

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

<b>Испытуемые</b>	<b>До апробации программы</b>	<b>После апробации программы</b>
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.