

САМООБСЛЕДОВАНИЕ

**Государственное казенное образовательное учреждение
Пермского края «Специальный (коррекционный) детский дом
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
с ограниченными возможностями здоровья»
г. Березники**

1. Организационно-правовое обеспечение деятельности образовательного учреждения.

Государственное казенное образовательное учреждение Пермского края «Специальный (коррекционный) детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья» создано на основании приказа Агентства по управлению социальными службами Пермского края от 1.10.2009 года.

Детский дом расположен по адресу: Российская Федерация (Россия), 618416, Пермский край, г. Березники, ул. Пятилетки, д. 65.

Учреждение функционирует в соответствии с Уставом ОУ.

Деятельность детского дома строится на основании следующих нормативных документов:

1. Лицензии на право ведения образовательной деятельности (серия РО №025314, регистрационный № 1550 от 27.06.2011г.) и приложение (я) к ней.
2. Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 16. 05. 2011года № ФС-59-01-001191 и приложение (я) к ней.

Режим работы образовательного учреждения: круглосуточный.

2. Структура образовательного учреждения и система его управления.

Структура управления детского дома соответствует Закону РФ "Об образовании", осуществляется в соответствии с законодательством РФ и Уставом; построена на сочетании принципов самоуправления и единоначалия. Директор детского дома назначается на должность Учредителем. Органами самоуправления являются Собрание трудового коллектива, Педагогический совет, Попечительский совет. Высшим органом самоуправления является Собрание трудового коллектива, в котором участвуют все работники коллектива. Общее собрание созывается не реже 2 раз в год. На общем собрании принимается коллективный договор, Устав учреждения, изменения и дополнения к нему, утверждаются правила внутреннего распорядка учреждения, а также рассматриваются вопросы, выносимые на его обсуждение директором или членами коллектива учреждения.

Педагогический совет определяет направление образовательной деятельности, ставит педагогические задачи в воспитательной работе, подводит итоги и анализирует результаты, вносит коррективы в план воспитательной работы. На педсоветах обсуждаются и утверждаются программы, вопросы обновления содержания образования,

методики и технологии совершенствования образовательного процесса и управленческой деятельности в детском доме.

Попечительский совет – создается с целью оказания содействия директору Учреждения в организации выполнения целей и задач по осуществлению контрольных функций, укреплению материально-технической базы Учреждения и решению вопросов социальной защиты воспитанников.

Все органы самоуправления равны по своему статусу. Один орган (например, совет) не обладает правом руководить деятельностью другого (например, педагогическим советом). Права, полномочия и ответственность органов самоуправления разделены Уставом и отражены в Положениях.

Анализ сложившейся системы управления свидетельствует о том, что в детском доме осуществляется целевое управление:

- все субъекты управления ориентированы на принятие общих целей, которые формулируются в максимально конкретной форме;
- организованность педагогического коллектива проявляется в том, что люди действуют скоординировано, так как хорошо знают задачи свои и друг друга, понимают последствия их невыполнения, хорошо знают свои обязанности и права;
- построен рациональный (необходимый и достаточный) набор функций управления, подчиненный общим приоритетным, определяемым целям (планирование, организация, руководство и контроль);
- анализ деятельности детского дома ориентирован на конкретную цель (результат). Таким образом, недостатки в реализации цели воспринимаются как проблема и весь анализ приобретает проблемно-ориентированный характер. При этом имеет место и одновременная ориентация анализа на процесс, так как в поиске причин недостижения результата ищутся ошибки в процессах;
- контроль упрощен, его легче сделать эффективным, так как есть четко заданные параметры контроля;
- достигается необходимая экономичность управления. Отсекается все то, что не работает на результаты. Этим достигается экономия ресурсов, обеспечивается ресурсосберегающий характер управленческой и исполнительской деятельности.

3. Контингент образовательного учреждения.

В ГКОУПК «Коррекционный детский дом» по состоянию на 01.06.2014 проживают 50 воспитанников с 10 до 18 лет.

Дети проживают в 5 группах (по 10 человек), сформированных по семейному принципу.

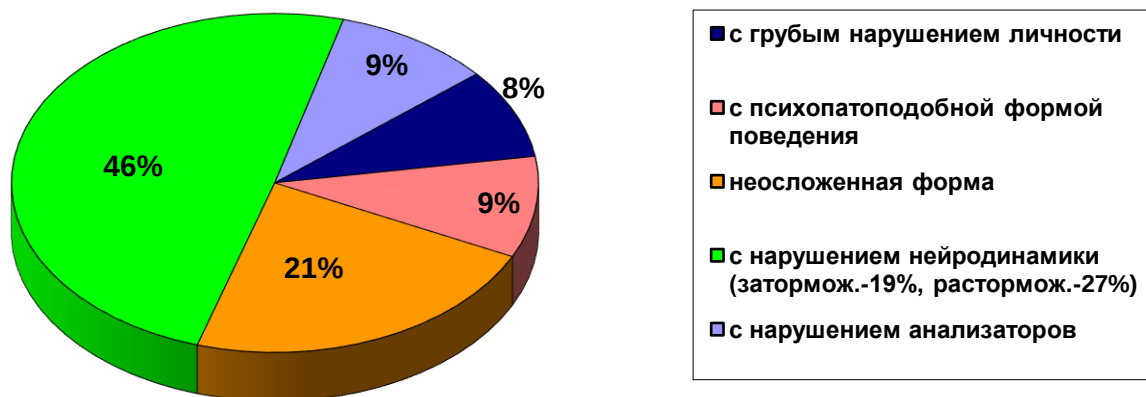
Социальный паспорт детского дома на 01.06.2014 г.

Количество воспитанников	50 человек
Дети – сироты	11 человек (20%)
Дети без попечения родителей	52 человека (80%)
Дети - инвалиды	16 человек (25 %)

Основной диагноз у большинства детей имеет достаточную выраженность психического недоразвития и осложнен психопатологической симптоматикой. Все дети имеют диагноз «Олигофрения в степени дебильности». Соответственно, все состоят на

учете у врача-психиатра. Этот основной диагноз осложнен различными психопатологическими нарушениями.

Характеристика коллектива воспитанников по классификации М.С.Певзнер



4. Кадровое обеспечение.

Численность педколлектива - 29 человек, в т.ч. восемь совместителей. Высшее и незаконченное высшее педагогическое образование - 18 человек, среднее профессиональное - 4 человека, начальное профессиональное - 6 человек, среднее - 1 человек. Дефектологическое образование - 5 человек.

В составе педколлектива люди разной квалификации. Высшая квалификационная категория - 1 человек, I категория - 8 человек, вторая категория - 5 человек, без категории - 15 человек. 3 педагога имеют звание «Почетный работник общего образования РФ».

В составе педколлектива: воспитателей - 13 человек, педагогов дополнительного образования - 1 человек, инструкторов по труду - 2 человека, инструктор по физкультуре - 2 человека, музыкальный руководитель - 1 человек, педагог-психолог - 1 человек, педагог-дефектолог - 1 человек, педагог-логопед - 1 человек, 2 социальных педагога, аппарат управления - 5 человек.

По стажу пед.работы: до 1 года - 3 человека, до 2 лет - 1 человек, до 10 лет - 1 человек, до 15 лет - 4 человека, до 20 лет - 7 человек, более 25 лет - 13 человек.

Медицинское сопровождение в детском доме обеспечивается квалифицированными медицинскими работниками в круглосуточном режиме. Медицинские работники находятся в штате ГКОУПК КДД:

- врач-педиатр - 1 ставка, образование высшее;
- старшая медицинская сестра - 1 ставка, образование среднее специальное;
- медицинские сестры - 5 человек, образование среднее специальное.

5. Содержание образовательной деятельности.

Детский дом - воспитательное учреждение круглосуточного пребывания детей. С этим учетом составлен режим дня, обеспечивающий научно обоснованное сочетание обучения, труда и отдыха.

Воспитанники обучаются в 3 - 9 классах специальной (коррекционной) общеобразовательной школы, на основании заключения психолого-медико-

педагогической комиссии г. Березники. Между МБС(К)ОУ «Специальная (коррекционная) образовательная школа для учащихся, воспитанников, с ограниченными возможностями здоровья», VIII вида и детским домом заключен договор на оказание образовательных услуг, ежегодно составляется план совместных мероприятий. По медицинским показаниям 2 воспитанника обучаются в форме домашнего обучения. С педагогическим коллективом школы установлено взаимосоотрудничество для успешной организации работы школьников, усвоения ими учебных программ, создания положительного микроклимата в классах.

После окончания школы воспитанники (выпускники) продолжают обучение в учреждениях СПО (начальный уровень) города и края.

Жизнеустройство выпускников

Год	Кол-во выпускников	Поступили в ПУ	Другое
2009-2010 уч. г.	16	14	1- МЛС 1- совершеннолетие
2010-2011 уч. г.	13	12	1- совершеннолетие
2011-2012 уч. г.	6	5	1-ЦЗН

Главной особенностью образовательного процесса внутри детского дома является то, что в детском доме идут параллельно три процесса: педагогический (реабилитационный и развивающий), лечебный (восстановительный и поддерживающий), социально-педагогический и социально-адаптационный. Эти процессы чрезвычайно важны для судьбы ребенка, они фактически определяют его дальнейшую судьбу.

Организация образовательного процесса в детском доме включает посещение коррекционных занятий со специалистами детского дома, занятий дополнительного образования, работу воспитателей, досуговую деятельность.

В учреждении создана система комплексного подхода к воспитанию и коррекции детей, основными звеньями которой являются: построение коррекционно-развивающей среды, сочетание лечебно-восстановительных мероприятий со специфическими методами психолого-педагогического воздействия, преемственности в работе всех специалистов. Большое значение в воспитательной работе отводится созданию коррекционно-развивающей среды, как фактору личного становления ребенка. Прежде всего, стараемся обеспечить каждому воспитаннику атмосферу защищенности во взаимодействии с взрослыми и детьми.

Специфической формой организации занятий являются коррекционные (индивидуальные и групповые) логопедические занятия, занятия по развитию психомоторики и сенсорных процессов для воспитанников с выраженными речевыми, двигательными или другими нарушениями.

Для создания благоприятного климата психологического комфорта педагогом – психологом образовательного учреждения в течение года проводятся тренинговые занятия, направленные на развитие навыков общения и эмоционально-личностной сферы, профилактику отклоняющегося поведения, создание благоприятного климата в детском коллективе. С целью оценки уровня социально-психологической комфортности образовательной среды, психологом проводится мониторинг, анкетирование воспитанников и персонала детского дома.

В детском доме сложилась система дополнительного образования, которая является необходимым условием для личностного роста воспитанников, формирует систему знаний, конструирует более полную картину мира и помогает реализовывать собственные способности каждого ребенка, обеспечивает органическое сочетание видов досуга с различными формами образовательной деятельности, формирует дополнительные умения и навыки.

Дополнительное образование детей в нашем детском доме является стабильно функционирующей системой, в которую входят разнопрофильные объединения.

Охват воспитанников кружковой деятельностью

№	Наименование	Расположение	Охват детей (чел.)
1	Художественная обработка дерева	Детский дом	42
2	Мое здоровье (1 – 8 кл.)	Детский дом	49
3	Школа отцовства и материнства (9 кл.)	Детский дом	16
4	Школа выпускника (9 кл.)	Детский дом	16
5	Рукоделие	Детский дом	17
6	Игротерапия (1-4 кл.)	Детский дом	6
7	Психологический час (5-9 кл.)	Детский дом	49
8	Развивающие компьютерные игры	Детский дом	65
8	Музыкальный час	Детский дом	65
9	Волшебная кисть (худ. творчество)	Детский дом	34
10	Спортивный час	Детский дом	65
11	Спортивные игры	Детский дом	65
12	Кулинария	Детский дом	59
13	Теннис	ЦДТ «Гном» г.Березники	7
14	Бассейн	Бассейн «Кристалл»	65

В своей работе педагоги используют традиционные и модифицированные образовательные программы, разработанные педагогами детского дома.

В детском доме сложилась система работы по трудовому воспитанию, которое используется как мощное средство коррекции умственного развития аномального ребенка. Поэтому ему отводится большое внимание. Проводим недели трудовых традиций, во время которой проходят конкурсы, встречи с выпускниками, экскурсии на предприятия города, Дни открытых дверей в ПУ и т.д. Руками детей ремонтируется мебель, подготовлена выставка изделий по предметам: швейное дело, столярное дело.

Много сил педколлектив отдал созданию структуры детского самоуправления, где в процессе сотрудничества педагогов с детьми решаются многие воспитательные задачи. Функционирующая система детского самоуправления служит развитию личности воспитанников, так как в процессе деятельности у подростков развиваются коммуникативная культура, лидерские качества, осваиваются социальные роли, умение планировать, осуществлять и анализировать собственную деятельность.

Высшим органом самоуправления является Большой Совет Дома. Совет глав семей руководит направлением работы «В своем доме я хозяин», Совет профилактики – «Законы дома моего», Совет физкультуры – «В здоровом теле – здоровый дух», Совет семьи – «Семейные традиции».

В течение года с воспитанниками планомерно ведется работа по проведению еженедельных воспитательных часов по разработанной комплексной программе воспитания.

В 2009 году педагогами детского дома была разработана «Программа содействия социальной адаптации выпускников детского дома в постинтернатный период». В 2010 году данная программа рецензирована заведующей лаборатории специального (коррекционного) образования ГОУДПО ПКИПКРО Лестовой Н.Л., рекомендована для работы с детьми-сиротами и детьми с ОВЗ.

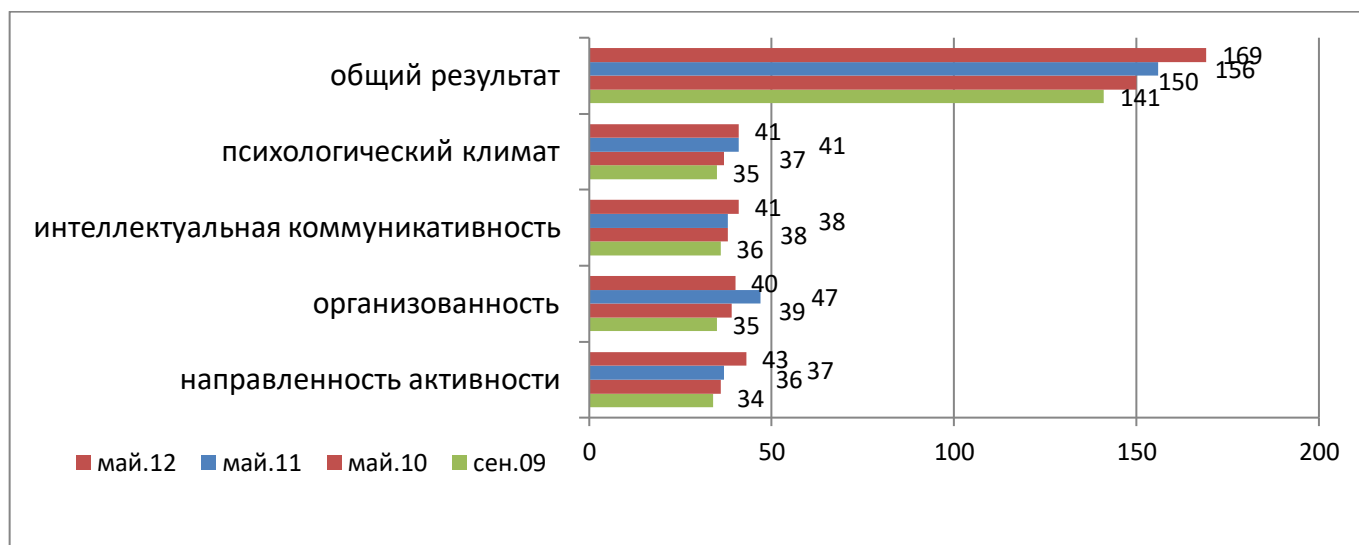
6. Состояние воспитательной работы.

Анализ результатов воспитательного процесса за два года позволяет констатировать, что детский дом работает стабильно.

➤ **Сформированность групп-семей как коллективов** определялась по карте-схеме психолого-педагогической характеристики группы А.С.Чернышева. Динамика положительная: за учебный год сформированность групп как коллективов улучшилась на 13 баллов (в 2 раза больше, чем в прошлом году), за счет повышения «коммуникативности» и «активности». В группах-семьях отмечается хорошее развитие коллективов. Учитывая то, что состав детей ежемесячно обновлялся, отсутствие снижения благополучия «психологического климата» также считается положительной динамикой. Но отмечается некоторое снижение общей «организованности групп».

СФОРМИРОВАННОСТЬ ГРУПП КАК КОЛЛЕКТИВОВ

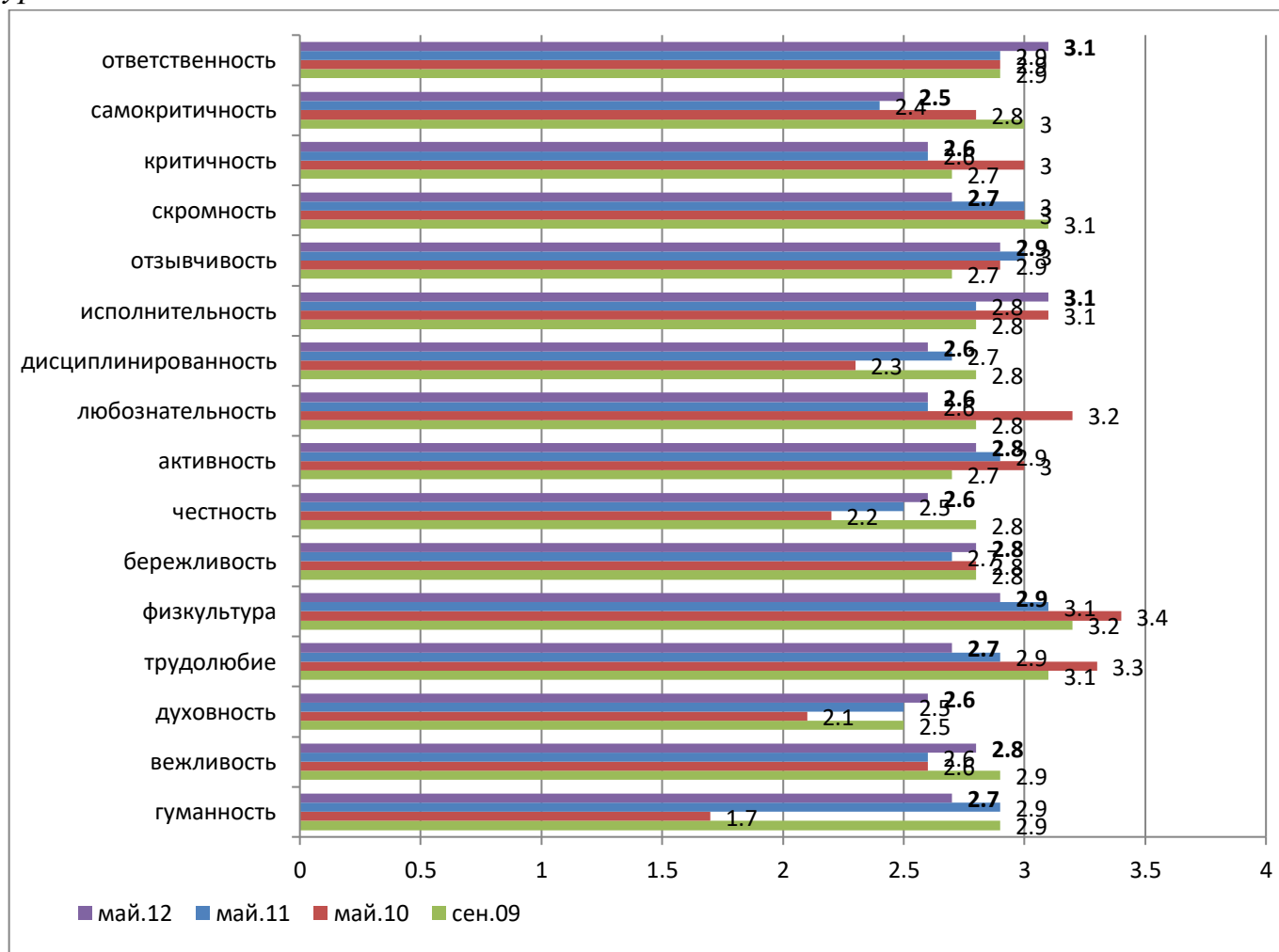
Шкала оценки развития коллектива: 60-99 – недостаточное; 100-139 – среднее; 140-179 – хорошее; 180-220 – высокое.



➤ **Уровень воспитанности детей** определяется методом наблюдения за воспитанниками педагогами детского дома по анкете Р.В.Овчаровой (модифицированный вариант).

Уровень проявления качеств воспитанности

Шкала значений уровня проявлений качеств воспитанности (в баллах): 1-1,4 - критический; 1,5-2,4 недостаточный; 2,5-3,4 - достаточный; 3,5-4 - оптимальный уровень

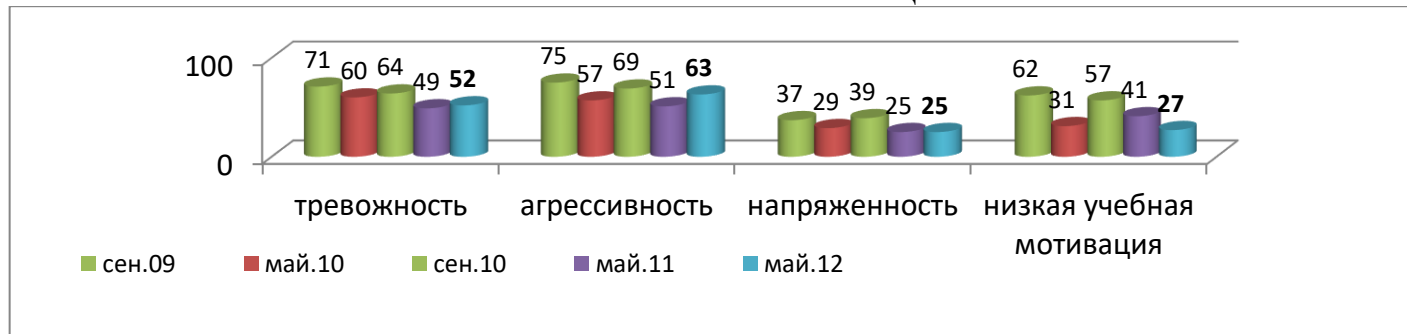


Вывод: Общий уровень воспитанности - достаточный, повышение на 3%. Положительная динамика в развитии таких качеств, как: самокритичность, исполнительность, честность, бережливость, вежливость, духовность и ответственность. Отмечается снижение показателей гуманности, трудолюбия, дисциплинированности и

скромности. По-прежнему наименее проявляются у детей - духовность, честность, любознательность, дисциплинированность, критичность и самокритичность.

➤ С целью оценки **уровня социально-психологической комфортности образовательной среды** психологом проводится диагностика факторов невротизации (методика изучения личностной и ситуативной тревожности Ч.Д. Спилбергера- Ю. Л. Ханина, методика диагностики форм агрессии Басса-Дорки, анкета для определения школьной мотивации «Расскажи о школе», анкета оценки напряженности учащихся).

ФАКТОРЫ НЕВРОТИЗАЦИИ



Вывод: За 2011-2012 учебный год отмечается: положительная динамика в повышение школьной мотивации; удержании психической напряженности у детей в допустимых пределах. Но по сравнению с 2009-2011 учебными годами отмечается тенденция к повышению тревожности и агрессивности у воспитанников, что может быть связано с преобладанием в детском доме детей подросткового возраста, а также периодом адаптации у вновьприбывших воспитанников к новой ситуации проживания и обучения в течение всего учебного года.

➤ Для оценивания **эффективности организации образовательного процесса и динамики развития детей** был разработан (и проходит адаптацию) Мониторинг компетентностного развития воспитанников.

КОМПЕТЕНТНОСТНОЕ РАЗВИТИЕ ВОСПИТАННИКОВ

Шкала значения (в баллах): 1-1,4-критический; 1,5-2,4 - недостаточный; 2,5-3,4-достаточный; 3,5-4-оптимальный.



Вывод: Общая оценка компетентностного развития воспитанников КДД удерживается на достаточном уровне /средний балл 2,5/, но отмечается незначительное снижение. Отмечается хорошая динамика по развитию информационно-технологической грамотности и учебной деятельности, соматическому и физическому здоровью; уровень

развития эмоционально-волевой сферы – без изменений; незначительные ухудшения показателей сформированности –мотивационно-потребностной сферы и Я-концепции, позитивного отношения к ЗОЖ и познавательной деятельности, компетенций социальной компетентности.

Анализ воспитательного процесса позволяет сделать соответствующие выводы:

Эмоционально-психологический климат в детских коллективах благоприятный, хорошее развитие сформированности групп как коллективов. Отмечается повышение достаточных уровней воспитанности и социальной адаптации. Удержание процента адаптировавшихся вновьприбывших воспитанников к новым условиям проживания и обучения в выше средних пределах. Отмечается некоторое снижение отдельных показателей компетентностного развития воспитанников.

Успешность деятельности специального (коррекционного) детского дома напрямую зависит и от уровня профессионализма педагогов и их личностных качеств (толерантности, милосердия, доброты и др.), творческого подхода к ведению образовательного процесса, носящего ярко выраженный реабилитационный характер.

Педагоги много сил отдают совершенствованию методик преподавания и воспитания, разработке дидактического материала, разнообразному оснащению образовательного процесса. Однако даже идеальное ведение образовательного процесса не сможет обеспечить выполнение миссии учреждения.

Ведение образовательного процесса является по своему существу творческим процессом и составляет проблему для рядового воспитателя без специального образования.

Но даже специальное (дефектологическое) образование не дает полной картины, как работать не просто с умственной отсталостью, а с умственной отсталостью, отягощенной психической депривацией, разнообразными нервно-психическими и соматическими заболеваниями, склонностью к девиантному поведению. Нужен системный подход в работе всех служб и воспитателей, так как воспитательный процесс по своей сути тоже реабилитационный.

Анализ посещенных занятий показывает, что основными методами работы воспитателей и педагогов дополнительного образования являются традиционные формы и методы, не способствующие формированию ключевых компетенций: преобладающим методом является объяснительно-иллюстративный. Методы усвоения знаний основываются на сообщении готовых знаний, репродуктивном воспроизведении. Не все педагоги используют методы продуктивного обучения, проблемный метод, коллективно-поисковый, а главное, практические методы обучения. Именно практические методы необходимы для обучения умственно отсталых детей, так как у них нарушение познавательной деятельности.

При взаимодействии основной массы педагогов с детьми применяется учебно-дисциплинарная модель вместо личностно-ориентированной. Большинство педагогов недостаточно готовы к импровизации, творческому, вариативному и адекватному восприятию задач, стоящих перед детским домом.

Таким образом, необходим пересмотр некоторых принципов осуществления и организации образовательной деятельности. Внедрение прогрессивных технологий позволит реализовать ориентацию образовательной деятельности на выполнение государственного заказа.

7. Коррекционно-развивающая работа, система психолого-педагогического

сопровождения воспитанников.

В настоящее время коррекционная работа включает в себя следующее:

- психологическая коррекция;
- логопедические занятия;
- развитие психомоторики и сенсорных процессов;
- занятия с воспитанниками, отстающими в школе;
- лечебная физкультура.

Для благоприятного течения процесса адаптации к новым условиям проживания и обучения, планирования воспитательной и коррекционной работы функционирует психолого-медико-социально-педагогический консилиум детского дома.

Специалисты детского дома проводят изучение личности ребенка на основе:

- медицинской диагностики;
- социальной диагностики;
- психолого-педагогической диагностики;
- диагностики логопеда и дефектолога

и разрабатывают планы коррекционной индивидуальной и групповой работы с воспитанниками. На протяжении двух лет специалисты ПМСПконсилиума и педагоги ведут наблюдение за развитием каждого ребенка и течением адаптационного периода, осуществляют воспитательную и коррекционную работу. Разработаны индивидуальные карты развития ребенка.

Мониторинг логопедического сопровождения

У всех воспитанников детского дома имеется системное нарушение речи различной степени тяжести. За 3 года у детей, посещающих логопедические занятия, наметились позитивные сдвиги: уровень речевого развития повысился в 2009-2010 году на 7%, в 2010-2011 на 8%, 2011-2012 на 6%.

За 2011-2012 учебный год отмечается улучшение артикуляционной моторики на 9%, звукопроизношения на 5%, слоговой структуры слова на 3%, фонематического восприятия на 7,%, навыков языкового анализа на 4%, грамматического строя речи на 4%, увеличение объема словарного запаса и улучшение навыков словообразования на 4%, навыков связной речи на 3%. У 82% детей повысилась скорость и улучшились качественные характеристики навыка чтения. Дети стали допускать меньше дислексических ошибок, количество читающих выразительно увеличилось с 11% до 23%. В письменных работах логопатов стало меньше дисграфических ошибок.

Мониторинг дефектологического сопровождения

В 2011-2012 уч.году на учете у дефектолога состояло 16 детей, 2 из которых выбыли со 2 полугодия. Общая динамика за данный учебный год представлены в диаграмме 1 и таблице 2.

Диаграмма 1. ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

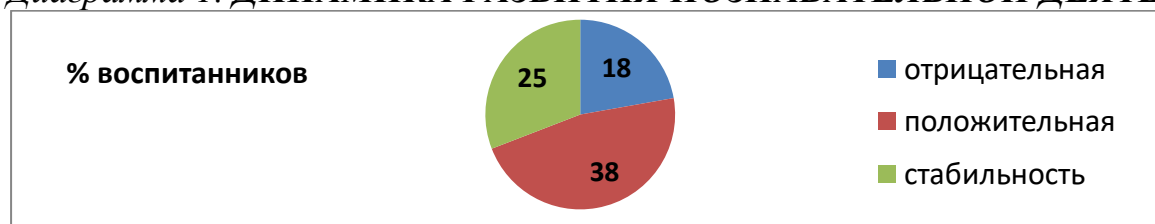


Таблица 2. УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

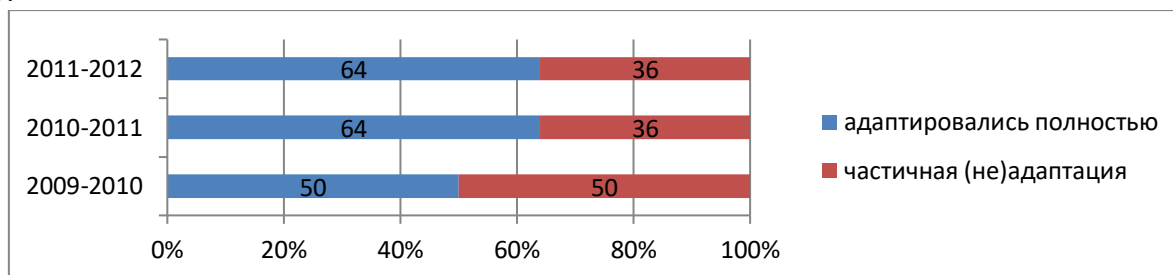
Кол-во детей – % от 14 чел.	критический	недостаточный	достаточный	оптимальный
Сентябрь 2011	3чел. - 21%	7чел. – 50%	4 чел – 29%	0чел. - %
Май 2012	2чел. - 14%	4чел. – 29%	7 чел –50%	1чел. - 7%

Обследование детей проводилось по экспресс-методикам Цветковой Л.С. и СемагоМ.М. «Методика нейропсихологической диагностики детей». Вывод: улучшились показатели пространственных представлений – 3% , временных представлений - 15%, зрительного восприятия – 15%, учебных навыков (по математике) – 3%.

Психологическое сопровождение

Приоритет в деятельности педагога-психолога был отдан сопровождению периода адаптации всех воспитанников к новым условия обучения и проживания (т.к. августе 2009г. произошла реорганизация учреждения), профилактике развития дезадаптационных состояний у вновьприбывших (т.к. состав воспитанников в течение учебного года обновляется в среднем на 30%), организации профилактической работы с детьми «группы риска».

Показатель адаптации вновьприбывших воспитанников к новым условиям проживания и обучения удерживается в пределах 64%. В число частично адаптировавшихся (не адаптировавшихся) входят дети, поступившие в учреждение во 2 полугодии, уже состоящими на учете в «группе риска» и склонные к отклоняющемуся поведению.



Задачи коррекции недостатков психического развития личности, способствования успешной психологической адаптации в социуме воспитанников детского дома решаются в ходе изучения образовательной программы «Развитие личности и формирование жизненно необходимых навыков» в 1-9 классах (автор-составитель педагог-психолог Сеницына С.В.).

За 3 года в детском доме не сложилась система работы по восполнению пробелов в ЗУНах (по чтению, письму и математике) у воспитанников, отстающих в школе, несмотря на большое количество воспитанников, склонных к бродяжничеству, а также не проводятся занятия по ЛФК, несмотря на то, что имеется разработанная программа.

Анализ коррекционно-развивающей работы позволяет сделать соответствующие выводы:

1. Наблюдается незначительное повышение уровня речевого развития у детей, развития психомоторики и сенсорных процессов.
2. В учреждении отсутствует система работы по восполнению пробелов в ЗУНах по основным предметам.
3. Не проводятся занятия по ЛФК.
4. Снижение эффективности профилактической работы с детьми «группы риска», увеличение воспитанников с девиантным поведением.

8. Сохранение и укрепление здоровья субъектов образовательного процесса, формирование навыков ЗОЖ.

С момента открытия детского дома была поставлена приоритетная цель: совершенствование системы работы по сохранению и укреплению здоровья воспитанников. Осуществлялось на первом этапе это через создание условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся, через разработку основных направлений деятельности: физкультурно-оздоровительная работа, летний лагерь отдыха и оздоровления, образование воспитанников в области формирования здорового образа жизни и профилактики социально опасных заболеваний, управление здоровьесберегающим процессом.

Управленческая деятельность администрации учреждения направлена на создание комплекса условий для осуществления здоровьесберегающей деятельности: разработку нормативно-правовой базы, приведение в соответствие материально-технических и санитарно-гигиенических условий, повышение профессиональной компетентности педагогического коллектива, прежде всего.

В учреждении выстраивается система физкультурно-оздоровительной работы, включающая все аспекты образовательного процесса: и учебную деятельность в школе, и коррекционное сопровождение, и систему дополнительного образования, и воспитание. Эффективность спортивно-оздоровительной работы доказывают победы воспитанников в различных соревнованиях на краевом и федеральном уровнях.

Процесс подготовки воспитанников с отклонениями в развитии к самостоятельной жизни, направленной на их адаптацию в социуме, немыслим без формирования у них основных знаний о здоровом образе жизни и умений осуществлять элементарные мероприятия по его поддержанию. Особенно актуально это направление деятельности для учреждения, обучающего и воспитывающего детей-сирот с нарушением интеллекта, так как они не могут самостоятельно осознать важность заботы о своем здоровье, а в силу отсутствия родителей не могут почерпнуть информацию в семье или же, наоборот, имеют отрицательный пример образа жизни в семье.

Нами создается программа «Формирование ЗОЖ», в которой выстроено последовательное непрерывное обучение здоровью через внедрение различных целевых курсов: в образовательной деятельности – занятия «Мое здоровье», факультатив «Семьеведение» (для воспитанников – учащихся в 9 кл.); в работе психологической службы – занятия «Развитие личности и формирование жизненных навыков»; в воспитательной деятельности – занятия в рамках воспитательной подпрограммы «Охрана здоровья, физическое развитие и профилактика социально опасных заболеваний». Все содержательные компоненты программы представляют единое целое, взаимодополняя друг друга.

В детском доме создана система медико-психолого-педагогического сопровождения здоровьесберегающего процесса и пространства ребенка и педагога, как субъектов образовательного процесса.

Мониторинг здоровьесберегающего процесса и пространства, осуществляемый педагогом-психологом, включает следующие диагностические методики для определения результативности: психологический климат в педагогическом коллективе, стиль педагогической деятельности, эмоциональное выгорание педагогов, эмоционально-психологический климат в семьях, факторы невротизации.

Для обеспечения системного подхода к организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей-сирот функционирует оздоровительный лагерь в п. Редикор

Чердынского района. Лагерь расположен на живописном берегу реки Вишеры у села Редикор Чердынского района в 140 км от г. Березники.

В стационарном палаточном лагере реализуется программа «Здоровая семья». Содержание ее деятельности представлено тремя подпрограммами: «Жизнетворчество», «Путь к здоровью», «Академия ЗОЖ».

- Трудовое направление (подпрограмма «Жизнетворчество») включает строительную, хозяйственно-бытовую, сельскохозяйственную и природоохранную деятельность, самообслуживающий труд.
- Спортивно-оздоровительная подпрограмма «Путь к здоровью»: спортивное направление, элементы туризма, основы безопасности жизнедеятельности.
- Оздоровительное направление (подпрограмма «Академия ЗОЖ») включает гидро- и фитотерапию, инсоляцию, методы профилактики ОРВИ, употребления ПАВ и другие.

Проводимая работа дает определенные положительные результаты: снижается количество детей с ослабленным здоровьем, с инфекционными заболеваниями. Данные анализа заболеваний детей, стоящих на диспансерном учете, представлены в таблице.

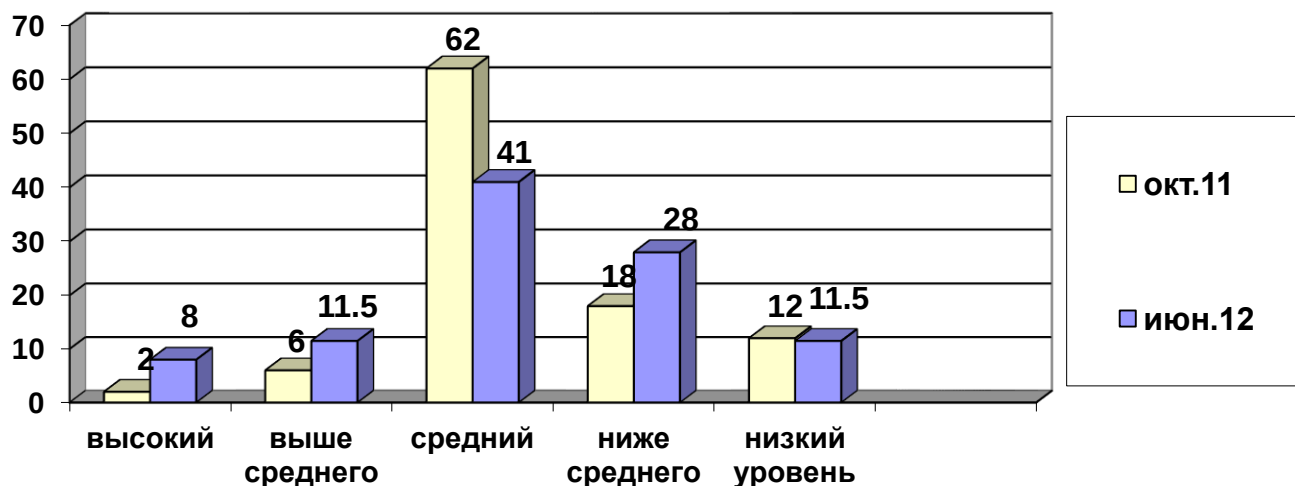
№	патология	2011	2012
1.	Патология сердечно-сосуд.системы	14	28
2.	Патология ЛОР	15	15
3.	Патология органов пищеварения	14	19
4.	Патология мочевыводящей системы	18	20
5.	Патология зрения	24	27
6.	Патология опорно-двиг. аппарата	28	32
7.	Патология эндокринной системы	17	16
8.	Гинеколог	1	4
9.	Онколог	1	1
10.	Заболевания крови	1	2
11.	Заболевания кожи	2	-
12.	Патология нервной системы	8	10
13.	ИМБТ и контактные по tbc	4	4
14.	Инфекционные заболевания	2	1

По определенным параметрам существует тенденция к ухудшению здоровья детей.

Диагностика функциональных показателей, оценка уровня физического здоровья ребенка определяется по методу экспресс-оценки уровня здоровья по Г.Л.Апанасенко.

ШКАЛА СОМАТИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

(% от общего количества воспитанников в 2011-2012 учебном году)



Результаты диагностики за два года показали:

- Количество детей с безопасным уровнем здоровья (при отсутствии клинических признаков болезни) увеличилось за 2011 - 2012 учебный год с 2% до 8%;
- Количество детей с низким уровнем функциональных резервов организма (уровень граничащий с патологией – выше среднего) увеличилось с 6% до 11,5%;
- Количество детей (среднего уровня) с физическим состоянием, которое расценивается как критическое, снизилось с 62% до 41%;
- Количество детей с физическим состоянием, для которого характерны клинические проявления заболевания (ниже среднего + низкий уровень) увеличилось с 30% до 39,5%.

Группы здоровья

Всего человек в 2011г.	2011г.	Группа здоровья	2012г.	Всего человек в 2012г.
51 чел.	3	II	5	62 чел.
	35	III	46	
	1	IV	-	
	12	V	11	

Воспитанники распределяются по физкультурным группам следующим образом:

Группы по физкультуре

Всего человек в 2011г.	2011г.	Группа по физ-ре	2012г.	Всего человек в 2012г.
51 чел.	3	основная	5	62 чел.
	35	подготовительная	41	
	11	специальная	10	
	1	освобожден	6	

Анализ данных здоровья воспитанников позволяет сделать следующие выводы:

1. Состояние здоровья не улучшается ввиду преобладания среди воспитанников, отнесенных к III, IV и V группам здоровья, большого количества ребят, подверженных хроническим заболеваниям, с дисгармонией в развитии.

2. Ухудшение здоровья происходит за счет ослабления зрения. Это свидетельствует о большом объеме зрительных нагрузок и необходимости регулярного контроля остроты зрения в течение года, проведение ежедневных упражнений для глаз.
3. Большое количество воспитанников с нарушениями осанки требует регулярного подбора мебели, широкого применения лечебной физкультуры, так как нет в детском доме инструктора по ЛФК.
4. Диагностика функциональных показателей показала 47% от общего количества детей с низким уровнем соматического здоровья. А так как оздоровление в детском доме строилось по результатам диспансеризации, т.е. было рассчитано на детей, стоящих на учете у специалистов, не у всех детей идет улучшение функциональных показателей организма.
5. Выявленные проблемы побуждают задуматься о более глубоком изучении и применении здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе в детском доме.
6. Негативно влияет на здоровье детей вредные привычки, прежде всего высокий процент курящих воспитанников; наблюдается рост воспитанников, замеченных в употреблении ПАВ.

Анализ состояния здоровья педагогов свидетельствует о нарастании у них психосоматических нарушений, растет невротизация педагогической среды. На формирование невротизации влияют, прежде всего, длительные эмоциональные стрессы, свойственные педагогическому труду. К сожалению, здоровье не занимает пока приоритетного места в иерархии потребностей педагогов.

Для того чтобы улучшить состояние здоровья воспитанников и педагогов, необходимо объединение усилий всех участников образовательного процесса.

9. Научно-методическая деятельность.

Основными задачами организации методической работы в детском доме являются:

- Обеспечение научных подходов в организации воспитательно-коррекционного процесса в детском доме.
- Повышение и совершенствование профессионального уровня педагогов.
- Прогнозирование и анализ результативности реабилитационного процесса.

Одной из главных задач методической работы считаем разработку концептуальных подходов к обновлению содержания образования для приведения его в нормативное состояние. За два года работы осуществлены следующие позиции:

- программа развития детского дома на 2012-2016 года;
- концепция воспитательной системы детского дома;
- структурно-функциональная модель деятельности коррекционного детского дома;
- модель содержания компетентностного развития воспитанников д/дома;
- модель деятельности воспитанника детского дома;
- апробация и корректировка комплексной программы содействия социальной адаптации выпускников детского дома в постинтернатный период;
- ранее была разработана комплексная программа воспитания, сейчас идет информационно-аналитическая работа по доработке её по направлениям компетентностного развития.

Для работы в 2011-2012 уч.году созданы проблемные группы педагогов:

1. «Доработка моделей деятельности воспитанника и выпускника детского дома; разработка модели деятельности воспитателя детского дома»

2. «Разработка комплексной программы воспитания, ориентированной на формирование навыков компетентностного развития воспитанников»
3. «Информационно-аналитическая работа по разработке технологий формирования навыков компетентностного развития воспитанников»
4. «Разработка модели реабилитационного пространства коррекционного детского дома»

В детском доме существует система повышения профессионального уровня педагогов, основными звеньями которой являются:

- Курсы повышения квалификации воспитателей, специалистов и административных работников специальных (коррекционных) учреждений, организуемых на базе различных учреждений города и края.
- Методические объединения педагогов города: психологов, социальных педагогов, логопедов.
- Методические объединения на базе детского дома (МО воспитателей, МО педагогов дополнительного образования, МО специалистов).
- Школа начинающего педагога.
- Спецсеминар «Здоровая школа».
- Организация методических оперативок, консультаций специалистов, семинаров в детском доме, обобщения опыта педагогов детского дома, конкурсов профмастерства («Воспитатель года», «Образцовый кабинет», участие в Интернет-Фестивале педагогических идей и др.).
- Самообразование.

Шесть педагогов детского дома получают в этом году специальную подготовку по программе повышения квалификации в рамках дистанционного обучения воспитателей и педагогов коррекционных школ-интернатов, реабилитационных центров и детских домов по проблеме «Современные коррекционные технологии в работе воспитателя с детьми с ограниченными возможностями здоровья» в Аналитическом научно-методическом центре «Развитие и коррекция» под руководством Е. Д. Худенко.

Повышение профессиональной компетентности педагогического коллектива в аспекте здоровьесбережения проводится через спецсеминар «Здоровая школа» в мультимедийном варианте, созданы обучающие видеофильмы и методические рекомендации по профилактике и коррекции нарушений зрения, осанки, использованию методов кинезиологии, рефлексотерапии, неспецифических методов профилактики дезадаптационных состояний ребенка, по рациональному построению занятия с учетом факторов гигиенической рациональности.

Между тем, есть нерешенные проблемы:

- недостаточно ведется работа по обобщению и распространению передового педагогического опыта;
- невысок уровень навыков самоанализа у педагогов;
- недостаточно активное включение и участие педагогов в конкурсах профессионального мастерства.

Учитывая выше сказанное, будут уместны следующие рекомендации:

1. Продолжить работу по основным направлениям МР (организационному, технологическому, информационному и контрольно-оценочному).
2. Продолжить мониторинг результативности работы педагогических работников.
3. Более тщательно и конкретно планировать работу по освоению, обобщению и внедрению опыта работы педагогов.

10. Социальное сопровождение воспитанников.

Работа социальной службы детского дома проводилась по трем направлениям:

I. Социально-правовая деятельность.

II. Психолого-педагогическая деятельность.

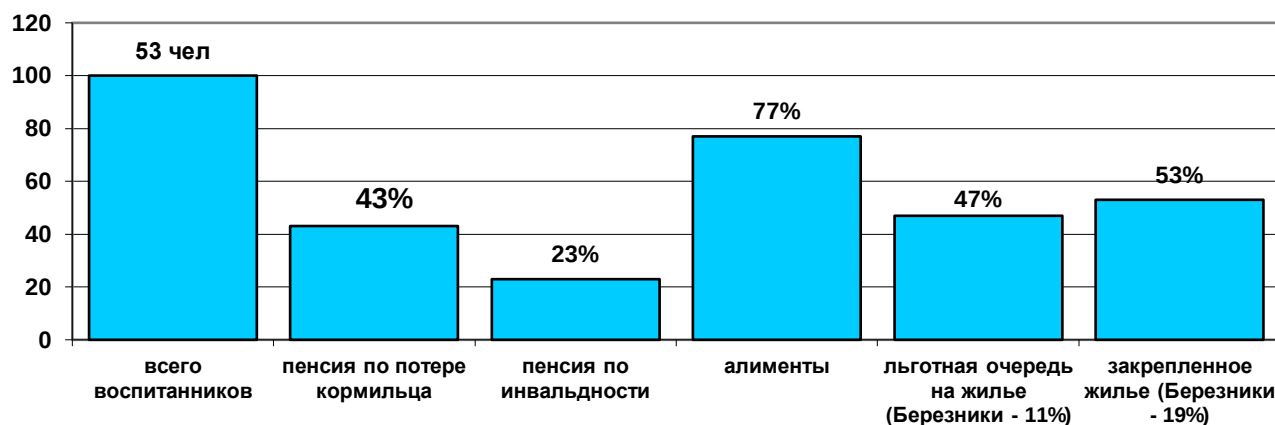
III. Административная деятельность.

Социально-правовая деятельность - это прежде всего изучение нормативных документов и методической литературы. Большое внимание уделяется работе с юридическими документами потому, что они являются основанием для всей дальнейшей работы по социально-правовой защите несовершеннолетних, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Кроме того, знание всех современных нормативов необходимо для профессиональной педагогической деятельности по проведению работы по социально-правовой адаптации выпускников. В социально-правовую деятельность входит так же ведение личных дел воспитанников, контроль имущественных интересов воспитанников, взаимодействие с различными организациями и учреждениями, контроль финансовых средств воспитанников.

Содержание социально-правовой деятельности в детском доме:

1. Создание банка данных (сведения о воспитанниках).
2. Прием детей в учреждение.
3. Прописка и выписка воспитанников.
4. Контроль за состоянием закрепленного жилья, постановка в льготную очередь.
5. Оформление паспортов, гражданства, получение ИНН.
6. Контроль за получением разрешения на посещение и отпуск детей.
7. Ревизия личных дел воспитанников (сбор необходимых документов).
8. Оформление пенсий по утере кормильца, инвалидности, контроль за выплатой пенсионного пособия.
9. Контроль финансовых средств на личных счетах детей.
10. Осуществление контроля по выплате алиментов.
11. Постановка на воинский учет.
12. Контроль за расходами личных денег воспитанников.
13. Подготовка документов воспитанников для поступления в начальные профессиональные учебные заведения.

Социальная защищенность воспитанников



Содержание психолого-педагогической деятельности: обучение воспитанников решению социально-правовых вопросов, развитие преемственности между выпускниками и воспитанниками детского дома, контроль и решение проблемных вопросов, касающихся здоровья воспитанников (участие в работе психолого-медико-социально-педагогического консилиума детского дома), профилактика асоциального поведения, регулирование вопросов общения воспитанников с родственниками, проведение профориентационной работы, направленной на повышение уровня готовности к самостоятельной жизни.

В комплексной программе содействия социальной адаптации выпускников коррекционного детского дома в постинтернатный период «Шаг в будущее» социальные педагоги ведут социально-педагогический раздел. Знания, полученные на занятиях, позволяют выпускникам чувствовать себя более уверенными в самостоятельной жизни, ориентироваться в окружающем мире и более успешно проходить этап социально-правовой адаптации. Наиболее эффективными являются индивидуальные занятия, сочетающиеся с практическим решением социально-правовых задач, касающихся лично воспитанника (получение паспорта, жилищных документов и т. д.), проведение цикла тренинговых занятий по проблемам.

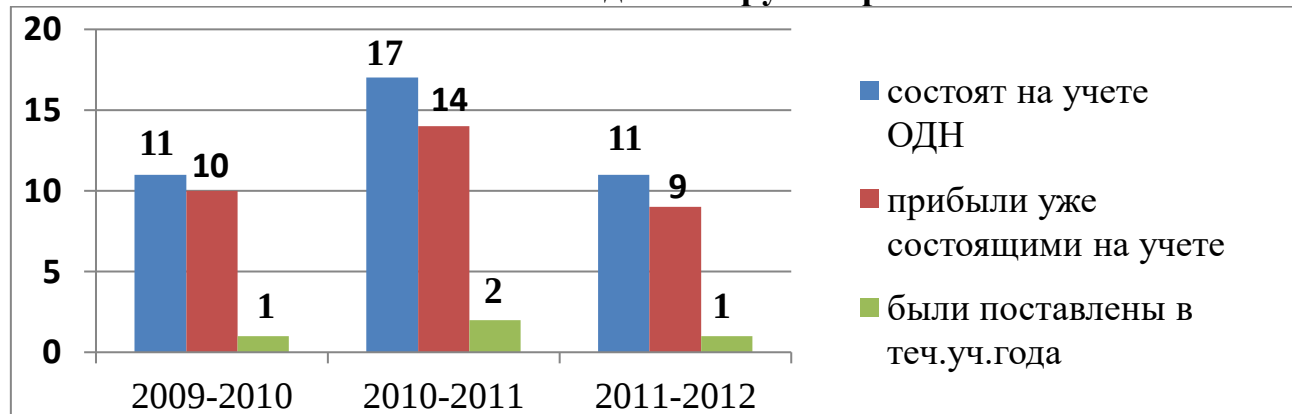
Большинство выпускников регулярно посещают детский дом, информируют воспитанников о своих проблемах. Но не во всех случаях такое общение приносит пользу, поэтому приходится тщательно отслеживать, контролировать и корректировать процесс общения выпускников с воспитанниками, с целью ограждения детей от возможного негативного влияния. Приветствуется участие выпускников в жизни детского дома. Проводятся совместные беседы с выпускниками и воспитанниками о проблемах самостоятельной жизни, а также встречи, праздники.

Профориентационная работа состоит из анкетирования по теме «Профессия», проведения игр из цикла «Мир профессий», экскурсий на предприятия, на ярмарки вакансий, индивидуальной работы.

Удалось значительно расширить сеть взаимодействия с профессиональными училищами края. Это дало больше возможностей выпускникам детского дома в выборе профессий, ориентируясь на свои предпочтения и умения.

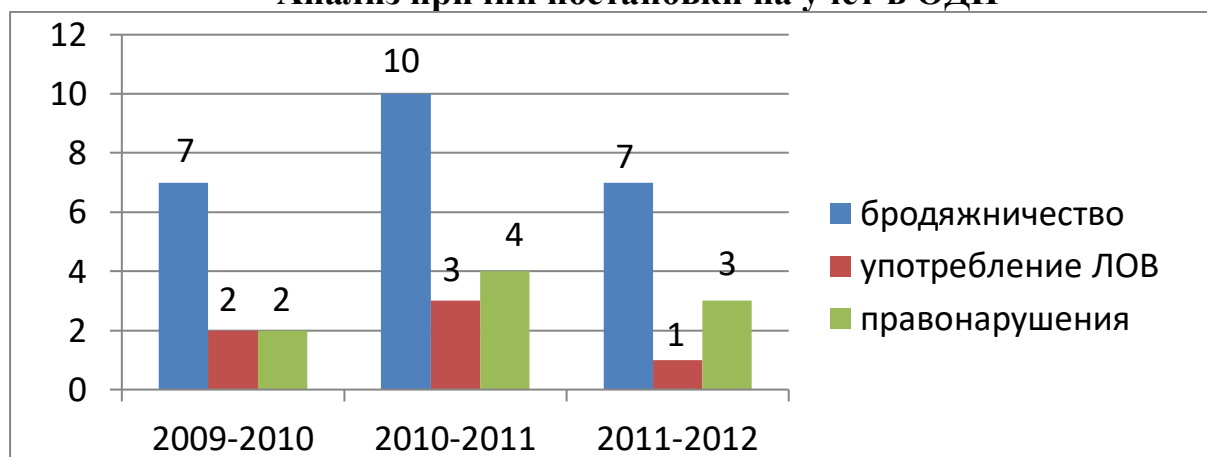
Профилактика асоциального поведения воспитанников детского дома - одна из главных задач социальной службы.

Анализ состава детей «группы риска»



Анализ состава детей «группы риска» показывает увеличение числа воспитанников, состоящих на учете в ОДН. Большинство воспитанников поступает уже состоящими на учете в ОДН.

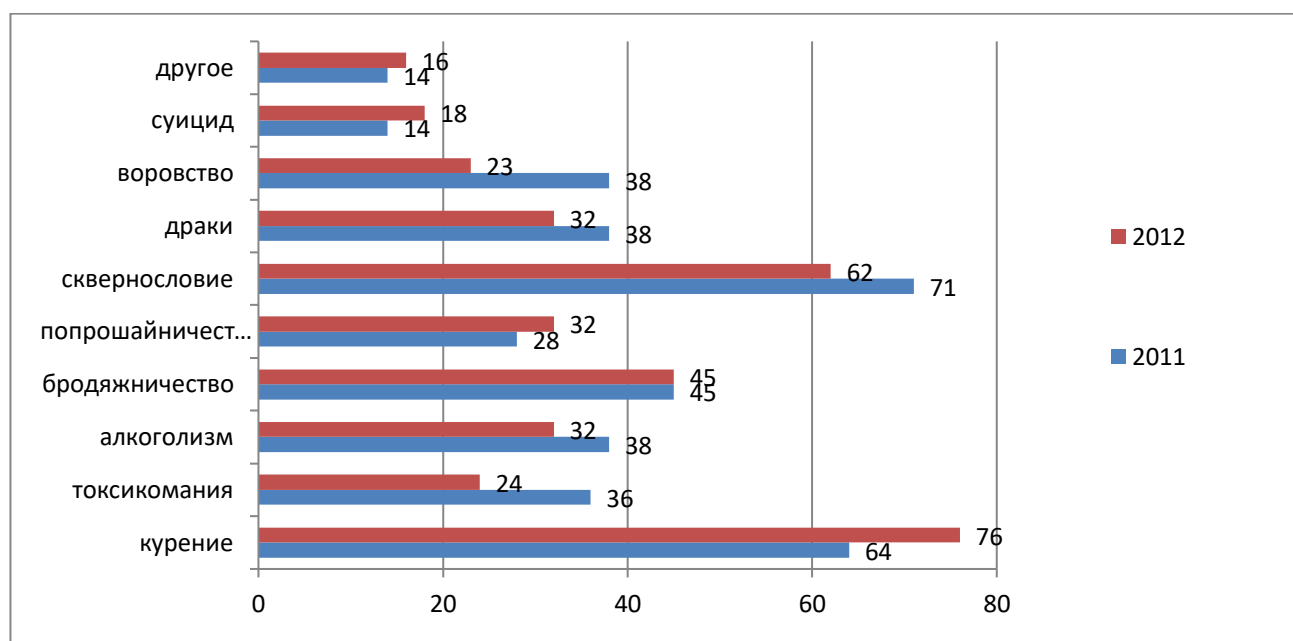
Анализ причин постановки на учет в ОДН



Дети на учете в ОДН могут состоять по 2-3 причинам, при построении данной диаграммы учитывалась доминирующая причина, более характерная для ребенка в поведенческом плане. Отмечается уменьшение количества воспитанников, замеченных в употреблении ЛОВ.

Диагностика отклоняющегося поведения воспитанников

- Изучение склонности воспитанников к отклоняющемуся поведению проводилось методом наблюдения, анализа анамнеза и ситуации за год. В результате было выявлено, что преобладающими нарушениями поведения можно считать склонность к сквернословии, курению. Отмечается увеличение детей, замеченных в курении и попрошайничестве, склонных к суицидальному поведению и сексуальным контактам. Улучшилась ситуация по количеству детей, склонных к аддиктивному (токсикомания, алкоголизм) и асоциальному (драки, воровство) поведению. По-прежнему высок процент воспитанников, склонных к бродяжничеству – 45%.



Не радует статистика за 2011 год: 1 общественно-опасное деяние (ст.158 ч.2), 4 правонарушения (ст. 20.1 ч.1, 20.20 ч.3, 20.21, 20.22 КоАП), совершенных воспитанниками 15-17 лет, уже состоящими на учете в ОДН.

Сравнительный анализ ситуации в учреждении

За 2009 -2011 года по детскому дому отмечается следующая статистика: снижение количества правонарушений/преступлений.

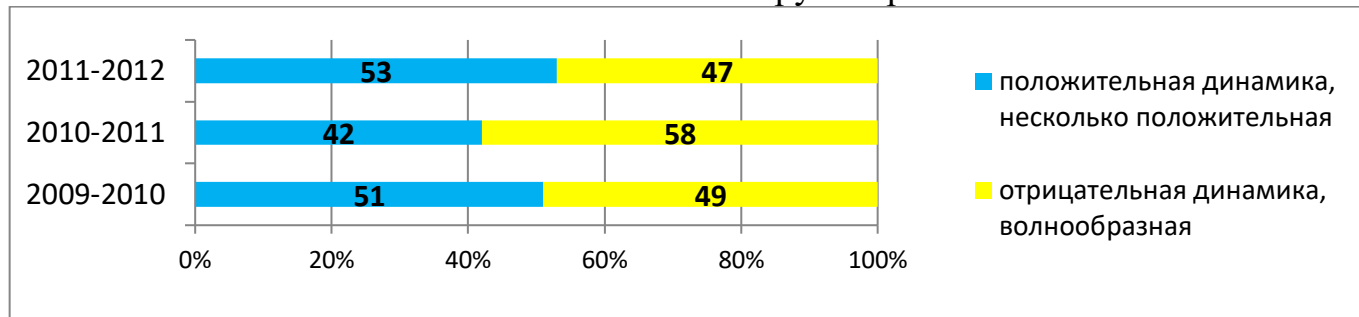
	2009	2010	2011
Преступления / общественно-опасные деяния	1 пр / 1 чел	4 пр / 3 чел	1оод/1чел.
Правонарушения	0	6 / 5 чел	4
Розыск	12 сл /10чел	37 сл /20чел	52сл/23чел
Отправлены в учреждения закрытого типа	1	1	0
Обсуждались на КДН	1	0	0

Актуальным является вопрос профилактики самовольных уходов. За 2011 год в учреждении было зарегистрировано 52 случая самовольных уходов (совершенных 23 человеками). Рассматривая контингент детей, совершивших самовольный уход, можно вывести обобщенный портрет воспитанника «группы риска» по бродяжничеству – это подросток 14-17 лет, иногородний, проживший в учреждении менее года.

Эффективность профилактической работы с детьми «группы риска»

Эффективность профилактической работы с детьми «группы риска» повысилась на 11%. Результат мог бы быть выше, но среди детей, имеющих отрицательную и волнообразную динамику, 8 человек (30%) со стойким поведением «бродяжки», часто и длительно находящиеся в розыске, а также 2 человека имеют инвалидность по психиатрическому заболеванию.

% воспитанников «группы риска»



Административная деятельность социальной службы - это прежде всего участие в подготовке и проведении педсоветов, совещаний, методических оперативках. Ежегодно на педагогическом совете предоставляется отчет по решению проблем социально-бытовой адаптации выпускников, полная информация о выпускниках, конкретные задачи на следующий год.

Анализ:

1. Наблюдается увеличение случаев самовольных уходов, правонарушений и преступлений;
2. Недостаточный уровень социально-психологической готовности выпускников к самостоятельной жизни;
3. Отсутствие системы в процессе социально-педагогического сопровождения;
4. Низкий уровень компетентностного развития выпускников и социально трудовой адаптации;
5. Отсутствие надлежащего уровня интегрирующих связей по социальному партнерству в городском реабилитационном пространстве.

Причины:

1. За два года увеличился приток детей подросткового возраста, уже состоящих на учете в ОДН на момент прибытия в детский дом. У данных подростков бродяжничество и связанные с ним проявления нарушенного поведения закрепились в стереотип поведения условно-рефлекторного характера, благодаря инертности психики у детей, страдающих олигофренией.
2. Причиной недостаточного уровня социально-психологической готовности выпускников к самостоятельной жизни является «изолированность» воспитанников от социума и «опекаемость» их сотрудниками детского дома, это значительно снижает их самостоятельность и уверенность при посещениях социально-значимых объектов (больницы, милиция, почта, банк и т.п.). Система взаимодействия с субъектами городского пространства только выстраивается (в рамках реализации программы для 9 кл.).
3. В связи с изменением статуса учреждения (как учреждения социального развития) произошли некоторые изменения в требованиях по ведению документации по детям, в формах отчетности по учреждению. Поэтому необходима новая система социального сопровождения с включением в нее педагогического направления.
4. Отмечается сокращение периода проживания ребенка в детском доме до выпуска (иногда достигает всего 3-х месяцев) у некоторых воспитанников, так как прибывают дети подросткового возраста. Поэтому развить все необходимые выпускнику компетентности за короткий срок невозможно. Профориентационная работа в детском доме проводится не в системе.

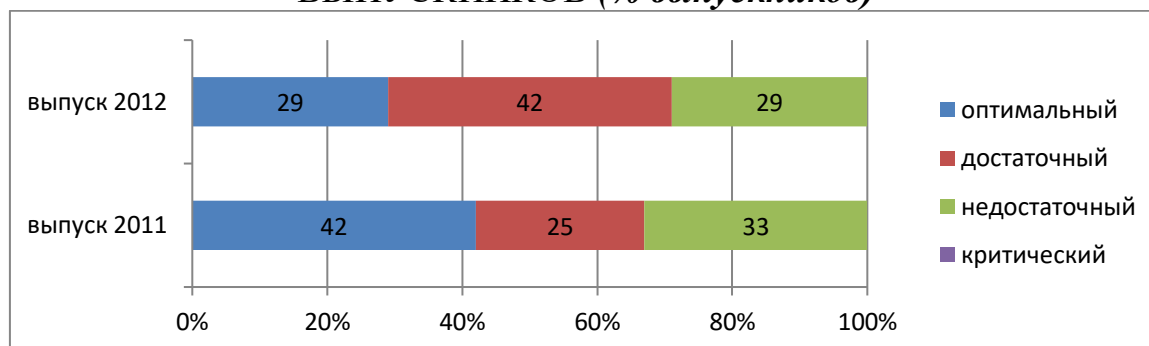
11. Качество подготовки выпускников.

В работе с выпускниками основное внимание направлено на социализацию и постинтернатную адаптацию. Для каждого выпускника проводятся консультации по вопросам дальнейшего личностного и профессионального самоопределения.

С выпускниками детского дома поддерживается тесная связь через переписку, встречи в детском доме (День семьи, во время летних отпусков, каникул и т. д.). Лучшим выпускникам предлагается работать в лагере помощниками – Главами семей.

Готовность выпускников к самостоятельной жизни составляет 71%, (на 4% выше чем в 10-11 уч.г.). Оценка проводилась по сформированности у выпускников профессиональных намерений, навыков самопринятия, социально-бытовых умений и навыков, культуры межличностных и социальных отношений. Недостаточно готовы к выпуску 2 воспитанников, поступивших в мае в 9 класс, один из которых вернулся из мест лишения свободы.

УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ
ВЫПУСКНИКОВ (% выпускников)



12. Приоритетные направления развития детского дома и задачи по их реализации.

I. Сохранение здоровья обучающихся, воспитанников, формирование навыков здорового образа жизни.

- 1) Формирование мотивации к здоровому образу жизни.
- 2) Активизация спортивно-массовой работы с учетом психофизиологических особенностей, способностей и склонностей воспитанников.
- 3) Осуществление образовательно-оздоровительного процесса с учетом индивидуализации профилактических и оздоровительных мероприятий;
- 4) Повышение валеологической культуры педагогов, воспитанников, формирование здоровьесохраняющих культурных традиций.
- 5) Поддержка здоровьесберегающей деятельности педагогов.

II. Создание воспитательной системы детского дома

- 1) Обновление воспитательного процесса посредством модернизации основных компонентов образовательной практики (содержания, технологий).
- 2) Переориентация воспитательного процесса на деятельностно-компетентностный подход;
- 3) Создание системы соуправления как воспитывающей среды детского дома, вовлекающей воспитанника в общественно-ценностные отношения.
- 4) Разработка системы мониторинга педагогического мастерства.
- 5) Создание системы коррекционно-развивающей работы воспитателя в семьях.

III. Совершенствование системы медико-социального, психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

- 1) Разработка модели реабилитационного пространства детского дома.
- 2) Создание системы взаимодействия всех субъектов реабилитационного процесса
- 3) Разработка программы развития ребенка и реализация специальных программ по его коррекции и оптимизации
- 4) Разработка краткосрочных по длительности программ специалистов
- 5) Использование продуктивных форм работы педагогами и специалистами службы сопровождения при разработке и реализации программы сопровождения воспитанников, внедрение мониторинговой системы отслеживания результатов на всех этапах работы по заданной программе.

IV. Совершенствование социального сопровождения воспитанников

- 1) Создание системы социально-педагогического сопровождения воспитанников.
- 2) Совершенствование системы профессионально– трудового обучения и профориентационной работы.
- 3) Создание системы социального партнерства в городском реабилитационном пространстве.
- 4) Создание социально-педагогической мастерской «Помощь» для выпускников.
- 5) Совершенствование системы индивидуально-профилактического сопровождения, работы по профилактике безнадзорности, беспризорности, правонарушений, потребления ПАВ.

Ожидаемые результаты

- Создание эффективно работающей модели детского дома, как социального института, обеспечивающего стабильную социальную интеграцию выпускников в общество.
- Создание гибких организационных форм воспитания, направленных на формирование комплексной компетентности ребенка, обеспечивающей ему нахождение адекватных ответов в меняющихся жизненных ситуациях, то есть развитие компенсаторных механизмов личности, позволяющих подростку с ОВЗ приобретать умение жить в мире, чувствовать себя частью целого.
- Обеспечение индивидуального медико-социального, психолого-педагогического сопровождения развития каждого воспитанника.
- Повышение уровня профессиональной компетентности педагогов.
- Достижение заданного качества предоставляемых услуг.
- Развитие научно-исследовательской деятельности детского дома.