

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра педагогической психологии и психодиагностики

**Социальная реабилитация
детей с ограниченными возможностями здоровья
в условиях спортивно-адаптивной школы**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студента 4 курса 431 группы
направления 44.03.02 Психолого-педагогическое образование,
профиль подготовки «Психология и социальная педагогика»
факультета психолого-педагогического и специального образования
Быкова Юрия Александровича

Научный руководитель
канд. пед. наук, доцент

Н.П. Кирилленко

Зав. кафедрой
доктор психол. наук, профессор

М.В Григорьева

Саратов
2019

ВВЕДЕНИЕ

На данный момент роль социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы является не достаточно изученной. Актуальность темы дипломного исследования детерминирована теоретической неразработанностью, а также практической значимостью изучаемой проблемы.

Социальная реабилитация является значимым механизмом усиленной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общество. После прохождения комплексной реабилитации в спортивно-адаптивной школе, ребенок присоединяется к социуму и не ощущает своей неполноценности. Спортивно-адаптивная школа оказывает многостороннее воздействие на сущностные стороны ребенка, развивая его духовно и физически.

Актуальность исследования определяется несколькими факторами:

- необходимостью дополнения теоретических построений, относящихся к изучаемому явлению;
- необходимостью изучения проблемы в новых современных социальных, политических, образовательных и культурных условиях;
- потребностью практики.

Разработка теоретических основ социальной реабилитации осуществлена такими авторами как Г.М. Андреева, Н.В. Васильева, Л.С. Выготский, Д.В. Зайцева, А.И. Ковалева, И.С. Кон, А.В. Мудрик, А.И. Мухлаева, А.И. Осадчих, А.Н. Суворов, Е.Р. Ярская-Смирнова и др.) [3,6,9]; анализ организационно-технологического обеспечения процесса социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями (Л.В. Бадя, Д. Завиршек, М.М. Кабанов, И.Е. Лукьянова, Ю.П. Миняйло, А.И. Осадчих, П.Б. Панич, Е.С. Пономарева, Р.Х. Синюков, В.М. Смирнов, В.Б. Смычек, Э.В. Устинова и др.) [10, 14].

Однако остается малоисследованным ряд теоретических и практических проблем социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы. В частности, формирование региональных моделей интеграции детей с ограниченными возможностями в современное российское общество. Эти проблемы не были объектом исследований.

Целью данной выпускной квалификационной работы является изучение возможностей социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы.

Объектом исследования является социальная реабилитация детей с ОВЗ.

Предмет исследования – социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы.

Для достижения указанной цели поставлены и решены следующие задачи:

1. Провести анализ научных источников по исследованиям социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы: выделить личностные образования детей с ОВЗ как цели социальной реабилитации, а также определить функции и направления деятельности спортивно-адаптивных школ, при осуществлении которых происходит позитивное изменение личностных образований.

2. Изучить уровень сформированности личностных образований у детей с ОВЗ, осваивающих различные спортивные программы

3. Выявить корреляционные связи личностных образований при освоении спортивных программ в спортивно-адаптивной школе.

Гипотеза исследования: Предполагается, что благодаря освоению программ спортивной подготовки в условиях спортивно-адаптивной школы дети с ограниченными возможностями здоровья смогут социально

реабилитироваться за счет понижения уровня тревожности и повышения уровня самооценки.

Методы исследования:

Для проверки выдвинутой гипотезы и решения исследовательских задач в работе используется комплекс методов, включающий:

1. Методы подготовки исследования: анализ научной и методической литературы по проблеме исследования;
2. Методы эмпирического исследования, а именно: тестирование с помощью методик: «Шкала личностной тревожности» (А.М. Прихожан), «Оценка тревожности» (Ч.Д. Спилберг, Ю.Л. Ханин), «Методика Роджерса-Даймонд» (К.Р. Роджерс, Р.Е. Даймонд), «16-факторный личностный опросник Кеттелла» (Р.Б. Кеттелла);
3. Методы обработки и интерпретации эмпирических данных: количественный и качественный анализ, методы математической статистики (группировочные таблицы, корреляционный анализ Пирсона).

Эмпирическая база исследования. Исследование проходило на базе государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Саратовской области «Областная комплексная детско-юношеская спортивно-адаптивная школа «Реабилитация и физкультура»». Выборку исследования составили дети с ограниченными возможностями здоровья в количестве 100 человек.

Практическая значимость исследования. Материалы исследования могут быть использованы для создания рекомендаций по проблеме социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы.

Структура работы. Дипломная работа общим объемом 64 страницы, состоит из введения, двух разделов, включающих 4 параграфа, заключения и списка использованных источников, включающего 42 работы и приложения. Дипломная работа содержит 6 таблиц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе рассматривается сущность социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и система работы по социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в спортивно-адаптивной школе.

Вторая глава посвящена анализу результатов исследования, направленного на изучение социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы. Результаты проведенного исследования благодаря комплексному анализу свидетельствует о следующем: Дети с ограниченными возможностями здоровья спортивно-адаптивной школы до применения спортивных программ чувствуют школьную тревожность, которая связана с тревожностью личности и ситуативной тревожностью. В самой спортивно-адаптивной школе дети испытывают чувство тревоги в связи с адаптацией. Дети испытывают эмоциональный дискомфорт. До применения спортивных программ дети характеризуются следующими личностными особенностями: (в самой школе) - скрытость, необщительность, замкнутость, недоверчивость, сердитость, робость, нерешительность, боязливость, сдержанность, раздраженность, ограниченность, внимание к другим, строго придерживание правилам, неточность, небрежность, вялость, апатичность; (относительно их самооценки) – плохо себя воспринимают, слабость, эмоциональная неустойчивость, беспокойность, не вступает в споры в проблематичных ситуациях, утомляемость, гибкость, переменчивость, небрежность, леность, беспринципность, безответственность, подозрительность, эгоцентричность; (в межличностных отношениях) – ситуативная тревожность, недоверчивость к другим людям, презрение, подозрительность, проблемы с принятием других людей, мягкость, послушность, зависимость, застенчивость, скромность, робость, нерешительность, боязливость, простоватость, отсутствие проницательности; (самооценка и представление о себе в глазах окружающих) – ситуативная тревожность, проблемы с принятием других людей,

эмоциональный дискомфорт, озабоченность, молчаливость, неразговорчивость, осторожность, медлительность, пессимистичность.

Дети с ограниченными возможностями здоровья спортивно-адаптивной школы после применения спортивных программ продолжили чувствовать некую личностную тревожность в школе, но уже гораздо меньше. После применения спортивных программ дети характеризуются следующими личностными особенностями: (в самой школе) – доброта, общительность, открытость, внимательность к людям, мягкосердечность, собранность, сообразительность, интеллектуальное приспособление, эмоциональная устойчивость, спокойность, смелость, авантюристичность, расторможенность, точность, энергичность; (относительно их самооценки) – дети принимают других, чувствуют себя комфортно, сильный характер, настойчивость, ответственность, совестливость, точность, общительность, открытость; (в межличностных отношениях) – хорошая адаптация и принятие других, общительность, открытость, доброта, доверчивость, беспечность, сила, эмоциональная устойчивость, управление ситуацией, избегание трудностей, самоуверенность, спокойность, внимание к окружающим; (самооценка и представление о себе в глазах окружающих) – принятие других, эмоциональный комфорт, мягкосердечность, нежность, чувствительность, эмпатичность.

Таким образом, можно сделать вывод о том, благодаря программам спортивной подготовки спортивно-адаптивной школы, дети смогут социально реабилитироваться, однако в дальнейшем данное предположение требует более тщательного и детального изучения.

Все вышесказанное позволяет нам сделать вывод о том, что существуют статистически значимые *различия в том, благодаря освоению программ спортивной подготовки в условиях спортивно-адаптивной школы дети с ограниченными возможностями здоровья смогут социально реабилитироваться.*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выполнив исследование по теме «Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы», можно сделать следующие выводы.

Понятие «социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья» можно рассматривать как процесс восстановления социального статуса, формирования устойчивой к травмирующим ситуациям личности, способной успешно интегрироваться в общество.

Целями социальной реабилитации при освоении спортивных программ в спортивно – адаптивной школе являются:

- ресоциализация – это возобновление контактов индивида во время или после болезни с семьей, соседями, друзьями и выход из состояния изоляции;
- реинтеграция – это введение человека в общество, занятие посильной полезной деятельностью;
- реактивная – это поощрение индивида находящегося в пассивном состоянии, физически и социально неактивного к активной повседневной жизни в своей среде.

Наше исследование проходило на базе государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Саратовской области «Областная комплексная детско-юношеская спортивно-адаптивная школа «Реабилитация и физкультура»». Выборку исследования составили дети в количестве 100 человек.

На первом этапе с помощью методик «Шкала личностной тревожности» (А.М. Прихожан), «Оценка тревожности» (Ч.Д. Спилберг, Ю.Л. Ханин), «Методики Роджерса-Даймонд» (К.Р. Роджерс, Р.Е. Даймонд), методики «16-факторный личностный опросник Кеттелла» (Р.Б. Кеттелла) мы проводили диагностику детей, которые поступили в школу в сентябре.

На втором этапе исследования в марте мы провели повторную диагностику с помощью вышеперечисленных методик.

В начале реабилитации в спортивно-адаптивной школе у детей с ограниченными возможностями выявлены такие характерные личностные особенности, как скрытость, необщительность, раздраженность, беспокойность и др. В ходе освоения спортивных программ у детей формируются открытость, внимательность к людям, эмоциональная устойчивость и т.д.

На третьем этапе исследования мы воспользовались коэффициентом корреляции Пирсона. В ходе анализа нами было выявлено большое количество взаимосвязей, поэтому в данной работе было принято решение интерпретировать только наиболее значимые из них.

В ходе анализа нами обнаружено очень большое количество взаимосвязей, поэтому в данной работе было принято решение подвергать интерпретации показатели с самым высоким уровнем значимости. Так, например, школьная тревожность коррелирует с личностной тревожностью (0,26), с ситуативной тревожностью (0,2), с адаптацией (0,24).

Проанализировав данные, мы смогли сделать вывод о том, что, благодаря программам спортивной подготовки спортивно-адаптивной школы, дети смогут социально реабилитироваться.

В качестве дальнейших научных изысканий видим перспективным направлением разработку социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях спортивно-адаптивной школы.