

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

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА С
ОБУЧАЮЩИМИСЯ, НАХОДЯЩИМИСЯ ПОД ПСИХИАТРИЧЕСКИМ
НАБЛЮДЕНИЕМ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 542 группы
направления подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»,
профиля «Социальная педагогика»,
социально-гуманитарного факультета
Приходченко Мирослава Валерьевича

Научный руководитель
доцент кафедры педагогики.
кандидат педагогических наук,
доцент

дата, подпись

О.В. Коповая

Заведующий кафедрой
педагогики, кандидат педагогических
наук, доцент

дата, подпись

Л.Н. Смотровая

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. На сегодняшний день, в социально-педагогической отрасли знания одной из наименее разработанных остается проблема технологии взаимодействия, реабилитации и адаптации детей, страдающих расстройствами психиатрического и неврологического круга. Статистика свидетельствует о том, что динамика распространения ментальных расстройств среди населения не только нашей страны, но и всего Мира, неуклонно растет на протяжении всего XX-го столетия [31, 36].

Очевидным представляется тот факт, что наличие психического расстройства может воспрепятствовать полноценной интеграции ребенка в социум, что непременно способствует формированию у него вторичных поведенческих и социально-коммуникативных нарушения. Задачей социального педагога выступает своевременная диагностика имеющихся трудностей у таких обучающихся, и посильная помощь в их преодолении.

Проблемы школьной адаптации и дезадаптации детей, страдающих от психических расстройств в основе своей рассмотрены в работах отечественных исследователей-психиатров (Я.Я. Заваденко, Н.М. Иовчук, О.П. Шмаковой) в то же время в рамках социальной педагогики она фактически остается неосвещенной.

Это и послужило основанием для изучения нами некоторых сторон социальной жизни обучающихся общеобразовательной организации, которые попадали под категорию «находящиеся под психиатрическим наблюдением».

Цель исследования: на основе теоретического анализа практики социально-педагогической деятельности с обучающимися, находящимися под психиатрическим наблюдением, разработать и апробировать программу социально-педагогического сопровождения обучающихся, находящихся под наблюдением психиатра.

Объект исследования: социально-педагогическая работа в общеобразовательной организации.

Предмет исследования: социально-педагогическая работа с

обучающимися, находящимися под наблюдением психиатра в условиях общеобразовательной организации.

Гипотеза исследования: обучающиеся, находящиеся под психиатрическим наблюдением, имеют специфические личностные особенности и нуждаются в специальном социально-педагогическом сопровождении, направленном на снижение рисков социализации и успешное вхождение их в социум.

Исходя из поставленной цели, предмета и гипотезы, были сформулированы следующие **задачи исследования:**

1. Изучить понятие психиатрическое диспансерное наблюдение и его связь с другими видами оказания помощи детям с психопатологией.
2. Дать характеристику наиболее распространенным видам психопатологий среди обучающихся общеобразовательных учреждений.
3. Раскрыть роль социального педагога в работе с детьми находящимися под наблюдением психиатра.
4. Подобрать методы и методики исследования проявлений школьной дезадаптации.
5. Интерпретировать полученные данные.
6. Разработать программу социально-педагогического сопровождения обучающихся, находящихся под психиатрическим наблюдением.

Методологическая основа исследования:

– исследования школьной адаптации у обучающихся, находящихся под психиатрическим наблюдением (В.М. Башина, И.А. Козлова, Н.В. Симашкова; А.А. Кашникова, А.Г. Большаков, Г.П. Едемская; В.М. Шумаков, Г.В. Скобло, Н.М. Иовчук; В.Н. Мамцева. Е.И. Кириченко);

– исследования особенностей несовершеннолетних с психиатрическими расстройствами (Т.Б. Дмитриева, Н.А. Творогова, Т.А. Пестерова, В.М. Волошин).

Методы исследования:

- 1) теоретические методы исследования: анализ психолого-

педагогической литературы, обобщение результатов теоретического и эмпирического исследования;

2) эмпирические методы исследования: наблюдение, тестирование, метод экспертных оценок, эксперимент.

Методики исследования: тест-опросник Филлипса, тест-опросник М.И. Рожкова, вопросник-характеристика младшего школьника (для обследования неуспевающих младших школьников), методика «Социометрия», методика «Самооценка младшего школьника».

Теоретическая и практическая значимость исследования определяется тем, что проанализированы понятие психиатрического диспансерного наблюдения, правила его установления и отмены, дана характеристика наиболее распространенных видов психической патологии среди обучающихся общеобразовательных школ, определена роль социального педагога в процессе реабилитации обучающихся дезадаптированных вследствие наличия у них психического расстройства, посредством диагностики выявлены закономерные проблемы возникающие у детей данной категории и на этой основе разработана программа работы социального педагога по адаптации детей, находящихся под психиатрическим наблюдением.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка литературы и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе нами были рассмотрены различные виды помощи детям с психическими расстройствами, в том числе психиатрическое диспансерное наблюдение, как важнейший метод контроля динамики психического статуса несовершеннолетних пациентов. Подробно были изложены различные аспекты и правила установления и прекращения психиатрического наблюдения, а так же другие виды социальной и психиатрической помощи детям, страдающим от психических и неврологических расстройств.

Кроме того, изучена и представлена краткая характеристика наиболее

распространенных видов психопатологии среди обучающихся общеобразовательных учреждений. Большинство из них можно отнести к трем крупным группам: «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства» (МКБ F40-F48), «Расстройства психологического развития» (МКБ F80-F89) и «Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте» (МКБ F90-F98). Проанализирована роль социального педагога в реабилитации обучающихся, дезадаптированных вследствие наличия у них того или иного психического расстройства. Рассмотрены основные виды школьной дезадаптации и причины, которые лежат в основе того или иного из них.

Таким образом, можно сделать вывод, что решение об установлении психиатрического диспансерного наблюдения принимается только при наличии у пациента хронического и затяжного психического расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, и не является само по себе причиной для перевода ребенка на альтернативную форму обучения и изоляцию его от коллектива сверстников.

Социальный педагог выступает посредником между социумом и дезадаптированным ребенком с психопатологией, помогая ему занять там свое место, раскрыть и использовать лучшие стороны своей личности и реализоваться как часть общества.

Вторая глава нашей работы полностью посвящена практическому исследованию, которое было направлено на детей младшего школьного возраста. В соответствии с целью и сформулированной гипотезой были определены задачи проводимого исследования. Нами были подобраны методики, применение которых показалось наиболее уместным для проведения диагностики с обучающимися для выявления показателей их социализированности, уровня школьной тревожности, статуса в классе, уровня самооценки и успеваемости.

В этой главе речь идет о ходе исследования, которое было проведено на базе МОУ «Гимназия имени Героя Советского Союза Ю. А. Гарнаева» города Балашова. В исследовании приняли участие обучающиеся 2 «А», 3 «Б» и 4 «А» классов – это дети в возрасте от 8 до 10 лет. По итогам диагностики испытуемым был поставлен социально-педагогический диагноз и разработан социально-педагогический прогноз.

Так же нами была разработана программа по адаптации детей, находящихся под психиатрическим наблюдением, направленная на проведение коррекционных мероприятий по профилактике школьной дезадаптации обучающихся.

Данная программа способствует сплочению группы, расширяет знания о манерах и приемах общения для лучшего взаимопонимания с окружающими, позволяет освоить и осознать свои социальные роли. Программа так же предусматривает осознание обучающимися своей роли в группе и стиля поведения. Помогает формировать самоуважение, доверие к самому себе и окружающим, способствует приобретению опыта позитивного социального взаимодействия. Направлена на профилактику возникновения вторичных поведенческих и коммуникативных нарушений у обучающихся с психопатологией. Имеет в основе мероприятия способствующие сплочению учебного коллектива и принятию им каждого отдельного его члена.

После апробации разработанной нами программы на практике, наблюдается положительная динамика в положении испытуемых относительно их статуса в учебном коллективе. Мы полагаем, что цель программы достигнута, и состояние большинства испытуемых улучшилось. Исходя из этого, программу можно считать эффективной, и последующую ее реализацию обоснованной.

Представим сравнительную таблицу данных, полученных в ходе исследования, во время проведения первичной и вторичной диагностик, и графическое изображение результатов методики «Социометрия» в виде социограмм.

**Сравнительная таблица 1 - Результаты первичной и вторичной
диагностик.**

		Испытуемый 2ВБ		Испытуемый 3ДГ		Испытуемый 4СС	
Методика	Диагностика	Первичная	Вторичная	Первичная	Вторичная	Первичная	Вторичная
Опросник Филлипса		Низкий уровень тревожности	Низкий уровень тревожности	(Не справился с заданием)	Низкий уровень тревожности	Низкий уровень тревожности	Низкий уровень тревожности
Опросник Рожкова		Средняя степень развития социальных качеств	Высокая степень социализации	Средняя степень развития социальных качеств	Средняя степень развития социальных качеств	Средняя степень развития социальных качеств	Средняя степень развития социальных качеств
Социометрия		Статус - «Отверженный»	Статус - «Пренебрегаемый»	Статус - «Отверженный»	Статус - «Предпочитаемый»	Статус - «Отверженный»	Статус - «Отверженный»
Идеал/Антиидеал		Завышенная самооценка	Завышенная самооценка	Нормальная самооценка	Нормальная самооценка	Завышенная самооценка	Завышенная самооценка

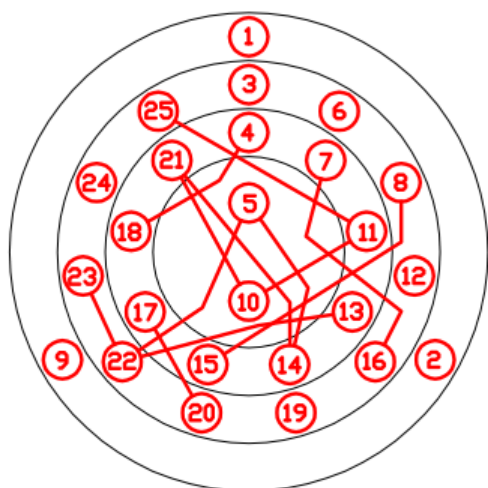


Рисунок 1- Социограмма 1.1

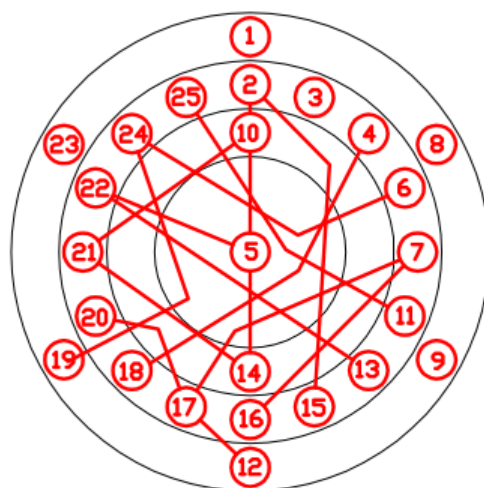


Рисунок 2- Социограмма 1.2

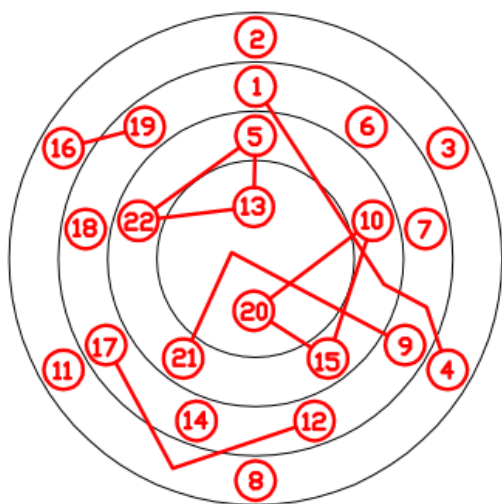


Рисунок 3- Социограмма 2.1

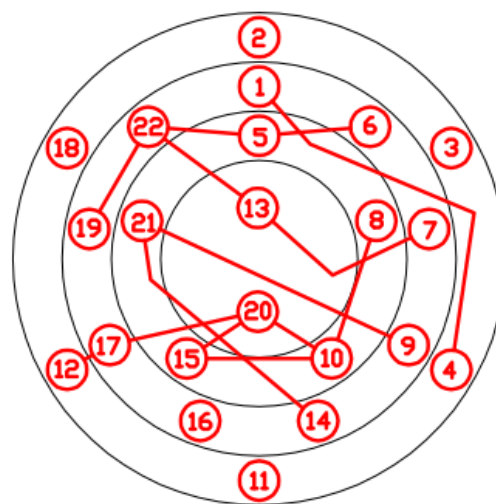


Рисунок 4- Социограмма 2.2

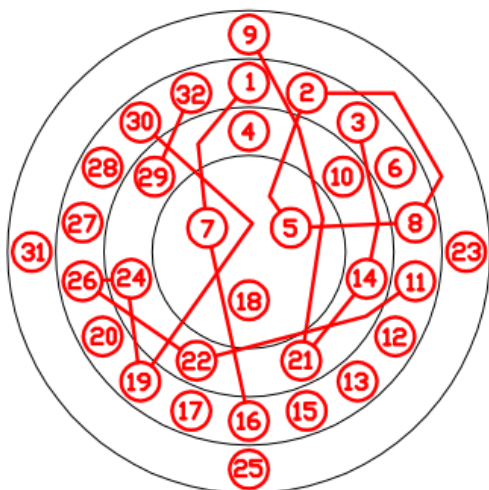


Рисунок 5- Социограмма 3.1

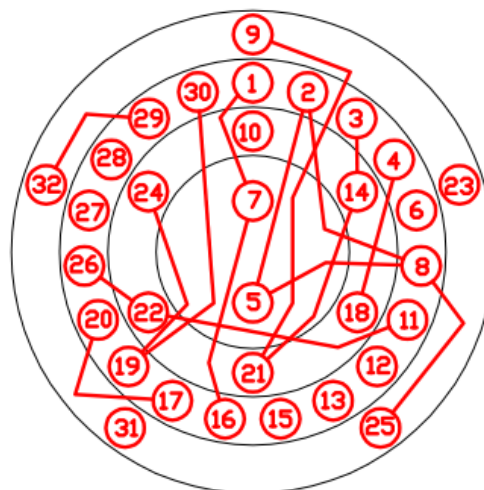


Рисунок 6- Социограмма 3.2

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Психиатрическое диспансерное наблюдение является ведущим методом контроля динамики изменения статуса психического здоровья пациента. Решение об установлении такого вида наблюдения принимается комиссией уполномоченных врачей-психиатров в случае наличия у больного хронического и затяжного психического расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.

Помимо этого в нашей стране предусмотрены и другие виды помощи детям с психопатологией, в частности, целая система государственных учреждений оказывающих помощь и поддержку таким детям.

Среди обучающихся общеобразовательных учреждений наибольшее распространения имеют психические расстройства относящиеся к следующим группам: «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства» (МКБ F40-F48), «Расстройства психологического развития» (МКБ F80-F89) и «Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте» (МКБ F90-F98).

Одной из наиболее распространенных проблем среди детей, находящихся под наблюдением психиатра является школьная дезадаптация, связанная со сферой социального взаимодействия. Роль социального педагога в помощи при решении этих проблем — выступить посредником между социумом и ребенком с психической патологией, скорректировать его формы и методы взаимодействия, помочь освоить свои социальные роли и занять свое место в обществе.

Младший школьный возраст является тем этапом развития, когда ребенок, имеющий психическое расстройство, может впервые столкнуться с серьезными проблемами при попытке установить социальные контакты. Кроме того этот возраст является наиболее оптимальным для профилактики превращения этих трудностей в постоянные.

Посредством диагностики социальный педагог отыскивает наиболее

уязвимые стороны личности обучающегося, впоследствии используя эти данные при моделировании программы, которая подразумевает ряд мероприятий направленных на помощь в процессах социальной адаптации и социализации ребенка, находящегося под наблюдением психиатра. Одной из задач такого комплекса коррекционно-профилактических мероприятий является предупреждение возникновения вторичных поведенческих и эмоциональных нарушений у ребенка.

Разработанная нами программа социально-педагогического сопровождения обучающихся, находящихся под психиатрическим наблюдением, в действительности применима на практике и демонстрирует положительные результаты в плане социальной адаптации детей целевой категории.