

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

*Кафедра коррекционной педагогики*

**ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ  
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ  
(НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ ГБУ СОРЦ «ВОЗВРАЩЕНИЕ»)**

**АВТОРЕФЕРАТ  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

студента 3 курса 357 группы

направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,  
профиль «Дефектология»

факультета психолого-педагогического и специального образования

**Шишкиной Юлии Сергеевны**

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Е.Б. Щетинина

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

доктор социологических наук, профессор

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Ю.В. Селиванова

инициалы, фамилия

Саратов 2018

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования заключается в том, что в последние годы в России в условиях продолжающейся нестабильности социально-экономической и политической жизни наблюдается устойчивая тенденция роста числа детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Об этом свидетельствуют статистические данные, представленные в ежегодных государственных докладах «О положении детей в Российской Федерации». Причём лишь небольшое число этих детей остались без попечения в результате смерти их родителей. Остальные относятся к явлению так называемого «социального сиротства», то есть являются сиротами при живых родителях, и число их растёт катастрофически. Это вызвано продолжающимся ухудшением жизни российской семьи, её нравственных устоев и, как следствие, изменением отношения к детям.

Неутешительна статистика о тех, кто вырастает и покидает реабилитационные центры. Ежегодно десятки тысяч детей выходят из таких учреждений в самостоятельную жизнь, и большинство из них плохо адаптируются к такой жизни. В результате – безработица, нищета, преступность, становятся алкоголиками или наркоманами, кончают жизнь самоубийством.

Ведущими причинами «социального сиротства» являются:

- лишение родительских прав (до 70%);
- отказ от воспитания ребёнка (до 20%);
- пребывание родителей в местах заключения (до 10%).

У воспитанников реабилитационных центров масса проблем. Одна из основных – успешно влиться в общество и самостоятельно строить свою жизнь достойную Человека. Основная миссия учреждений социальной защиты населения – помочь в социализации воспитанников.

**Цель нашей работы:** раскрыть особенности социальной реабилитации детей, попавших в трудную жизненную ситуацию

**Объект исследования:** психолого-педагогическая работа с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации

**Предмет исследования:** реабилитационный потенциал психолого – педагогической работы с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации

**Гипотеза исследования:** выступает предположение о том, что комплексный психолого-медико-педагогический подход социальной реабилитации детей попавших в трудную жизненную ситуацию эффективен и дает свои положительные результаты в ходе последовательной взаимодополняемой работы специалистов.

**Задачи исследования:**

- Уточнить и конкретизировать содержание понятия «дети в трудной жизненной ситуации»
- Проанализировать особенности социальной адаптации детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации
- Рассмотреть российский и зарубежный опыт социальной помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации
- Выяснить особенности организации помощи детям попавшим в трудную жизненную ситуацию на примере ГБУ СО СРЦН «Возвращение»

**Методы исследования:**

1. Теоретические – анализ и синтез теоретических исследований по проблематике работы.

2. Экспериментальные – определение выборки исследования, наблюдение за поведением несовершеннолетних, составление и апробация программы.

**Экспериментальная база исследования.** Эксперимент проводился на базе Государственного бюджетного учреждения Саратовской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних «Возвращение».

**Структура работы:** работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, формулируются цель, задачи исследования, определяются объект, предмет, методы исследования.

В первой главе **«Понятие «Дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию»** рассматривается теоретический анализ социально – психологической проблемы, проблем детства. Проанализировав данные подходы к определению трудной жизненной ситуации, и выделив ее общие черты, можно сформулировать следующее определение: трудная жизненная ситуация – это ситуация, означающая переживания человека, оказавшегося в положении, которое серьезно сказывается на его благополучии, безопасности жизнедеятельности и из которого он не всегда способен выйти самостоятельно.

Так же рассматривается социо – исторический анализ проблем социального сиротства, детской безнадзорности, педагогической запущенности. Проанализировав и сделав выводы, можно сказать, что социальное сиротство, детская безнадзорность, педагогическая запущенность для России не новое социальное явление. Динамика данного феномена во многом определяется социальной ситуацией: относительно спокойные периоды стабильного социально-экономического развития часто сопровождаются сокращением числа детей, оставшихся без попечения родителей; переломные революционные и военные годы характеризуются резким ростом количества сирот и беспризорных детей; таким образом, актуализация

проблемы сиротства приходится на годы политических, экономических, социальных потрясений.

Во второй главе «Система социально-реабилитационной помощи детям попавшим в трудную жизненную ситуацию» рассматривается Российский и зарубежный опыт социальной помощи детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию. Проанализировав Российский и зарубежный опыт, можно сказать, что социальная помощь детям, попавшим в тяжелую жизненную ситуацию, имеют различные подходы на Западе и в Европе. Тем не менее можно проследить общие тенденции и единые принципы в сфере охраны и защиты прав ребенка, оказавшегося в сложной жизненной ситуации. К ним можно отнести:

- гуманизацию системы профилактики и предупреждения правонарушений, преобладание охранно-защитных мер над мерами наказания и принуждения;
- профессионализация воспитательно-профилактической и охранно-защитной деятельности, введение специальных должностей социальных педагогов, социальных работников, «практических» психологов по оздоровлению условий семейного воспитания;
- создание сети специальных структур, призванных помогать семье, школе,
- детям, подросткам, юношеству; психологические службы, консультации, телефоны доверия, социальные приюты для детей, попавших в критическую ситуацию;
- осуществление социально-правовой, психолого-педагогической помощи и поддержки семье как главному институту социализации, организация специальной работы по оздоровлению условий семейного воспитания в семьях группы социального риска.

Знакомство с опытом работы разных стран позволяет исследовать современные тенденции по защите прав детей и использовать этот опыт для

объединения усилий в реализации международных программ по профилактике и предупреждению негативных явлений в семье.

Так же во второй главе мы рассмотрели и дали характеристику Социально-реабилитационному центру для несовершеннолетних «Возвращение».

Социально-реабилитационного центр для несовершеннолетних является специализированным учреждением, созданным в системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации или органов местного самоуправления. Таким образом, ГБУ СО СРЦ «Возвращение» – это такой тип учреждения, в котором осуществляется социальная реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В центре круглосуточно принимаются дети и подростки в возрасте от 3 до 18 лет. При поступлении в центр дети оказываются вырванными из привычной им среды. Они не знают какое количество времени они проведут в данном центре и какая судьба ждет их в дальнейшем, это является большим стрессообразующим фактором. В центре оказывается помощь в восстановлении социального статуса воспитанника, оказывается социальная, психологическая, педагогическая помощь несовершеннолетним и их родителям. Специалисты центра разрабатывают и реализуют программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленные на выход из трудной жизненной ситуации.

Мы рассмотрели психолого – педагогическую работу воспитателя в группе разновозрастных детей. Сделали вывод, что поступающая в социально — реабилитационный центр несовершеннолетняя особо нуждается в социальной адаптации. Для каждой возрастной категории она имеет свои особенности. Воспитатель помогает несовершеннолетнему освоиться в реабилитационном центре. Это не просто важно помочь ребенку адаптироваться, приспособиться к новому коллективу взрослых и детей. Социальная адаптация предполагает успешное освоение детьми социальных

ролей в системе общественных отношений. Механизмом социальной адаптации несовершеннолетнего является организуемое общение воспитателем. Общаясь в разновозрастной группе, младшие дети наблюдают за поведением старших детей и конечно понимают, что скоро и они тоже станут такими же важными. В разновозрастной группе примером для младших являются старшие дети. Общение в такой группе, в силу неравномерности развития, может конечно обогатить младших детей, создать дополнительные сферы самореализации, способствовать успешному познанию себя и других.

Такая разновозрастная группа даёт очень много возможностей для личностного и интеллектуального роста несовершеннолетних, их обучения и социальной адаптации в контексте современной образовательной парадигмы поликультурного образования. Это естественно требует профессиональной работы воспитателя, умения наблюдать, анализировать, вовремя что-то сказать, или наоборот, промолчать, дать возможность детям самим разобраться в сложившейся ситуации. Так же очень важно правильно создать условия, которые удовлетворяли потребности детей всех имеющихся возрастов.

В третьей главе **«Комплексная программа социальной реабилитации детей, попавших в трудную жизненную ситуацию»**, мы описываем эксперимент, который проводился на базе ГБУ СО СРЦ «Возвращение» в течении двух лет с 2016г. по 2018г. Объектом наблюдения выступают дети поступавшие в приемное отделение реабилитационного центра. В количестве 15 человек.

На констатирующем этапе эксперимента мы опирались на данные первичного медико-психолого-педагогического обследования осуществляемого комплексно специалистами нашего центра.

На формирующем этапе эксперимента в период нахождения детей в приемном отделении, в котором я работаю, проводилась психолого-педагогическая работа, направленная на внутри коллективную

социализацию, на расширение представлений об окружающем мире, повышение познавательных интересов.

На контрольном этапе эксперимента мы продиагностировали полученные результаты работы.

Собирая информацию для констатирующего этапа мы получили характеристики на детей.

Таким образом, дети попадают в центр следующим образом:

- ✓ 47% детей поступают по заявлению матери, не справляясь с домашним воспитанием;
- ✓ 40% детей по ходатайству органов опеки районов области;
- ✓ 13% детей поступают через органы опеки и полиции.

Работа велась в разновозрастной группе, состоящей:

- ✓ 40% - дошкольный возраст (4-5 лет);
- ✓ 47% - младший школьный возраст (6-8 лет);
- ✓ 13% - средний школьный возраст (12 лет).

Социальное положение семьи характеризуется следующими параметрами:

- ✓ 47% - полные семьи;
- ✓ 40% - не полные семьи;
- ✓ 2% - сироты, воспитывающиеся в опекунских семьях.

80% малообеспеченные семьи склонны к асоциальным стереотипам поведения. 20% детей попавшие в выборку попали по вынужденным семейным обстоятельствам, в данном случае болезнь матери или отсутствия родственников, хотя причины могут быть разные: например в благополучных семьях родители не справляются с воспитанием ребенка.

Медицинский статус характеризуется 2 группой здоровья, многие стоят на учете в туберкулезном диспансере, 60% детей по наблюдением имеют задержку психического развития, 40% нарушения эмоционально волевой сферы, в виде СДВГ и психопатии. Многих детей направляют на ПМПК для установления уточнения диагноза.



Если обобщить данные психолога, то можно отметить, что практически 100% воспитанников имеют высокий уровень тревожности, личностный и ситуативный, средний и низкий уровень самооценки. Больше половина детей имеют большое количество фобий, низкий уровень концентрации внимания, слабая усидчивость, низкий уровень слуховой и зрительной памяти.

Таблица № 1

**«Анализ уровня психологического развития ребенка на констатирующем этапе эксперимента»**

<b>Показатели психологического развития</b>	<b>Низкий</b>	<b>Средний</b>	<b>Высокий</b>
Уровень тревожности	10%	20%	70%
Самопознание	50%	50%	-
Наличие фобий	10%	30%	70%
Уровень развития социальных навыков	70%	20%	10%
Уровень сформированности психических процессов	75%	20%	5%

По данным психолога выявлено, что у 70% детей высокий уровень тревожности. Это обусловлено тем, что дети находятся в состоянии эмоционального напряжения. Нестабильное эмоциональное состояние присутствует у 20% детей со средним уровнем тревожности и только 10%

детей имеют низкий уровень тревожности, что обусловлено стабильным эмоциональным состоянием.

У 50% детей низкая самооценка, не устойчивая, что связано с негативным воспитанием в семье. У 50% детей средняя самооценка, что связано с неуверенностью в себе. Наличие фобий у 70% детей, это связано с нестабильным психоэмоциональным состоянием, страхами. У 30% детей средний уровень наличие фобий, но так же присутствуют тревожные расстройства и только у 10% детей низкий уровень, это дети которые справляются со своими негативными эмоциями, страхами.

Развития социальных навыков у 10% детей высокий, это дети которые открыты в общении, проявляют доброжелательность. 20% детей имеют средний уровень, такие дети чаще общаются выборочно. 70% детей имеют низкий уровень развития социальных навыков, это связано с нарушением коммуникативных навыков, имеют сложности общения со сверстниками и взрослыми.

Высокий уровень сформированности психических процессов имеют только 5% детей, это связано с умеренной эмоциональной обстановкой в семье. 20% детей имеют средний уровень это обусловлено тем, что отношения в семье эмоционально холодные, 75% детей имеют низкий уровень сформированности психических процессов, это связано с агрессивным поведением в семье, конфликтами и ссорами.

По данным психолога, на констатирующем этапе эксперимента видно, что психологическое состояние детей ослаблено, что детей воспитывающихся в социально неблагополучных семьях отмечаются определенные нарушения в состоянии психического здоровья и развития.

**«Анализ уровня сформированности представлений об окружающем мире на констатирующем этапе эксперимента»**

<b>Показатели</b>	<b>Низкий</b>	<b>Средний</b>	<b>Высокий</b>
Сведения об окружающем мире	10%	20%	70%
Основные цвета	50%	50%	-
Геометрические фигуры	10%	30%	70%
Литературный кругозор	70%	20%	10%
Математические умения и навыки	75%	20%	5%

По данным дефектолога выявлено, что у 10% детей наблюдается низкий уровень знаний об окружающем мире и временных представлениях. Знание основных цветов демонстрируют учащиеся на низком и среднем уровне. Знание геометрических фигур на низком уровне у большинства испытуемых. Знание известных сказок и литературных произведений не знают половина опрошенных. Самостоятельно решают элементарные примеры только 5% опрошенных, остальная часть опрошенных имеют проблемы с таблицей умножения, задачи и уравнения решают с помощью.

Проанализировав данные показатели дефектолога, на констатирующем этапе эксперимента, можно сделать вывод, что дети, поступившие в центр, имеют слабые представления об окружающем мире, у них низкая мотивация к

обучению. Практически у всех несовершеннолетних присутствует социально - педагогическая запущенность.

Таким образом, большинство детей поступающих в центр, имеют социально неблагополучные и малообеспеченные семьи, реже средний психолого-педагогический статус, нуждаются в комплексной программе реабилитации, в которой принимают участие юристы, врачи, психологи, логопеды, дефектологи и т.д.

Мою сферу деятельности как воспитателя входят следующие цели и задачи: создание благоприятных условий, приближенных к домашним, способствующих эмоциональному и физическому развитию личности несовершеннолетнего; изменение отношения детей и подростков к трудовой и учебной деятельности; разработка и использование в работе авторских программ.

Я разработала свою авторскую программу «Спешите творить добро», которая входит в подпрограмму « Учимся жить в обществе», эти занятия входят в состав комплексной реабилитационной программы «Возвращение».

Программа способствует формированию нравственных основ личности и духовной культуры, раскрывает основы нравственного поведения, которые должен соблюдать каждый человек как личность в частности и как гражданин своей страны в целом.

Я, как воспитатель, соблюдаю режимные моменты. День в нашем приемном отделении начинается с культурно - гигиенических процедур, утренней гимнастики, приема пищи. После всех процедур, я провожу с детьми коррекционное занятие, в первой половине дня и во второй половине дня после тихого часа, так же с детьми занимаются и другие специалисты: психолог, логопед, социальный педагог. Обязательно с детьми два раза в день ходим на прогулку. На территории центра организую трудовую и игровую деятельность: приобщаю детей к уборке территории от мусора, листья, зимой чистим снег, на свежем воздухе провожу подвижные игры.

На контрольном этапе эксперимента видно, что процесс адаптации несовершеннолетних протекает положительно. Стабилизируется эмоциональное состояние, развиваются коммуникативные навыки, наблюдается положительная динамика в развитии познавательной сферы.

Таблиц № 3

**«Анализ уровня психологического развития ребенка на контрольном этапе эксперимента»**

<b>Показатели психологического развития</b>	<b>Низкий</b>	<b>Средний</b>	<b>Высокий</b>
Уровень тревожности	50%	30%	20%
Самооценка	30%	70%	-
Наличие фобий	50%	30%	20%
Уровень развития социальных навыков	10%	40%	60%
Уровень сформированности психических процессов	50%	20%	30%

По данным психолога, на контрольном этапе выявлено, что уровень тревожности снизился на 30%; самооценка повысилась до среднего уровня у 40% детей; наличие фобий снизилось до 30%; уровень развития социальных навыков повысился на 50%; уровень сформированности психических процессов повысился на 30%.

На контрольном этапе эксперимента, мы видим, что показатели психологического развития улучшились. Дети стали лучше ориентироваться в эмоциональных состояниях, улучшился положительный фон настроения. Достигнута положительная динамика в коррекции страхов посредством релаксационных сеансов.

Таблица № 4

**«Анализ уровня сформированности представлений об окружающем мире на контрольном этапе эксперимента»**

<b>Показатели</b>	<b>Низкий</b>	<b>Средний</b>	<b>Высокий</b>
Сведения об окружающем мире	10%	30%	60%
Основные цвета	10%	30%	60%
Геометрические фигуры	20%	30%	50%
Литературный кругозор	10%	30%	60%
Математические умения и навыки	20%	30%	50%

По данным дефектолога, на контрольном этапе эксперимента, видны изменения. Знания детей об окружающем мире повысился на 60%, расширился кругозор. Знание цвета и геометрических фигур повысились на 30%. Литературный кругозор расширился на 40%, дети обогатили свой словарный запас, улучшились навыки пересказа посредством чтения и пересказа детской литературы. Математические умения и навыки тоже улучшили свои показатели на 30%.

На контрольном этапе эксперимента наблюдается положительная динамика в развитии учебной и школьной мотивации.

В целом анализ данных показателей позволяет сделать вывод о том, что наша работа была эффективной, помогла повысить знания, умения, навыки. Улучшились результаты в обучении, организации основной и досуговой деятельности, улучшились взаимоотношения с близкими, сверстниками. Повысилась культура общения, поведения, стремление к соблюдению социальных и моральных норм и правил.

### **Заключение**

В данной работе мы рассмотрели роль и значение деятельности детских социально-реабилитационных центров в России, за рубежом и в частности города Саратова.

На первый взгляд, роль детских социально-реабилитационных центров в обществе невелика, но при более глубоком рассмотрении, обнаруживается, что если бы их не было, то увеличилась бы преступность, количество дезадаптированных детей, бомжей, общество было бы сильнее подвержено пагубным привычкам и стало бы более жестоким и безответственным, забылись бы многие семейные ценности. Теперь мы видим, что роль детских социально-реабилитационных центров очень велика, это, можно так сказать, костяк семейного института, который поддерживает и улучшает социальную атмосферу в обществе.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Байбородова, Л. В. Взаимодействие в разновозрастных группах учащихся // Серия: Методика воспитательной работы в школе, Изд-во: Академия Развития, 2007.-336с.
2. Василькова, О.В., Василькова Т. И., Социальная педагогика, — М.: Издательский центр «Академия», 2000.- 42с.

3. Горина, Е.Н., Селиванова Ю.В., Удовиченко, Н.А. и др. Дефектология : современные проблемы и перспективы развития. – Саратов : Изд-во Саратов. ун-та, 2014. – 312 с.
4. Галогузова, М.И. Социальная педагогика. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.- 544 с.
5. Григорьев, Д.В., Кулешова И.В., Степанов П.В. Личностный рост ребенка как показатель эффективности воспитания: методика диагностирования. М.; Тула, 2002.- 85с.
6. Гулина, М.А. Словарь-справочник по социальной работе. – СПб.: Питер, 2010. – 400с.
7. Дубровина, И.В., Лисина М.И. Особенности психического развития детей в семье и вне семьи // Возрастные особенности психического развития детей. – М., 2010. – 110с.
8. Кузина, И.Г. Теория социальной работы / под общ.ред. Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2006.- 232 с.
9. Корнюшина, Р.В. Зарубежный опыт социальной работы : учеб. пособие. ТИДОТ ДВГУ, 2004.- 84 с.
- 10.Кривцова, С.В. Подросток на перепутье эпох. Проблемы и перспективы социально-психологической адаптации подростков. М., 2010.- 125с.
11. Кон, И. С. Психология ранней юности: Кн. Для учителя. М.: Просвещение, 1989.- 255 с.
12. Кулаков, С.А. на приеме у психолога – подросток. СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена, 2011.- 145с.
13. Мудрик, А.В. Введение в социальную педагогику. – М., 2011.- 25с.
14. Никитин, В. А. Начала социальной педагогики : учеб. пособие. – М.: Флинта: Московский психолого-социальный институт, 1998. – 54с.
- 15.Овчарова, Р.В. Справочная книга социального педагога. М.: ТЦ «Сфера», 2011.- 480с.
16. Официальный сайт «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Возвращение»»[http://www.social.saratov.gov.ru/social\\_state\\_institutions/u](http://www.social.saratov.gov.ru/social_state_institutions/u)



[chrezhd\\_socpomoshchi\\_semje\\_detjam/srcn\\_vozvraschenie/](http://chrezhd_socpomoshchi_semje_detjam/srcn_vozvraschenie/). Дата обращения 12.03.2017

17. Педагогический словарь // <http://didacts.ru/slovari/pedagogicheski-slovar.html> Дата обращения 21.06.2017
18. Прихожан, А.М. Психология сиротства: учеб. пособие для вузов / СПб.: Питер, 2005.- 400с.
19. Подласый, И.П. Педагогика: 100 вопросов и 100 ответов. М: ВЛАДОС ПРЕСС, 2010.- 5с.
20. Павлова, Н.В., Селиванова Ю.В. Сборник научных и методических трудов. Саратов, 2015.- 331с.
21. «Семья и родительство в современной России. Отчет о результатах исследования». М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Институт социологии РАН. 2009.- 12с.