

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»
БАЛАШОВСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

Кафедра педагогики

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ С ДЕТЬМИ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 542 группы
направления подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»,
профиля «Социальная педагогика»,
социально-гуманитарного факультета
Мещеряковой Анастасии Алексеевны

Научный руководитель
доцент кафедры педагогики,
кандидат педагогических наук, доцент _____ И.А. Федотова
(подпись, дата)

Зав. кафедрой педагогики
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Л.Н. Смотровва
(подпись, дата)

Балашов 2016

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в России стоит острый вопрос, связанный с проблемами детей с ограниченными возможностями в современном социальном обществе. Проблема таких детей касается почти всех сторон нашего общества: от законодательных актов и социальных организаций, которые призваны оказывать помощь этим детям, до атмосферы, в которой живут их семьи. Число детей с ограниченными возможностями с каждым годом становится все больше и больше. Этому способствует множество факторов: недостаточный уровень медицины в России, нехватка финансирования, плохая экология, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), рост травматизма, детская заболеваемость, и т.д. К детям с ограниченными возможностями относятся дети, которые значительно ограничены в жизнедеятельности, социально дезадаптированы вследствие нарушения роста и развития, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, трудовой деятельности и т.д.

В нашей стране официально инвалидами считаются свыше восьми миллионов человек. И каждый год эта цифра увеличивается, потому что лишь семь процентов детей рождаются здоровыми.

В Балашовском районе на сегодняшний момент проживает 6874 инвалида, из них 607 инвалидов с детства, 218 семей с детьми-инвалидами [8].

Для детей с особыми потребностями создаются реабилитационные центры, в которых им и их семьям оказывается медицинская, социальная, психологическая помощь, но их не хватает на всех и это очень серьезная проблема. Так же остро стоит проблема образования. Многие школы, детские сады, колледжи и вузы просто не могут принять детей с ограниченными возможностями, потому что в них или нет совсем или катастрофически не хватает ни специального оборудования, ни специально обученных людей.

Детям с ограниченными возможностями необходима помощь и понимание не только родителей, но и общества в целом, только так они смогут понять, что они действительно нужны, что их действительно любят и понимают. Чем раньше ребенок-инвалид получает помощь, тем больше шансов, что он будет ходить в обычный детский сад, обучаться в обычной школе. В идеале коррекционная помощь должна начинаться практически сразу после рождения, как только могут быть выявлены соответствующие проблемы.

Социально-педагогическая деятельность по оказанию помощи детям с ограниченными возможностями здоровья для образовательного процесса - одна из наиболее важных государственных задач, которая требует от специалистов терпения, самоотдачи, профессиональных знаний, умений, навыков, чувства такта, эмпатичности. Статистика показывает, число детей с отклонениями в развитии велико и год за годом неуклонно возрастает. По оценкам ряда международных докладов, по крайней мере, один ребенок из десяти имеет серьезный врожденный дефект или приобретает его в процессе своей жизни.

Все выше изложенное свидетельствует о том, что тема бакалаврской работы «Социально-педагогическая деятельность с детьми с ограниченными возможностями» является актуальной.

Цель исследования: изучить специфику социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями и апробировать программу социального педагога с детьми с ограниченными возможностями.

Объект исследования: дети с ограниченными возможностями.

Предмет исследования: социально-педагогическая деятельность социального педагога с детьми с ограниченными возможностями.

Гипотеза исследования: эффективность социально-педагогической коррекции межличностных отношений и самооценки детей с ограниченными возможностями зависит от уровня сформированности детско-родительских взаимоотношений.

Задачи исследования:

- 1) проанализировать психолого-педагогические особенности детей с ограниченными возможностями;
- 2) изучить основные направления социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями;
- 3) проанализировать особенности работы социального педагога с детьми с ограниченными возможностями;
- 4) подобрать методы и методики исследования в соответствии с заявленной проблемой;
- 5) интерпретировать полученные данные;
- 6) апробировать программу социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями;
- 7) оценить эффективность апробированной программы.

Методы исследования: беседа, наблюдение, опрос, теоретический анализ научной литературы, синтез, тестирование, обобщение, сравнение.

Методики исследования:

1. «Какой я?» О.С. Богдановой.
2. «Капитан корабля» Е.О.Смирновой.
3. Методика диагностики родительских отношений А.Я.Варга - В.В. Столина.

Теоретико-методологическая основа исследования: в рамках бакалаврской работы за основу были взяты взгляды Р.Д. Бабенковой, Ю.В. Васильковой, И.В. Возняк, М.А. Галагузовой, Е.Ю. Журавлева, О.И. Лебединской, А.Р. Маллера, А.А. Наумова, Н.М. Назарова, С. Ньюмен, Е.А. Янушко.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что обобщён и систематизирован материал по заявленной проблеме исследования.

Практическая значимость исследования заключается в том, что апробированная программа социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями может быть использована в работе социального педагога и педагога-психолога.

База исследования: Государственное бюджетное учреждение Саратовской области «Балашовский центр социальной помощи семье и детям «Семья».

Структура бакалаврской работы: введение, две главы, заключение, список литературы, состоящий из 25 наименований.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «Теоретические основы социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями» был проведен теоретико-методологический анализ проблемы социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями; были рассмотрены такие вопросы, как психолого-педагогические особенности детей с ограниченными возможностями; основные направления социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями; особенности работы социального педагога с детьми с ограниченными возможностями; формы и методы работы социального педагога с детьми с ограниченными возможностями.

Дети с ограниченными возможностями – дети, которые имеют те или иные ограничения в повседневной жизнедеятельности, связанные с физическими, психическими или сенсорными дефектами.

В зависимости от степени нарушения функций (с учетом их влияния на возможности социальной адаптации ребенка) у ребенка с ограниченными возможностями выделяют четыре степени нарушения здоровья.

Каждой степени утраты здоровья ребенка с ОВЗ соответствует перечень заболеваний, среди которых можно выделить следующие основные группы: нервно-психические заболевания, заболевания внутренних органов, онкологические заболевания, поражения и заболевания органа слуха и

зрения, хирургические заболевания и анатомические дефекты и деформации, эндокринные заболевания.

Дети с ограниченными возможностями нуждаются в защите и помощи. Социально-педагогическую помощь им оказывает социальный педагог. Социально-педагогическая деятельность направлена на обеспечение детям полноценного развития, на адаптацию его в социум.

В работе социального педагога большое место занимает работа с родителями ребенка с ОВЗ.

Для достижения своих профессиональных целей социальный педагог устанавливает контакт с представителями государственных органов управления, общественными организациями, образовательными учреждениями, учреждениями здравоохранения, социальной защиты населения, муниципальными службами иными предприятиями и организациями, в которых необходимо представлять интересы своих воспитанников.

В своей работе социальный педагог применяет различные традиционные и нетрадиционные формы и методы.

Наиболее типичные этапы социально-педагогической технологии, используемые социальным педагогом, являются:

1. Информационно-аналитический этап — анализ информационных сведений; осмысление исходной информации.

2. Этап выбора способа решения проблемы.

3. Прикладной (практический) этап — практическая деятельность по решению проблемы.

1. Экспертно-оценочный (аналитический) этап.

2. Выводы.

Цель социального педагога — помочь детям с ограниченными возможностями найти свое место в жизни, стать не только объектом внимания, но и занять активную жизненную позицию, сформировав и укрепив определенные навыки здоровой жизнедеятельности.

Практическое исследование детей с ограниченными возможностями проводилось на базе Государственного бюджетного учреждения Саратовской области «Балашовский центр социальной помощи семье и детям «Семья». В исследовании приняли участие 3 ребенка младшего школьного возраста с физическими отклонениями.

Целью исследования являлась диагностика развития личностных особенностей и межличностных отношений детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями.

В ходе исследования использовались следующие методики:

1. Методика «Какой я?» (модификация О.С. Богданова).

2. Методика «Капитан корабля» (Е.О. Смирнова).

4. Методика диагностики родительских отношений А.Я.Варга-В.В. Столина.

По результатам проведения методик с испытуемыми была выявлена низкая самооценка, а также испытуемые испытывают трудности в общении со сверстниками и родителями, тяжело адаптируются в социуме и нуждаются в помощи специалистов.

Так, у всех троих выявлен низкий уровень адаптации в социуме, что выражается в эмоциональном неблагополучии детей, т.к. они испытывают стресс из-за недостатка внимания со стороны родителей, а так же в особенности своего развития.

На основании результатов диагностики была разработана и апробирована программа работы социального педагога для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, целью которой являлось повышение самооценки и улучшение взаимоотношений испытуемых со сверстниками и родителями. В конце работы была проведена контрольная диагностика группы испытуемых.

Таблица 1 – Сравнительный анализ результатов первичной и контрольной диагностики

Испытуемые	До апробации программы	После апробации программы
Испытуемый 1	Низкий уровень самооценки (2 балла); низкий социометрический статус среди сверстников (игнорирование - 7 баллов); преобладающая шкала - «авторитарная гиперсоциализация»	Наблюдается положительная динамика в самооценке: от низкой самооценки к средней. Остается низкий социометрический статус среди сверстников (игнорирование), но положительная динамика проявляется в том, что уровень игнорирования стал ниже (с - 7 баллов до - 5 баллов); преобладающей шкалой осталась шкала «авторитарная гиперсоциализация».
Испытуемый 2	Низкая самооценка (3 балла); низкий социометрический статус среди сверстников (игнорирование - 8 баллов); отношение родителей к своему ребенку, как к «маленькому неудачнику».	Наблюдается положительная динамика в самооценке: от низкой самооценки к средней. Остается низкий социометрический статус среди сверстников (игнорирование), но положительная динамика проявляется в том, что уровень игнорирования стал значительно ниже (с - 8 баллов до - 4 баллов). Это свидетельствует о снижении своего отношения к своему

		ребенку, как к «маленькому неудачнику».
Испытуемый 3	Низкая самооценка (2 балла); очень низкий социометрический статус среди сверстников (отвержение -19 баллов); отношению к своему ребенку, как к «маленькому неудачнику».	Наблюдается положительная динамика в самооценке: от низкой самооценки к средней. Остается очень низкий социометрический статус среди сверстников (отвержение). Однако уровень «отвержения» среди сверстников стал гораздо ниже (с - 19 баллов снизился до 11 баллов). Это свидетельствует о снижении своего отношения к своему ребенку, как к «маленькому неудачнику».

Сравнительный анализ результатов первичной и контрольной диагностик позволил выявить положительную динамику результатов, что доказывает эффективность апробированной программы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Под «людьми с ограниченными возможностями» в научной литературе принято понимать людей, которые имеют те или иные ограничения в повседневной жизнедеятельности, связанные с физическими, психическими или сенсорными дефектами.

Дети составляют существенную часть в контингенте лиц с ограниченными возможностями всех категорий. Понятие «дети с ограниченными возможностями» охватывает категорию лиц, жизнедеятельность которых характеризуется какими-либо ограничениями или отсутствием способности осуществлять деятельность способом или в

рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста. Это понятие характеризуется чрезмерностью или недостаточностью по сравнению с обычным в поведении или деятельности. Ограничение может быть временным или постоянным, а также прогрессирующим и регрессивным.

Термин «умственная неполноценность» включает в себя два значимых компонента, которые «должны рассматриваться в соответствии с биологическим возрастом и соответствующим культурным фоном: интеллектуальная отсталость, находящаяся ниже среднего уровня и присутствующая с раннего возраста; значительное ослабление способности приспособиться к социальным требованиям общества».

Сейчас остро чувствуется проблема взаимоотношения общества с детьми-инвалидами. Этим детям необходима всесторонняя помощь специалистов для полноценного развития и жизни в обществе. Социальный педагог помогает таким детям полноценно развиваться, готовит к жизни, помогает адаптироваться в обществе, способствует их становлению как личности.

Работая с такими детьми социальный педагог помогает как можно раньше организовать их лечение, консультирует родителей. Помогает организовать контакты со сверстниками. Важным является физическое развитие, приобретение навыков домашнего труда и самообслуживания, ему способствует организованное социальным педагогом трудовое воспитание и обучение ребенка.

Цель социального педагога – помочь детям с ограниченными возможностями найти свое место в жизни, стать не только объектом внимания, но и занять активную жизненную позицию, сформировав и укрепив определенные навыки здоровой жизнедеятельности. Для достижения своих профессиональных целей социальный педагог устанавливает контакт с представителями государственных органов управления, общественными организациями, образовательными учреждениями, учреждениями

здравоохранения, социальной защиты населения, муниципальными службами иными предприятиями и организациями, в которых необходимо представлять интересы своих воспитанников.

Практическое исследование проводилось на базе Государственное бюджетное учреждение Саратовской области «Балашовский центр социальной помощи семье и детям «Семья».

Цель исследования – диагностика развития личностных особенностей и межличностных отношений детей с ограниченными возможностями.

В процессе исследования решались следующие задачи:

1. Проведение диагностик исследования личностных особенностей и межличностных отношений.

2. Выявление уровня самооценки детей с ограниченными возможностями.

3. Исследование межличностных отношений детей с ограниченными возможностями.

4. Выявление стиля детско-родительских отношений.

Диагностика проводилась на основе методик «Какой я?» (модификация О.С. Богдановой), «Капитан корабля» Методика «Капитан корабля» (Е.О. Смирнова), родительских отношений Варга - Столина

Результаты исследования показали, что как дети исследуемой группы, так и семьи в целом нуждаются в квалифицированной и своевременной социально-педагогической помощи. Это послужило поводом для создания программы коррекции межличностных отношений и самооценки детей с ограниченными возможностями. А на ее основе индивидуальные программы коррекции межличностных отношений и самооценки ребенка с ограниченными возможностями.

В программе социально педагогическая деятельность планировалась по блокам:

1. Диагностический.

2. Коррекционный.

Реализация проводилась по двум направлениям диагностическому и коррекционному.

Проведенная диагностика результатов после реализации программы социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями показали положительную динамику адаптации ребенка в социум.