

Технология

МОДЕЛЬ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИ ЗАПУЩЕННЫХ ДЕТЕЙ

Н.В. Лисовенко

Фрагмент дипломного проекта
«Социально-педагогическая реабилитация
педагогически запущенных детей»,
Кемерово

Научный руководитель:
кандидат
педагогических наук,
доцент, заведующая
кафедрой социальной
педагогики
Л.И. Лазарева.

В статье рассматриваются вопросы социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей, разработки модели социально-педагогической реабилитации. Предлагается модель реабилитации, включающая три модуля. Представлены формы организации, стратегия, этапы реабилитации. Подробно рассмотрены методы социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей.

• педагогическая запущенность • социально-педагогическая реабилитация • модель социально-педагогической реабилитации • программа реабилитации • методы коррекции

Ситуации в воспитательно-образовательном процессе на современном этапе, педагогическая запущенность детей требуют разработки модели социально-педагогической реабилитации.

Коррекция педагогической запущенности детей — актуальное направление социально-педагогической реабилитации, поскольку эта проблема приобретает массовый характер. Необходимость разработки модели социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей обусловлена, с одной стороны, потребностями общества, заинтересованного в детях, обладающих знанием норм и правил, установленных законом; с другой стороны, потребностями центров реабилитации иметь научно обоснованную программу социально-педагогической реабилитации, которая станет руководством к действию по поиску путей составления программ реабилитации, будет содействовать результативной реабилитации педагогически запущенных детей.

При всём разнообразии концептуальных, содержательных, организационных, методических и финансовых проблем, которые приходится решать при работе с педагогически запущенными детьми, центральной и ключевой остаётся проблема разработки модели социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей. Содержание труда социального педагога постоянно обогащается новыми требованиями к его качеству,

новыми компетенциями; анализ реальной практики показал необходимость усовершенствовать содержание работы с педагогически запущенными детьми.

Предлагаемая модель социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей разработана и реализована на базе Центра реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Фламинго» г. Кемерово. В экспериментальном исследовании приняли участие педагогически запущенные дети, их родители, социальные педагоги и администрация Центра.

В основу модели положены труды учёных, изучающих эти проблемы: Дж. Бука, Ф. Гудинаф, К. Маховер, М.И. Минковский, Б.И. Пинский, В. Хьюлс¹.

Базовой составляющей модели социально-педагогической реабилитации является её содержание, представленное тремя модулями: организационным, практическим, диагностическим.

В организационный модуль входит подготовка процесса работы с педагогически запущенными детьми, разработка социально-педагогических программ реабилитации.

Практический модуль представлен индивидуальной и групповой работой с педагогически

Технология

1
Психологические рисуночные тесты /Под ред. З.Ф. Семенова. М.: АСТ; СПб.: Сова, 2007.

запущенными детьми по реализации программ социально-педагогической реабилитации.

Диагностический модуль решает задачи отслеживания функционирования и результативности социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей.

Формы организации социально-педагогической реабилитации:

- индивидуальные и групповые консультации родителей;
- диагностика;
- индивидуальная и групповая работа с педагогически запущенными детьми;
- лекции;
- конкурсы;
- игры.

При реализации содержания разработанной модели социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей учитывается уровень развития педагогически запущенного ребёнка. Выделяются низкий, средний и высокий уровни развития педагогически запущенных детей.

Для низкого уровня развития педагогически запущенных детей характерны: умственная отсталость, низкий уровень самооценки, повышенная тревожность и агрессия, потребность в любви, зависимость от других людей, низкий уровень эмпатии, проблемы во взаимоотношениях в семье.

Средний уровень развития педагогически запущенных детей характеризуется: задержкой психического развития, низким уровнем самооценки, средним уровнем тревожности и агрессии, потребностью в любви, зависимостью от других людей, средним уровнем эмпатии, проблемами во взаимоотношениях в семье.

Высокий уровень развития педагогически запущенных детей предполагает: сохранный интеллект, средний уровень самооценки, средний уровень тревожности и агрессии, потребностью в любви, зависимостью от других людей, высокий уровень эмпатии, проблемы во взаимоотношениях в семье.

Социально-педагогическая реабилитация педагогически запущенных детей представляет собой постепенное продвижение педагогически запущенного ребёнка от существующих на начальном этапе работы его личностных характеристик, потенциала возможностей до индивидуально скорректированного образца личности, готовой к осуществлению нормальной жизнедеятельности.

Стратегия реабилитации педагогически запущенных детей заключается в том, чтобы:

- ребёнок осознал необходимость повышать уровень своей образованности и воспитанности;

- провести работу с семьёй педагогически запущенного ребёнка, для предоставления ребёнку возможности нормально развиваться в своей семье;
- активизировать стремление ребёнка к личностному самосовершенствованию на основе разработанной модели социально-педагогической реабилитации.

Модель реабилитации педагогически запущенных детей предусматривает четыре этапа реализации. Рассмотрим содержание деятельности социального педагога по этапам реализации модели реабилитации педагогически запущенных детей.

На первом этапе, диагностико-прогностическом, проводится диагностика педагогически запущенных детей по различным критериям.

Диагностика проводится по трём методикам:

- «проба Пинского»²;
- «рисунок человека»³;
- «рисунок семьи»⁴.

Основой первой методики «проба Пинского» является определение уровня интеллекта педагогически запущенного ребёнка. Тест проводится путём предложения ребёнку трёх проб разной сложности и в зависимости от того, с какими из них он справлялся, делается вывод о: сохранности интеллекта, задержке психического развития либо умственной отсталости.

Вторая методика, «рисунок человека», направлена на изучение личности ребёнка по критериям: уровень самооценки, уровень агрессии, тревожность, потребность в любви, эмпатия, зависимость. Ребёнку даётся задание нарисовать человека, и далее задаются вопросы о рисунке, об изображённом человеке.

Третья методика, «рисунок семьи», относится к изучению внутрисемейных отношений, а именно: отношение ребёнка к семье, межличностные отношения в семье, эмоциональное самочувствие ребёнка в семье. Ребёнку давалось задание нарисовать свою семью, затем были заданы вопросы о том, кто изображён на рисунке, чем он занимается, какое отношение имеет к ребёнку и т.п.

Специфика этих методик связана с диагностикой проблем ребёнка и выявлением причины возникновения педагогической запущенности.

В завершение первого этапа работы анализируются личностные особенности, уровень интеллекта педагогически запущенных детей, взаимоотношений в семье таких детей, работы социального педагога в центре реабилитации. На основе полученных данных разрабатываются планы занятий, индивидуальные программы реабилитации.

Технология

2

Психологические тесты /Под ред. А.А. Карелина : В 2 т. Т. 2. М.: Владос. 2002.

3

Психологические рисуночные тесты /Под ред. З.Ф. Семенова. М.: АСТ; СПб.: Сова, 2007.

4

Там же.

На втором, организационном, этапе разрабатываются программы социально-педагогической реабилитации, ведётся работа с педагогически запущенными детьми. Программы должны быть направлены на развитие личности ребёнка, снятие тревоги, страха перед окружающими, повышение самооценки, развитие творческих способностей, расширение самосознания, совершенствование взаимодействия с окружающим миром, развитие мелкой моторики.

К каждому педагогически запущенному ребёнку необходим индивидуальный подход, поэтому для каждого разрабатывается программа реабилитации с использованием методов:

Водно-песочная (песочная) терапии — эти методы направлены на развитие мелкой моторики у детей, а также на ослабление и отдых, снижение уровня агрессии и тревожности.

Игровая терапия — метод психотерапевтического воздействия на детей с использованием игры. В основе различных методик, описываемых этим понятием, лежит признание того, что игра сильно влияет на развитие личности, создаёт близкие отношения между участниками группы, снимает напряжённость, тревогу, страх перед окружающими, повышает самооценку, позволяет проверить себя в различных ситу-

ациях общения, снимая опасность социально значимых последствий.

При игровой терапии у ребёнка появляется возможность продемонстрировать свои негативные установки, выразить свой страх и гнев по отношению к родителям, братьям, сёстрам и другим значимым людям. В каждом из элементов терапии социальный педагогощряет ребёнка обращаться к самому себе, заново постигать и принимать свои чувства. Свобода говорить, выражать свои мысли и чувства, принимать решения, признавать и принимать самого себя и все прочие процессы позволяют ребёнку вновь обрести адекватную самооценку и восстановить свои жизненные силы.

Психокоррекционный эффект игровых занятий у детей осуществляется благодаря положительному эмоциональному контакту между детьми и взрослыми. Игра корригирует подавляемые негативные эмоции, страхи, неуверенность в себе, расширяет способности детей к общению, увеличивает диапазон доступных ребёнку действий с предметами.

Основная цель арттерапии состоит в гармонизации развития личности через развитие способности самовыражения и самопознания.

Важнейшая техника арттерапевтического воздействия —

техника активного воображения, направленная на то, чтобы столкнуться лицом к лицу сознательное и бессознательное и примирить их между собой в аффективном взаимодействии.

В качестве ещё одного возможного коррекционного механизма может быть рассмотрен сам процесс творчества как исследование реальности, познание новых, прежде скрытых от исследователя сторон и создание продукта, воплощающего эти отношения.

Приёмы арттерапии используют при исследовании внутрисемейных проблем. Арттерапия даёт выход внутренним конфликтам и сильным эмоциям, помогает при интерпретации вытесненных переживаний, дисциплинирует группу, способствует повышению самооценки ребёнка, способности осознавать свои ощущения и чувства, развивает художественные способности. В качестве материалов на занятиях по арттерапии используются краски, глина, клей, мел. Арттерапия используется как в индивидуальной, так и в групповой форме.

Основная цель арттерапии состоит в развитии самовыражения и самопознания ребёнка через искусство, а также в развитии способностей к конструктивным действиям с учётом реальности окружающего мира. Отсюда вытекает важ-

нейший принцип арттерапии — одобрение и принятие всех продуктов творческой изобразительной деятельности независимо от их содержания, формы и качества.

Сказкотерапия — метод, использующий сказочную форму для интеграции личности, развития творческих способностей, расширения сознания, совершенствования взаимодействий с окружающим миром. Сказкотерапия — направление практической психологии, которое, используя метафорические ресурсы сказки, позволяет людям развить самосознание, стать самими собой, построить особые доверительные, близкие отношения с окружающими. Сказка всегда служила средством встречи её слушателя или читателя с самим собой, потому что метафора, лежащая в основе сказки выступала не только «волшебным зеркалом» реального мира, но — в первую очередь — его собственного, скрытого, ещё не осознанного внутреннего мира. Нацеленность сказкотерапии на развитие самосознания ребёнка, определяемая сущностью сказок, обеспечивает как контакт с самим собой, так и контакт с другими. Сказочная метафора в силу присущих ей особых свойств оказывается способом построения взаимопонимания между людьми. В сказке отсутствуют прямо выраженные

Технология

ТЕХНОЛОГИЯ

нравоучения или рекомендации, необходимые модели поведения и реагирования, новые знания о себе и мире усваиваются незаметно, исподволь.

Каждая программа составляется из этих методов и рассчитана на один курс реабилитации (двадцать дней). По истечении курса реабилитации на каждого ребёнка заполняется эпикриз, который включает: задачи, формы и методы, количество занятий, достигнутые результаты. Кроме того, даются рекомендации по дальнейшей работе с ребёнком и определяется динамика развития.

На третьем, практическом этапе организуется индивидуальная и групповая работа с педагогически запущенными детьми, собирается дополнительная информация, проводится текущий анализ документации, работы социального педагога, программы реабилитации.

На основе разработанных программ реабилитации для каждого ребёнка, проводятся индивидуальные и групповые занятия по коррекции педагогической запущенности.

На занятиях используются следующие методы коррекции педагогической запущенности детей:

- песочная терапия;
- водно-песочная терапия;
- арттерапия;
- сказкотерапия;
- игровая терапия.

Эти методы коррекции проводятся как в индивидуальной, так и в групповой формах, в зависимости от темы занятия.

Реабилитационная программа рассчитана на один курс. При повторной работе составляется новая социально-педагогическая программа реабилитации педагогически запущенных детей.

Основная причина педагогической запущенности детей — семейное воспитание. Поэтому необходимо собирать дополнительную информацию о семье, в которой воспитывается педагогически запущенный ребёнок. Для этого с родителями детей беседуют по следующим вопросам:

- Каким образом осуществляется воспитание детей в вашей семье?
- Кто преимущественно занимается воспитанием ребёнка?
- Как ведёт себя ребёнок по отношению к остальным членам семьи?
- Какое отношение к ребёнку со стороны членов семьи?
- Какие существуют взаимоотношения между членами семьи?

Другая форма работы с родителями — собрание в лекционной форме на тему «Десять ошибок в воспитании, которые все когда-нибудь совершали», на котором рассматриваются вопросы правильного воспитания подрастающего поколения, благополучный микроклимат

в семье, влияние семейных отношений на развитие ребёнка⁵.

На этом этапе подробно изучаются реабилитационные карты педагогически запущенных детей: диагноз, сопутствующие заболевания, категория семьи, состав семьи, место обучения.

В завершение третьего этапа работы проводится анализ документации, работы социального педагога, программ реабилитации. Социальный педагог работает с реабилитационными картами детей, при поступлении ребёнка в Центр реабилитации определяет его психолого-педагогический статус, а затем составляет индивидуальные программы реабилитации на каждого ребёнка.

Четвёртый (обобщающий) этап социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей включает итоговую диагностику детей для выявления знаний, умений, навыков, усвоенных в результате реабилитации, обработку полученных результатов, анализ эффективности модели социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей.

Анализ проводится по тем же самым методикам, что и на диагностико-прогностическом этапе: «проба Пинского»; «рисунок человека»; «рисунок семьи».

На этом этапе социальный педагог анализирует «слабые» места в своей реабилитационной деятельности, находит адекватные методы исправления недостатков, составляет перспективный прогноз дальнейшего совершенствования своей профессиональной деятельности.

Разработанная модель реабилитации даёт детям возможность получать новый опыт на основе формирования творческого мышления и опыта учебной деятельности. Реабилитация выступает как организация учебной, игровой, развивающей деятельности.

В связи с практической направленностью модели ведущим способом реабилитации выступает система коррекции всех сторон деятельности: многократное повторение одинаковых и пробных ситуаций, основанных на воссоздании педагогической реальности, индивидуальная социально-педагогическая поддержка, развитие мотивационных основ самоорганизации. Экспериментальным путём воспроизводится какая-либо проблемная ситуация, а затем исследуются различные реакции, находят пути её разрешения. Это направление предполагает творческий поиск разрешения проблемной ситуации на основе существующего опыта. Здесь реализуется принцип активности детей

Технология

5

Кочетов А.И.
Работа с трудными
детьми. М.: Просвещение,
2004.

с использованием элементов обучения, применения вариантов творческой деятельности.

Предложенная модель социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей обеспечивает ребёнку свободу выбора, развитие и саморазвитие, самопознание, творческую деятельность, коррекцию негативных качеств. Модель реабилитации оказала положительное влияние на педагогически запущенных детей. Анализ результатов исследования подтвердил эффективность предложенной модели социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей. У них улучшились показатели по критериям: уровень самооценки, агрессивность, тревожность, эмпатия, отношение ре-

бёнка к семье, эмоциональное самочувствие ребёнка в семье. Работа с родителями позволила улучшить внутрисемейный микроклимат, помогла родителям пересмотреть вопросы воспитания своих детей.

Для повышения эффективности модели социально-педагогической реабилитации педагогически запущенных детей дальнейшей доработки требуют вопросы, связанные с технологическими аспектами процесса реабилитации, межличностных отношений между социальными педагогами и педагогически запущенными детьми, конструктивного общения между социальными педагогами — участниками коррекционного процесса, готовности и желания участвовать в опытно-экспериментальной работе.