

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ ВЫНУЖДЕННЫХ ПЕРЕСЕЛЕНЦЕВ

Н.Д. Султанова

Поволжской государственной академии физической культуры, спорта и туризма,
Набережные Челны, Россия

В нашей стране целеустремленно и последовательно осуществляются комплексные исследования развития взрослого человека. Психологи, педагоги, акмеологи и социологи обогащают фонд знаний о закономерностях развития человека в характеристиках индивида, личности и субъекта деятельности. Особое внимание отводится вопросу достижения человеком в своем развитии наиболее высокого, оптимального уровня, вершин в развитии как гражданина своей страны, как семьянина, как специалиста в конкретной области труда. Многочисленные исследования направлены на создание стратегии, тактики и техники, помогающим людям в поступках и делах актуализировать свой индивидуальный, личностный и субъектно-деятельностный потенциал, сохранить психическое, социальное и физическое благополучие людей.

В последние годы наша страна столкнулась с массовой миграцией, когда люди, в силу политических, экономических и социальных глобально-кризисных проблем вынуждены менять место жительства. В ходе этого процесса они остаются наедине со своими проблемами и продолжают свое развитие в совершенно новом для них направлении после переезда, разрушая при этом свое здоровье. Отсутствие здоровьесберегающей программы по организации жизнедеятельности вынужденных переселенцев на новом месте жительства, способной определить их устремленность к вершинам личностного, профессионального развития и самосовершенствования, отрицательно влияют на гармоничное развитие мигрантов, раскрытие их творческого потенциала и профессионального мастерства после переезда. Таким образом, социально-психологическую востребованность приобретает концепция на сохранение здоровья мигрантов, направленная на создание условий для полноценного развития вынужденных переселенцев на новом месте жительства. Тем более, что страна нуждается в социально активных людях, высоких профессионалах, обладающих инициативой, деловитостью и способностью раскрыть творческий потенциал на благо страны. Учитывая то, что каждый пятый житель планеты – мигрант (Zlotnik), политика сохранения огромного человеческого ресурса, психического, социального и физического благополучия становится актуальной и значимой в международном и в общегосударственном масштабе.

Актуальность данного направления связана и с прогнозом социологов. По их мнению, в 2000 году в мире насчитывалось 120 млн. мигрантов, к 2010 году данное число увеличилось до 214 млн. человек, а в 2050 году они будут составлять более 500 млн. людей в мире. Антиакмеологический, личностно-деструктивный прогноз в отношении значительного числа различных типов мигрантов, с информацией о разрушении здоровья, различных заболеваниях и высокой смертности в данной среде делают данную проблему достаточно значимой в обществе, требующей своевременного, оперативного решения.

Исследователи сходятся в оценке миграции как ситуации с воздействием на личность, связанной не только с прогрессом и восхождением к сложнейшим личностным структурам, но и с регрессом, нисходящей линией развития, приводящей к личностным деформациям. В связи с этим миграцию (вынужденный переезд, в частности) в большей степени рассматривают с позиции негативного, чем позитивного воздействия на психику человека. Так, например, в исследованиях отечественных и зарубежных психологов изучаются различные психологические явления, характеризующие отрицательные чувства и состояния мигрантов: «ностальгия» (К. Ясперс), «стресс аккультурации» (Р. Анис, Дж. Бери, Дж. Вестермайер), «культурный шок» (С. Бочнер, А. Фурнхам, К. Оберг и др.), «маргинальный конфликт» (П.Л. Бергне, С. Гиртц, А.М. Гриили, С.В. Коннор и др.), рассматривается «теория инородцев» (В.Т. Джу, Е.С. Юю), «психосоматические аспекты депрессии» (З.Н. Тумалаева), «кризис идентичности» (Л.А. Шайгерова) и др. Исследования показывают те или иные нарушения в здоровье (Валвидиа, В.Т. Джу, Брус П. Доренвенд, Е.С. Юю, Морфи, И. Сарасон, Ч. Спилбергер, Р. Столлер и др.).

В XXI в., в связи с наметившейся переориентацией обучения на непрерывное образование человека на всех возрастных ступенях (детства, юности, зрелости, старости), большое значение в здоровьесберегающих технологиях в работе с вынужденными переселенцами можно отвести образовательным программам. Так, например, неформальное образование вынужденных переселенцев зрелого возраста по многим вопросам миграционного процесса в начальный период переезда

обеспечит сохранение, восстановление психического и физического здоровья людей. Содержание программы способно оказать информационную поддержку людям, меняющим место жительства, по многим сторонам миграционного процесса, обеспечить диагностику актуальных и резервных возможностей людей, развить знания и умения вынужденных переселенцев в системе общего, профессионального и непрерывного образования после переезда и т.д. Данная программа, организуя работу с взрослыми, предусматривает деятельность, направленную на сохранение и восстановление здоровья детей и старящихся родителей в семьях вынужденных переселенцев. Тем самым социальная потребность научного обеспечения педагогикой, ювеногогикой, андрагогикой (взрослых обучающихся), геронтогогикой в отношении вынужденных переселенцев создает прикладные предпосылки для целостного развития представлений об изменении людей в процессе смены места жительства, создании условий для непрерывного процесса их социализации после переезда, направленной на сохранение и восстановление здоровья.

Процесс вхождения в новую среду после переезда вызывает множество трудностей: от экономических до личностных. Они способствуют возникновению стрессов, посттравматического стрессового расстройства личности, которые могут быть скрыты и недоступны в обычной жизни, но оказывать отрицательное влияние на развитие человека на всех возрастных этапах развития. Комплексное использование научных разработок на стыке разных наук: социологии, педагогики, психологии, акмеологии, культурологии способно решить многие проблемы мигрантов. Учитывая то, что исследование вынужденных мигрантов выходит за рамки науки психологии, в образовательной программе должно быть уделено внимание вопросам истории миграции; трофологии, нутрициологии как междисциплинарным областям наук о смене пищи и структуры питания; педагогике, в частности теории и практике образования взрослых (андрагогике); акмеологии как науке о достижении вершин в профессиональной деятельности в зрелом возрасте (Б.Г. Ананьев, А.А. Деркач, В.П. Бранский, Н.В. Кузьмина, Е.И. Степанова, А.А. Реан и др.). Она предполагает комплексное воздействие на вынужденных переселенцев, способное обеспечить здоровье людей после смены места жительства. В целом, рассматривает жизнь человека, имеющей смысл тогда, когда она слита воедино с новой окружающей жизнью.

В связи с вышеизложенным, мы можем говорить о системном, комплексном подходе в работе с вынужденными переселенцами. Образование в системе введения мигрантов в новую среду после переезда должно занять центральное место. Отсутствие комплексного системного подхода в отношении взрослых мигрантов отрицательно сказывается на их развитии, а также на детях и родителях. Отметим, что в результате вынужденной миграции в самом тяжелом положении оказываются дети. Дети-мигранты переживают множество трудностей, с которыми им приходится сталкиваться в результате смены места жительства. Большинство из них являются наиболее уязвимыми и болезненно переносящими процесс адаптации: новая языковая и культурная среда, климатические условия и т.д. Особенно сложной оказывается психологическая ситуация в отношении к учебной деятельности, здоровью детей.

В условиях города Набережные Челны Республики Татарстан и близлежащих к городу территорий не наблюдается сконцентрированного скопления детей беженцев и переселенцев в одной школе, в одном классе. Поэтому в 4 школах одного микрорайона нового города были выявлены и исследованы 42 ребенка младшего школьного возраста, а также их родители - 23 человека. Надежными и валидными методами в нашем исследовании выступили: 1) методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда; 2) методика В.И. Чиркова «Экспертная оценка адаптированности ребенка к школе». В качестве критериев во второй методике выступили следующие параметры: эффективность учебной деятельности; усвоение школьных форм поведения; успешность социальных контактов; эмоциональное благополучие; степень усилий, необходимых ребенку для выполнения школьных заданий; самостоятельность ребенка при выполнении заданий; настроение, с которым ребенок идет в школу; взаимоотношения с одноклассниками; общая оценка адаптированности.

При проведении экспертной оценки по схеме адаптированности ребенка в городской школе было выявлено, что только 40% детей адаптированы, 31% – дезадаптированы и 29% – неполно адаптированы. Полученные результаты выявили у исследованных детей скованность в движениях, позах; напряженность в ответах; на переменах они обычно избегают сверстников и ведут себя пассивно; чаще всего замкнуты, изолированы; при общении с учителями легко теряются, смущаются, говорят тихо; невнимательны на уроках; у них проявляется тревожность, иногда страх. Анализ данных помог выявить взаимосвязь между показателями дезадаптированных и неполно адаптиро-

ванных детей с неуспешной адаптацией к новому месту жительства родителей, что заставляет задуматься о постановке работы со взрослым контингентом на первое место.

Как было сказано выше, большинство исследованных нами городских детей дезадаптированы, их дезадаптация и неполная адаптация могут быть причиной возникновения невротических отклонений, психосоматических заболеваний, девиантного поведения. Полученные результаты говорят о необходимости разработки конкретных методов здоровьесберегающей деятельности, разработки специальных программ для работы с детьми вынужденных переселенцев. При этом необходимо исходить из положения о том, что данный контингент не будет в дальнейшем асоциальным, трудным для общения, иметь проблемы в эмоционально-волевой, интеллектуальной и др. сферах. Формирование негативных форм поведения у мигрантов, возможно, связано с отсутствием реальных знаний об особенностях адаптационного периода, длительности данного процесса как у детей, так и у родителей. При этом отметим, что не во всех школах России проводится работа с преподавательским персоналом школ по информированию их о психологических особенностях детей вынужденных переселенцев, профилактике здоровья.

Многие родители-мигранты, пытаясь решить жизненно важные проблемы переезда, не уделяют должного внимания значению психической травмы, которую переживает их ребенок. При этом основная масса вынужденных переселенцев – жертвы либо свидетели насилия. Их дети лишены своих домов, привычных вещей, друзей и близких родственников. Все это, естественно, вызывает психические расстройства, которые могут неоднократно проявляться в дальнейшей жизни.

Полученные результаты обосновывают необходимость построения системы мероприятий на сочетание мер социального, психологического, педагогического и акмеологического уровня в неформальном образовательном процессе. Мы предполагаем, что встает острая необходимость в разработке конкретных мер системной профилактики нарушений в здоровье вынужденных мигрантов по таким стратегическим направлениям:

- повышению материального достатка семей; предоставлению адресной социальной помощи наиболее уязвимым категориям семей;
- улучшению бытовых условий, разрешению жилищных проблем;
- осуществлению мер, направленных на стабилизацию семьи;
- организацию правового и педагогического обучения переселенцев;
- повышению качества медицинского обслуживания населения, обеспечить доступность полноценного отдыха и оздоровления;
- усилению образовательной деятельности по социальным, правовым, педагогическим, психологическим, экономическим, медицинским, акмеологическим проблемам семьи;
- предоставлению государством помощи семьям, которые воспитывают двух и более детей.

При построении здоровьесберегающей программы в начальный период необходимо учесть следующие психологические принципы:

- использовать процесс ориентировки как построение образа, схемы действительного положения вещей, помочь выработать новые схемы и урегулировать создание правильной схемы окружающего, нового пространства после переезда;
- включать вынужденных переселенцев в активное взаимодействие с новым социальным окружением;
- уделять внимание значению как отдельных элементов в ситуации миграции, так и более целостных;
- наметить план или пути возможного действия в различных ситуациях вынужденного переселения, помочь в регуляции исполнения плана, включать элементы контроля и коррекции;
- строить усвоение знаний по законам интериоризации, учитывая движение от материального к идеальному, от индивидуального к социальному;
- учитывать возрастные, половые и другие особенности мигрантов;
- выделять в процессе адаптации ориентиры, связанные с созданием смысловой сферы личности, которые напрямую будут определять нравственное, когнитивное и художественно-эстетическое развитие тех, с которыми проводится работа;
- выстраивать образование взрослых в едином психологическом и смысловом ключе от детей мигрантов до лиц пожилого и старческого возраста;
- сохранить психологическое и физическое здоровье, эмоционально положительное отношение мигрантов к новому месту жительства после вынужденного переезда.

Литература:

1. Султанова, Н.Д. Разработка основных принципов и структуры программы социально-психологической адаптации вынужденных переселенцев в Республике Татарстан / Н.Д. Султанова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2009. – Т. 11. – № 4 (30). – С.146-152.
2. Чирков, В.И. Методические материалы для психологического обследования детей 5-7 лет / В.И. Чирков. – Ярославль : Психодиагностика, 1998.
3. Zlotnic, H. Trends of international migration since 1965, what existing data reveal / H. Zlotnic // International migration. – 1999. – № 37. – P. 21-61.