

Зыскина Маргарита Алексеевна,

кандидат медицинских наук, профессор кафедры технологий социальной работы, Уральский государственный педагогический университет; 620017, Екатеринбург, пр-т Космонавтов, 26; e-mail: praktika-isobr@mail.ru.

Шрамко Нэлли Викторовна,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры технологий социальной работы, Уральский государственный педагогический университет; 620017, Екатеринбург, пр-т Космонавтов, 26; e-mail: nelvik.ekb@yandex.ru.

ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ-ВОЛОНТЕРОВ К ДОМАШНЕМУ ВИЗИТИРОВАНИЮ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА С ДЦП

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: инвалидность; детский церебральный паралич (ДЦП); концепция нормализации; реабилитация детей-инвалидов с ДЦП; волонтер, принципы волонтерской деятельности; домашнее визитирование.

АННОТАЦИЯ. Инвалидность ребенка становится причиной социальной дезадаптации всей семьи. Домашнее визитирование детей с ДЦП волонтерами позволяет использовать естественную среду в реабилитационном процессе. В качестве домашних визитеров могут выступать студенты высших учебных заведений, обучающиеся по направлениям подготовки «Социальная работа», «Психолого-педагогическое образование», поскольку это в полной мере способствует формированию компетенций, прописанных в Федеральном государственном образовательном стандарте.

Zyskina Margarita Alekseyevna,

Candidate of Medicine, Professor of Department of Social Work Technologies, Ural State Pedagogical University (Ekaterinburg).

Shramko Nelli Viktorovna,

Candidate of Pedagogy, Associate Professor of Department of Social Work Technologies, Institute of Social Education, Ural State Pedagogical University (Ekaterinburg).

TRAINING OF VOLUNTEER STUDENTS FOR HOME VISITS OF CHILDREN WITH INFANTILE CEREBRAL PARALYSIS

KEY WORDS: disability; infantile cerebral paralysis; concept of normalization; rehabilitation of kids with infantile cerebral paralysis; volunteer; principles of volunteering; home visits.

ABSTRACT. Disability of the kid causes social maladaptation for the whole family. Volunteer home visits to kids with infantile cerebral paralysis allow to use the natural environment in rehabilitation process. University students studying "Social work" and "Psychological and Pedagogical Education" can be engaged as home visitors, since this activity completely corresponds to the formation of competences defined by the Federal State Educational Standard.

Дети-инвалиды – одна из самых уязвимых социальных групп, их количество с каждым годом растет (за несколько последних десятилетий оно выросло более чем в 13 раз) [1]. В соответствии с ФЗ РФ №181-ФЗ от 1995г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» под инвалидностью понимается «социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты».

Врожденные и приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата наблюдаются у 5-7% детей. Церебральный паралич является вторым из наиболее распространенных неврологических нарушений в детстве; первым является задержка психического развития у детей. На третьем месте – врожденные аномалии.

Детский церебральный паралич (ДЦП) проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений. Таким образом, при ДЦП страдают важные

для человека функции: движения, психика и речь.

Инвалидность ребенка чаще всего становится причиной социальной дезадаптации всей семьи, признаками которой являются постоянные жалобы на ситуацию, саботаж реабилитационных мероприятий, социальная депривация, сознательное ограничение социальных контактов, иногда выраженная враждебность по отношению к ребенку-инвалиду, избегание и др. Проблемы семей такого ребенка рассматриваются в работах многих авторов (Т. Г. Богдановой, Ю. В. Варнакова, А. И. Захарова, И. Ю. Левченко, Н. В. Мазуровой, И. А. Раку и др.) [3,6,7]. Данные исследования рассматривают решение проблемы в рамках социально-психологического подхода, с позиции которого работа с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида, сводится к тому, чтобы оказать помощь специалистов (медиков, психологов, реабилитологов, педагогов, специалистов по социальной работе и др.) с целью дать знания и сформировать навыки в работе по преодолению имеющихся у ребенка про-

блем, т. е. в центре находится ребенок с патологией. В соответствии с уровнем знаний, личностными особенностями родителей, их мотивацией изменить ситуацию возникают различные типы реагирования на появление в семье ребенка-инвалида. Как правило, это сопровождается шоком, глубокими переживаниями, чувством растерянности, беспомощности. В целом, положение можно охарактеризовать как внутренний (психологический) и внешний (социальный) тупик.

Справедливо будет сказать, что такая ситуация типична не только для России. Разделение детей на «нормальных» и «аномальных», «обучаемых» и «необучаемых» долгое время существовала и за рубежом. Система стала меняться в 60–70-х гг. XX в. с принятием социальной модели инвалидности, в основе которой лежит принцип равных прав и равных возможностей для всех членов общества. Именно в это время была провозглашена «концепция нормализации» Нормализация жизни не означает, что человек с функциональными нарушениями становится «нормальным», т. е. человеком без нарушений. Суть заключается в том, что ребенок-инвалид должен вести жизнь, приближающуюся к нормальной, в максимальной степени. Лучшим местом для ребенка является его родной дом, поэтому необходимо сделать все возможное, чтобы такие дети воспитывались в своих семьях.

В реальных условиях дети-инвалиды имеют значительные ограничения жизнедеятельности, часто находятся в ситуации дезадаптации и социальной изоляции, теряя способность к самообслуживанию, передвижению, обучению, общению. Все это, как правило, отрицательно влияет на развитие ребенка (когнитивное, эмоциональное, социальное и физическое). Конечно, никто не отрицает важность и необходимость оказания специализированных услуг детям-инвалидам: их пребывание в специализированных учреждениях, в том числе и общеобразовательных, решает множество проблем, но одновременно имеет и оборотную сторону – содействует сегрегации, снижая возможность интегрироваться в общество сверстников.

Решая вопросы социальной интеграции и реабилитации инвалидов вследствие ДЦП, важно учитывать и социально-психологические особенности этой группы инвалидов. С точки зрения жизненной ситуации для инвалидов с ДЦП характерны отгороженность от жизни общества, неудовлетворенность своим положением, которая связана, прежде всего, с одиночеством, с наличием проблемы приспособления к своему положению и необходимостью преодоления психологического дискомфорта

[4]. К наиболее часто встречающимся отклонениям в эмоционально-волевой сфере у инвалидов с ДЦП относятся эмоциональная вялость, апатичность, зависимость от опекающих лиц, невысокая мотивация к самостоятельной деятельности, тем более – направленной на коррекцию собственного болезненного состояния, невысокий адаптивный потенциал.

Понятно, что реабилитация в условиях даже специализированного учреждения социального обслуживания менее эффективная, чем в естественной домашней среде. Силами только государственных структур решить эту проблему не удастся, поэтому важно привлекать общественность, развивать волонтерство.

Волонтер (франц. – *volontaire*) – доброволец, человек, который добровольно, т. е. не будучи обязанным, взялся выполнять какую-то работу. «Волонтеры – граждане, осуществляющие благотворительную деятельность в форме безвозмездного труда в интересах благополучателя, в том числе в интересах благотворительной организации» (ФЗ от 1995 г «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»). Волонтерство – это неоплачиваемая, сознательная, добровольная деятельность на благо других. И если под «общественной деятельностью» обозначают любую полезную деятельность во благо общества, то деятельность волонтеров направлена на помощь людям, которые не имеют возможность помогать себе сами (престарелые граждане, беспризорные, инвалиды, дети, оставшиеся без попечения родителей и пр.). Волонтерство является показателем уровня гражданской зрелости, уровня развития демократии в стране.

Участие в волонтерской деятельности помогает понять и почувствовать каждодневные проблемы инвалидов и их родителей, на личном опыте убедиться в том, что каждый человек является ценностью, независимо от степени его умственного и физического развития. Кроме оказания непосредственной помощи волонтеры становятся защитниками прав и интересов детей с отклонениями в развитии, способствуя разрушению негативных стереотипов в обществе в отношении таких детей и их семей. [5].

Данная стратегия изменения поведения имеет в своей основе известные поведенческие теории:

– Социально-когнитивная теория (Social Learning Theory) утверждает, что люди учатся непосредственно на личном опыте, а также подражая поведению других, значимых для них людей (А. Бандура, 1986).

– Теория рационального действия (The Theory of Reasoned Action) утверждает,

что одним из элементов, наиболее сильно влияющих на изменение поведения, является восприятие человеком социальных норм или установок тех людей, мнение которых для него важно (Фишбейн и Айзен, 1975).

– В теории распространения инноваций (Diffusion of Innovation Theory) утверждается, что определенные люди-инноваторы являются проводниками поведенческих изменений, распространяя новые идеи и установки, и влияя на нормы поведения определенных людей (Роджерс, 1983).

– Теория образования на основе участия (The Theory of Participatory Education) предполагает, что участие личности в решении проблем, которые ее непосредственно касаются, является необходимым условием изменения ее поведения. Обучение организовано таким образом, что его участники в процессе обсуждения личностных или групповых проблем сами принимают решения, находят способы преодоления трудностей (Фрейре, 1970).

Организации и объединения различного уровня, ранга и рода деятельности нуждаются в волонтерах в силу следующих обстоятельств:

– волонтеры, как правило, вызывают беспрецедентный уровень доверия у клиентов любого рода в силу самой причины неполучения платы за труд; если человек не получает финансового вознаграждения за свою работу, значит, он действительно считает ее благородной и приносящей пользу;

– волонтеры приносят с собой сфокусированность внимания на одном объекте или клиенте; им не нужно структурировать формально свою работу, распределять ее по другим сферам или другим клиентам, они здесь ради одного единственного дела и полностью отдаются ему;

– волонтеры свободнее в критическом отношении к происходящему, чем сотрудники; они чаще склонны экспериментировать и подавать новые идеи; а значит, в целом значительно расширяют сам спектр предлагаемых услуг.

Выход волонтеров в семьи, воспитывающие ребенка-инвалида, для создания специальных условий успешной социальной и психолого-педагогической адаптации семьи и ребенка определяется нами как домашнее визитирование. Крайне важно знать условия, в которых ребенок находится изо дня в день. Таким образом, целью домашнего визитирования является активное включение детей с особыми образовательными потребностями и их семей в социальную жизнь для улучшения качества жизни семьи, а также способствовать созданию благоприятных условий для развития лич-

ности ребенка. Стойкий реабилитационный эффект ослабляется, если не работать с семьей и совершенно теряется, если ребенок оказывается вне семьи, вне привычного домашнего окружения. Домашнее визитирование позволяет использовать естественную среду в реабилитационном процессе. Это:

– создание условий для развития и общения детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами с их социальным окружением, занятий творчеством, физкультурой и спортом и пр.;

– оказание социальных услуг по уходу и присмотру за детьми с ограниченными возможностями здоровья;

– помощь детям-инвалидам в формировании необходимых умений и навыков преодоления ограничений жизнедеятельности, самообслуживания для их последующей реализации в самостоятельной жизни;

– помощь родителям по осуществлению коррекционно-развивающего процесса в домашних условиях, обучение родителей методам реабилитации;

– проведение культурно-досуговых, спортивных, развивающих мероприятий для детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами, в том числе с участием здоровых сверстников;

– организация посещения учреждений культуры, регулярных занятий детей-инвалидов творчеством (творческая анимация), физкультурой и спортом.

В качестве домашних визитеров могут выступать студенты высших учебных заведений, обучающиеся по направлениям подготовки «Социальная работа», «Психолого-педагогическое образование», поскольку это в полной мере способствует формированию компетенций, прописанных в Федеральном государственном образовательном стандарте. Следует перечислить некоторые из таких компетенций. ФГОС ВПО по направлению подготовки Социальная работа, квалификация (степень) «бакалавр»:

– осознавать социальную значимость своей будущей профессии, обладать высокой мотивацией к выполнению профессиональной деятельности;

– быть готовым решать проблемы клиента путем привлечения соответствующих специалистов, мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов клиента.

ФГОС ВПО по направлению подготовки «Психолого-педагогическое образование», квалификация (степень) «бакалавр»:

– способен учитывать общие, специфические (при разных типах нарушений) закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции по-

ведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях;

– готов организовывать различные виды деятельности: игровую, учебную, предметную, продуктивную, культурно-досуговую;

– способен понимать высокую социальную значимость профессии, ответственно и качественно выполнять профессиональные задачи, соблюдая принципы профессиональной этики;

– способен вести профессиональную деятельность в поликультурной среде, учитывая особенности социо-культурной ситуации развития;

– способен организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями.

В Институте социального образования (далее ИСОбр) Уральского государственного педагогического университета волонтерская деятельность осуществляется уже более 10 лет. Мы сотрудничаем с ГАУ СОН Свердловской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» «Талисман» города Екатеринбург. Данное учреждение в основном оказывает социальные услуги детям с ДЦП и их семьям. Целью деятельности данного центра является оказание детям и подросткам, имеющим отклонения в физическом или умственном развитии, проживающих в семье, квалифицированной медико-социальной, психолого-социальной и социально-педагогической помощи, обеспечение их максимально полной и своевременной социальной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению и труду, что согласуется с концепцией нормализации.

Достаточно длительный опыт совместной деятельности дает право обобщить и осмыслить его [8,9].

Для подготовки студентов к этому виду деятельности и формирования у них правильного восприятия ситуации инвалидности и инвалидизации на 1 году обучения реализуется спецкурс «Основы волонтерской деятельности», рассчитанный на 30 аудиторных часов (из них 10 часов – лекции, 20 часов – практические занятия). Рабочая программа разработана в соответствии с требованиями ФГОС. Выделяется одно из актуальных направлений добровольческой работы: социально-педагогическая поддержка детей-инвалидов с ДЦП, воспитывающихся в семьях. Немаловажным условием является стимулирование первоначального интереса студентов к проблемам социальной сферы.

Цель курса: подготовка к самостоятельному решению профессиональных задач в условиях различных учреждений, осуществляющих социальную поддержку клиентов (в том числе детей-инвалидов, проживающих в семье).

Задачи курса:

– сформировать у студентов общее представление о волонтерстве, его месте в обществе;

– сориентировать на общечеловеческие гуманистические ценности добровольческой деятельности;

– заложить основы целостного понимания социальных, психологических, педагогических аспектов волонтерской деятельности;

– овладеть методами и способами оказания практической помощи различным категориям клиентов (в том числе социально-педагогической поддержки детям-инвалидам, воспитывающимся в семьях).

Курс поделен на 8 разделов, реализация которых способствует достижению поставленной цели: понятие «волонтерство» и «волонтерская деятельность». История волонтерского движения и его современное состояние. Нормативно-правовая база волонтерской деятельности. Характеристика базовых учреждений для осуществления волонтерской деятельности. Мотивация деятельности волонтеров на базе учреждений. Личностные особенности волонтеров. Проблемы социальных групп, нуждающихся в волонтерской поддержке. Организация деятельности волонтеров по социально-педагогической поддержке детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях. Оценка эффективности деятельности волонтеров.

Проведение практических занятий предполагает использование различных форм: дискуссия, диспут, круглый стол. Теоретические знания, полученные студентами при изучении данной дисциплины, в частности, об особенностях различных типов социозащитных учреждений, на базе которых им предстоит использовать свои умения, а также особенностях развития детей с ДЦП станут основой их профессионального становления. Обучение гуманитарным технологиям формирования и развития психологической готовности к волонтерской деятельности приобретает особую научную и практическую значимость.

Затем была организована встреча волонтеров со специалистами центра «Талисман». Студенты получили информацию о составе, социальном статусе семьи, ее ожиданиях и потребностях, заочно «познакомились» с ребенком – его возрастом, степенью нарушения развития.

В начале работы и студенты, и сами родители высказывали опасения по поводу вхождения студента-волонтера в семью, но узнав друг друга ближе, увидев реальные результаты взаимодействия, и родители, и волонтеры стали больше доверять друг другу, снизился уровень тревожности. При этом основными принципами работы волонтеров являются уважение к культуре данной семьи и соблюдение прав ребенка. Формы работы самые разные:

- общение с детьми в домашних условиях;
- проведение развивающих игр и занятий;
- помощь родителям в организации прогулок с ребенком;
- участие в культурно-досуговых мероприятиях.

Студенты в соответствии с возрастом и развитием детей разрабатывают сценарий праздника (Новый год, день рождения, 1 сентября, 8 Марта и др.), проводят различные конкурсы, поют песни. Дети вместе с волонтерами посещают театры Екатеринбурга, фестивали и праздничные программы. Некоторые студенты посещают семьи не один год.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айбазова М. Ю., Лавринец К. Ю. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях детского дома // Вестник Университета Российской академии образования. 2011. №7. С. 144–148.
2. Анисимова А. В. Практико-ориентированная профессиональная подготовка специалистов социальной сферы // Модернизация системы образования в глобальном образовательном пространстве: материалы I- Дистанц. Международ. казах.-турец. у-т им. Х. А. Ясави. Туркестан, 2010.
3. Варнаков Ю. В. Психологическая помощь семьям, имеющих детей-инвалидов // Современные наукоемкие технологии. 2010. №8, С. 99–101.
4. Герт В. А. Коррекционные аспекты преодоления негативного влияния одиночества в подростковом возрасте // Специальное образование. 2011. №1. С. 26–33.
5. Дорохова Т. С. Благотворительность: социально-педагогический аспект // Сибирский педагогический журнал. 2010. № 9. С. 191–195.
6. Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : методическое пособие. М., 2008.
7. Мазурова Н. В. Социально-психологическая адаптация родителей к болезни ребенка // Сборник материалов конференции Ананьевские чтения «Психология в здравоохранении». СПб., 2013. С. 96–99.
8. Методические и нормативно-правовые материалы по организации работы волонтеров : учебное пособие / М. А. Зыскина, Е. А. Романова. Екатеринбург : Издательство УМЦ УПИ , 2011.
9. Подготовка волонтеров к работе с инвалидами : учебно-методическое пособие / М. А. Зыскина, Е. А. Романова. Екатеринбург : Издательство УМЦ УПИ , 2011.

В конце каждого учебного года выявляется степень удовлетворенности родителей, специалистов центра, студентов-волонтеров. Почти 90% родителей полностью удовлетворены взаимодействием. Отмечается положительная динамика в поведении детей после посещения волонтеров: дети стали больше общаться, появился интерес к новым видам деятельности. Положительно оценивают деятельность студентов и специалисты, с которыми сотрудничали студенты и семьи. Студенты же отмечают, что волонтерская деятельность способствует личностному росту, развитию профессиональной компетентности и общественной активности, которые им пригодятся в профессиональной деятельности и в жизни.

Таким образом, мы убеждены, что волонтерская деятельность, в том числе и домашнее визитирование, способствуют приобретению и развитию у будущих бакалавров, обучающихся по направлениям «Социальная работа» и «Психолого-педагогическое образование» общекультурных и профессиональных компетенций, и что еще очень важно, на наш взгляд, помогает в окончательном профессиональном самоопределении.

Статью рекомендует д-р филос. наук, проф. В. В. Байлук