

Министерство просвещения ПМР

ГОО «Приднестровский промышленно-экономический техникум»

ДОКЛАД

для заседания РМО педагогов-психологов и социальных педагогов
организаций СПО

«Социально-психологическое сопровождение детей-сирот и
оставшихся без попечения родителей в организациях начального и
среднего профессионального образования»

на тему:

**«Диагностический инструментарий
применяемый в рамках раннего выявления
различного рода проблем у обучающихся -
сирот и оставшихся без попечения родителей
в организациях СПО»**

Дата проведения: 04.12.2018г.

Место проведения: ГОУ СПО Бендерский торгово-технологический
техникум

Составитель: педагог-психолог
первой квалификационной категории
ГОО «ППЭТ» Халюк Л.В.

Тирасполь, 2018г.

Социально-экономические процессы, происходящие в обществе, актуализируют проблему социальной защиты и поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Исследователи в этой области отмечают отсутствие у выпускников навыков самостоятельной жизни вне стен сиротского учреждения. Диагностика как технология психологической работы позволяет выделить уровень сформированности навыков самостоятельной жизни, скорректировать программы подготовки к самостоятельной жизни детей. Диагностика сформированности навыков самостоятельной жизни детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, рассматривается как процесс сбора информации о социальной проблеме с целью разработки программы ее решения, включая консультирование, коррекцию, терапию, реабилитацию. Диагностический инструментарий подбирается с учетом направления образовательного учреждения, специфики социума, пола, возраста, образования, жизненного опыта воспитанника; на основе выделенных параметров, критериев и показателей. Важными показателями сформированности навыков самостоятельной жизни у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются знания о жизнедеятельности в различных сферах и соответствующем поведении; способность воспитанников к осознанному выбору, овладение ими структурой деятельности для реализации принятого решения; ответственность и активность при разрешении проблемы. Диагностика сформированности навыков самостоятельной жизни детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, позволяет оценить их уровень, степень сформированности и своевременно выстроить алгоритм действий по разрешению проблем конкретного ребенка для более эффективной интеграции в общество и профилактики многих противоправных поступков. Воспитание ребенка в специализированных учреждениях (интернат, дом ребенка, детский дом, социальный приют, социально-реабилитационный центр) становится причиной неподготовленности выпускника к жизни в социуме.

Многие исследователи, занимающиеся проблемой подготовки детей, оставшихся без попечения родителей (И.А. Бобылева, М.И. Буянов, И.Ф. Дементьева, И.В. Дубровина, Е.И. Казакова, Л.Л. Митяев, В.С. Мухина, Л.Я. Олиференко, Е.В. Орлова, А.И. Панов, А.М. Прихожан, С.В. Савенкова, Н.Н. Толстых, Л.М. Шипицына, Т.И. Шуль-га, Н.Н. Юдинцева и др.), отмечают отсутствие у выпускников навыков самостоятельной жизни вне стен сиротского учреждения. Выпускники интернатных и других специализированных учреждений испытывают трудности при обучении в профессиональных образовательных учреждениях, при устройстве на работу, получении жилья, обустройстве быта, общении с людьми, их отличает слабый уровень правовых, экономических знаний.

Подготовку к самостоятельной жизни И.А. Бобылева, О.В. Заводилкина определяют как «процесс формирования у воспитанников готовности преодолевать возможные трудности в решении возникающих социальных проблем, ответственного отношения к своей жизни и приобретения ими социальных и бытовых навыков, необходимых для самостоятельного проживания».

Для более успешной социализации и эффективной интеграции в общество ребенка-сироты необходимо проводить диагностику. Данные диагностики позволят выделить «проблемные точки», скорректировать программы подготовки к самостоятельной жизни детей.

Диагностика детей-сирот имеет свои особенности, которые обусловлены, с одной стороны, спецификой самой обследуемой группы, с другой - спецификой собственно диагностической деятельности.

Выпускникам специализированных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, свойственны следующие особенности:

- отсутствие опыта социальных контактов с людьми на работе, в сфере обслуживания, здравоохранения и т. п.;

- трудности в общении со взрослыми и сверстниками, подчиненно-отчужденная позиция по отношению ко взрослым, сложные конкурентные негативные отношения по отношению к сверстникам;
- нарушения в развитии чувственной сферы, не позволяющие понимать других, принимать их, опора только на свои желания и чувства;
- низкий уровень социального интеллекта, отсутствие жизненных навыков (бытовых, экономических, социальных, трудовых);
- несформированность потребности и способности трудиться;
- иждивенчество, непонимание материальной стороны жизни, отношений собственности;
- отсутствие позитивного опыта семейной жизни;
- недостаточное развитие индивидуальности, что характеризуется низким уровнем сознания, сниженной собственной активностью;
- слабо развитое чувство ответственности за свои поступки, безразличие к судьбе тех, кто связал с ними свою жизнь, чувство ревности к ним;
- отсутствие нравственного иммунитета к условиям той среды, из которой большинство из них происходит;
- плохое состояние здоровья;
- потребительская психология в отношениях к близким, государству, обществу;
- неуверенность в себе, низкая самооценка, отсутствие постоянных друзей и поддержки с их стороны;
- несформированность волевой сферы, отсутствие целеустремленности, направленной на будущую жизнь;
- несформированность жизненных планов, жизненных ценностей, потребность в удовлетворении только самых насущных потребностей (еда, одежда, жилище, развлечения);
- склонность к аддиктивному (саморазрушающему) поведению - злоупотребление одним или несколькими психоактивными веществами,

обычно без признаков зависимости (курение, употребление алкоголя, легких наркотиков, токсичных и лекарственных веществ и т. д.).

Согласно Н.В. Гарашкиной, диагностика - анализ состояния социальных объектов, выявление проблем их социально-психологического функционирования и развития.

Диагностику сформированности навыков детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, рассматриваем как процесс сбора информации о социальной проблеме с целью разработки программы ее решения, включая консультирование, коррекцию, терапию, реабилитацию.

В данном случае объектом диагностики выступает самостоятельность ребенка-сироты. Как отмечает Л.М. Шипицына, целью и критерием всей воспитательной работы среднего профессионального образовательного учреждения является воспитание творческой самостоятельности; важно сформировать самостоятельность мышления, инициативу, ответственность, поисковую активность, предприимчивость.

Соответственно решаются две основные группы задач диагностики:

1) исследование уровня социального развития ребенка; выявление уровня сформированности тех или иных качеств в различных сферах - бытовой, учебной, социальной; выявление готовности к самостоятельной жизни, личностное и профессиональное самоопределение; выявление сформированности у воспитанников социальных навыков, направленных на позитивную адаптацию в обществе;

2) исследование степени успешной постинтернатной адаптации и социализации выпускника сиротского учреждения; выявление проблемы для оказания адресной помощи по своевременному предоставлению жилья, получения конкурентной на рынке труда профессии, первичного трудоустройства и закрепления на рабочем месте и др.

Технология диагностики детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется на двух уровнях:

1) системная диагностика (диагностика и коррекция проблем, характерных для учреждения в целом);

2) диагностика индивидуального социального развития ребенка.

Методы диагностирования, применяемые в психологической работе с детьми, должны подбираться с учетом направления учреждения (реабилитационное, коррекционное, профилактическое и т. д.), специфики социума (город, поселок, село), состояния ребенка (социального, эмоционального), пола, возраста, образования, жизненного опыта.

Диагностика детей-сирот должна быть направлена не только на определение уровня настоящего развития ребенка, но и потенциальных возможностей, степени обучаемости в различных сферах. Поэтому важно при проведении диагностики установление контакта с ребенком, чтобы помочь ему выполнить поставленные перед ним задачи.

Диагностика включает в себя такие методы, как социальное картографирование, социальная паспортизация, анкетирование, тестирование, социальная экспертиза, социальный мониторинг.

В.В. Плешивцев разработал критерии и показатели самостоятельности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Мотивационно-целевой компонент самостоятельности - способность поставить перед собой цель.

Функциональный компонент самостоятельности - наличие совокупности средств-знаний, умений и навыков, которыми обладает личность для достижения цели.

Ценностно-смысловой компонент самостоятельности - приверженность социально и морально приемлемым способам достижения цели.

В качестве критериев самостоятельности ребенка он принял:

- умение сформулировать свою цель и обосновать необходимость ее достижения;

- независимость деятельности, поведения от постоянного руководства и посторонней помощи извне;

- социальную и моральную приемлемость цели деятельности и способов ее достижения.

Готовность к самостоятельной жизни сирот-выпускников рассматривают в следующих аспектах, которые могут быть положены в основу диагностического инструментария:

- социальная готовность (сформированность навыков межличностного общения, коллективной деятельности, социально-бытовая ориентация, организация самостоятельной жизни и деятельности, адаптация к своему социальному статусу);

- трудовая готовность (сформированность общих житейских умений и навыков, освоение бытового труда, труда в домашнем хозяйстве, профессиональное самоопределение, подготовка к будущей профессиональной деятельности);

- морально-волевая (психологическая) готовность (самооценка, чувство самоуважения, волевая организация личности, психологическая готовность к труду в условиях рыночных отношений);

- физическая готовность (сформированность навыков здорового образа жизни, отсутствие вредных привычек, развитие физических качеств, обеспечивающих успешную адаптацию к различным видам деятельности).

Для разработки диагностического инструментария, например, социальных карт и паспортов для детей-сирот и детей, оказавшихся без попечения родителей, необходимо учитывать, что в любом возрасте, на любом этапе жизни актуальны проявления самостоятельности в различных областях жизнедеятельности: образование, организация быта, социальная жизнь.

В возрасте от 7 до 11 лет ребенку важно проявлять самостоятельность в области образования, связанную с учебной деятельностью, в возрасте 15-16 лет самостоятельность в этой области связана с учебно-профессиональной деятельностью, с возраста 18-19 лет начинается профессиональное самоопределение. Кроме того, у молодых людей этого возраста может

возникнуть и новая область проявления самостоятельности - семейная жизнь. Кроме того, важными параметрами являются самостоятельность по ведению здорового образа жизни и эмоциональное состояние при решении возникающих проблем.

Важна также социально-психологическая диагностика выпускника образовательного учреждения. Она включает в себя диагностику потребностей в дальнейшем уходе и попечении; диагностику социальной ситуации; изучение уровня развития социального поведения; диагностику отклонений в социальном поведении и причин, их вызывающих; изучение особенностей социальной адаптации воспитанников для определения социально необходимых навыков в контексте социализации выпускника.

По мнению Е.И. Казаковой, Л.М. Шипицыной, специалист, проводящий диагностику, должен ориентироваться не столько на исследование внутреннего мира субъекта проблемы, сколько на анализ способа и внешних характеристик его взаимодействия со средой. Данные авторы выделяют два критерия, присущих названному взаимодействию, позволяющих гарантировано утверждать наличие позитивных процессов в решении проблем развития ребенка - это включенность (увлеченность) ребенка в деятельность и позитивное отношение к действительности (ощущение комфорта).

Важными показателями сформированности навыков у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются:

- знания о жизнедеятельности в различных сферах - социальной, бытовой, учебной, профессиональной, семейной, и соответствующем поведении;
- способность воспитанников к осознанному выбору (самостоятельное принятие решений), овладение ими структурой деятельности для реализации принятого решения;
- ответственность и активность при разрешении проблемы.

Данные показатели могут быть положены в основу оценки проектов и программ с воспитанниками. В связи с этим усилия специалистов социальной работы, социальных педагогов и воспитателей должны быть направлены на расширение социальных моделей поведения с помощью деятельности, дающей другой социальный опыт и другие способы взаимодействия; обучение переводу намерений и желаний в план практических действий; повышение самооценки за счет создания ситуаций успеха; включение детей в новые группы сверстников с целью отработки этапов адаптации, индивидуализации и интеграции, а также создания опыта такого взаимодействия; сочетание групповых и индивидуальных занятий, т. к. индивидуализация возможна только в группе; моделирование реальных социальных ситуаций, в т. ч. ситуаций выбора, личной ответственности и личностной автономии.

Диагностика сформированности ребенка-сироты как технология включает основные этапы:

- 1) сбор объективной информации о ребенке;
- 2) анализ поступившей информации;
- 3) определение проблемного поля;
- 4) определение контура оценочной системы социально-педагогической деятельности (уточнение и конкретизация параметров, выбор критериев и показателей диагностики);
- 5) определение ответственных за исследование и изменения по конкретным параметрам;
- 6) разработка диагностического инструментария;
- 7) проведение первичной диагностики;
- 8) диагностическое целеполагание и прогнозирование перспектив социально-педагогической деятельности по устранению проблем ребенка коллективом учреждения;
- 9) программирование совместной деятельности ребенка и сотрудников учреждения (разработка программ социально-воспитательной деятельности,

блоки проектируются на основе определенных в ходе диагностики параметров).

В зависимости от конкретного случая диагностика может проводиться группой специалистов - социальным работником, социальным педагогом, психологом, медицинским работником. По результатам диагностики определяется суть проблемы или совокупность проблем, подбираются адекватные индивидуальные или групповые психологические, педагогические, социально-педагогические и другие виды социальных услуг как средства для их эффективного разрешения.

Для более эффективной работы образовательного учреждения по формированию навыков самостоятельной жизни у подопечных должен проводиться системный мониторинг социального развития обучающегося.

В таком случае целью выступает:

- социально-психологическая адаптация обучающихся-сирот и оставшихся без попечения родителей при обучении их на первом курсе в учреждении среднего профессионального образования.
- оказание психологической помощи в вопросах адаптации выпускников школ – интернатов и детских домов в новых условиях проживания и обучения.
- формирование сознания, ответственности обучающихся к вопросам собственного здоровья и умения оценивать опасные ситуации.

Все это способствует выполнению следующих задач:

1. Выявление дезадаптированных обучающихся.
2. Выявление источников и причин социальной дезадаптации обучающихся.
3. Разработка и обеспечение индивидуальных траекторий социально-педагогической реабилитации по преодолению образовательных и семейных репрессий, разрешению конфликтных ситуаций, коррекции их общения и поведения.

4. Подготовка рекомендаций и осуществление взаимодействия с участниками воспитательного процесса для обеспечения непрерывности реабилитационных мероприятий.

5. Оказание системно-консультационной или иной помощи по ликвидации кризисной ситуации в микросреде обучающихся.

Примером использованных методов работы в рамках диагностики могут выступать:

- **Психологическое тестирование:** методика «Адаптация»; диагностика психических состояний, использование методики «Самооценка психических состояний» Айзенка; наблюдения, беседы.

- **Анкетирование:** анкета по определению творческой направленности подростка, досуговых мероприятий; анкета предпочтений; анкетирование профессиональной направленности.

- **Организационный:** анализ, классификация проблем «вживания в среду». Определяются приоритеты работе с обучающимся, формы социального творчества, обеспечивается координация в работе социальных институтов. Формируется актив социальных помощников, изучаются возможности кружков, спортивных секций, организаций, занимающихся проблемами образования, здоровья, досугом; систематизируются результаты социально-психологических исследований. Консультирование, помощь в защите и охране прав подростка, изучение и анализ сложных ситуаций, осуществление различного рода «вмешательств», координирование педагогически обоснованных выбором средств, форм и методов работы с наблюдаемыми подростками.

Естественным продолжением диагностической работы будет разработка методических рекомендаций для наблюдаемого обучающегося, отслеживание динамики адаптации и социализации обучающихся.

Таким образом, диагностика детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, позволяет оценить их уровень, степень сформированности и своевременно выстроить алгоритм действий по

разрешению проблем конкретного ребенка для более эффективной интеграции в общество и профилактики многих противоправных поступков.

Литература:

1. Бобылева И.А., Заводилкина О.В. Подготовка воспитанников интернатных учреждений к самостоятельной жизни // Вестник МГОУ. Серия: Психологические науки. 2015. № 1. С. 6-15.
2. Владимирова Н.В., Спаньярд Х Шаг за шагом: индивидуальное консультирование выпускников детских домов и школ-интернатов. М., 2007.
3. Дьячек Т.П., Гарашкина Н.В. Диагностические методы в социальной работе. Тамбов, 2002.
4. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот: социально-эмоциональные проблемы / под науч. ред. Л.М. Шипи-цыной, Е.И. Казаковой. СПб., 2000.
5. Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. М., 2008.
6. Посысоев Н.Н., Жедунова Л.Г. Мониторинг эффективности психолого-педагогического сопровождения трудового воспитания, профессионального самоопределения, профессиональной адаптации и трудоустройства детей-сирот. Калининград, 2010.
7. Шипицына Л.М. Психология детей-сирот. СПб., 2005.