

УДК 37.042

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ-СИРОТ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ИНТЕРНАТА

Кутумов О.Ю., Егорова П.Л.

*Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», Иваново,
e-mail: elena37r@yandex.ru*

Выпускники интернатных учреждений после окончания специализированного интерната сталкиваются с проблемами, которые связаны как с неготовностью общества принять молодых людей со статусом сироты, так и с их низким уровнем готовности к самостоятельной жизни и сложившимися внутренними установками: у них отсутствуют навыки самообслуживания, желание учиться и заниматься трудовой деятельностью, а также формировать коммуникативные связи. Основными проблемами в процессе адаптации выпускников к самостоятельной жизни, к режиму училищ были: отказ от учёбы и посещения занятий – 15%, самовольные уходы из учреждения – 8%, нарушение режимных моментов – 22%, агрессивное деструктивное поведение – 5%, ранняя алкоголизация – 3% употребление наркотических веществ и ЛОВ – 3%, совершение противоправных действий, имущественных преступлений – 8%, тяжких преступлений – 2%. Использование предложенной в статье модели постинтернатного сопровождения детей-сирот, основанной на межведомственном взаимодействии многих специалистов, способствует наиболее успешной адаптации выпускника к самостоятельной жизни.

Ключевые слова: медико-педагогическое сопровождение, выпускники интернатов

MEDICO-PEDAGOGICAL MAINTENANCE ORPHAN CHILDREN AFTER THE TERMINATION SPECIALIZED BOARDING SCHOOL

Kutumov O.Y., Egorova P.L.

Regional clinical psychiatric hospital «Bogorodskoye», Ivanovo, e-mail: elena37r@yandex.ru

Graduates of residential care facilities after the termination of a specialized boarding school face problems, which are connected as with unavailability of society to accept young people with the status of the orphan, and with their low level of readiness for independent life and the developed internal installations: they have no skills of self-service, desire to study and be engaged in a labor activity, and also to create communicative communications. The main problems in the process of adaptation of graduates to independent living, to the regime of the schools was: rejection of study and attendance – 15%, unauthorized leave from the facility – 8%, violation of the regime moments – 22%, aggressive destructive behavior – 5%, early alcohol – 3% the use of narcotic substances and FISHING – 3%, committing illegal acts, property crimes and 8%, serious crime down 2%. Use of the model of post-residential escort of orphan children offered in article based on interdepartmental interaction of many specialists promotes the most successful adaptation of the graduate to independent life.

Keywords: medico-pedagogical maintenance, graduates of boarding schools

В последние несколько лет в Российской Федерации отмечается устойчивая тенденция снижения численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, однако это никак не отразилось на уровне жизни выпускников детских домов. Выпускники интернатных учреждений в постинтернатный период сталкиваются с проблемами, которые связаны как с неготовностью общества принять молодых людей со статусом сироты, так и с их низким уровнем готовности к самостоятельной жизни и сложившимися внутренними установками: у них отсутствуют навыки самообслуживания, желание учиться и заниматься трудовой деятельностью, а также формировать коммуникативные связи.

Выпускники детских домов представляют собой крайне уязвимую категорию общества. В данной категории не редки случаи суицида, гибели, уголовных преступлений, административных правонарушений, алкогольной и наркотической зависимости. Это определяет острую необходимость ор-

ганизации постинтернатного сопровождения выпускников сиротских учреждений. Всё это на порядок больше касается детей-сирот имеющих сопутствующее отклонение в интеллектуальном развитии (лёгкую умственную отсталость), нередко осложнённую расстройствами поведения.

Данная проблема нашла свое отражение в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 гг., где одной из ключевых задач является создание системы постинтернатного сопровождения выпускников сиротских учреждений.

Постинтернатное сопровождение – это комплекс мероприятий, реализуемых на основе межведомственного взаимодействия участников сопровождения и направленных на успешную социальную адаптацию выпускника учреждения интернатного типа, а так же их самореализацию, снижение числа совершаемых правонарушений и преступлений.

Однако, как показывает практика, на сегодняшний день в большинстве регионов РФ постинтернатному сопровождению вы-

пускников не уделяется должного внимания. Это проявляется в отсутствии единой системы, регулирующей всю деятельность по организации сопровождения; отсутствии нормативно-правовой базы, прежде всего, регионального уровня; проблемы в организации межведомственного взаимодействия; и, конечно же, проблемы подготовки специальных кадров. Кроме того не разработаны чёткие критерии оценки результатов социальной адаптации выпускников после выхода их из интерната. В итоге порой достаточно сложно оценить её эффективность. Следовательно, вопрос о реализации постинтернатного сопровождения выпускников организаций для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, остаётся открытым.

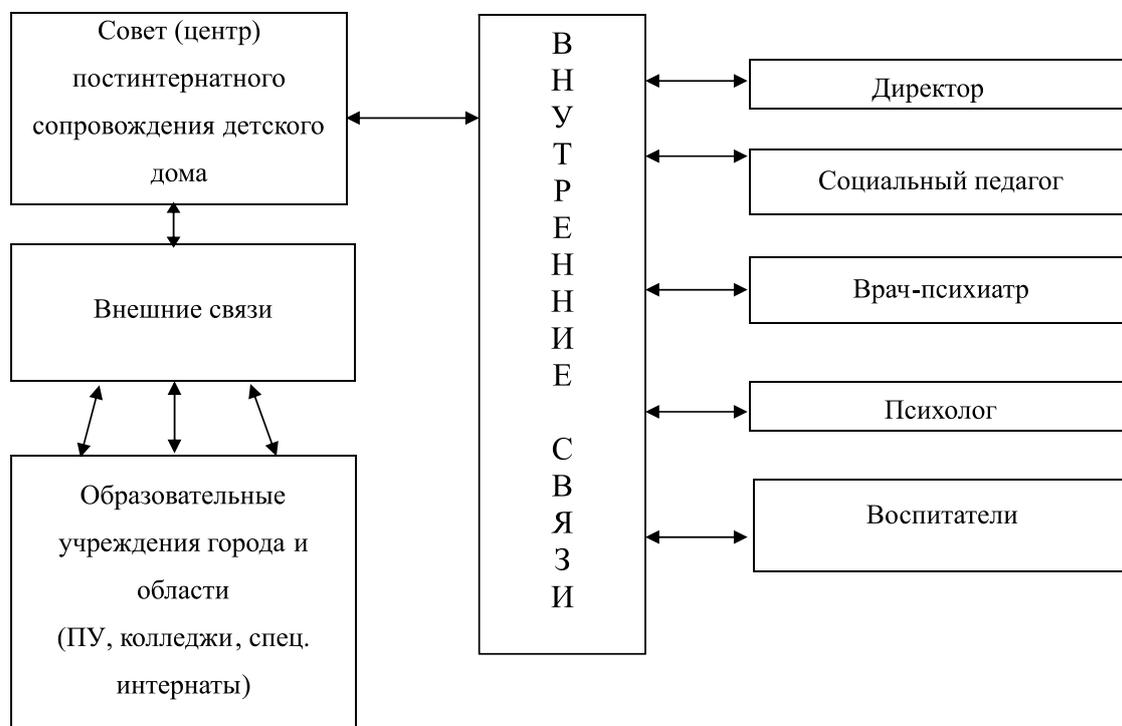
Данные проблемы указывают на необходимость формирования целостной системы постинтернатного сопровождения, которая включала бы в себя нормативно – правовую базу, координационный орган, совокупность органов и учреждений, деятельность которых основывалась бы на межведомственном взаимодействии, методическое обеспечение и др., т.е. создание модели постинтернатного сопровождения.

В настоящей работе мы на основе катанестического наблюдения за выпускниками

Чернцкой школы-интерната, в рамках их постинтернатного сопровождения, проанализировали и обобщили результаты социальной адаптации выпускников учреждения после выхода их из интерната. В исследуемую группу вошли выпускники 2013, 2014, 2015 годов, окончившие нашу школу-интернат, в возрасте 16–18 лет, имеющие диагноз легкой умственной отсталости, в общем количестве 53 человека. Из них 35 юношей, 18 девушек, 13 из них имели инвалидность по умственной отсталости.

Сразу оговоримся, что наблюдение за выпускниками осуществлялось в рамках модели постинтернатного сопровождения, разработанной учреждением на основе многолетнего опыта работы. Модель взаимодействия субъектов постинтернатного сопровождения представлена на рисунке.

Наблюдение за выпускниками осуществлялось в процессе совместных выездов в образовательные учреждения, непосредственных бесед и консультаций с педагогами, воспитателями, представителями администрации училищ, бесед с выпускниками. Кроме того проводились консультации выпускников при посещении ими интерната, а так же при организации, социальной гостиницы, в летний период, когда училища закрывались.



Модель взаимодействия субъектов постинтернатного сопровождения детского дома. Как видно из схемы врач-психиатр является непосредственным участником, важным субъектом взаимодействия в процессе постинтернатного сопровождения

Основными проблемами в процессе адаптации выпускников к самостоятельной жизни, к режиму училищ были: отказ от учёбы и посещения занятий – 15%, самовольные уходы из учреждения – 8%, нарушение режимных моментов – 22%, агрессивное деструктивное поведение – 5%, ранняя алкоголизация – 3%, употребление наркотических веществ и ЛОВ – 3%, совершение противоправных действий, имущественных преступлений – 8%, тяжких преступлений – 2%. Информация о противоправных действиях поступала из следственных органов в виде запросов на документацию.

Следует отметить, что 60% выпускников своевременно не вставали на консультативное наблюдение врача-психиатра по месту пребывания, и, как следствие, имели проблемы с оформлением инвалидности и переосвидетельствованием на МСЭ. Часто поводом к первичному обращению к врачу-психиатру по месту пребывания были лишь выраженные и некорректируемые расстройства поведения (5% выпускников). В решении этих проблем важная роль принадлежала участникам постинтернатного сопровождения. Также прослеживалась чёткая корреляция нарушений процесса адаптации у выпускников с выраженными и устойчивыми расстройствами поведения у этих же воспитанников ещё в условиях интерната. У таких подростков нарушения в социальной адаптации имели сочетанный характер, (10% выпускников). Это лишнее подтверждает следующий вывод: в период нахождения ребёнка в детском доме проблемы адаптации в социум носят латентный характер, т.е. не выражаются в открытой форме и не оказывают как такового влияния на процесс взросления. Однако после выпуска, в постинтернатный период, они начинают приобретать открытый характер. В решении таких сложных проблем положительно зарекомендовала себя такая форма работы, как разработка индивидуального плана постинтернатного сопровождения на конкретного выпускника. Свои рекомендации в этот план вносит и врач-психиатр. Также этот выпускник обсуждался на внутришкольном психолого-медико-педагогическом консилиуме. Результаты его оформлялись соответствующим протоколом.

В заключении следует сказать, что подготовка воспитанника интерната начинается за долго до его выпуска из интерната. Это и система воспитания в разновозрастных группах типа семейных. Это и проживание детей в жилом корпусе квартирного типа. Это и уроки по социальной адаптации для выпускных классов, и многое другое.

Таким образом использование данной модели постинтернатного сопровождения детей-сирот, основанной на межведомственном взаимодействии многих специалистов, способствует наиболее успешной адаптации выпускника к самостоятельной жизни.

Список литературы

1. Баклушина Е.К. Научное обоснование концептуальной модели системы медико-организационного обеспечения прав несовершеннолетних пациентов: дис. ... д-ра мед. наук / ГОУВПО «Московская медицинская академия». – М., 2006.
2. Баклушина Е.К., Нуженкова М.В. Медико-организационные мероприятия по совершенствованию реализации прав несовершеннолетних пациентов // Вопросы современной педиатрии. – 2006. – Т. 5; № 1. – С. 42а.
3. Гилолаева Т.В., Нестеров А.Н., Перевозчикова Е.В., Руженская Е.В., Толстова С.Ю., Махов А.С. Физическая реабилитация: Учебное пособие – Шуя, 2011. Том 2.
4. Егорова П.Л. Психосоциальная помощь и реабилитация подростков-сирот и подростков, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в учреждениях среднего профессионального развития // Вопросы медицинской реабилитации при оказании психиатрической помощи: сборник научных трудов / под общ. ред. Е.В. Руженской. – Иваново, 2016. – С. 8–11.
5. Егорова П.Л., Портнова А.А. Состояние психического здоровья детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Психическое здоровье. – 2015. – Т. 13. № 8 (111). – С. 59–63.
6. Егорова П.Л., Портнова А.А. Факторы риска возникновения психических нарушений у сирот в подростковом возрасте // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2015. – Т. 20; № 2. – С. 57–61.
7. Кочерова О.Ю., Филькина О.М., Долотова Н.В., Милькина А.И., Ильин А.Г., Антышева Е.Н. Семейная психотерапия и реабилитация детей-инвалидов // Паллиативная медицина и реабилитация. – 2015. – № 4. – С. 49–53.
8. Махов А.С., Карасева Т.В., Толстов С.Н., Толстова С.Ю., Руженская Е.В. Возрастная психопатология и психоконсультирование. – Шуя, 2013.
9. Примерное положение о Центре социальной (постинтернатной) адаптации детей-сирот. Письмо Минобрнауки России от 18.06.2013. № ИР-590–07.
10. Руженская Е.В. Формирование правовой компетентности медицинского персонала психиатрической службы // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья им. Н.А. Семашко. – 2013. – № 2. – С. 253–257.
11. Руженская Е.В., Карасёва Т.В. Проблемы формирования компетентности персонала психиатрической службы // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2014. – № 4. – С. 43–46.
12. Руженская Е.В. Современные подходы к организации социореабилитации лиц с психическими расстройствами // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2016. – Т. 21. № 2. – С. 10–15.
13. Селенина Е.В. Модели постинтернатного сопровождения выпускников // Детский дом. – № 28 (3). – 2008. – 65 с.
14. Указ Президента РФ «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2014–2017 годы» от 1 июня 2012 г.
15. Филькина О.М., Кочерова О.Ю., Антышева Е.Н., Слабинская Т.В. Особенности заболеваемости и физического развития детей, оставшихся без попечения родителей и воспитываемых в разных социальных условиях // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2016. – Т. 21; № 2. – С. 16–19.