

ГУМАНИТАРНЫЙ ТРАКТАТ

научный журнал о гуманитарных науках

Публикации для студентов, молодых ученых и научно-преподавательского состава на www.gumtraktat.ru

ISSN 2500-1159 Издательский дом "Плутон" www.idpluton.ru

Выпуск №12

Кемерово 2017

26 июня 2017 г.
ББК Ч 214(2Рос-4Ке)73я431
ISSN 2500-1140
УДК 378.001
Кемерово

Журнал выпускается ежемесячно, публикует статьи по гуманитарным наукам. Подробнее на www.gumtraktat.ru

За точность приведенных сведений и содержание данных, не подлежащих открытой публикации, несут ответственность авторы.

Редкол.:

П.И. Никитин (глав. редактор)

Н.В.Обелюнас (редактор, рецензент)

А.Е. Руднева (редактор)

А.О. Сергеева (ответственный администратор)[и др.];

Научный журнал о гуманитарных науках «Гуманитарный трактат», входящий в состав «Издательского дома «Плутон», был создан с целью популяризации гуманитарных наук. Мы рады приветствовать студентов, аспирантов, преподавателей и научных сотрудников. Надеемся подарить Вам множество полезной информации, вдохновить на новые научные исследования.

Издательский дом «Плутон» www.idpluton.ru e-mail:admin@idpluton.ru

Полякова Ольга Борисовна

аспирант кафедры психологии и педагогики Государственного автономного учреждения города Москвы «Институт дополнительного профессионального образования работников социальной сферы» (Москва).

Polyakova Olga B.

Postgraduate student of Institute for Additional Professional Education of Workers for Social Services of the Department of Labour and Social Protection of Population of Moscow (Moscow),

E-mail: obpolyakova1@gmail.com

УДК 376.64

ПОДГОТОВКА ДЕТЕЙ-СИРОТ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (СИНДРОМ ДАУНА) К СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ

PREPARATION OF CHILDREN-ORPHANS WITH DISABILITIES (DOWN SYNDROME) TO LIVING IN FOSTER FAMILY

Аннотация: В статье приведен опыт адаптации и подготовки детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья (синдром Дауна) к семейному устройству в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Результаты эмпирического исследования, выполненного в рамках комплексного подхода, позволяют сделать вывод о перспективности направления подготовки детей с ограниченными возможностями здоровья (синдром Дауна) к семейному устройству.

Abstract: The article shows the experience of adaptation and preparation of orphans with disabilities (Down syndrome) to a family structure in an institution for orphans and children left without parental care.

The results of the empirical study carried out within the framework of an integrated approach allow us to conclude that the direction of training of children with disabilities (Down syndrome) in the family structure is promising.

Ключевые слова: дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; содействие семейному воспитанию, социальная адаптация детей-сирот, синдром Дауна

Keywords: orphans; children left without parental care; promoting family education; social adaptation of children-orphans; down syndrome

Дети с ограниченными возможностями здоровья (синдром Дауна) относятся к трудно устраниваемой категории детей. По статистике такие дети всю жизнь до 18 лет проводят в детском доме. После выпуска из детского дома их признают недееспособными и переводят в психоневрологический интернат для взрослых. Дети утрачивают возможность на самостоятельность и будущее вне стен казенного учреждения. По сведениям ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения), один из 700 новорожденных в мире появляется на свет с синдромом Дауна. По данным НО «Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», в России ежегодно рождается около 2500 таких детей. В среднем по России 85% семей отказываются от ребенка с синдромом Дауна в родильном доме, в том числе по рекомендации медицинского персонала [7].

Вместе с тем статистические данные указывают на то, что в Москве эта цифра меньше – в среднем от 50 % детей с синдромом Дауна родители отказываются. В случае воспитания ребёнка в семье его развитие существенно ускоряется и иногда приближается к норме.

По оценкам экспертов, развитие детей с синдромом Дауна, проживающих в семье, по основным направлениям в сравнении со сверстниками, которые остались в детском доме, имеет выраженную позитивную направленность. Этот факт подтверждает мнение о том, что семейное воспитание дает ребенку с ограниченными возможностями здоровья большое количество возможностей для развития, чем институциональная система воспитания, в учреждении для детей-сирот [3, с.174]. В целях повысить возможность для адаптации детей с синдромом Дауна и ускорения их развития, учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей создает условия индивидуального воспитания и заботы, приближенные к семейным, в результате адаптации у детей увеличивается возможность семейного устройства.

Главной задачей учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является реализация права ребёнка на проживание и воспитание в семье. Для реализации этого права учреждение проводит комплексную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья (далее по тексту – ОВЗ) с целью их подготовки к семейному устройству в замещающие семьи. В частности, в организации ведется база данных родителей, которые рассматривают возможность приёма в семью ребёнка с ОВЗ. Среди этих родителей также есть семьи, в которых воспитывается кровный ребёнок с синдромом Дауна, такие родители являются ресурсными и вероятность устройства детей существенно повышается.

Также, следуя принципам всестороннего развития и воспитания детей, приближенных к семейным, учреждением реализуется системный подход, который направлен на развитие всех навыков. При этом используется система специализированных психологических и педагогических занятий с детьми. Целью таких занятий является предупреждение патологических состояний, в частности синдром Дауна, которые затрудняют возможность учиться, работать и самостоятельно социализироваться в обществе [1]. Особое внимание уделяется восстановлению физических и умственных способностей детей, формированию социально-психологических и духовно-нравственных способностей, обеспечивающих рост качества их жизни.

Комплексный (системный) подход заключается в адаптации детей с синдромом Дауна и реализуется в работе по следующим направлениям: 1) социально-эмоциональное, психологическое развитие ребёнка с ОВЗ; 2) формирование и развитие речи, навыков общения, формирование компонентов социальной адаптации; 3) развитие двигательной координации (крупной и мелкой моторики); 4) сенсорное развитие, познавательная деятельность; 5) формирование и развитие социально-бытовых навыков ребёнка; 6) развитие навыков обучения и усвоения дошкольной и школьной программы; 7) создание условий для снижения барьеров инвалидности.

Приведенный системный подход включает следующие задачи содействия семейному устройству детей: 1) проведение комплексных мероприятий направленных на адаптацию и социализацию с ОВЗ; 2) подготовка к семейному устройству детей с ОВЗ в замещающие семьи; 3) содействие семейному устройству детей с ОВЗ в семьи.

Остановимся на комплексных мероприятиях, реализуемые через задачи, которые направлены на адаптацию и социализацию детей с синдромом Дауна:

Первой задачей является социально-эмоциональное, психологическое развитие ребёнка с ОВЗ. Так как дети с синдромом Дауна, помещенные в учреждение для детей-сирот, всю сознательную жизнь проводят в стенах учреждения, у них нет представления о семье. Аномалии в развитии, в связи с длительным проживанием в учреждении для детей-сирот, серьёзно влияют на их поведение, поэтому для адаптации очень важно с одной стороны преодолеть сложности в развитии, а с другой подготовить ребёнка к семейному устройству.

Учреждением для детей-сирот проводятся занятия, способствующие развитию инициативы общения, развитию эмоционального воображения, эмоционального мышления, а с детьми от 3 лет – занятия по формированию представлений о семье, формирование мотивации к проживанию в семье. Проводятся занятия, направленные на социально-психологическое развитие: проведение игровой психотерапии эмоционально-поведенческих расстройств у ребёнка. Формирование самооценки, развитие переключаемости, ориентированности в пространстве и пр. [4].

1) Формирование и развитие речи, навыков общения, формирование компонентов социальной адаптации: детям с синдромом Дауна свойственны задержки развития, исследования показывают, что дети к 3 годам остаются без речевыми. В учреждении для детей-сирот ведется работа по двум направлениям развития речи и общения: 1) специально организованные логопедические занятия; 2) использование речи на всех видах занятий в быту и игре [6, с.237].

2) Специалистами проводятся занятия, способствующие развитию навыков общения ребёнка, включая устную речь. Выучивание наизусть букв, звуков. Обучение чтению имен, пониманию письменных конструкций, чтение слогов по таблицам. Работа над математическим языком. Развитие пересказа содержания сказок, рассказов, с помощью сказкотерапии, музыкотерапии, арт-терапии, игротерапии. С целью избежать вторичных нарушений развития проводятся занятия на развитие навыков невербального общения для частичной и временной замены устной речи [2, с.139]. Применяются методы альтернативной и дополнительной коммуникации - применение жестов и табличек со словами.

3) Развитие двигательной координации (крупной и мелкой моторики): среди основных проблем детей с синдромом Дауна выделяются сниженный мышечный тонус, трудности с поддержанием равновесия, нарушение координации движений, особенности восприятия [2, с.149]. С целью преодоления этих нарушений, специалистами проводится оценка подвижности моторного развития, сформированности навыков двигательной активности у ребёнка. Развитие мелкой моторики рук ребенка с помощью лепки, аппликации из бумаги, также применяются конструктор, дидактические кубики и пр.

Проводятся занятия, способствующие развитию крупной моторики - умению управлять всем телом, сидеть, стоять, бегать и т.д. Умение имитировать движение, формирование зрительно-двигательной координации, постепенное выделение доминантной руки. Занятия способствуют улучшению физического состояния ребенка, укреплению мышечной системы, снижению общей утомляемости и т.п.

Второй задачей является подготовка к семейному устройству детей в замещающие семьи:

1) Сенсорное развитие, познавательная деятельность: главная сложность подготовки к семейному устройству и социальной адаптации у детей с синдромом Дауна заключается в развитии отдельных предметных действий, что со временем приводит к развитию понимания причинно-следственных зависимостей. Деятельность ребёнка, должна быть обеспечена достаточным уровнем двигательного развития с одной стороны и пониманием, запоминанием и осмыслением происходящего с другой. Для формирования процесса мышления детям важно видеть процессы, которые происходят, а на основании опыта делать самостоятельные выводы: как именно падают предметы? Какой они издают звук? и др. [2, с.151]. Включение в занятия игр, игровых ситуаций, стимулирующих познавательную активность. Также важно формировать у детей позитивные интересы, в том числе в сфере досуга: мультфильмы, музыка, игровые группы, с детьми от 3 лет - театральные постановки и др. Для этого проводятся занятия, направленные на временное или краткосрочное пребывание ребёнка вне учреждения в сопровождении воспитателя, проводятся следующие мероприятия: 1) посещение детского театра; 2) посещение контактного зоопарка; 3) посещение бассейна и пр.

2) Формирование и развитие социально-бытовых навыков ребёнка: Исследования детей с синдромом Дауна показывают, что дети готовы к социальному контакту и остро нуждаются в нем. Ребёнок особо выделяет нарисованное лицо из ряда других рисунков и лучше реагирует на говорящую с ним маму, чем на маму, сидящую безмолвно [6, с.228]. Учреждением для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей проводятся занятия, способствующие формированию последовательно усложняющихся навыков: гигиена тела, мытье рук, чистка зубов, умение пользоваться туалетом, навык приёма пищи, правильное обращение с продуктами питания, их элементарной обработки, одевание и раздевание, обувание и снятие обуви, уход за одеждой и обувью, поддержка в помещении порядка, уборка за собой игрушек. Вовлечение в трудовую деятельность: помощь воспитателям в уборке, дежурство на кухне и пр. Проводятся занятия по приобретению навыков через игру и другие виды деятельности в повседневной жизни и занятия предметно-игровой среды: из модулей дети строят конструкции для сюжетно-ролевых игр: дом, магазин, больница, автобус, поезд, пароход.

Третьей задачей является содействие семейному устройству детей с ОВЗ в семьи.

1) В рамках содействия семейному устройству проводятся общегородские мероприятия «День анста». Целью таких мероприятий является с одной стороны ознакомление кандидатов в приёмные родители с особенностями здоровья детей с ОВЗ и возможностью воспитывать таких детей в семье, а также социализация детей путем знакомства с кандидатами в приёмные родители с другой стороны. Подготавливается портфолио на каждого ребёнка, для информирования кандидатов в приёмные родители.

2) Важным для семейного устройства детей с синдромом Дауна является социализация, в том числе построение образа семьи, поэтому учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей организует летний вместе с сохранными детьми из многодетных семей. Дети видят модель семьи, общаются как с детьми, так и с родителями, что существенно ускоряет процесс их развития и адаптации.

Динамика изменений в состоянии детей, улучшение физических и психических показателей отражается в диагностической карте каждого ребёнка, а также в карте по программе ранней помощи

[5, с.228], представленной благотворительным фондом «Даунсайд Ап» и рассчитанной на определенный период времени развития ребёнка.

В итоге практического исследования мы пришли к выводу, что 1) методики и система проведенных занятий по адаптации способствуют улучшению психического и физического состояния детей; 2) проведенные занятия способствуют развитию навыков во взаимоотношениях с окружающими людьми, повышению навыков социализации, включению в образовательную среду с последующей интеграцией в общество, в т.ч. в замещающей семье; 3) в результате выполнения комплексного подхода адаптации решаются задачи снижения количества детей-сирот в детских учреждениях для таких детей и увеличивается число детей, воспитываемых в семьях; 4) опыт построения и внедрения в практику комплексной программы адаптации показывает, что с помощью этого подхода детям-сиротам с синдромом Дауна легче и эффективнее интегрироваться и социализироваться в обществе, у детей повышается уровень готовности к самостоятельной жизни и в результате изменений развития у детей появляется возможность обрести семью.

Библиографический список:

1. Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».
2. Жиянова П.Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи: Методическое пособие. – 2-е изд., исправленное и дополненное. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2014.-248 с.: ил. – (Ребенок с синдромом Дауна и особенности его развития).
3. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот (Ребенок-сирота: семейное жизнеустройство и социализация): профессиональная замещающая семья.-М.: Генезис, 2006. с.- 368.
4. Программа подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 3 до 7 лет к проживанию в семье/Антипина М.А., Шульга Т.И., сост.-М.: НИУ МГОУ, 2013.-44 с.
5. Ребенок с синдромом Дауна. Первые годы: новое руководство для родителей/под ред. Сюзан Дж. Скалерап/пер. с англ. О.К.Васильевой, М.Л.Шихиревой. – 2-изд., перераб. и доп. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2012, 424 с.: ил.
6. Хрестоматия для родителей: Сборник статей, опубликованных в журнале «Сделай шаг» в 1997-2014 гг. – Изд-е 3-е, переработ. и доп./сост.П.Л.Жиянова, Н.С.Грозная.-М.:-Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2014.-436 с.: ил. (И.А. Панфилова статья «О развитии речи», с 228-230, с. 236-239).
7. Официальный сайт НО «Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» - <https://downsideup.org/ru/sindrom-dauna> [дата обращения: 17.06.2017].