определить области социализации ребёнка, в которых этот процесс осуществляется успешно, а в которых — нет.
- 6.** Определены уровни социальной адаптации для детей разных возрастных групп. Во всех возрастных группах отмечена положитель-

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

ная динамика в социальном развитии детей. Выявлена наиболее проблематичная группа — дети 12–13 лет. Следует отметить положительную динамику у воспитанников 16–17 лет.

7. Проведена научно-методическая разработка новых форм учебно-воспитательных мероприятий. Приоритетными стали методы активного обучения: деловые игры, дискуссии, диалогические лекции, социально-психологические тренинги и др.

8. Разработаны научно обоснованные критерии эффективности психолого-педагогической работы для каждой возрастной группы.

9. На всех этапах экспериментальной работы осуществлялось тесное сотрудничество с различными учреждениями образования и науки: МГППУ (факультет психологии образования), Московским педагогическим колледжем № 1 им. К.Д. Ушинского (социальные педагоги) на основе прохождения студентами педагогической практики на базе детского дома. Установлены контакты с Московским центром труда и занятости молодёжи «Перспектива», Центром психолого-медико-социального сопровождения «Фили», Центром образовательных технологий Федерального института развития образования, методистами и студентами педагогического отряда МАТИ — РГТУ им. Циолковского, Центром независимого проживания и социальной адаптации детей-сирот «МираМед Институт».

10. Опыт экспериментальной работы педагогического коллектива представлен более чем в 30 публикациях.

11. Достигнутые позитивные результаты экспериментальной работы позволили широко использовать данную программу в образовательной практике сиротских учреждений. В 2006 году в рамках ГЭП II уровня опыт работы детского дома № 23 был транслирован в ряд образовательных учреждений города Москвы, которые вошли в инновационную сеть.

В ходе эксперимента разработаны образцы документов для фиксации в динамике данных работы педагогов и психологов: индивидуальный профиль социального развития ребёнка, обобщённая схема наблюдения и оценки социального развития, диагностика социальной адаптации и др. Это позволяет систематизировать экспериментальную работу и контролировать её результативность

В целом, учебные и учебно-тематические планы по курсам «Социально-бытовая адаптация», «Социально-правовая ориентировка», «Домоводство», «Основы медицинских знаний», разработанные в Санаторном детском доме для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, № 23, можно использовать не только в учреждениях интернатного типа, но и в вечерних (сменных) общеобразовательных школах, специальных учебно-воспитательных учреждениях для девиантных детей (открытого и закрытого типа), особенно для учреждений со смешанным контингентом.