



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ, ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

**Социальная работа с семьей, воспитывающей ребенка-
инвалида в условиях школы-интерната**

Выпускная квалификационная работа
по направлению 39.03.02 Социальная работа
Направленность «Социальная защита и обслуживание семей и детей»

Проверка на объем заимствований:

67,83 % авторского текста
Работа допущена к защите
« » 2019 г.
зав. кафедрой СРПИ
Соколова И.А.

Выполнила:
студентка группы 406/103-4-1
Ишмаметьева Анастасия Сергеевна

Научный руководитель:
кандидат педагогических наук,
доцент кафедры СРПИ
Рослякова С.В.

Челябильск
2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА.....	6
1.1. Социальные проблемы семьи, воспитывающей ребенка-инвалида.....	6
1.2. Социальная работа с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната.....	14
Выводы по первой главе.....	26
ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА.....	29
2.1. Изучение опыта деятельности социального педагога с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида.....	29
2.2. Программа работа с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната.....	43
Выводы по второй главе.....	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	54
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	63
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	69

ВВЕДЕНИЕ

Семья – это социальный институт, оказывающий наиболее значимое влияния на развитие и социализацию растущего ребенка. Роль семьи в формировании личности определяется зависимостью: какая семья, такой и выросший в ней человек. Не случайно в последних документах в области воспитания и образования уделяется столько внимания семье. Так, в Стратегии воспитания в РФ до 2025 года в качестве одной из приоритетных задач отмечена задача обеспечения поддержки семейного воспитания, содействия формированию ответственного отношения родителей или законных представителей к воспитанию детей [29].

Семья с ребёнком-инвалидом – это семья с особым статусом, особенности и проблемы которой определяются не только личностными особенностями всех её членов и характером взаимоотношений между ними, но большей занятостью решением проблем ребенка, закрытостью семьи для внешнего мира, дефицитом общения, частым отсутствием работ у матери, но главное – специфическим положением в семье ребёнка-инвалида, которое обусловлено его болезнью.

Семья для ребёнка, как известно, является наименее ограничивающим, наиболее мягким типом социального окружения. Однако ситуация, когда в семье есть ребёнок-инвалид, может повлиять на создание более жёсткого окружения, необходимого членам семьи для выполнения своих функций.

К сожалению, не все семьи, имеющего ребенка-инвалида, ответственно подходят к процессу воспитания ребенка, не все справляются со своими родительскими обязанностями, находят общий язык с детьми, могут выстроить гармоничные отношения. Трудности, которые возникают в силу неспособности справиться с возложенными на них семейными функциями и,

прежде всего, функцией воспитания ребенка, не только теряют с ним связь, но и отрицательно влияют на формирующиеся представления о жизни, нормах поведения и т.д.

В основе работы лежит нормативно-правовая база: Конвенция ООН о правах ребенка (1989г.) [17], Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 258–ФЗ [34] и др. Все сказанное говорит об актуальности выбранной темы для общества. Социальная актуальность проблемы семей, воспитывающих детей-инвалидов отразилась и на научных изысканиях. В последние годы в связи с ростом детей-инвалидов в обществе, повысился интерес к проблемам семьи и воспитания в ней ребенка. Изучена сущность понятия «семья» (И.Ф Дементьева [8], В.Н. Дружинин [10], Е.А. Петрова [22], В.В. Ткачёва [30], А.Г. Харчев [37], Е.И. Холостова [38], В.М. Целуйко [40], и др.). В данных работах рассматриваются проблемы семей имеющих детей-инвалидов, основные направления семей с детьми-инвалидами, система социальной помощи семье имеющей ребенка с инвалидностью.

Актуальность поставленной проблемы для общества и науки, а также ее слабая теоретическая и практическая разработанность обусловили выбор **темы квалификационной работы:** «Социальная работа с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната».

Цель квалификационной работы – на основе изучения теоретических и практических особенностей социальной работы с семьями, воспитывающими детей-инвалидов в условиях школы-интерната разработать программу, направленную на повышение родительской компетентности в вопросах защиты и воспитания ребенка.

Для достижения поставленной цели в работе решаются следующие поставленные **задачи квалификационного исследования:**

- 1) изучить проблемы семей, имеющих детей с инвалидностью;
- 2) рассмотреть содержательные и технологические аспекты социальной работы с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида;

3) изучить опыт деятельности социального педагога МБОУ СОШ школы-интерната №4 г. Челябинска с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида;

4) разработать программу, направленную на повышение родительской компетентности в вопросах защиты и воспитания ребенка.

Объектом исследования является семьи с детьми-инвалидами.

Предметом исследования – социальная работа с семьями, имеющими детей-инвалидов.

Для решения поставленных в квалификационной работе задач были выбраны следующие методы исследования: теоретические – анализ научной литературы по проблеме исследования и нормативно-правовых документов, анализ опыта деятельности социального педагога.

Практическая значимость исследования: предложенная программа может быть использована в работе с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната.

Методы исследования: анализ научных источников, опыта деятельности социального педагога, школьной документации, синтез, обобщение, моделирование, беседа, наблюдение.

База исследования. Исследование проводилось на базе МБОУ СОШ школы-интерната №4 г. Челябинска.

Структуру работы. Работа включает введение, две главы, заключение и библиографический список, состоящий из 50 источников.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА

1.1 Социальные проблемы семьи, воспитывающей ребенка-инвалида

Семья – первичная ячейка общества. Семья – основанная на браке или кровном родстве малая группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью [31].

Большое влияние на функции семьи оказывает культура социального и психологического устройства общества. Благодаря культурным традициям, каждое общество имеет представление о сущности семьи.

Одной из важных функций семьи как социального института является воспроизводство и воспитание детей. Факторами скрепляющих семью, выступают различные формы взаимодействия и взаимоотношений в различных сферах совместной жизни: репродуктивная, хозяйственнобытовая и коммуникативная. При отсутствии совместной деятельности или при ее ослаблении семейные отношения начинают деформироваться.

Существует многообразные складывающиеся внутрисемейные отношения, подходы и стили воспитания детей. Различают формы состава семьи:

- нуклеарная семья – состоит из взрослых и детей, которые от них зависят;
- расширенная семья включает нуклеарную семью и родственников: бабушек, дедушек, внуков, сестер, братьев и т. д. [37].

В. Н. Дружинин определяет три типа структур в семье: патриархальная, где власть в семье принадлежит мужу; матриархальная – главной считается жена; эгалитарная семья – власть распределяется равномерно между мужем и женой [10].

Большое влияние на семью оказывают местные и локальные факторы. Города, поселки и села имеют традиции, различные производственные предприятия и природные условия. Также на семью влияет связь с работой, связь с образовательными и другими учреждениями.

Итак, семья как первичная ячейка общества представляет собой сложное социально-психологическое образование. Цели ее создания и функционирования выходят далеко за рамки личностных отношений и выступают как социально заданные и социально ценные. Репродуктивная функция и воспитание детей, являются важнейшими функциями семьи. От условий функционирования семьи, проявляются особенности распределения социальных ролей, доминирования и стилей воспитания детей. Определенно можно считать, что конечной целью в развитии семейных отношений является обеспечение полноценного психологического, педагогического, физического развития детей.

В силу различных факторов не исключено, что в семье может появиться ребенок с инвалидностью. Это обстоятельство в некоторых случаях действует на родителей удручающе. Если рождение нормального ребенка приносит в жизнь семьи чувство радости и счастья, а вот рождение малыша с инвалидностью, расценивается как горе [30].

Опираясь, на Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» ребенком-инвалидом является ребенок в возрасте до 18 лет, которому присвоена группа инвалидности [33].

Рождение ребенка с определенной инвалидностью действует на родителей по-разному, но в основном проявится как один из психологических стрессов, последствия которого могут быть всегда разные: нарушение психики, отрицание и т.д. Многие родители со временем обретают силу, чтобы вернуться к жизни, которая была как раньше и начинают

полноценно заниматься воспитанием своего ребеночка. Но пережитый ими шок, может вернуться в виде тревог, депрессий и переживаний [42].

Н.В. Ялпаева определяет виды поведения родителей на рождение ребенка с дефектом, это:

- Принимают своего ребенка с инвалидностью.
- Отрицают, что ребенок имеет дефект.
- Гиперопека и чрезмерная защита ребенка.
- Отвергают ребенка. Скрытое и открытое отвержение [41].

Появление ребенка изменяет обыденный уклад и быт семьи. Родители тратят свои силы, чтобы приспособиться к своему несчастью. Могут возникнуть ситуации, когда общество не адекватно реагирует на детей с инвалидностью.

Это связано с тем, что наше общество, не подготовлено к принятию таких детей. В такой ситуации страдают не только семья, воспитывающая ребенка-инвалида или ребенок-инвалид, а так же и общество. При таком отношении у людей возрастает черствость к несчастью не защищенных людей [21].

Родители, которые сразу осознают, что ситуацию невозможно исправить, начинают прилагать все усилия на лечение ребенка. Тратят много времени и средства посещая врачей.

У родителей появляются вопросы, связанные с воспитанием ребенка с учетом инвалидности. Так как при рождении ребенка с дефектом, они не подготовлены. Ведь каждый будущий родитель ожидает здорового ребенка [8].

Все семьи, имеющие детей-инвалидов, имеют схожие проблемы. Каждая семья нуждается в психологической поддержке, потребностью поделиться со своими переживаниями и трудностями. Гармоничная семья, не замыкаются в

своём семейном кругу, а имеют друзей и знакомых. Связь с окружающими людьми является источником психологической поддержки при возникновении различных проблем. Взрослые члены семьи могут поделиться с друзьями своими переживаниями. У детей также образовывается круг общения вне семьи. Дети в таких семьях растут уверенными в себе, приобщаются к любимым занятиям и у них большой диапазон интересов [40].

К сожалению, многие семьи, отягощенные различного рода проблемами, сужают круг общения. В основном они замыкаются в себе, перестают встречаться со знакомыми. Родители испытывают психическое напряжение. Поэтому такие родители нуждаются в «психологической разрядке». Им рекомендуется, хотя бы ненадолго отвлечься от семейных проблем, провести время вне семьи, пообщаться «по душам», после такого разрядки родители почувствуют облегчение, уверенность в своих силах.

Родители могут столкнуться с такой проблемой, как реализация потребности ребенка в общении со сверстниками. Ведь, однако, рано или поздно, ребенку предстоит общаться с окружением, и если он не выработает навыки коммуникации, то ему будет очень сложно интегрироваться в общество.

Самое эффективное время для налаживания контактов, это ранний возраст. Когда ребенок находится среди детей, он ощущает, что не такой как все, его переживания в связи с возрастными особенностями не так глубоки, адаптация проходит плавно. Но всё равно, ребенок нуждается в помощи установлении контакта со сверстниками. Наиболее подходит – игровая деятельность. С помощью игр, родители организуют ребенку деятельность в которой не будет себя чувствовать себя беспомощным и поможет стать ребенку более уверенным в себе [1].

Е.А. Петрова исследовала потребности родителей детей с инвалидностью, и выявила, что они прежде всего испытывают потребность в коррекции отставания в развитии ребенка. Подавляющее большинство родителей испытывает потребность в срочной помощи в понимании ребенка (родители ощущают неспособность к самостоятельному полноценному контакту с ребенком). Большинство родителей нуждаются в информационной помощи. Почти все родители признают необходимость помощи в выявлении нарушения развития детей и прогнозировании вариантов их дальнейшего развития [22].

Для того чтобы родители больше знали об особенностях недуга ребенка и развитии его психики, понадобятся консультации специалистов, только этого не достаточно. Чтобы взрослые члены больше понимали все особенности, им стоит заняться своим самообразованием и образованием. На данный момент существует очень много литературы, по которой они могут овладеть основными технологиями по воспитанию ребенка. Психологи, социальный работник, педагог и медицинский работник помогут подобрать подходящую литературу и в составлении индивидуальной программы самообразования родителей.

Можно сделать вывод, что с рождением ребенка-инвалида социальные связи семьи растут. Но всегда нужна активность им, для того чтобы они могли овладеть всеми навыками воспитания ребенка с инвалидностью.

Семьи, воспитывающие ребенка-инвалида, имеют ряд проблем, это

– Медицинские. Характеризуется тем, что семья получает информацию о заболевании ребенка и особенностях болезни, ожидаемых социальных трудностях; овладение практическими навыками выполнения медицинских рекомендаций, коррекции речи; поиск возможностей дополнительного консультирования ребенка, его госпитализации, получения;

– Экономические проблемы. Обычно это связано с низким уровнем материальной обеспеченности, что обусловлено вынужденным неучастием большинства матерей в общественном производстве, оформлением сокращенного рабочего дня, вынужденной сменой работы нередко с потерей заработной платы и т.д.

– Социально-профессиональные. Трудности с повышением своего образовательного уровня; отказ от реализации профессиональных планов; вынужденные перерывы в работе на период лечения и для организации ухода; смена характера работы с учетом интересов ребенка; формирование уклада жизни семьи, подчиненного интересам ребенка; трудности с проведением досуга;

– Педагогические. Связано с подготовкой к школе, помощью в обучении, особенно при обучении на дому;

– Психологические. Обусловлено тревогой за судьбу ребенка, напряжение во взаимоотношениях родителей из-за необходимости решения всевозможных проблем; уходом одного родителя из семьи; негативным восприятием со стороны окружающих физических недостатков ребенка.

Важно отметить, что социальная работа с семьями, воспитывающими ребенка-инвалида, имеет ярко выраженный межведомственный характер. Социальному работнику, осуществляющему поддержку конкретной семьи с ребенком-инвалидом, часто приходится взаимодействовать с социальными службами различной ведомственной подчиненности (школа, служба занятости, органы социальной защиты и пр.), а также с общественными и религиозными организациями, и с самыми разными людьми - учителями, соседями и др. При этом схема действий социального работника не должна ограничиваться только организацией разовой материальной помощи, но и

дополняться решением педагогических, психологических и иных проблем семьи [32].

Подводя итог, можно сказать, что в целом условия жизни семей, воспитывающих ребенка-инвалида, можно охарактеризовать как неудовлетворительные. Конечно, для кардинального повышения помощи этим семьям со стороны государства и общества в целом необходим выход из социально-экономического кризиса, в котором оказалась страна. В то же время следует понимать, что трудности решения проблемы их социальной защиты этим не исчерпываются, поскольку рассматриваемые домохозяйства всегда будут составлять слой населения с наиболее низкими доходами, наиболее низким уровнем и качеством жизни. Следовательно, проблема эта не преходящая, а постоянная, может меняться лишь ее острота. Поэтому общество всегда в той или иной форме, в тех или иных размерах вынуждено решать различные вопросы социальной защиты семей с ребенком-инвалидом.

В одной из своих работ Л.И. Савинов замечает, что «нам остро необходимо не «общественно заметная деятельность», а реальные повседневные дела; именно реальность интерпретируется людьми и только она имеет для народа субъективную значимость в качестве цельного миропонимания. Структура конкретных мер в сущностно-рациональной концепции должна определяться субъективными оценками тех людей, для которых данные меры направлены в качестве помощи. Следовательно, конкретные дети, женщины-матери, семьи будут определять реальность воплощения предлагаемой нами концепции социальной защиты семьи» [25].

Социальная помощь может быть эффективной лишь тогда, когда она будет адресной, конкретной, индивидуальной, что предполагает необходимость ее децентрализации при сохранении прежних бюджетных источников. Следует организовать конкретную оперативную материальную и

иную помощь отдельным семьям с ребенком-инвалидом, особенно в ней нуждающимся.

Таким образом, все приведенные выше направления работы играют огромную роль в решении широкого круга проблем, с которыми сталкиваются дети-инвалиды и их ближайшее окружение. Поэтому, дальнейшее развитие психокоррекционной работы, совершенствование законодательной базы, расширение спектра услуг, предоставляемых семьям детей-инвалидов социальными службами, увеличение количества специализированных реабилитационных учреждений и квалифицированных специалистов, работающих в данной сфере позволят эффективно решать все рассмотренные проблемы и формировать благоприятную среду, позволяющую детям-инвалидам людям полноценно жить в нашем обществе. Однако, родителям не стоит забывать о своем ребенке, необходимо с ним работать самостоятельно, избегая тем самым неблагоприятных ситуаций. Государственным органам предлагаем в полной мере и эффективно выполнять свой профессиональный долг, снижая тем самым социальные проблемы семей, воспитывающих ребенка-инвалида и предупреждая о возникновении у них социальных рисков.

По мнению И.А. Петрулевич, Г.Е. Снежко, у семьи с ребенком с инвалидностью должны быть определенные ресурсы, позволяющие разрабатывать и реализовывать его жизненную стратегию. Авторы их группируют в несколько групп: личностные, материальные и социокультурные [23].

Личностные ресурсы: а) психологические, связанные с сопротивляемостью депрессивному состоянию и поддержкой способности ставить и решать задачи; б) физические, которые позволяют вынести тяжелые бытовые нагрузки, темп жизни; в) личного времени, позволяющие удовлетворять различные потребности особого ребенка.

Материальные ресурсы: финансовые, необходимые для решения насущных проблем, для расходов на лечение и реабилитацию, и инфраструктурные, связанные с наличием жилищных условий, личного транспорта, приближенности-отдаленности от учреждений образования и здравоохранения, социальной защиты и обслуживания.

Социокультурные: жилищные ресурсы, обеспечивающие развитие ребенка, его потребностей и способностей; интеллектуальные и образовательные, позволяющие родителям компетентно решать проблемы, строить общение со специалистами; правовые, дающие возможность грамотно пользоваться льготами, знать и защищать законные права ребенка.

Опора на эти ресурсы, по мнению И.А. Петрулевич и Г.Е. Снежко, позволяет планировать и выстраивать жизнь ребенка в соответствии со спецификой его личных качеств, способностей, планки жизненных амбиций, компенсировать нехватку одних ресурсов грамотным перераспределением и использованием других [23].

Делая выводы по параграфу, можно сказать, что дети-инвалиды – это особенная категория детей, у которых специфика физического и психического развития обуславливает способности к социализации. Общими чертами, свойственными для таких детей следует назвать:

- низкий уровень самостоятельности;
- недостаточное развитие психических процессов (внимания, памяти, мышления и др.);
- неясное (неадекватное) представление об окружающей действительности и о себе, своем месте в реальном мире, эгоцентризм;
- эмоциональная неустойчивость, что представляет трудности в их воспитании и подготовки к будущей самостоятельной жизни.

2. Семья, воспитывающая ребенка-инвалида обладает общими характеристиками, свойственными для всех семей: супружество/брак, совместное проживание, ведение хозяйства, времяпрепровождение, воспитание ребенка. Поскольку эти семьи воспитывают особенного ребенка, их потребности, проблемы, ритм жизни отличаются от обычных семей.

3. Семьи, в которых растет ребенок с инвалидностью, могут адаптироваться к этому факту, а могут стать дезадаптивными, что негативно сказывается на ребенке: не обладая социализирующим потенциалом, они не могут обеспечить ребенку достойные условия для развития и подготовки к будущей самостоятельной жизни.

Сделанные выводы говорят о том, что семья является объектом социальной работы, поскольку помощь в решение ее проблем, в реабилитации ребенка, в овладении членами семьи компетенциями, важными для социализации ребенка, может положительно сказаться на развитии последнего.

1.2 Социальная работа с семьей воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната

Е.И. Холостова определяет социальную работу, как деятельность по оказанию помощи индивидам, семьям, группам в реализации их социальных прав и в компенсации физических, психических, интеллектуальных, социальных и иных недостатков, препятствующих полноценному социальному функционированию [38].

Когда в семье появляется ребенок-инвалид, родители начинают искать социальные контакты с социальными службами и учреждениями. Эта

активность позволяет родителям легче пережить депрессию, вызванную появлением ребенка с дефектом и такая активность даст положительный импульс для воспитания и лечения ребенка.

Немаловажное место занимает проблема воспитания ребенка-инвалида и его адаптацию в социальную среду. Для решения таких проблем требуется социально-педагогическая помощь. В связи с этим, социальнопедагогическая деятельность является важным звеном в системе государственной социальной поддержки семьи, воспитывающей ребенкаинвалида. Под системой социально-педагогической поддержки семьи мы понимаем систему социально-педагогической деятельности, направленной на улучшение системы воспитательных отношений семьи, путем создания условий, способствующих раскрытию личностного потенциала членов семьи в ходе воспитательных отношений, а так же помощи в преодолении возникающих трудностей [28].

Н.Ф. Басов считает, что исходя из особенностей семей, воспитывающих ребенка-инвалида, и их проблем социально-педагогическая поддержка может быть направлена, во-первых, на гармонизацию и оптимизацию внутрисемейных воспитательных отношений; во-вторых, на поддержку семьи в перестройке отношений с обществом, преодолении социальной закрытости. Когда семья переживает, ситуацию осознания факта инвалидности ребенка она особенно нуждается в квалифицированной помощи специалистов [3].

По мнению автора И.И. Мамайчук, социально-педагогическая деятельность поддержки детей-инвалидов – это непрерывный педагогический и организованный процесс социального воспитания с учетом особенностями развития личности человека с особыми потребностями на разных возрастных этапах, в различных слоях общества и при участии всех социальных институтов и всех субъектов воспитания и социальной помощи. Значимость ее

обусловлена тем, что помощь семье и ребенку с инвалидностью должна быть не столько психологически глубокой, сколько широкой по охвату проблем, а также участников событий, в число которых входят члены семьи, и их родственники, работники специализированных учреждений, чье внимание необходимо привлечь к проблемам семьи воспитывающей ребенка с особыми потребностями [19].

Главное целью социально-педагогической деятельности в социальной работе, с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида – помочь преодолеть трудную задачу воспитания ребенка с инвалидностью. Воздействовать на семью с тем, чтобы мобилизовать её возможности для решения задач реабилитации; оптимизировать функционирование, несмотря на фактор риска. Другими словами, цель социального педагога – помочь в социальной адаптации и реабилитации семьи, имеющего ребенка-инвалида [8].

В.В. Воронкова определяет главную задачу школы-интерната – это обеспечение полноценного развития, воспитания и обучения детей-инвалидов, бытовой и социально-психологической адаптации и оказание помощи семьям и детям с инвалидностью [5].

Безусловно, важным фактором воспитания является семья, влияние которой ребенок испытывает раньше всего. Кроме сознательного, целенаправленного воспитания, которое дают ребенку родители, на него воздействует вся внутрисемейная атмосфера, накапливаясь с возрастом. Семейные условия, включая социальное положение и род занятий родителей, в значительной мере определяют путь ребенка [9].

Есть родители, которые считают, что не стоит тратить силы на воспитание ребенка, и перекладывают частично или полностью ответственность на школу [11].

На школу перекладывается значительная часть воспитания, в том числе и семейного. Именно сотрудники школы могут внедрить в сознание ребенка определенную систему норм, соблюдение которых станет привычкой и внутренней потребностью. Подражая родителям и педагогам ребенок, старается быть похожим на них, а затем приобретает навыки, которые становятся нормой его поведения [13].

Семьи, в которых воспитываются дети-инвалиды, имеют не только разный воспитательный потенциал, но и разное социальное положение. Этот фактор необходимо учитывать во время общения с ребенком. Для обеспечения полноценного обучения, воспитания, как ребенку, так и родителю необходимо не только повышение уровня «комфортности» школы материального и психологического, обеспечения социально-правовой и психологической помощи и тесное взаимодействие семьи и школы [16].

Работу по социально-психологической и бытовой адаптации детей в условиях школы-интерната необходимо вести одновременно по нескольким направлениям [5].

Очень важно не ослаблять связь ребенка с семьей. Единство требований в школе и семье по формированию правил, норм, умений, навыков станут залогом последующей успешной адаптации ребенка с нарушенным слухом к требованиям школьного режима и в самостоятельной жизни.

Т.А. Бондарь определяет связующее звено между ребенком, родителями и школой – это преподаватели и в особенности воспитатели, которые замечают малейшее изменение в настроении ребенка. Именно информация преподавателей и воспитателей является наиважнейшей для выявления проблем, возникающих в семьях, выявление и работа с детьми группы риска, неблагополучными семьями, предупреждение и выявление жестокого

обращения с детьми, выявление детей, находящихся в социальноопасном положении [4].

Важной составляющей адаптации детей является открытость школы для детей и их родителей. На начальном этапе – это консультации по тем или иным вопросам, психолого-педагогическая поддержка, совместный поиск пути решения возникающих проблем. Оказание консультативной помощи семьям должно проходить по всем направлениям с привлечением большого круга специалистов школы. Это могут быть педагог-психолог, социальный педагог, врач и другие специалисты школы [6].

Особой задачей при реабилитации детей-инвалидов становится их интеграция в общество. Всем без исключения необходима социальнопсихологическая адаптация к статусу инвалида с детства, четкое осознание только своих прав, но самое главное реальных возможностей. Трудоустройство инвалидов с детства и их экономическая независимость нередко остаются за гранью реальности. Задача школы-интерната создать стройную систему профориентации, профподготовки и рационального трудоустройства [7].

Все эти меры будут способствовать улучшению климата в семьях детей, а также помогут избежать какой-то части конфликтов, нормализовать отношения между педагогами, детьми и внутришкольный климат, что будет способствовать психологической адаптации детей-инвалидов.

Автор Т.С. Зубкова совместно с Н.В Тимошиной единогласно считают, что при недостаточной поддержке семьи, воспитывающей детей-инвалидов, неприемлемые социально-экономические условия, нередко становится причиной нарушения права жить и воспитываться в семье, а нередко и социального сиротства таких детей. Родителям чаще всего невозможно получить для своих детей, имеющих серьезные психоневрологические

нарушения, коррекционно-педагогические услуги. Им очень трудно противостоять настойчивым рекомендациям психолого-педагогических комиссий (ПМПК) и сотрудников органов социальной защиты, органов опеки и попечительства передать больного ребенка на попечение государства, таким образом, нарушая право ребенка воспитываться и жить в семье [14].

Как считает Н.В. Ключева, семья, в которой растет больной ребенок, необходима помощь, т.к. подчас родители не знают, что надо делать, как воспитывать ребенка по различным причинам. Это могут быть семьи с низким уровнем грамотности, одинокие матери, работающие с высокой занятостью на работе и отсутствием времени на воспитание ребенка, это семьи, в которых сами родители инвалиды, а также выпускники сиротских учреждений, люди, ведущие асоциальный образ жизни и т.д. [15].

Е. И. Холостова считает, что родителям следует обратить внимание на своевременное диагностирование состояния ребенка. А у детей, которых инвалидность очевидна, попадают под контроль специалистов сразу после рождения. Однако нарушение в развитии у ребенка затрагивают разные сферы: двигательную, сенсорную, умственную, речевую или даже несколько сразу. И поэтому диагностика отклонения в развитии ребенка должна носить комплексный и системный характер. Структура инвалидности правильно определяется при участии нескольких специалистов: врача, коррекционного педагога, психолога и если на то понадобится, то могут потребоваться и другие специалисты. [39].

Е. А. Сигида пишет, что большое значение имеет специализированная помощь в воспитании, лечении и уходе за ребенком. Специалисты могут быть разными, в зависимости от структуры инвалидности. Родители имеют право обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию за консультацией [26].

Родителям имеющего ребенка-инвалида необходима помощь специалиста по социальной работе. Социальный работник дает информацию: о требуемых специалистах для лечения, проинформировать о льготах, пособиях и помочь с выбором подходящего образовательного учреждения. Также в его деятельность входит функция предоставлять интересы семьи в государственных учреждениях и общественных организациях, знакомит с семьями, которые решают свои проблемы успешно и т. д.

С. А. Завражин выделяет учреждение, куда может обратиться семья = воспитывающая ребенка-инвалида, это:

- районные центры социальной защиты и обслуживания населения. В данном учреждении семья может зарегистрировать себя и ребенка и получать различные социальные услуги;
- реабилитационные центры для детей-инвалидов. В задачу этого центра входит: социальная, медицинская, психологическая и педагогическая помощь детям;
- специальные образовательные учреждения. К ним относят – детские садики, школы и интернаты;
- различные ассоциации и другие объединения родителей, имеющих детей-инвалидов. В таких объединениях, родители получают эмоциональную поддержку, опыт воспитания ребенка, защита прав и др [12].

Определенные трудности могут возникнуть у семьи при устройстве ребенка в школу на обучение. Опираясь на закон Российской Федерации «об образовании», можно сказать, что право гражданина на получение образование, является одним из основных конституционных прав граждан Российской Федерации. В нем имеются статьи, которые отмечают законодательные положения в отношении детей-инвалидов, он предусматривает организацию условий для получения образования,

социальную адаптацию с применением педагогических подходов, также организацию специальных образовательных учреждений, которые обеспечивают лечение, воспитание и обучение, интеграцию, социализацию и адаптацию в общество [34].

Очень часто случается, что родители раздумывают, куда отдать ребенка на обучение – в обычную общеобразовательную школу или в коррекционную (специальную) школу. Переживания родителей не напрасны. А причина в том, что деятельность специальных образовательных учреждений не берет во внимание роль родителей в восстановлении жизнедеятельности ребенка-инвалида. Так как специальные учреждения могут находиться далеко от места жительства семьи. Если родители плохо информированы или не имеют выбора подходящего образовательного учреждения, то они вынуждены отдавать ребенка в государственные специализированные учреждения.

Л.И. Аксенова, считает, что в этой ситуации, родители должны позаботиться о подготовке ребенка к школе. У родителей возникают вопросы в выборе, что важнее – лечение ребенка-инвалида или его образование. Надо ещё задуматься о том, что дети, которые испытывали дефицит в воспитании и образовании, то они наименее адаптированы к жизни. Вот по этой причине, какими бы не были нарушения в здоровье у ребенка, надо сделать выбор в пользу образования, но и не забывая про лечение [2].

Когда ребенок определяется в специальную общеобразовательную школу, родителям следует наладить тесный контакт с классным руководителем и учителями. Нужно в обязательном порядке рассказать им об особенностях ребенка, выработать индивидуальную программу развития с учетом инвалидности, отслеживать изменения в личности, которые могут происходить в процессе воспитания и обучения, посещать родительские собрания.

По мнению Л.И. Аксеновой, для родителей полезно участие в различных объединениях, оказывающих влияние на образовательный процесс, к примеру, это может быть родительский комитет. Когда родители участвуют, они решают вопросы, не только относящиеся к проблемам в школе, но и на оказание помощи созданию условий для воспитания и обучения детей с инвалидностью [2].

А.И. Сидоренко выделяет мероприятия, которые направлены на оказание социальной и психологической поддержки семьи, воспитывающей ребенка-инвалида:

- оказание социально-медицинского и социально-психологического сопровождение семей с детьми-инвалидами;
- проведение консультаций врачей, социальных работников и психологов;
- проведение мероприятий, на объединение семей с помощью совместной деятельности – это может быть: круглые столы, тематические вечера и т. д.

По мнению автора, выше перечисленные мероприятия должны проводиться во взаимодействии с центрами социального обслуживания, учреждениями социальной защиты, со специализированными учреждениями социальной помощи семьям и детям с инвалидностью, различными общественными объединениями, которые помогают и поддерживают семьи с детьми-инвалидами [27].

Автор П.Д. Павленок считает, основным направлением в работе социального педагога, это оказание социально-психологической помощи семьям, воспитывающим ребенка-инвалида, проведение с ними информационной работы. Имея инвалидность, дети при современных условиях могут социализироваться и адаптироваться к социальной среде,

учиться, используя дистанционные системы образования, а также быть профессионально востребованными [20].

А уже социолог Л. И. Савинов, отмечает, что сегодня возникла необходимость изменения отношения государства к семье. Прежде всего, необходимо перейти от деятельностной формы социальной защиты семьи к сущностно-рациональной концепции. Семья должна стать правомочным субъектом и объектом государственной деятельности. Для данной концепции крайне важно определить конечные цели социальной защиты семьи: ближайшая цель – это сохранение того семейно-демографического потенциала, который пока еще имеется в стране, к отдаленным целям мы относим упрочнение и возрастание количественных и качественных показателей семейно-демографической системы [25].

Поддержка семей, воспитывающих ребенка-инвалида осуществляется, в соответствии с законодательством: Конституция РФ, Федеральный закон «О государственном пенсионном обеспечении в РФ» от 15.12.2001 года № 166-ФЗ; Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ; Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»; Указ Президента РФ от 26 февраля 2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства 1 группы», Федеральный закон от 28.12.2013 года №400-ФЗ «О страховых пенсиях», Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.04.2016г. № 831-р «Об утверждении перечня товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов» и др., согласно которому такие семьи нуждаются в особой заботе государства [43].

Рассмотрим наиболее распространенные виды социальной поддержки:

материальную и нематериальную (психологическую, педагогическую, правовую (юридическую)).

Материальная поддержка предоставляется путем выплат пенсий, компенсаций, помощи на лечение и оздоровление; обеспечения продуктами питания, одеждой, медикаментами, средствами для передвижения и т.д.

В перечень мер социальной поддержки семей, имеющих детей, в РФ включены:

- социальная пенсия;
- ежемесячная денежная выплата с учетом отказа от набора социальных услуг;
- набор социальных услуг (обеспечение лекарственными препаратами, предоставление путевки на санаторно-курортное лечение, бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно);
- ежемесячные компенсационные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации;
- один из родителей (опекунов) ребенка-инвалида имеет право на досрочный выход на пенсию по старости;
- при условии, что родитель (опекун) воспитал ребенка до 8-летнего возраста, он может оформить трудовую пенсию в таком возрасте;
- использование федерального материнского капитала для адаптации детей-инвалидов;
- предоставление четырех дополнительных оплачиваемых выходных дней в месяц для ухода за детьми-инвалидами одному из родителей;
- компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов;

- бесплатное предоставление путевки на оздоровление и отдых детяминвалидам;
- компенсация страховой премии по договору ОСАГО детяминвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинским показаниям в размере 50 процентов от уплаченной страховой премии по договору ОСАГО [35].

Нематериальная поддержка осуществляется в форме социального обслуживания семей, т.е. предоставления им медицинской, педагогической, психологической, правовой и социальной помощи.

Психологическая поддержка направлена на мобилизацию внутренних ресурсов родителей и семьи в целом, направлена на изменение установки о безысходности положения; восстановление защитных сил организм; формирование уверенности в себе, формирование мотивации, направленной на преодоление чувства тревоги, страха или вины, преодоление психологических комплексов, неуверенности в своих силах; укрепление активной, деятельной личностной позиции.

Педагогическая поддержка связана с оказанием превентивной и оперативной помощи семье и ребенку с особыми потребностями путем предоставления необходимой социально-педагогической информации, педагогического просвещения и обучения, консультаций, бесед по вопросам воспитания ребенка, интеграции его в общество.

Правовая поддержка направлена на информирование родителей о социальных гарантиях и др., формирование правовой грамотности родителей [24].

Таким образом, социальная поддержка может быть рассмотрена как система материальных и нематериальных мер, предоставляемых семье с ребенком с инвалидностью с целью повышения их уровня и качества жизни, а

также же как деятельность различных субъектов, предоставляющих помощь, по предоставлению этих мер.

А.Н. Лещенко определяет основные направления, сложившиеся на сегодняшний день, в практике социальной работы с семьями, воспитывающими ребенка-инвалида, учреждений социальной защиты:

- долгосрочные меры различного характера, направленные на социальное развитие семьи с ребенком-инвалидом;
- среднесрочные меры различного характера, направленные на поддержание стабильности семьи такого типа;
- оказание экстренных, неотложных мер, направленных на выживание семьи;
- различные профилактические меры, направленные на

предотвращение возникновения различных конфликтных ситуаций семей, воспитывающих ребенка-инвалида [18].

Делая вывод, можно сказать, что особой задачей деятельности социального педагога в школе-интернате, это интеграция детей-инвалидов в общество. Всем без исключения необходима социально-психологическая адаптация к статусу инвалида с детства, четкое осознание только своих прав, но самое главное реальных возможностей.

Все эти меры будут способствовать улучшению климата в семьях детей, а также помогут избежать какой-то части конфликтов, нормализовать отношения между педагогами, детьми и внутришкольный климат, что будет способствовать психологической адаптации детей-инвалидов.

Выводы по первой главе

1. Семья, воспитывающая ребенка-инвалида, имеет свои особенности, которые прежде всего связаны с появлением в ней ребенка с ограничениями в жизнедеятельности (с отклонениями в физическом, психическом развитии). Повышенная потребность в уходе за ребенком, в особенном подходе к его воспитанию влияет на супружеские и детско-родительские отношения.

2. Развитие семейных отношений с появлением в семье ребенка-инвалида может привести семью либо к адаптации к этой ситуации, либо к дезадаптации, когда семья не справляется с фактом рождения ребенка с особыми потребностями, ощущает неудовлетворение в родительстве, что логически приводит к на уровне детско-родительских отношений к исключению социализирующего потенциала семьи, на уровне супружеских – даже к ее распаду.

3. Существуют различные формы поведения родителей, воспитывающих ребенка-инвалида, классифицирующиеся на благоприятные для развития ребенка – это принятие ребенка и его дефекта, так и неблагоприятные – реакция отрицания, чрезмерной защиты, скрытого отречения, открытого отречения.

4. Последствиями влияния негативных форм поведения родителей и стилей воспитания ребенка могут быть: формирование эгоцентризма, повышенной обидчивости, чувствительности, внушаемости, неуверенности в себе; несамостоятельности; слабой готовности к решению простых бытовых проблем и др., что будет тормозить процесс интеграции такого ребенка в общество.

5. Для создания благоприятных условий для развития и воспитания ребенка с инвалидностью у семьи должны быть ресурсы: материальные, личностные, социокультурные), которые позволят выстраивать жизнь ребенка в соответствии с его особенностями и жизненными планами.

6. К основным проблемам относят семей с детьми-инвалидами относятся: медицинские, экономические, психологические, педагогические, социально-профессиональные, которые связаны с малообеспеченностью, социальной изоляцией, недостатком знаний о конструктивном взаимодействии с ребенком, отношениями с супругом, с постоянным напряжением и стрессом.

7. Для решения проблем семей, воспитывающих ребенка-инвалида на государственном уровне, осуществляется социальная поддержка как это система мер, позволяющих справиться со сложной жизненной ситуацией. Эти меры подтверждены законодательно федеральными законами («О государственном пенсионном обеспечении в РФ», «О социальной защите инвалидов в РФ», «О государственной социальной помощи» и др.) Указами Президента РФ и Распоряжениями Правительства Российской Федерации), гарантированы государством.

8. Социальная поддержка может осуществляться в материальной (денежной, натуральной) и нематериальной формах.

– меры социальной поддержки в материальной форме (социальная пенсия; ежемесячная денежная выплата с учетом отказа от набора социальных услуг; набор социальных услуг (обеспечение лекарственными препаратами, предоставление путевки на санаторно-курортное лечение, бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно); ежемесячные компенсационные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации; право одно из родителей ребенка-инвалида на досрочный выход на пенсию по старости и др.) позволяют решить проблемы малообеспеченности, осуществления полноценной реабилитации и др.

– социальная работа в общеобразовательном учреждении связана с помощью в решении медицинских, педагогических, психологических, социальных проблем и направлена на оказание помощи ребенку и семье в успешной реализации процесса реабилитации ребенка и интеграции его в общество, в разрешении проблем семьи и повышении ее ресурсов для жизни и воспитания ребенка.

ГЛАВА 2 ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА

2.1 Изучение опыта деятельности социального педагога с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида

Изучив теоретические аспекты исследуемой проблемы, мы пришли к выводу о необходимости проведения практического исследования.

Целью второй главы нашей квалификационной работы является разработка практических аспектов социальной работы с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната.

Для ее решения мы поставили две задачи:

1) изучение опыта работы социального педагога МБОУ СОШ школы-интернат №4 г. Челябинска с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида.

2) разработка программы деятельности социального педагога по социальной работе с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида.

Для решения первой задачи мы проходили практику в школе-интернате № 4. МБОУ СОШ школа-интернат №4 г. Челябинска. Это специальное (коррекционная) учреждение, для обучающихся и воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Были использованы следующие методы исследования: изучение опыта деятельности, наблюдение, анализ нормативно-правовых документов и документов образовательного учреждения.

Социальной работой в школе занимается социальный педагог. Им является Тимошевич Яна Фергатовна, которая работает в этой школе более 10 лет.

Для изучения особенностей ее работы мы познакомились с документами, которые использует она в своей деятельности: составляет социальный паспорт учреждения, заводит личные дела на детей, участвует в Совете профилактики, проводит консультирование детей и родителей.

Социальный педагог социальную работу с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида, осуществляет на основе своих трудовых обязанностей, отраженных в уставе и трудовых инструкциях

Работа строится на законодательной базе: Конвенция ООН о правах ребенка, Федеральные законы «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Об образовании в Российской Федерации»; «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и др.

Проанализировав деятельность социального педагога МБОУ СОШ школы-интерната №4 г. Челябинска, мы выявили основные цели и задачи работы, к ним относятся:

- Содействие в саморазвитии личности, создание условий для развития, активизации и реализации творческого потенциала, особенностей и задатков ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- Формирование законопослушного поведения и здорового образа жизни обучающихся;
- Проведение мониторинга с целью своевременного выявления учащихся группы риска и неблагополучных семей;

– Профилактика асоциального и девиантного поведения обучающихся, социальная адаптация и реабилитация обучающихся группы «социального риска»;

– Организация работы, которая имеет направленность на помощь детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и детям из неблагополучных семей;

– Организация просветительской деятельности среди обучающихся и родителей.

Социальный педагог с семьей работает согласно утвержденному плану на учебный год по представленным направлениям:

- социальное консультирование родителей;
- социальный патронаж семей;
- социальная профилактика асоциального поведения родителей;
- осуществляет контроль за выполнением родительских обязанностей

Изучение опыта деятельности социального педагога показало, что он занимается обеспечением социальных прав и гарантий родителей обучающихся и самих обучающихся.

Социальный педагог проводит паспортизацию учреждения. Проанализировав образовательный уровень родителей учащихся, создан банк данных учащихся, нуждающихся в социальной защите, составлены списки многодетных, неполных семей и опекаемых детей.

Представим социальный паспорт школы-интерната № 4 (таблица 1, рис. 1).

Социальный паспорт школы (статистика) на 20.03.2019

Таблица 1 – количество учащихся

Наименование	Количество
--------------	------------

Всего учащихся	399
1-4 классы	200
5-10 классы	199
11-12 классы	0



Рисунок 1 – количество учащихся

Опираясь на статистические данные по количеству учащихся, можно сделать вывод, что количество детей, обучающихся в МБОУ СОШ школыинтерната №4 г. Челябинска – 399 человек. В начальной школе и среднем и старшем звене обучается равное количество учеников. В 11-12 классах нет обучающихся.

Следует отметить, что девочек с инвалидностью меньше, чем мальчиков (таблица и рисунок 2)

Таблица 2 – количество учащихся по полу

Наименование	Количество
Всего	399
Мальчиков	246
Девочек	153

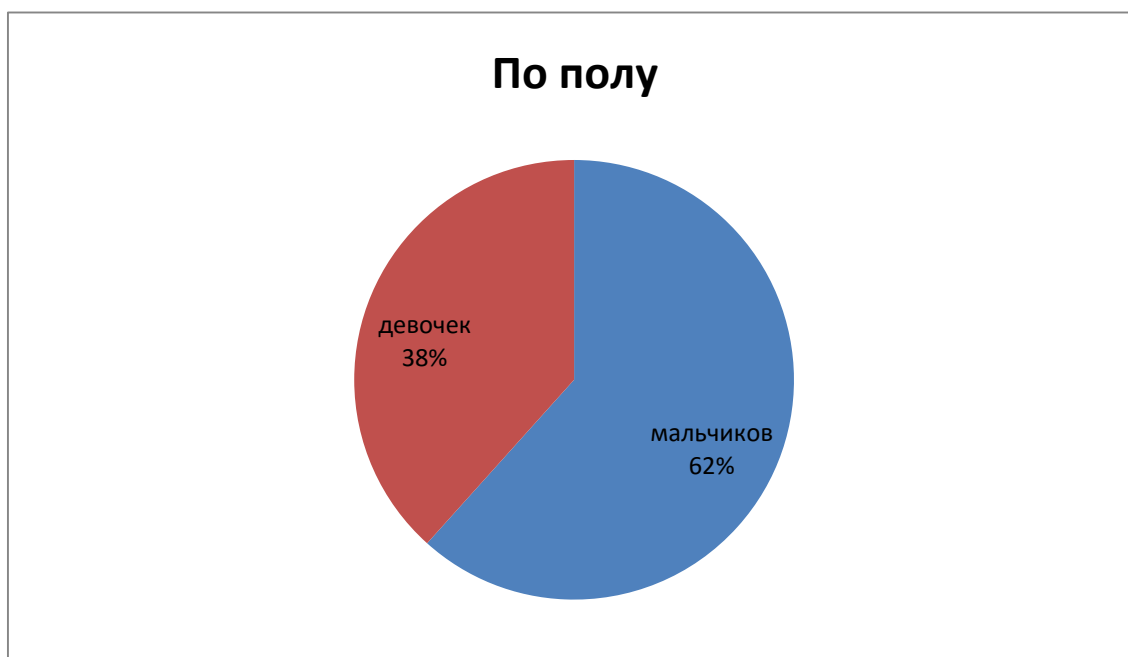


Рисунок 2 – Количество учащихся по полу

В школе всего обучаются дети из 199 семей (таблица 3, рис. 3).

Таблица 3 – Количество семей

Наименование	Количество
Неполные семьи (1 родитель в семье)	109
Многодетные семьи (3 и более детей)	45
Малообеспеченные семьи	45
Семьи, находящиеся в социально-опасном положении (зарегистрированные в УСЗН)	0
Семьи «группы риска»	0
Семей беженцев (имеют официальный статус)	0

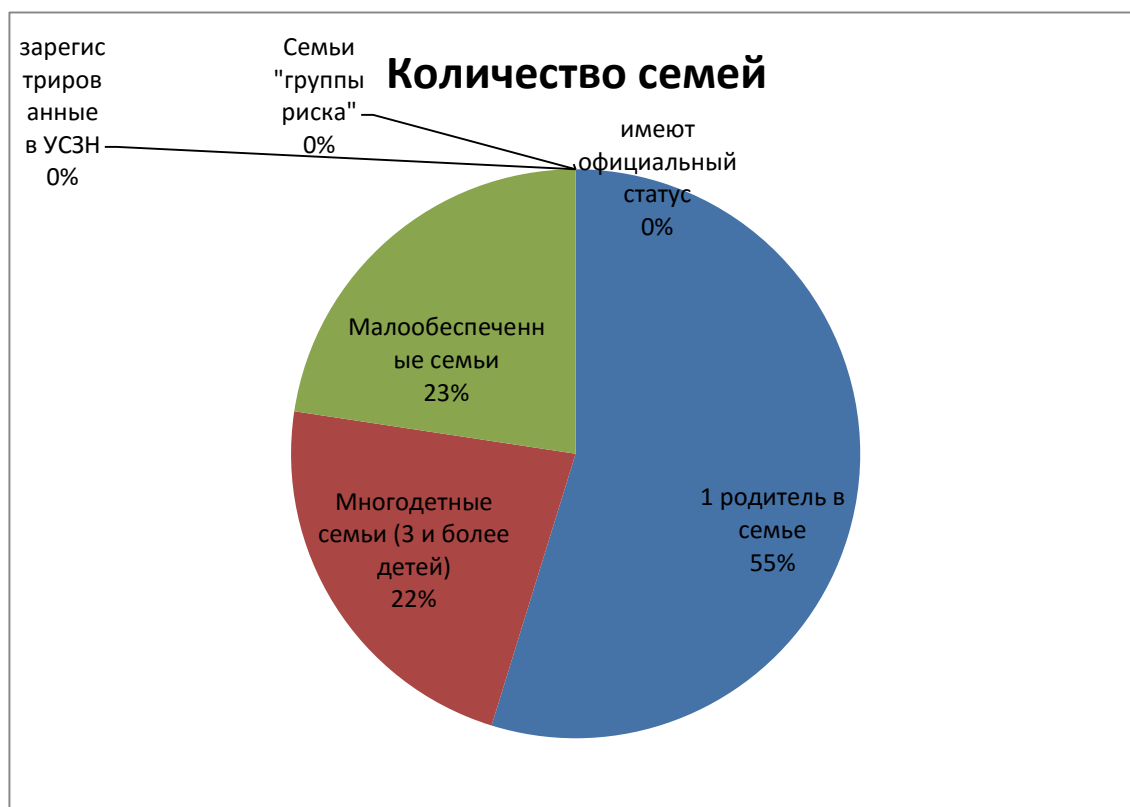


Рисунок 3 – Количество семей

Проанализировав таблицу и рисунок 3 – количество семей, мы пришли к выводу, что больше половины семей – это неполные семьи (имеет один родитель). Многодетные (3 и более детей в семье) и малообеспеченные семьи имеют одинаковый процент, их около одной трети (22,6%).

Согласно данным, в школе 294 ребенка-инвалида, с семьей которого работает социальный педагог (таблица 4).

Таблица 4 – Количество учащихся

Наименование	Количество
Из не полных семей	109
Из многодетных семей	45
Из малообеспеченных семей	45
Из семей находящихся в социально-опасном положении	0
Из семей «группы потенциального риска»	0
Из семей беженцев-переселенцев	0
Из семей-участников военных конфликтов	0
Находящихся под опекой и попечением	13
-из них воспитанников детского дома	0
Инвалидов	294

Состоящих на учете в ОДН	0
Состоящих на педагогическом учете	2

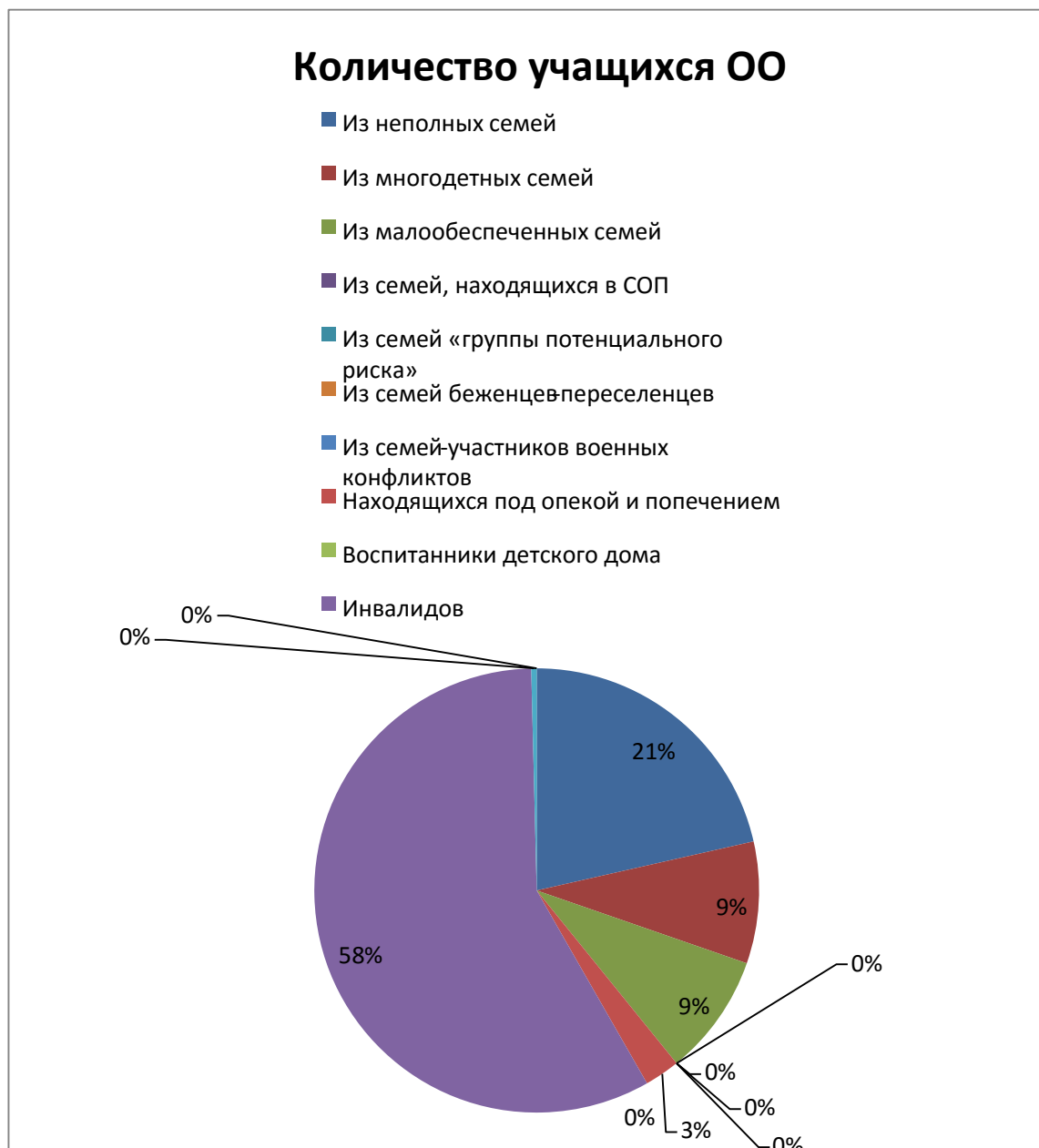


Рисунок 4 – количество учащихся ОО

Изучив данные по таблице и рисунку 4, мы выяснили, что большая часть обучающихся воспитываются в неполных семьях (имеют одного родителя). Дети из многодетных (3 и более детей в семье) и малообеспеченных семей равны по количеству состава. Больше половины детей, это дети-инвалиды.

Родители детей-инвалидов работают в разных сферах (таблица 5, рис.

5).

Таблица 5 – род деятельности родителей

Наименование	Количество	
	Мать	Отец
Рабочие	180	215
Служащие	5	32
Предприниматели	24	35
Безработные (не состоящие на учете на бирже труда)	0	0
Нетрудоспособные	7	0
-инвалиды	3	0
-пенсионеры	4	0

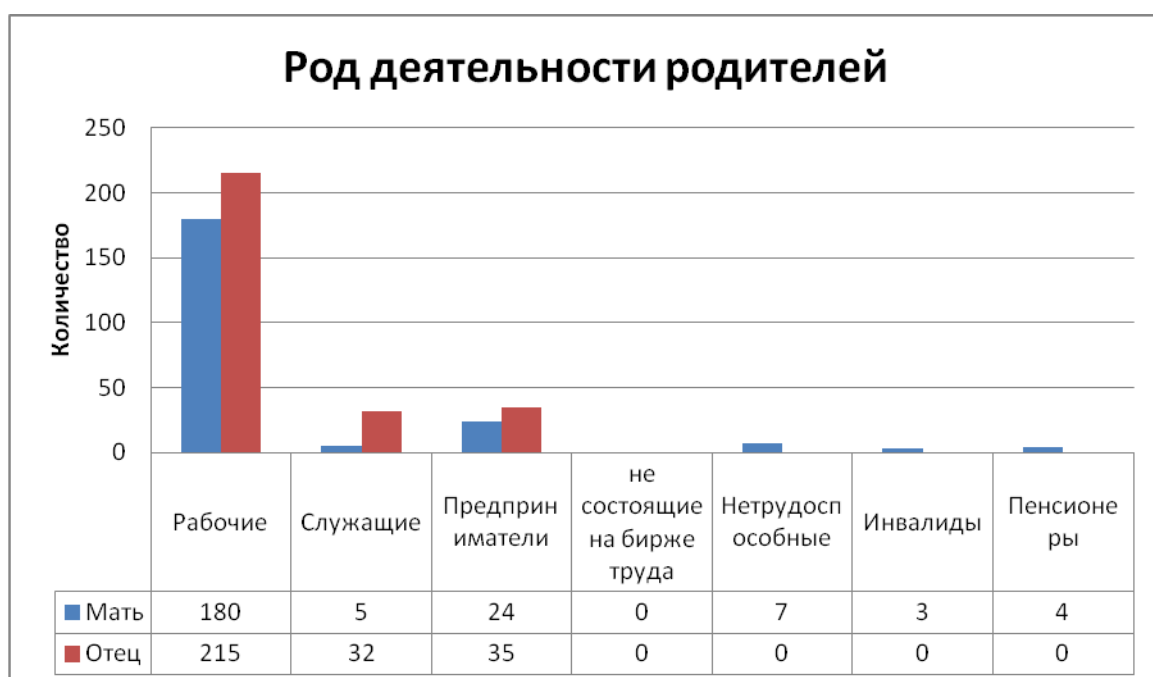


Рисунок 5 – род деятельности родителей

В большинстве своем родители детей-инвалидов – это рабочие, меньше из числа служащих и предпринимателей.

Социальный педагог осуществляет социально-педагогическую помощь родителями:

- социально-педагогическую: помощь родителям в воспитании ребенка;

- социально-правовую: правовое просвещение родителей, консультирование их по вопросам защиты ребенка, социального обслуживания, особенностей реабилитации;
- социально-психологическую: работа в налаживании детско-родительских отношений.

Также особое внимание уделяется учащимся, находящимся в трудной жизненной ситуации. Социально-педагогическая защита прав ребенка выражается в следующих формах работы: выявление и поддержка учащихся, нуждающихся в социальной защите, к ним относятся, дети из малообеспеченных и многодетных семей, находящиеся под опекой или попечением. Круглый год осуществляется взаимодействие между личностью учащегося и учреждением, семьей, специалистами социальных служб, ведомственными и административными органами.

Также деятельность социального педагога направлена на взаимодействие с педагогическим коллективом:

На протяжении всего года проводится социальная работа по оказанию помощи классным руководителям и учителям-предметникам по следующим вопросам:

- составления социального паспорта класса;
- составления педагогических характеристик и представлений на учащихся.
- организации работы с детьми, стоящими на внутришкольном учете.
- составления отчета об индивидуальной работе с подростками, находящимися в социально опасном положении.
- проведения диагностических мероприятий и тестирования;

Социальный педагог общеобразовательного учреждения проводит консультации для классных руководителей, педагогических работников по таким темам, как: семейное право, профилактика побегов и бродяжничества, профилактика вредных привычек, формирование отношений между родителями и детьми, работа с детьми с девиантным поведением, школьная дезадаптации.

Ведется профилактическая и коррекционная работа с семьями «социального риска», детьми «группы риска».

В начале учебного года согласуются и утверждаются планы совместной работы школы с ОДН ОВД г. Челябинска. Согласно плану проводится совместная работа по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних.

– Проводится обмен списками с ОДН, КДН, отделом опеки и попечительства по базе данных о том, какие учащиеся стоят на разных видах учета (ВШУ, ОДН, КДН и ЗП), обновление списков в течение учебного года.

– Предоставление в УО ежемесячных отчетов по работе по профилактике безнадзорности.

– Предоставление в УО ежеквартальных отчетов в рамках работы по реализации ФЗ №120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

– Подготовка и предоставление в УО, ОДН ОВД, КДН и ЗП информации и материалов на несовершеннолетних правонарушителей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

– Подготовка и предоставление информации и материалов на несовершеннолетних, приглашенных на заседание КДН г. Челябинск.

– Подготовка и направление ходатайств в УО, КДН о помощи в разрешении трудных ситуаций с несовершеннолетними.

– Совместная работа со школьным инспектором, инспектором ОДН, по профилактике и предупреждению правонарушений среди несовершеннолетних.

Социальный педагог работает в тесном контакте с классными руководителями, педагогами-психологами, администрацией школы, специалистами органа опеки и попечительства, специалистами КДН, психологом школы, инспектором ОДН.

В работе с подростками используются различные формы и методы профилактической работы: проведение индивидуальных бесед, проведение групповых бесед, консультации с учащимися, их родителями, посещение уроков, проведение обследования жилищно-бытовых условий учащихся, состоящих на внутришкольном учете.

Для нашего исследования предметом является изучение работы с семьей. Совместно с инспекторами ОДН ведется разноплановая работа с семьей, проводятся мероприятия по возрастным группам и т.п. Регулярно, согласно планам, проводятся заседания советов по профилактике правонарушений, работают педагогические консилиумы, малые педагогические советы, школьные методические объединения. В рамках школьных программ профилактики правонарушений среди несовершеннолетних проводятся различные мероприятия воспитательного характера.

В рамках оказания социальной помощи семье в обучении детей социальный педагог совместно с сотрудниками школы-интерната:

- обеспечивает внутришкольный контроль посещаемости детьми уроков за счет информированности родителей и совместно с ними принимает меры по недопущению прогулов занятий данными детьми;
- проводит разъяснительную работу с родителями по поводу повышения родительской ответственности за посещение детьми школы, а также за их успеваемость;
- организует родительский контроль за успеваемостью детей;
- проводит среди семей, разъяснительную и агитационную работу, направленную на повышение интереса к учебе (профорентация, классные часы и т. д.).

Анализируя результаты социального паспорта, можно сделать вывод, что низкий социокультурный уровень родителей, значительное количество неполных, малообеспеченных, многодетных, а также наличие неблагополучных семей имеют влияние на существенные моменты образовательного процесса.

Совместно с классными руководителями, инспектором ОДН, специалистами КДН посещались семьи, где родители не обеспечивают надлежащих условий для жизни и здоровья ребёнка, уклоняются от их воспитания. Так же посещались учащиеся на дому, которые пропускают занятия без уважительной причины.

Социальным педагогом в течение учебного года проводились индивидуальные беседы с родителями, где разъяснялись их права и обязанности по содержанию, обучению и воспитанию детей, давались рекомендации: о режиме дня, как правильно готовить домашнее задание, как поощрять ребенка в семье, как разрешить конфликт с собственным ребенком, чем заняться после школы.

Родители с детьми, имеющими проблемы с учебной и посещаемостью, приглашались на Совет профилактики, совет администрации школы, заседания КДН и ЗП. Работа социального педагога с родителями ведется активно.

Чтобы достичь положительных результатов в работе возможно только в том случае, когда в работе задействованы все субъекты образования и воспитания: учащиеся, педагоги и родители. На протяжении всего учебного года в работе с родителями использовались разнонаправленные формы:

- индивидуальные беседы с родителями социальным педагогом;
- разного вида тематические родительские собрания;
- индивидуальная работа с родителем совместно с инспектором ОДН;
- индивидуальная работа классных руководителей, совместно с администрацией школы.

Цель проводимых мероприятий – повышение педагогической культуры родителей, их психолого-педагогической компетентности в семейном воспитании, выработке единых подходов семьи и школы к воспитанию детей.

В рамках оказания помощи семье в воспитании детей общеобразовательная школа:

- проводит специальную социально-психологическую и социальнопедагогическую работу с детьми;
- ведет аналогичную работу с родителями, направленную на повышение их ответственности за обучение, воспитание ребенка, а также привлечение родителей к уголовной и административной ответственности;
- при наличии возможностей организует консультации родителей с педагогами и психологами по вопросам воспитания и обучения детей;

- в рамках профориентации проводит беседы детей с представителями различных профессий;
- организует послеурочную и внеурочную занятость ребенка в школе;
- включает детей во внутришкольные мероприятия, секции, кружки по интересам в целях обеспечения дополнительного воспитания. Особенно плодотворным, к примеру, будет вовлечение подростков с асоциальным и девиантным поведением.
- разрабатывает формы и методы воспитательной работы с детьми из семей, находящихся в социально опасном положении;
- с привлечением представителей родительского самоуправления организует проведение дополнительной воспитательной работы с детьми.

Социальный педагог ведет просветительскую работу:

- Участие в работе педсоветов;
- Посещение собраний методического объединения психологов;
- Разрабатывание памяток для родителей, учителей и учащихся;
- Сопровождение учащихся на дни открытых дверей учебных заведений;
- Осуществление индивидуальных и групповых занятий с детьми, стоящими на внутришкольном учете. Занятия проходят в форме спортивных мероприятий, учебных, музыкальных занятий. Параллельно проводится профилактика суицида, употребления психо-активных веществ (ПАВ), пропаганда ЗОЖ и выявление внутренних проблем учащегося.

Анализируя проделанную работу и результаты мониторингов можно сделать следующие выводы:

1. Поставленные мероприятия на 2018-2019 учебный год социальным педагогом выполнены.

2. Остается значительным число учащихся, состоящих на внутришкольном контроле. Данная категория детей требует большого внимания в работе социально-психологической службы.

3. Весь учебный год проводятся занятия для «трудных» подростков.

4. Постоянно ведется профилактическая, коррекционная, просветительская работа с детьми и родителями «социального риска».

Из проведенного анализа работы и полученных результатов мониторинга можно сделать следующий вывод – необходимо продолжить работу над поставленными целями и задачами.

Поставлены цель и задачи на следующий учебный год:

Цель: Создавать условия для полноценного личностного развития, позитивной социализации, профессионального становления и жизненного самоопределения обучающихся в школе, семье и социальном окружении.

Задачи:

1. Предотвращение семейного неблагополучия, социального сиротства, насилия в отношении детей и профилактика асоциального поведения, безнадзорности, правонарушений обучающихся, пропаганда ЗОЖ.

2. Организация своевременной, комплексной, личностно-ориентированной, социально-педагогической, психологической и правовой поддержки обучающимся и родителям, а также детям «группы риска», которые имеют трудности в общении, обучении, развитии, социализации или находятся в социально-опасном положении.

3. Нарращивание педагогической и правовой культуры всех участников образовательного процесса и родителей.

4.Проведение делового партнерства по работе с семьями «социального риска» и детьми «группы риска» с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, отделом опеки и попечительства.

Таким образом, изучив опыт работы социального педагога с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида было выявлено, что работа ведется согласно плану и осуществляется по ситуации, когда возникают случаи.

Социально-педагогическая деятельность заключается в помощи и поддержке прежде всего в процессе социализации ребенка и организуется на основе нормативных документов международного и российского законодательства.

Социальная работа осуществляется в трех направлениях: социальноправовая, социально-педагогическая и социально-психологическая. Эти направления позволяют помочь родителям понять и принять своего ребенка, использовать знания в процессе воспитания, быть информированными в правовых вопросах, т.е направлено на повышение их правовой культуры, педагогической и психологической подготовки.

2.2 Программа работа с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната

1. Аналитическое обоснование программы.

Семья – воспитывающая ребенка-инвалида – это семья с особым статусом, поскольку в ней проживает и воспитывается особый ребенок. Специфические условия связаны с тем, что ребенок не здоров и требует особого ухода и отношения. У ней возникают разные проблемы связанные как с ребенком, так и в отношениях родителей, которые его растят.

Эти проблемы необходимо решать, а главное помогать в их решении. В этом участвует и социальный педагог. Это сотрудник образовательного учреждения, отвечающий за социальную помощь и поддержку детей и семей в трудной жизненной ситуации.

Трудности в ситуации семей, воспитывающих детей-инвалидов связаны с отсутствием педагогической компетентности у родителей, а также с отсутствием внутренних психологических ресурсов для воспитания ребенка и поддержания себя в нормальном эмоциональном состоянии.

Для решения этих проблем разработана ниже приведенная программа.

Целевой компонент программы

Цель – повышение психолого-педагогической (родительской) и правовой грамотности родителей, воспитывающих ребенка-инвалида.

К задачам можно отнести:

1. Информирование родителей об специфике особого ребенка и его воспитании.
2. Обучение родителей конструктивному общению с ребенком.
3. Повышение правовой грамотности родителей.

Содержательный компонент программы.

Включает 3 направления, которые связаны с повышением правовой и психолого-педагогической компетентности родителей детей-инвалидов.

1. **Направление – психолого-педагогическое просвещение** (таблица 1). Направлено на повышение уровня педагогических и психологических знаний.

Таблица 1 Направление – педагогическое просвещение

Название мероприятия	Цель	Форма	Ответственные	Сроки

Психологические и возрастные особенности детей	Познакомить родителей с возрастными особенностями детей, возрастной периодизацией	- Лекция, - Беседа - Консультация	Социальный педагог, психолог, Классный руководитель	Сентябрь
	Создать площадку для обсуждения	- Дискуссионный	Социальный педагог,	октябрь

Таблица 1

	проблем психологических и возрастных особенностей детей, их развития в разные возрастные периоды	клуб родителей - Собрания по обмену родительским опытом	психолог	ноябрь
Проблемы социализации особого ребенка	Рассказать родителям об особенностях социализации ребенка инвалида, о стратегиях помощи ему	-Беседа - обучающий практикум - индивидуальная консультация	Социальный педагог, психолог дефектолог	декабрь
	Помощь родителям в приобретении знаний о приемах содействия ребенку в социализации	- создание выставки, уголка для родителей; - написание методички с рекомендациям и родителям	Социальный педагог, классные руководители, дефектолог, психолог и др.	январь
Интересы детей и как их учитывать	Просвещение родителей о спектре детских интересов и внимательном отношении к ребенку	- Лекция - индивидуальная консультация - круглый стол по обмену опытом воспитания детей	Социальный педагог, психолог	февраль

	Знакомство родителей со спектром услуг дополнительного образования в школе, городе	- создание брошюры с перечнем учреждений ДО, где могут заниматься дети- - презентация кружков школы	Социальный педагог педагога ДО	март
--	--	--	-----------------------------------	------

Таблица 1

Повышение психолого-педагогической культуры родителей	Знакомство родителей со стилями воспитания и их влияния	- консультация -родительские конференции - дискуссия	Социальный педагог, психолог	апрель
	Информирование родителей о конструктивном поведении в конфликте с ребенком	- Выпуск газеты «Дружная семья» - методика о конфликте и поведении в нем	Социальный педагог, психолог	май
	Познакомить родителей с особенностями детско-родительских отношений	- Информационный стенд - дискуссионный клуб	Социальный педагог; классные руководител и	май

Используемые формы работы позволят достичь высоких результатов, например, лекция нам поможет дать знания родителям об интересующих их вопросах; дискуссионный клуб даст родителям возможность высказать своё мнение о той или иной теме дискуссии; конкурс «умелые ручки» сплотит родителей и детей вовремя создания какой-либо поделки; памятки помогут нам в просвещении родителей в интересующих их вопросах.

В работе используются индивидуальные и групповые формы работы. Индивидуальные позволяют сохранить конфиденциальность, быть родителям открытыми, выявить суть проблемы. Групповые формы помогают поделиться опытом, дать ощущение поддержки.

В рамках данного направления можно для родителей организовывать специально-разработанные курсы.

Данное направление поможет родителям расширить свой педагогический кругозор, повысить уровень знаний в области детской психологии, конфликтологии, педагогики.

2. Направление – практическое (Таблица2)

Направлено на формирование умений и навыков родителей.

Таблица 2 – Направление – практическое (упражнения для психологопедагогической подготовки родителей)

	Цель	Форма	Ответственные	Сроки
Практические упражнения	Расширить представления родителей об особенностях общения с ребенком-инвалидом	Упражнение «Лучший день из жизни вашего ребенка»	Социальный педагог	октябрь
	Способствовать позитивным отношениям между родителями и детьми	Ролевая игра «Распределение обязанностей»	Социальный педагог	декабрь
	Формирование у родителей стиля воспитания детей	Составление портрета «Хороший/плохой родитель»	Социальный педагог	февраль
	Осознание родительской роли, ответственности	Игра «Запрещаем/разрешаем»	Социальный педагог	Апрель
	Формирование умения понимать ребенка	Игра «Поменялись местами»	Социальный педагог	май

Благодаря упражнению. «Лучший день из жизни вашего ребенка», родители задумаются над тем, что чувствует их ребенок. С помощью информационных буклетов родители узнают о трех стилях воспитания детей:

авторитарный, демократический, либеральный. Благодаря играм «Запрещаем-разрешаем» и «Поменялись местами» родители поймут цель поведения своего ребенка, вспомнят себя в их возрасте.

Данное направление включает задания, игры, практические упражнения, которые позволяют повысить уровень родительской компетентности, улучшить детско-родительские отношения, дать понять родителям, что их дети, с одной стороны, особенные, а с другой - обычные. Оно способствует формированию умений конструктивного общения с ребенком и улучшения детско-родительских отношений, пониманию родителем своей роли в воспитании ребенка, ответственности за его будущее.

3. Социально-правовое направление (таблица 3). Связано с правовым просвещением родителей, формированием правовой грамотности.

Таблица 3. Социально-правовое направление

Название мероприятия	Цель	Форма	Ответственные	Сроки
Правовое просвещение	Знакомство родителей с нормативно-правовыми документами по правам ребенка и его социальной защите	Родительское собрание -разработка буклета по правам ребенка - викторина	Социальный педагог	сентябрь
	Помощь родителям в решении проблемах, связанных с возникающими ситуациями	-Правовое консультирование -он-лайн консультация -	Социальный педагог	
	Просвещение родителей, по вопросам их прав, обязанностей и ответственности	- кинолекторий -родительский форум	Социальный педагог	
Профилактика правонарушений среди детей и родителей по отношению к детям	Профилактика насилия над ребенком	- Беседа - круглый стол, -родительский консилиум - семинар	Социальный педагог совместно с инспектором ПДН	
	Ознакомление родителей и их детей с правами и обязанностями несовершеннолетних	- Беседа - дискуссия на тему нарушения прав ребенка, пренебрежения родительскими обязанностями	Социальный педагог совместно с инспектором ПДН.	

Познакомив родителей с нормативно-правовыми документами на родительском собрании, они узнают о правовой защите своих детей. Проведя социальную консультацию среди родителей, мы помогли в решении вопросах правового просвещения. Благодаря опросу мы выявили среди родителей, кто нуждается в правовом просвещении. Проведя беседу с родителями и детьми о правонарушениях и познакомив их с правами и обязанностями

несовершеннолетних, старшие члены семьи и учащиеся узнают о правах и обязанностях несовершеннолетних и уменьшит правонарушения.

Данное направление позволит повысить правовую грамотность родителей

Участники программы: координатор и участник деятельности - социальный педагог, родители, учителя, квалифицированный юрист, сотрудник социальной работник, инспектор ПДН, руководители кружков, дети-инвалиды.

Ожидаемые результаты:

- повышение психолого-педагогической и воспитательной компетентности родителей (лиц, их замещающих);
- создание комфортной обстановки для сотрудничества детей и родителей;
- создание оптимальных условий для гармоничного развития ребенка-инвалида.

Таким образом, разработанная программа направлена на повышение психолого-педагогической (родительской) и правовой компетентности родителей, воспитывающих ребенка-инвалида. К задачам относятся: 1) информирование родителей об специфике особого ребенка и воспитании его 2) обучение родителей конструктивному общению с ребенком, 3) формирование правовой грамотности. Содержательно программа включает 3 направления, которые направлены на решение каждой из задач. Программа рассчитана на один учебный год, участники - социальный педагог, родители, учителя, квалифицированный юрист, сотрудник социальной работник, инспектор ПДН, руководители кружков, дети-инвалиды. Каждое

направление позволяет повысить правовую и психологопедагогическую компетентность родителей детей-инвалидов.

Вывод по второй главе

1) Целью второй главы нашей квалификационной работы является разработка практических аспектов социальной работы с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната.

Для ее решения мы поставили две задачи:

1. изучение опыта работы социального педагога МБОУ СОШ школы-интернат №4 г. Челябинска с семьей, воспитывающей ребенкаинвалида;

2. разработка программы деятельности социального педагога по социальной работе с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида.

Для решения первой задачи мы проходили практику в школе-интернате № 4. МБОУ СОШ школа-интернат №4 г. Челябинска это специальное (коррекционная) учреждение, для обучающихся и воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Были использованы следующие методы исследования: изучение опыта деятельности, наблюдение, анализ нормативно-правовых документов и документов образовательного учреждения.

2) Социальной работой в школе занимается социальный педагог. Им является Тимошевич Яна Фергатовна, которая работает в этой школе более 10 лет.

Для изучения особенностей ее работы мы познакомились с документами, которые используется она в своей деятельности: составляет

социальный паспорт учреждения, заводит личные дела на детей, участвует в Совете профилактики, проводит консультирование детей и родителей.

3) Социальный педагог социальную работу с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида, осуществляет на основе своих трудовых обязанностей, отраженных в уставе и трудовых инструкциях

Работа строится на законодательной базе: Конвенция ООН о правах ребенка, Федеральные законы «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Об образовании в Российской Федерации»; «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и др.

4) Основные цели и задачи деятельности социального педагога, это:

– Содействие в саморазвитии личности, создание условий для развития, активизации и реализации творческого потенциала, особенностей и задатков ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

– Формирование законопослушного поведения и здорового образа жизни обучающихся;

– Проведение мониторинга с целью своевременного выявления учащихся группы риска и неблагополучных семей;

– Профилактика асоциального и девиантного поведения обучающихся, социальная адаптация и реабилитация обучающихся группы «социального риска»;

– Организация работы, которая имеет направленность на помощь детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и детям из неблагополучных семей;

– Организация просветительской деятельности среди обучающихся и родителей.

5) Социальный педагог с семьей работает согласно утвержденному плану на учебный год по представленным направлениям:

- социальное консультирование родителей;
 - социальный патронаж семей;
 - социальная профилактика асоциального поведения родителей;
- осуществляет контроль за выполнением родительских обязанностей б)

Изучив социальный паспорт школы-интерната № 4, мы выявили:

Опираясь на статистические данные по количеству учащихся, можно сделать вывод, что количество детей, обучающихся в МБОУ СОШ школы-интерната №4 г. Челябинска – 399 человек. В начальной школе и среднем и старшем звене обучается равное количество учеников. В 11-12 классах нет обучающихся (таблица и рисунок 1).

Следует отметить, что девочек с инвалидностью меньше, чем мальчиков.

Изучив таблицу и рисунок 3 – количество семей, мы пришли к выводу, что больше половины семей – это неполные семьи (имеет один родитель). Многодетные (3 и более детей в семье) и малообеспеченные семьи имеют одинаковый процент, их около одной трети (22,6%).

Согласно данным, в школе 294 ребенка-инвалида, с семьей которого работает социальный педагог.

Результаты проведенного исследования говорят о том, что социальная работа социального педагога с семьями, воспитывающих ребенка с инвалидностью на базе школы-интерната, направлена на комплексное решение проблем (социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых и коммуникативного характера), оказывается консультативная, социальная, психологическая, педагогическая, юридическая помощь.

Изучив данные по таблице и рисунку 4, мы выяснили, что большая часть обучающихся воспитываются в неполных семьях (имеют одного родителя). Дети из многодетных (3 и более детей в семье) и малообеспеченных семей равны по количеству состава. Больше половины детей, это дети-инвалиды.

Родители детей-инвалидов работают в разных сферах (таблица 5, рис. 5). В большинстве своем родители детей-инвалидов – это рабочие, меньше из числа служащих и предпринимателей.

7) Социальный педагог осуществляет социально-педагогическую помощь родителями:

- социально-педагогическую: помощь родителям в воспитании ребенка;
- социально-правовую: правовое просвещение родителей, консультирование их по вопросам защиты ребенка, социального обслуживания, особенностей реабилитации;
- социально-психологическую: работа в налаживании детско-родительских отношений.

8) В рамках оказания социальной помощи семье в обучении детей социальный педагог совместно с сотрудниками школы-интерната :

- обеспечивает внутришкольный контроль посещаемости детьми уроков за счет информированности родителей и совместно с ними принимает меры по недопущению прогулов занятий данными детьми;
- проводит разъяснительную работу с родителями по поводу повышения родительской ответственности за посещение детьми школы, а также за их успеваемость;
- организует родительский контроль за успеваемостью детей;

– проводит среди семей, разъяснительную и агитационную работу, направленную на повышение интереса к учебе (профориентация, классные часы и т. д.).

9) Социальным педагогом в течение учебного года проводились индивидуальные беседы с родителями, где разъяснялись их права и обязанности по содержанию, обучению и воспитанию детей, давались рекомендации: о режиме дня, как правильно готовить домашнее задание, как поощрять ребенка в семье, как разрешить конфликт с собственным ребенком, чем заняться после школы.

10) Трудности в ситуации семей, воспитывающих детей-инвалидов связаны с отсутствием педагогической компетентности у родителей, а также с отсутствием внутренних психологических ресурсов для воспитания ребенка и поддержания себя в нормальном эмоциональном состоянии.

Для решения этих проблем разработана ниже приведенная программа.

Разработанная программа направлена на повышение психологопедагогической (родительской) и правовой компетентности родителей, воспитывающих ребенка-инвалида. К задачам относятся: 1) информирование родителей об специфике особого ребенка и воспитании его 2) обучение родителей конструктивному общению с ребенком, 3) формирование правовой грамотности. Содержательно программа включает 3 направления, которые направлены на решение каждой из задач. Программа рассчитана на один учебный год, участники - социальный педагог, родители, учителя, квалифицированный юрист, сотрудник социальной работник, инспектор ПДН, руководители кружков, дети-инвалиды. Каждое направление позволяет повысить правовую и психолого-педагогическую компетентность родителей детей-инвалидов. Ожидаемые результаты программы: повышение психологопедагогической и воспитательной компетентности родителей (лиц,

их замещающих); создание комфортной обстановки для сотрудничества детей и родителей; создание оптимальных условий для гармоничного развития ребенка-инвалида.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Семья является средой для полноценного процесса реабилитации ребенка-инвалида. Сама она далеко не всегда может справиться с этими проблемами самостоятельно, поэтому на помощь ей приходит государство в лице социальной работы как социального института по защите и поддержке нуждающихся граждан и семей. Данный факт обусловил выбор темы нашего исследования.

Цель квалификационного исследования – на основе теоретического и эмпирического изучения особенностей социальной поддержки семей с детьми с инвалидностью разработать программу социально-педагогической поддержки семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Для ее реализации мы поставили четыре задачи – две теоретического и две практического содержания, которые последовательно решали в исследовании.

В первой главе нашей квалификационной работы изучались две теоретические задачи.

Проанализировав научные источники, мы сделали несколько выводов.

Семья, воспитывающая ребенка с инвалидностью, имеет свои особенности, которые, прежде всего, связаны с появлением в ней ребенка с ограничениями в жизнедеятельности (с отклонениями в психическом, физическом развитии). Повышенный спрос в уходе за ребенком, в особенном

подходе к его воспитанию влияет на супружеские и детско-родительские отношения.

Совершенствование семейных отношений с появлением в семье ребенка с инвалидностью может привести семью либо к адаптации к этой ситуации, либо к дезадаптации, когда семья не справляется с фактом рождения ребенка с особыми потребностями, ощущает неудовлетворение в родительстве, что логически приводит к на уровне детско-родительских отношений к исключению социализирующего потенциала семьи, на уровне супружеских – даже к ее распаду.

Существуют различные формы поведения родителей, воспитывающих ребенка с инвалидностью, классифицирующиеся на благоприятные для развития ребенка – это принятие ребенка и его дефекта, так и неблагоприятные – реакция отрицания, чрезмерной защиты, скрытого отречения, открытого отречения.

Последствиями влияния негативных форм поведения родителей и стилей воспитания ребенка могут быть: формирование эгоцентризма, повышенной обидчивости, чувствительности, внушаемости, неуверенности в себе; несамостоятельности; слабой готовности к решению простых бытовых проблем и др., что будет тормозить процесс интеграции такого ребенка в общество.

Для создания благоприятных условий для развития и воспитания ребенка с инвалидностью у семьи должны быть ресурсы: материальные, личностные, социокультурные), которые позволят выстраивать жизнь ребенка в соответствии с его особенностями и жизненными планами.

К основным проблемам относят семей с детьми-инвалидами относятся: медицинские, экономические, психологические, педагогические, социальнопрофессиональные, которые связаны с малообеспеченностью,

социальной изоляцией, недостатком знаний о конструктивном взаимодействии с ребенком, отношениями с супругом, с постоянным напряжением и стрессом.

Для решения проблем семей с детьми-инвалидами на государственном уровне осуществляется социальная поддержка как это система мер, позволяющих справиться со сложной жизненной ситуацией. Эти меры подтверждены законодательно федеральными законами («О государственном пенсионном обеспечении в РФ», «О социальной защите инвалидов в РФ», «О государственной социальной помощи» и др.) Указами Президента РФ и Распоряжениями Правительства Российской Федерации), гарантированы государством.

Социальная поддержка может осуществляться в материальной (денежной, натуральной) и нематериальной формах.

– меры социальной поддержки в материальной форме (социальная пенсия; ежемесячная денежная выплата с учетом отказа от набора социальных услуг; набор социальных услуг (предоставление путевки на санаторно-курортное лечение, бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно и обеспечение лекарственными препаратами); ежемесячные компенсационные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации; право одно из родителей ребенка-инвалида на досрочный выход на пенсию по старости и др.) позволяют решить проблемы малообеспеченных семей, осуществления полноценной реабилитации и др.

– меры социальной поддержки в нематериальной форме связаны с решением медицинских, педагогических, психологических, социальных

проблем и направлены на оказание помощи ребенку и семье в успешной реализации процесса реабилитации ребенка и интеграции его в общество, в разрешении проблем семьи и повышении ресурсов для жизнеобеспечения и воспитания ребенка.

Целью второй главы нашей квалификационной работы является разработка практических аспектов социальной работы с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в условиях школы-интерната.

Для ее решения мы поставили две задачи:

3. изучение опыта работы социального педагога МБОУ СОШ школы-интернат №4 г. Челябинска с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида;

4. разработка программы деятельности социального педагога по социальной работе с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида.

Для решения первой задачи мы проходили практику в школе-интернате № 4. МБОУ СОШ школа-интернат №4 г. Челябинска это специальное (коррекционная) учреждение, для обучающихся и воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Были использованы следующие методы исследования: изучение опыта деятельности, наблюдение, анализ нормативно-правовых документов и документов образовательного учреждения.

Социальной работой в школе занимается социальный педагог. Им является Тимошечкина Яна Фергатовна, которая работает в этой школе более 10 лет.

Для изучения особенностей ее работы мы познакомились с документами, которые использует она в своей деятельности: составляет социальный паспорт учреждения, заводит личные дела на детей, участвует в Совете профилактики, проводит консультирование детей и родителей.

Социальный педагог социальную работу с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида, осуществляет на основе своих трудовых обязанностей, отраженных в уставе и трудовых инструкциях

Работа строится на законодательной базе: Конвенция ООН о правах ребенка, Федеральные законы «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Об образовании в Российской Федерации»; «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и др.

Основные цели и задачи деятельности социального педагога, это:

- Содействие в саморазвитии личности, создание условий для развития, активизации и реализации творческого потенциала, особенностей и задатков ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- Формирование законопослушного поведения и здорового образа жизни обучающихся;
- Проведение мониторинга с целью своевременного выявления учащихся группы риска и неблагополучных семей;
- Профилактика асоциального и девиантного поведения обучающихся, социальная адаптация и реабилитация обучающихся группы «социального риска»;
- Организация работы, которая имеет направленность на помощь детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и детям из неблагополучных семей;
- Организация просветительской деятельности среди обучающихся и родителей.

Социальный педагог с семьей работает согласно утвержденному плану на учебный год по представленным направлениям:

- социальное консультирование родителей;

- социальный патронаж семей;
 - социальная профилактика асоциального поведения родителей;
 - осуществляет контроль за выполнением родительских обязанностей
- Изучив социальный паспорт школы-интерната № 4, мы выявили:

Опираясь на статистические данные по количеству учащихся, можно сделать вывод, что количество детей, обучающихся в МБОУ СОШ школы-интерната №4 г. Челябинска – 399 человек. В начальной школе и среднем и старшем звене обучается равное количество учеников. В 11-12 классах нет обучающихся (таблица и рисунок 1).

Следует отметить, что девочек с инвалидностью меньше, чем мальчиков.

Изучив таблицу и рисунок 3 – количество семей, мы пришли к выводу, что больше половины семей – это неполные семьи (имеет один родитель). Многодетные (3 и более детей в семье) и малообеспеченные семьи имеют одинаковый процент, их около одной трети (22,6%).

Согласно данным, в школе 294 ребенка-инвалида, с семьей которого работает социальный педагог.

Практическая часть работы была нацелена на изучение опыта деятельности социального педагога МБОУ СОШ школы-интерната №4 г. Челябинска с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида, разработку программы.

Результаты проведенного исследования говорят о том, что социальная работа социального педагога с семьями, воспитывающих ребенка с инвалидностью на базе школы-интерната, направлена на комплексное решение проблем (социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых и коммуникативного характера), оказывается консультативная, социальная, психологическая, педагогическая, юридическая помощь.

Изучив данные по таблице и рисунку 4, мы выяснили, что большая часть обучающихся воспитываются в неполных семьях (имеют одного родителя). Дети из многодетных (3 и более детей в семье) и малообеспеченных семей равны по количеству состава. Больше половины детей, это дети-инвалиды.

Родители детей-инвалидов работают в различных сферах (таблица 5, рис. 5). В большинстве своем родители детей-инвалидов – это рабочие, меньше из числа служащих и предпринимателей.

Социальный педагог осуществляет социально-педагогическую помощь родителями:

- социально-педагогическую: помощь родителям в воспитании ребенка;
- социально-правовую: правовое просвещение родителей, консультирование их по вопросам защиты ребенка, социального обслуживания, особенностей реабилитации;
- социально-психологическую: работа в налаживании детско-родительских отношений.

В рамках оказания социальной помощи семье в обучении детей социальный педагог совместно с сотрудниками школы-интерната :

- обеспечивает внутришкольный контроль посещаемости детьми уроков за счет информированности родителей и совместно с ними принимает меры по недопущению прогулов занятий данными детьми;
- проводит разъяснительную работу с родителями по поводу повышения родительской ответственности за посещение детьми школы, а также за их успеваемость;
- организует родительский контроль за успеваемостью детей;

– проводит среди семей, разъяснительную и агитационную работу, направленную на повышение интереса к учебе (профорентация, классные часы и т. д.).

Социальным педагогом в течение учебного года проводились индивидуальные беседы с родителями, где разъяснялись их права и обязанности по содержанию, обучению и воспитанию детей, давались рекомендации: о режиме дня, как правильно готовить домашнее задание, как поощрять ребенка в семье, как разрешить конфликт с собственным ребенком, чем заняться после школы.

Трудности в ситуации семей, воспитывающих детей-инвалидов связаны с отсутствием педагогической компетентности у родителей, а также с отсутствием внутренних психологических ресурсов для воспитания ребенка и поддержания себя в нормальном эмоциональном состоянии.

Для решения этих проблем разработана программа.

Разработанная программа направлена на повышение психологопедагогической (родительской) и правовой компетентности родителей, воспитывающих ребенка-инвалида. К задачам относятся: 1) информирование родителей об специфике особого ребенка и воспитании его 2) обучение родителей конструктивному общению с ребенком, 3) формирование правовой грамотности. Содержательно программа включает 3 направления, которые направлены на решение каждой из задач. Программа рассчитана на один учебный год, участники - социальный педагог, родители, учителя, квалифицированный юрист, сотрудник социальной работник, инспектор ПДН, руководители кружков, дети-инвалиды. Каждое направление позволяет повысить правовую и психолого-педагогическую компетентность родителей детей-инвалидов. Ожидаемые результаты программы: повышение психологопедагогической и воспитательной компетентности родителей (лиц,

их замещающих); создание комфортной обстановки для сотрудничества детей и родителей; создание оптимальных условий для гармоничного развития ребенка-инвалида.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Акатов. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2015. – 368с.
2. Аксенова, Л. И. Социальная педагогика в специальном образовании : учебное пособие для академического бакалавриата / Л.И. Аксенова. – 2–е изд. – Москва : Издательство Юрайт, 2018. – 216 с. – (Бакалавр. Академический курс).
3. Басов, Н.Ф. Социальная работа: учебное пособие / Н.Ф. Басов. – М.: Издательско–торговая корпорация "Дашков и К", 2014. –364с.
4. Бондарь, Т.А. Подготовка к школе детей с нарушениями эмоционально–волевой сферы: от индивидуальных занятий к обучению в классе / Т.А. Бондарь, И.Ю. Захарова. – М.: Теревинф, 2012. – 280 с
5. Воронкова, В.В. Обучение и воспитание детей во вспомогательной школе: пособие для учителей и студентов дефектолог. ф– тов пед. ин–тов / В.В. Воронкова. – М.: Школа–Пресс, 2014. – 416 с.
6. Гагарина, А.Е. проблема социализации детей–инвалидов в современном обществе [Электронный ресурс] / А.Е. Гагарина. – ФГБОУ ВО «Амурский гуманитарно–педагогический государственный университет» // «АМУРСКИЙ НАУЧНЫЙ ВЕСТНИК». – 2016. – №3. – Режим доступа: http://www.amgpgu.ru/upload/iblock/f65/gagarina_a_e_problema_sotsializatsii_de_tey_invalidov_v_sovremennom_obshchestve.pdf. (Дата обращения: 10.05.2019).
7. Данилюк, Л.Е. Проблемы интеграции детей с ограниченными возможностями в общество здоровых детей / И.ОФ // Социальная работа в

современной России: Материалы Всероссийской научно–практической конференции (Белгород, 9–10 апреля 2009 г.) / под ред. В.В. Бахарева, М.Е. Поленовой, Е.С. Сазоновой. – Белгород: БелГУ, 2009. – С. 308–311.

8. Дементьева, Н.Ф. Социальная работа с семьей инвалида: Учебное пособие / Н.Ф. Дементьева, Э.В. Багаева – 2–е изд. – М.: Феникс, 2016

9. Дубровская, Т. А. Адаптация и реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья / Т.А. Дубровская, М.В. Воронцова, В.С. Кукушкин. – Москва: Изд–во Российского государственного социального университета, 2012. – 362 с.

10. Дружинин, В. Н. Психология семьи: 3–е изд. – СПб.: Питер, 2006. – 176 с.

11. Егорова, Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями / Т.В. Егорова. – Балашов: Изд–во «Николаев», 2012. – 80 с.

12. Завражин, С. А. Адаптация детей с ограниченными возможностями / С.А. Завражин, Л.К. Фортова. – Москва: Академический проект, 2012. – 394 с.

13. Захарова, С. В. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья / С. В. Захарова, Н. Ю. Ковырева, С. Ф. Почитаева // Дополнительное образование и воспитание. – 2012. – № 3. – С. 35–38.

14. Зубкова Т.С., Тимошина Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи. М.: Издат. центр «Академия», 2003.

15. Клюева, Н. В. Консультационная психология :К 52 методические указания / Н. В. Клюева; Ярославский государственный университет им. П. Г. Демидова. – Ярославль :ЯрГУ, 2011 – 60 с.

16. Кривцова, Л.Н. Социальная реабилитация детей с ограниченными

возможностями: медико–социальные аспекты / Под ред. Кривцова Л.Н., Красотина Л.И., Цуканова Е.В., Гребенникова Н.В. – М.: Социально – технологический институт, 2012

17. Конвенция ООН о правах ребенка (1989г.). – Режим доступа: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon.shtml (дата обращения 12.04.2019).

18. Лещенко, А. Н. Об уровнях профилактики семейного неблагополучия / А. Н. Лещенко // Работник социальной службы. – 2011. – № 9. – С. 50–60.

19. Мамайчук, И. И. Психологическая помощь детям с отклонениями в развитии / И. И. Мамайчук. – СПб.: Речь, 2001 – 220 с. М

20. Павленок П. Д. Теория и методика социальной работы : учебное пособие / П. Д. Павленок. – М. : Издательско–торговая корпорация «Дашков и К0», 2014. – 476 с.

21. Паршутина, С. В. Социализация личности детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях учреждения дополнительного образования детей [Текст] / С. В. Паршутина // Актуальные задачи педагогики: материалы VI междунар. науч. конф. (г. Чита, январь 2015 г.). – Чита: Издательство Молодой ученый, 2015. – С. 211–213.

22. Петрова Е.А. Современные технологии работы с семьями, имеющими детей с ОВЗ/ Е.А. Петрова. – СПб: Книга. – с. 819–822.

23. Петрулевич, И.А. Социокультурные ресурсы семьи для создания платформы самореализации детей с ОВЗ / И.А. Петрулевич, Г.Е. Снежко // Гуманитарные, социально–экономические и общественные науки. – 2018. –. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/v/sotsiokulturnye-resursy-semi-dlya-sozdaniya-platformy-samorealizatsii-detey-s-ovz> (дата обращение 17.03. 2019).

24. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.04.2016г. № 831-р «Об утверждении перечня товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детейинвалидов»

25. Савинов, Л.И. Практическая направленность сущностно–рациональной концепции социальной защиты семьи / Л. И. Савинов // Социальная работа с различными группами населения: теоретические и прикладные аспекты : мат. II Международной заоч. науч.практич. конф., 21 ноября 2011 г. (г. Саранск, 21 ноября 2011 г.). – Саранск : Афанасьев В.С. – С. 41–43.

26. Сигида, Е.А. Содержание и методика социальной работы: учеб. пособие для студентов. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2015. – 346 с.

27. Сидоренко, А.И. Основы социальной работы : учебное пособие / А.И. Сидоренко. – М. : Интел – Синтез, 2010. – 166 с.

28. Система организации ранней комплексной помощи детям с нарушениями в развитии и их семья. – Режим доступа: www.ресурсдлявсех.рф (дата обращения 16.04. 2019).

29. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года. – Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. N 996-р г. Москва. – Режим доступа: <http://docs.pravo.ru/document/view/13512489/32608210/> (дата обращения 28.03.2019 г.)

30. Ткачёва, В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование. – М.: Национальный книжный центр, 2014. – 160 с.

31. Терминологический словарь–справочник по психологопедагогическим дисциплинам: словарь–справочник / Авт.–сост.:

Т.М. Баринаова, И. О. Гарипова, В. В. Каранова, Н. П. Леонова, Е. А. Шкатова
рец. В. Т. Кудрявцева, Е. М. Гоголева. – Магадан: Изд. «Охотник», 2011. – 112
с.

32. Технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей:
учеб. пособие / Р.С. Димухаметов, В.Ф. Жеребкина, Е.В. Моисеева, Т.Г.
Пташко, С.В. Рослякова, Н.В. Сиврикова, Н.А. Соколова,
Е.М. Харланова, Е.Г. Черникова, А.А. Шевченко; под общ. ред.
Т.Е. Никитиной. – Челябинск: Книга, 2017. – 463 с

33. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "О
социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ.
в силу с 18.03.2018). – Режим доступа:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения
21.03.2019 г.)

34. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от
29.12.2012 N 273-ФЗ. – Режим доступа:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения
21.03.2019 г.)

35. Федеральный закон от 28.12.2013 года №400-ФЗ «О страховых
пенсиях». – Режим доступа
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156525/ (дата обращения
21.03.2019 г.)

36. Федерального Закона «Об основах системы профилактики
безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» – Режим доступа
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23509/ (дата обращения
11.05.2019 г.)

37. Харчев, А.Г. Современная семья и ее проблемы: учеб. пособие для
студ. вузов. / Отв. ред. А.Г. Харчев, М.С. Мацковский. – М., 2008. – 418 с.

38. Холостова, Е. И. Социальная работа: Учебное пособие / Е. И. Холостова. – 7–е изд. – М.: Издательско
39. Холостова, Е.И., Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учебное пособие. – М.: Издательско–торговая корпорация «Дашков и К», 2012 торговая корпорация «Дашков и К°», 2010. – 800 с
40. Целуйко, В.М. Психологические проблемы современной семьи / В.М. Целуйко.– М.: У–Фактория, 2007. – 496 с.
41. Циткилов, П.Я. Технология социальной работы: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2011 торговая корпорация «Дашков и К°», 2010. – 632 с
42. Чуптуева, Л.М. Особые дети // Новая библиотека / Л.М. Чуптуева. – 2008. – N 4. – 348 с
43. Эйдемиллер, Э. Г. Психология и психотерапия семьи / Эйдемиллер Э. Г., Юстицкис В.В. – Санкт-Петербург [и др.]: Питер, 2008.
44. Юлдашева, О.Н Семейная социализация детей с инвалидностью: условия и факторы: Автореф. дис. канд. социол. наук. – Уфа, 2010
45. Юртайкин, В.В. Адаптация детей с отклонениями в развитии образовательным учреждениям / В.В. Юртайкин, П.Е. Жиянов // Школьное воспитание. 2001. – N 3 – с 277
46. Ялтанская Т.Е. Адаптация семьи в процессе модернизации образования / Т.Е. Ялтанская // Отечественный журнал социальной работы. 2005. N 1. – с 487
47. Ялпаева, Н.В. Социально–психологическая работа с семьями детей с ограниченными возможностями. – М., 2012
48. <https://cheladmin.ru/ru/o-merah-socialnoy-podderzhki-semey-sdetmiv-gorode>.
49. <http://invamama.ru>

50. <https://rosmintrud.ru/ministry/programms/16>

ПРИЛОЖЕНИЯ К ПРОГРАММЕ:

1. Поставлены цели и задач социальной работы с родителями ребенка-инвалида. Изучение ребенка и его семьи позволит определить цели и задачи работы с родителями ребенка-инвалида. В процессе коррекционной работы с детьми, страдающими тяжелыми пороками развития, в первую очередь в области эмоционально-личностной сферы детей может появиться позитивная динамика. Поэтому важно в данный момент изучить **эмоционально-личностную сферу** ребенка. Опросник позволяет раскрыть особенности контакта между детьми и значимыми для них взрослыми, а также дает возможность определения перспективы развития ребенка по ряду параметров. Особенности личности и эмоциональных контактов детей изучаются с помощью 9 шкал. Оценка результатов осуществляется простым подсчетом баллов.

Опросник

1. Отношение к пребыванию в школе и к обучению

- 0 баллов — отказ идти в школу;
- 1 балл — согласие идти в школу только потому, что этого требует взрослый;
- 2 балла — желание идти в школу для того, чтобы там играть;
- 3 балла — желание идти в школу, чтобы учиться и общаться с другими детьми и взрослыми.

2. Способы взаимодействия со взрослым (педагогом)

- 0 баллов — проявление откровенной агрессии при попытке взрослого установить контакт;

1 балл — проявление упрямства и негативизма при попытках взрослого установить с ребенком положительный контакт;

2 балла — проявление радостного оживления (улыбки, объятий, смеха) при появлении конкретного взрослого;

3 балла — проявление желания идти на урок заниматься с конкретным взрослым (учителем, воспитателем, психологом).

3. Принятие доступной пониманию инструкции

0 баллов — отказ от принятия инструкции (откровенный негативизм);

1 балл — проявление упрямства;

2 балла — частичное выполнение инструкции; 1 балла — полное выполнение инструкции.

4. Соблюдение доступных правил поведения

0 баллов — нарушение нормативных правил поведения (крики, возгласы, возможные драки с другими детьми) в течение всего времени пребывания в школе;

1 балл — нарушение поведения во время урока (отсутствие умения слушать педагога, сидеть спокойно в течение определенного времени, постоянные и необоснованные просьбы выйти в туалет, частое отвлечение внимания на другие объекты и др.);

2 балла — частичное нарушение правил поведения (нарушение правил поведения в случае потери интереса к уроку и правильное поведение, если интерес возобновился);

3 балла — нормативное поведение в течение всего урока и на перемене.

5. Эмоциональные реакции

0 баллов — слезы, крики, желание подраться, выражение страха или напряженности (на начальном этапе адаптационного периода в учебном учреждении);

1 балл — общая замкнутость и заторможенность;

2 балла — состояние покоя, нормализация состояния;

3 балла — смех, улыбка на лице как проявление положительных реакций.

6. Продолжительность занятий

0 баллов — отсутствие способности выполнять посильное задание на фронтальном занятии;

1 балл — выполнение посильных заданий в течение 5 мин; 2 балла — выполнение посильных заданий в течение 5—10 мин;

3 балла — выполнение посильных заданий в течение 10—15 мин.

7. Установление доступных контактов с другими детьми

0 баллов — отсутствие желания взаимодействовать с другими детьми

(драки из-за игрушек, пособий и др.);

1 балл — демонстрация желаний играть с игрушкой, которая находится в руках другого ребенка;

2 балла — проявление способности подождать, пока другой ребенок занят интересующим первого ребенка предметом;

3 балла — демонстрация просьбы дать игрушку.

8. Приобретение новых навыков (в течение учебн. года)

0 баллов — отсутствие навыков;

1 балл — приобретение одного навыка;

2 балла — приобретение двух навыков;

3 балла — приобретение трех и более навыков.

9. Взаимодействие с матерью

0 баллов — отвержение матери (откровенная агрессия);

1 балл — отсутствие теплых отношений с матерью, проявление к ней требовательности для удовлетворения собственных желаний;

2 балла — проявление послушания как стремление установить связь с матерью;

3 балла — проявление ласки и нежности по отношению к матери.

Подсчет баллов:

Высокий уровень 24—27 баллов

Средний уровень 16—23 балла

Низкий уровень 8—15 баллов

Очень низкий уровень Ниже 8 баллов

Исходя из результата анкеты, исходя из ближайшей зоны развития определяем цели развития эмоционально-личностной сферы ребенка и развития ребенка в целом. И цель работы с родителями –добиться сглаженной совместной работы по развитию ребенка.

2. Для успеха реализации программы наиболее значимыми являются следующие данные о родителе:

- оценка эмоционального состояния, в котором находится родитель;
- выявление выраженности некоторых свойств личности родителя; - изучение родительского отношения к ребенку-инвалиду.

Данные психологических особенностей родителей позволяют привлечь родителей к активному и плодотворному участию в коррекционноразвивающем процессе , сглаживанию положения

психологической травмированности родителей и других членов семейного сообщества с появлением в семье особенного ребенка, которые проявляются наличием личностных деформаций у родителей, проявляются в виде поведенческих дезадаптаций и неадекватных форм взаимодействия с внешним миром, включая и ребенка. Преставляю некоторые из них.

3. «Семейная социограмма» Э. Г. Эйдемиллера.

Представлет собой тест изучения трех этапов жизни семьи: до рождения ребенка-инвалида, сразу после его рождения и в настоящий момент. Такой подход позволяет определить характер динамики в развитии конкретной семьи (позитивный или деструктивный). Родителя просят обозначить членов своей семьи в каждом круге поочередно. Никаких других пояснений к выполнению задания не дают. Такая инструкция обязывает испытуемого кроме выбора значимых для себя лиц, которых он относит к членам семьи, указать еще и связи между ними.

Критериями оценки служат:

- определение членов семьи, т. е. тех лиц, которых родитель относит к данной категории, и очередность их изображения (например, себя рисует первым или последним);

- пространственное расположение кружков — характер

взаимоотношений между членами семьи;

- размер кружков — значимость данного члена семьи для испытуемого.

Инструкция: Перед вами три круга. Каждый из них изображает вашу семью на определенном этапе ее жизни. Нарисуйте в каждом из кругов себя самого и членов своей семьи в форме кружков и надпишите их.

Как правило, испытуемые располагают кружки, указывая членов семьи, в трех вариантах:

1. в линейном порядке, что свидетельствует о формальном подходе к испытанию или отсутствию теплых отношений;
2. в виде матрешки или круга в круге, что на практике сопровождается тенденцией к симбиотическим связям между членами семьи;
3. в свободном расположении кружков в различной удаленности друг от друга, что свидетельствует об определенной степени близости между членами семьи.

Размер кружков указывает на иерархию отношений и степень значимости членов семьи: взрослый — ребенок; старейший член семьи — другие лица. Изображение членов семьи на трех этапах ее жизни позволяет определить структуру семьи и тех лиц, которые не выдержали трудностей, связанных с уходом за больным ребенком.

Важным преимуществом этой методики также является то короткое время, в течение которого можно получить результат и составить представление об изучаемой семье.

Примерное тематическое планирование работы с родителями

- 1.Мини – лекция с проведением практической работы: «Здоровьесберегающее пространство дома»
 - 2.Консультация: «Здоровое питание – залог здоровья» «Здоровый образ жизни ребенка – все о здоровье»;
 3. Беседа: «Гигиенические требования к одежде и обуви»
 4. Беседа: «Немного о режиме».
- Создание папки «НЕ БОЛЕЙ – ка», «Игры для здоровья»;
5. Праздник здоровья: «Спорт, игра, дружба»
 6. Блиц – турнир: «Чтобы ребенок рос здоровым и крепким».
- Изготовление папки «Основы безопасности жизнедеятельности»;

7. Консультация: «Мама, папа, я – спортивная семья»
«Составляющие здоровья»;
8. Семинар – практикум: «Организация здорового образа жизни в семье»
9. «Чему мы научились за год» – итог (состояние здоровья детей).
«Игра – это серьезно»
1. Консультация: «Почему ребенку нужна игра?»
2. Консультация – практикум: «Какие игрушки нужны вашему ребенку?»
3. Консультация – практикум: «Играйте вместе с ребенком»
4. Консультация – практикум: «Семейный Новый год»; семейное развлечение (интеграция в общество) «В лесу родилась елочка»; участие родителей в проведении зимних игр;
5. Практическое занятие: «Играйте вместе с ребенком»
6. Выставка – информация: «Папа в жизни ребенка». Семейное развлечение «Наши мальчики»
7. Выставка – информация: «Мамины руки». Семейное развлечение : «Любимые, милые, родные»
8. Практическое занятие: «Игротека в кругу семьи»
9. Консультация – практикум: «Движение – это жизнь» (подвижные игры).
«Научите меня говорить правильно»
1. Консультация: «Роль родителей в развитии речи детей»
(знакомство с упражнениями, обучение выполнению упражнений по развитию артикуляционной моторики) «Речевое дыхание»;
2. Практическое занятие: «В гостях у веселого язычка» (обучение выполнению упражнений для развития артикуляционного аппарата)

«Артикуляционная гимнастика»;

3. Практическое занятие: «Игры и упражнения для развития дыхания»

«Комплекс упражнений для глаз»;

4. Консультация: «Азбука общения с малышом» обмен опытом «Вы спрашиваете – мы отвечаем»

5. Консультация: «Бабушкино лукошко» - о значении потешек, чистоговорок для развития речевой активности детей

6. Консультация – практикум: «Я расскажу тебе сказку, дружок» - обучение рассказыванию, пересказу/показу с использованием жестов, мимики (рассказ – обыгрывание – чтение)

7. Практическое занятие «Речевое развитие детей в общении со сверстниками (с другими детьми). Обмен опытом.

8. Консультация: «Взрослые и дети»

9. «Чему мы научились за год» – итог (состояние речевого развития детей).

«Мастерская добрых дел; ручная умелость»

1. Консультация: «Значение развития мелкой моторики рук для всестороннего развития детей» (поделки из овощей и фруктов «Дары осени») «Мелкая моторика»

2. Консультация – практикум: «Использование пальчиковой гимнастики в работе с детьми с инвалидностью» с показом упражнений, выставкой литературы.

3. Семейный вернисаж: «А ну – ка, пальчик, удиви!» (пальчиковый театр на руках детей и родителей)

4. Семинар – практикум: «Мастерская деда мороза» (изготовление поделок к новому году)

5. Практическая работа: «Кормушка своими руками» (дома с папой).

Оформление выставки «Мой папа – солдат»

6. Практическая работа: «Печенье для бабушки».

7. Практическая работа: «Коврик для мамы» (изготовление поделок с использованием пластилина, крупы).

Оформление выставки «Самые обаятельные и привлекательные»

8. «Детская книга» – совместное изготовление ребенком и родителями самодельной книги.

9. Семейный кукольный театр: «Три медведя».