

2.3. РАБОТА С РЕБЕНКОМ В ПРОЦЕССЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПАТРОНАТНОГО ВОСПИТАНИЯ

Последствия влияния сиротства на развитие и формирование личности ребенка. Психолого-педагогическая диагностика состояния ребенка и подготовка его к передаче на патронатное воспитание.

Последствия сиротства для детей крайне тяжелы и отражаются во всех сферах их жизнедеятельности. Воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях коллективного проживания формирует у них личностные и поведенческие особенности, которые в дальнейшем затрудняют процесс самостоятельной жизнедеятельности. Интернатное учреждение в силу ограничения социальных связей воспитанников, отсутствия родительской любви и заботы, ограниченностью формирования необходимых для жизни бытовых навыков и умений не может в полной мере решать вопросы успешной социализации. У воспитанников интерната нет возможности осваивать виды деятельности, которые являются источником развития. В условиях детского дома или интернатного учреждения невозможно организовать процесс освоения воспитанниками семейных ролей и приобретение ими опыта взаимоотношений в семье.

Социально-педагогическое исследование, проводившееся в Бобруйском, Гомельском и Стародорожском детских домах, позволило выделить следующие проблемы социализации воспитанников интернатных учреждений:

- ◆ утрата базового доверия к миру вследствие родительской депривации;
- ◆ неадекватные самоидентификация и самооценка;
- ◆ замедленное самоопределение;
- ◆ ограниченность и однообразие социальных контактов;
- ◆ замкнутость и ограниченность пространства жизнедеятельности;
- ◆ непонимание материально-экономической стороны жизни, иждивенчество, инфантилизм;
- ◆ неспособность к правильному определению своего поведения;
- ◆ преобладание отрицательного опыта взаимоотношений с людьми и миром;
- ◆ наличие негативных (вплоть до асоциальных) ценностных ориентаций.

Многие дети нуждаются в оказании медицинской и психологической помощи, а также социально-педагогической помощи, заключающейся в изменении жизненных установок, формировании и закреплении в поведенческих моделях положительного социального опыта межличностного взаимодействия.

Ранняя родительская депривация провоцирует стрессовое состояние ребенка, связанное с его реакцией на изменения в социальном окружении. Как правило, у детей формируются:

- ◆ комплекс вины;
- ◆ реакция протеста, выраженная в отказе принять социальную ситуацию, в которой находится ребенок.

При наличии данных признаков развивается трудновоспитуемость ребенка, которая может быть выражена:

- ◆ в отсутствии у ребенка доверия к взрослым;
- ◆ в отвержении ребенком любви со стороны семьи, в которой он находится на воспитании;
- ◆ попытками ребенка доминировать в новой семье и контролировать ситуацию;
- ◆ агрессивностью;
- ◆ повышенными требованиями ребенка к патронатным воспитателям, вызванными низкой внешней оценкой его личности в предшествующем социальном опыте.

Подготовка ребенка к передаче его на воспитание в патронатную семью входит в функции интернатного учреждения, организующего патронатное воспитание. Тем не менее, кандидатам в патронатные воспитатели необходимо овладеть определенным комплексом психолого-педагогических знаний, умений и навыков, лежащим в основе психолого-педагогической культуры патронатных воспитателей. Содержание такой подготовки зависит от социально-психологических характеристик кандидатов в патронатные воспитатели. К таким характеристикам относятся:

- ◆ образовательный уровень;
- ◆ наличие или отсутствие психолого-педагогического образования;
- ◆ содержание имеющихся специальных психолого-педагогических знаний и бытовых представлений и понятий, уровень их психолого-педагогической культуры;
- ◆ семейное положение и состав семьи кандидатов в патронатные воспитатели, наличие в будущей патронатной семье родных детей, характер сложившихся семейных взаимоотношений между детьми и между детьми и взрослыми;
- ◆ характеристики и качество опыта семейных отношений у кандидатов в патронатные воспитатели в собственной родительской семье;

- ◆ мотивы принятия ребенка на воспитание, изначальные родительские установки;

- ◆ личные ожидания от результатов функционирования создаваемой патронатной семьи и взаимодействия с ребенком, принимаемым на воспитание.

Данные характеристики учитываются при отборе кандидатов в патронатные воспитатели на соответствующем этапе организации передачи ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание в патронатную семью. Тем не менее, ситуация принятия на патронатное воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей, носит исключительный характер, так как требует особых знаний и особого понимания ребенка со стороны патронатных воспитателей, принявших ребенка на воспитание. Она включает следующие направления работы:

- ◆ выявление отношения ребенка к перспективе проживания в семье патронатных воспитателей, учет его пожеланий;
- ◆ комплексная диагностика личностных особенностей ребенка для организации оптимальных условий для развития и формирования его личности в патронатной семье;
- ◆ разработка и осуществление целенаправленной индивидуальной подготовки ребенка к жизни с условиях семьи реализуется в системе лично ориентированного подхода к ребенку, включающего психологическую подготовку, обучение коммуникативным и бытовым умениям и навыкам.

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, испытывают указанные проблемы вследствие плохого обращения с ними в биологической семье до помещения их в детский дом или интернатное учреждение, а также как результат наличия у них отрицательного социального опыта. Главной задачей при организации патронатного воспитания для детей является создание таких условий, которые будут способствовать реабилитации детей, коррекции их сознания и поведения, развития психоэмоциональной сферы личности. Детей, находящихся в состоянии депривации и оставшихся без попечения родителей, необходимо научить:

- а) принятию заботы и помощи со стороны взрослых. Для этого необходимо:

- ◆ установить с ребенком отношения дружбы и взаимного доверия;

♦ убедить ребенка в доброжелательности членов патронатной семьи по отношению к нему;

б) опираться на свои позитивные личностные качества и на поддержку со стороны близких людей — членов патронатной семьи, взрослых и детей. Для этого необходимо:

♦ содействовать выработке ребенком положительного отношения к себе;

♦ обучать ребенка заботиться о себе;

♦ способствовать формированию позитивных ожиданий у ребенка.

Данная работа направлена на обучение кандидатов в патронатные воспитатели грамотным подходам к организации взаимодействия с ребенком и профилактику ошибок, которые могут усугубить негативное состояние ребенка.

Важнейшим реабилитирующим фактором при организации патронатного воспитания является формирование у ребенка устойчивых позитивных отношений со взрослыми, личностное принятие воспитателей, возможность контакта с членами биологической семьи (которые любят ребенка и не опасны для него). С целью подбора семьи для конкретного ребенка выявляются оптимальные условия для организации патронатного воспитания.

Для определения направлений и содержания данной работы необходимо руководствоваться результатами анализа предварительной комплексной диагностики состояния ребенка перед определением его на патронатное воспитание. Диагностическая работа направлена на выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-личностной зрелости, социальных навыков, навыков общения, состояния здоровья и др. Комплексная диагностика проводится специалистами детского дома или интернатного учреждения: социальными педагогами, психологом, дефектологом, медицинскими работниками, воспитателями. Она осуществляется как специальными методами, так и через ознакомление с сопроводительными документами ребенка (характеристиками, заключениями МППК, актами обследования условий жизни биологических родителей, решениями суда и т. д.).

В детском доме и интернатном учреждении проводятся мониторинг и диагностика развития воспитанников по следующим показателям:

- ♦ физическое и психологическое здоровье ребенка;
- ♦ социальное благополучие и характер межличностных отношений в коллективе;
- ♦ результаты образовательного процесса;
- ♦ уровень воспитанности ребенка;
- ♦ развитие навыков самообслуживания.

Необходимой частью данной подготовки является формирование у ребенка адекватного образа семьи. Для этого организуются специальные занятия, мероприятия, посещения детьми семей в праздничные, выходные и каникулярные дни, выезды для оздоровления за рубеж с проживанием в семьях.

Составной частью данного этапа является работа, направленная на психоэмоциональную реабилитацию ребенка. Под психоэмоциональной реабилитацией понимается комплекс мер, направленных на компенсацию последствий жизненной травмы ребенка, формирование у него чувства безопасности, доверия, развитие его личностного потенциала. Травмирующим для ребенка является не только негативный опыт проживания в кровнородственной семье, но и факт разрыва с ней, вследствие чего разрушаются не только сами привязанности, но и способность их устанавливать. Прошлый опыт создает ожидания в отношении будущего и тем самым формирует поведение в настоящем. При подготовке ребенка к вхождению в патронатную семью необходимо осуществить психокоррекционную работу, направленную на восстановление доверия к людям, помощь в формировании новых привязанностей.

Психолого-педагогическая работа с детьми при подготовке их передачи на патронатное воспитание направлена на решение следующих задач:

1. *Установление доверительных отношений с ребенком.* Для того чтобы ребенок не испытывал тревожности, необходимо проявить искренний интерес к ребенку, выявить и впоследствии учитывать его пожелания, дать ребенку необходимые разъяснения, ответить на интересующие его вопросы.

Не рекомендуется при первой встрече перегружать ребенка диагностическими методиками и вести записи беседы на глазах ребенка.

2. *Выявление социально-психологических особенностей ребенка и его подготовка к переходу в патронатную семью.* Ре-

результаты психологической диагностики и наблюдений могут стать основанием для психокоррекционной работы с ребенком. Целью данной работы является осуществление помощи детям в освоении с изменениями, которые происходят с ними в процессе передачи в семью. Примерное содержание подготовки ребенка к вхождению в патронатную семью предлагается в приложении (Приложение 5).

Для достижения данной цели психологом СППС детского дома или интернатного учреждения может быть использован ряд психокоррекционных технологий, направленных на формирование у ребенка адекватного отношения к своей жизненной ситуации, понимание своих чувств и эмоций, умение регулировать и контролировать свое поведение. В ходе применения данных технологий происходит переосмысление ребенком негативного опыта прошлого, формирование позитивной модели будущей жизнедеятельности, восстановления доверия к людям и окружающему миру, обучение ребенка способам взаимодействия и сотрудничества с окружающими. Для осуществления данных задач могут быть применены следующие методики:

- ◆ песочная игротерапия;
- ◆ путешествие по жизни;
- ◆ книга истории жизни;
- ◆ говорящие картинки;
- ◆ сказочная терапия;
- ◆ рассмотрение реальных жизненных историй, аналогичных истории жизни конкретного ребенка;
- ◆ ролевые игры;
- ◆ совместное сочинение сказок о хорошей семье.

При осуществлении сказочно-игровой терапии важно формировать в сознании ребенка социально положительные образы личностных проявлений. Следует опираться на возрастную способность ребенка идентифицировать себя с положительными героями реальных и сказочных повествований, имеющих увлекательный сюжет и эмоционально окрашенную духовно-нравственную направленность. В ходе прослушивания, обсуждения и последующего воспроизведения сказок и историй в сюжетно-ролевой игре ребенок осваивает социально значимые образцы и нормы поведения. Специфика социального опыта ребенка, накопленного им в биологической семье, может вызвать

необходимость тщательного разъяснения смысла и мотивов поведения положительных героев и социального значения их действий.

При подготовке ребенка к вхождению в патронатную семью могут быть использованы и другие направления и формы работы в зависимости от конкретной категории детей, испытываемых ими проблем, половозрастных и индивидуальных особенностей, а также потенциальных возможностей будущей патронатной семьи и патронатных воспитателей.