**“Особливості роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дитину з інвалідністю”**

**ЗМІСТ**

**ВСТУП** …………………………………………………………………......3

**РОЗДІЛ 1**

**Основні теоретичні положення виховання дитини-інваліда у сім’ї**………………………………………………...........................6

1.1.Характеристика структурних компонентів процесу виховання дитини-інваліда у сім’ї……………………………………………………………...6

1.2. Теоретико-практичні основи роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дітей-інвалідів………………………………..…….........................9

**РОЗДІЛ 2**

**Практичне вивчення міжособистісних взаємин у сім’ях, які виховують дітей-інвалідів**……………………….......13

2.1. Обґрунтування методики дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів……………………...…………………………13

2.2. Аналіз рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів……………………………………………………………………………..17

2.3. Основні напрямки соціально-педагогічної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю…………………………………………………24

**Висновки**…………………………………………………………….......28

**Список використаних джерел**………………………...............32

**Вступ**

**Актуальність теми**. Розвиток та виховання дитини в сім’ї є основною ланкою становлення дитини як особистості.

*Сім’я з дитиною-інвалідом* – це сім’я з особливим статусом, особливості та проблеми якої визначаються не тільки [особистісними](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%96%D1%81%D1%82%D1%8C) якостями всіх її членів та [характером](http://ua-referat.com/%D0%A5%D0%B0%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B5%D1%80) взаємовідносин між ними, але й більшою зайнятістю вирішенням проблем дитини, закритістю сім’ї для зовнішнього світу, дефіцитом [спілкування](http://ua-referat.com/%D0%A1%D0%BF%D1%96%D0%BB%D0%BA%D1%83%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F), відсутністю працевлаштування матері, але головне – специфічним статусом у сім’ї дитини-інваліда, що обумовлено її хворобою.

Різні аспекти порушеної проблеми знайшли висвітлення у наукових працях А. Венгер, З. Зайцевої, І. Іванової, А. Капської, М. Ніколаєва, М. Сварника, Е. Стребелевої, С. Тарасюк, Л. Яскал, які розглядали питання соціальної адаптації та соціалізації дітей-інвалідів як важливої складової загального процесу допомоги родині; О. Безпалько, А. Гонєєва, Д. Іллічева, Г.  Марченко, О. Нікольської, М. Ніколаєва, А. Пашкова, які досліджували реабілітацію дитини-інваліда. Різні типи сімей, особливості їх функціонування, робота з родинами були предметом дослідження Л. Аксьонової, Є. Єкжанової, Л. Зіборової, О. Кононко, Т. Лодкіної, С. Толстоухової, І. Трубавіної; технологічний аспект соціально-педагогічної роботи з сім’ями обґрунтований Н. Заверико, А. Капською, С. Харченком, Є. Холостовою.

Особливості роботи з родинами, які виховують дитину-інваліда, висвітлювались Н. Грабовенко, В. Жмиром, І. Івановою, Д. Кизимовичем, А.  Маллером, І. Ніжащою, Н. Писаренком, Т. Титаренко, Г. Цикото. Вивченням правового аспекту соціального захисту даної категорії займались Л.  Дроздова, Т. Зарембо, П. Павленок, І. Пінчук, А. Савінов. Психологічну допомогу родині дитини з особливими потребами обґрунтували Є. Волкова, Н.  Пезешкіан, Л. Пінчукова, С. Шаховська та ін.

Отже, соціальна значущість проблеми соціальної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю, вивчення їх складу, міжособистісних взаємовідносин, особливостей та напрямків соціальної роботи з ними, недостатній рівень вивчення її окремих теоретичних та практичних аспектів зумовили вибір теми дослідження: **“Особливості роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дитину з інвалідністю”**.

**Мета дослідження:** з’ясувати та визначити особливості роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дітей з інвалідністю, а також дослідити взаємовідносини між батьками та дітьми-інвалідами.

Відповідно до мети дослідження було визначено такі **завдання**:

1. З’ясувати основні теоретичні положення, структурні компоненти процесу виховання дітей-інвалідів у сім’ї.

2. Практично дослідити взаємовідносини у сім’ях, де виховуються діти з інвалідністю.

3. Встановити та охарактеризувати основні напрямки роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дитину з інвалідністю.

**Об’єкт дослідження**: сім’ї, які виховують дітей з інвалідністю.

**Предмет дослідження:** особливості роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дітей з інвалідністю.

**Методи дослідження**: теоретичний аналіз психолого-педагогічних літературних джерел з проблеми дослідження, анкетування, спостереження, бесіда, процедури якісної та кількісної обробки емпіричних даних.

**Практичне значення одержаних результатів** полягає у тому, щоздійснено практичне вивчення міжособистісних взаємин у сім’ях, які виховують дітей-інвалідів, зокрема проведено дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів та систематизовано основні напрямки соціально-педагогічної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю.

Експериментальне дослідження проводилось на базі Хотинської спеціальної загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів № 1. Експериментом було охоплено 19 сімей, які виховують дитину-інваліда.

**Структура роботи.** Бакалаврська робота складається зі вступу, двох розділів, висновків, списку використаних джерел та додатків.

Апробація результатів нашого дослідження представлена у науковому журналі “Virtus”, що внесений до міжнародних наукометричних баз даних: Scientific Indexing Services (USA) та Citefactor (USA) у науковій статті на тему: “Теоретико-практичні основи роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дітей-інвалідів”.

**РОЗДІЛ 1**

**Основні теоретичні положення виховання дитини-інваліда у сім’ї**

**1.1. Характеристика структурних компонентів процесу виховання дитини-інваліда у сім’ї**

Забезпечення потреб дитини, створення умов для їх повноцінного розвитку – один з найважливіших пріоритетів політики кожної держави і моральний обов’язок кожного громадянина. У сім’ї задовольняється значна частина її потреб: в емоційній підтримці, любові, захищеності [17, с. 84].

В. Торохтій зазначає, що справжнім авторитетом користуються батьки, які сумлінно ставляться до праці, до сімейних обов’язків, активні у громадському житті. Такі батьки уважні до дітей, люблять їх, цікавляться їхніми шкільними та поза навчальними справами, поважають їх людську гідність, водночас виявляючи до них належну вимогливість [38].

Хвора дитина потребує незрівнянно більше, ніж здорова, матеріальних, духовних і фізичних витрат. Люди з родин цієї категорії стають виборчими в спілкуванні. Вони звужують коло своїх знайомих і обмежують спілкування з родичами. Це пов’язано зі станом дитини, а також з особистісними установками батьків [3; 8; 12; 13; 18; 24; 30; 37 та ін.].

А. Сагдулаєв виділяє такі соціально-психологічні особливості сімей з дітьми-інвалідами:

1) хвора дитина потребує більше матеріальних, духовних і фізичних затрат, ніж здорова;

2) батьки дітей-інвалідів дуже часто вдаються до надмірного опікування, що гальмує розвиток дитячої активності, самостійності, впевненості в собі;

3) стадії розвитку сімей дітей-інвалідів не подібні до стадій розвитку звичайних сімей. Діти з обмеженими можливостями повільно досягають певних життєвих етапів, а іноді і зовсім не досягають [30].

До факторів, що порушують сімейну атмосферу, що впливають на розвиток неконструктивних моделей дитячо-батьківських і батьківсько-дитячих взаємин і типів виховання дітей з відхиленнями у розвитку, дослідники відносять наступні:

1. характер і ступінь вираженості порушень у дитини, їх незворотність, тривалість і зовнішні прояви психофізичної недостатності (наприклад, при розумовій відсталості, дитячому церебральному паралічі, ранньому дитячому аутизмі тощо);
2. особистісні особливості батьків (осіб, які їх заміщують), які загострюються в травмуючих психіку ситуаціях (прояв тенденцій до розвитку акцентуацій або аномалій характеру);
3. ціннісні орієнтації батьків (осіб, які їх заміщують) і специфічний характер впливу батьківських установок на процес виховання, їх залежність від сімейних, національно-етнічних традицій, соціально-культурного рівня і освіченості батьків як вихователів; при цьому важливе значення у виборі батьками моделі виховання мають їх психологічні особливості (авторитарний, невротичний, психосоматичний типи);
4. соціальне середовище та умови, які перешкоджають реалізації батьками своїх виховних завдань (наприклад, соціально-економічні катаклізми, що мають місце на сучасному етапі розвитку українського суспільства) [13].

Не маючи віри в своїх дітей, пред’являючи їм занижені вимоги, захищаючи від хвилювань, обмежуючи свободу вибору батьки, таким чином, сприяють закріпленню інфантильності своїх дітей, нездатності приймати самостійні рішення, нездатності до адаптації в нових неординарних умовах [10; 13; 37].

За даними науковців (Л. Аксьонова, К. Влайкова, Е. Мастюкова) мікроклімат, який батьки створюють у сім’ї, відіграє основну роль у процесі розвитку дитини-інваліда. Ситуація народження і виховання дитини-інваліда, у більшості випадків деформує взаємини в сім’ї. У 30% випадків сім’ї розпадаються. На жінку, яка має дитину з особливими потребами, накладається ще один стресовий фактор – розлучення з коханою людиною. Нерідко ускладнюються і взаємини жінки з найближчими родичами: її дорікають у народженні дитини-інваліда. Якщо ж дитина стала інвалідом в перебігу життя, родичі також звинувачують жінку в тому, що вона “погана мати”. Жінці, обтяженій настільки важкими випробуваннями, найчастіше ніде отримати підтримку.

Що стосується чоловіків, батьків дітей-інвалідів, народження дитини з особливими потребами часто сприймається як обмеження його чоловічої гідності. Тому, чимало чоловіків переносять відповідальність за народження дитини-інваліда на жінку, і розлучаються з нею. Однак існують чоловіки, у яких народження дитини-інвалід ініціює їх соціальну активність. Вони починають активно боротися за краще майбутнє своєї дитини. І, таким чином, самореалізуються в соціумі. Є чоловіки, які у зв’язку з народженням дитини-інваліда кардинально змінюють свій погляд на світ: починають захоплюватися релігією, духовними практиками та впроваджують їх у процес виховання дитини. Найбільш численна група чоловіків, які зберігають сім’ю після появи дитини-інваліда, вважають своїм основним завданням додаткове матеріальне забезпечення сім’ї [2; 3; 19].

Багато дослідників (Л. Акатов, В. Данилюк, А. Маллєр, А. Раку та ін.) стверджують, що успіх у вихованні дітей-інвалідів у великій мірі визначається системністю і співпрацею працівників школи та сім’ї. Роботу із педагогічно неспроможними сім’ями спрямовують насамперед на підвищення їх психолого-педагогічного рівня.

Реалізуючи напрямки змісту виховання, особливу увагу слід приділяти вихованню у дітей-інвалідів:

* любові до батьків, рідних, культури свого народу;
* поваги до людей;
* співчуття і милосердя до тих, хто переживає горе;
* піклування про молодших і старших;
* шанобливе відношення до звичаїв, традицій, історії народу.

Із педагогічно пасивними сім’ями працюють зазвичай індивідуально. У роботі з антипедагогічними сім’ями обговорюють упущення у вихованні дітей, будують шляхи їх усунення, зміни сімейних стосунків. З батьками цієї групи працювати найважче, але важливо змусити їх замислитись чи правильною є обрана система виховання [1; 9; 18; 28].

На думку В.Л. Омеляненко, духовно-моральне виховання у родині полягає у формуванні її внутрішнього психічного розвитку, а саме – волі, поведінки, почуттів та свідомості. Виховання у сім’ї, через відносини батьків до дитини, може впливати на дитину як позитивно, так і негативно. Дитина буде доброю людиною у випадку, коли батьки її приймають, цінують, люблять такою якою вона є, дарують тепло і ласку, забезпечуючи її основні потреби. В протилежному випадку дитина виросте замкнутою, егоїстичною, сумною, самотньою та нервовою. На цьому етапі батько і мати відіграють велику роль [22, с. 103].

**1.2. Теоретико-практичні основи роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дітей-інвалідів**

Аналіз літературних джерел свідчить про те, що успіх у вихованні дітей-інвалідів у великій мірі визначається системністю і співпрацею роботи працівників школи, сім’ї та суспільства. Ця робота повинна бути направлена на розвиток особистих якостей дітей-інвалідів, формування у них матеріального світогляду, на успішне оволодіння ними загальноосвітніх знань та майбутньої професії. При вирішенні цих завдань на перший план виступає процес соціалізації дітей-інвалідів з опорою на збереження їх особистісних якостей, пошук оптимальних умов та засобів виховної діяльності [1; 9; 11; 18; 28; 37; 42].

Дослідники (Е. Багаєва, І. Звєрєва, Н. Дементьєва, А. Москвіна, А. Сагдулаєв та ін.) зазначають на тому, що специфіка виховання дітей-інвалідів у сім’ї у значній мірі визначається своєрідністю їх психіки та необхідністю здійснення корекційних суспільних впливів на процес їх розвитку.

Багато науковців (А. Капська, Г. Локтінова, В. Сорочинський, Є. Холостова та ін.) важливу роль у системі соціальної допомоги сім’ї відводять соціальному педагогу. Одне із завдань соціального педагога – сприяти соціальній адаптації та реабілітації сім’ї з дитиною-інвалідом, підвищувати її ситуаційно-рольову адаптованість, яка передбачає здатність членів сім’ї оволодіти новими поведінковими ролями в новій, досить несприятливій ситуації [16; 33; 34].

Л. Грачов виділяє специфічні обов’язки соціального педагога по відношенню до батьків.

Завдання соціального педагога згладити негативне ставлення дитини-інваліда, її батьків до школи взагалі, привернути до себе, зацікавити наступними заняттями [8].

Зрештою, усі батьки потребують допомоги соціальних педагогів. Е. Ярська-Смірнова вважає, що родину необхідно націлити на роботу зі своєю дитиною. Реалізація цього завдання потребує індивідуальних занять з дитиною, у яких беруть участь і батьки.

Виходячи їх цього, соціальний педагог покликаний виконувати наступні функції:

* *діагностичну* (вивчення особливостей сім’ї, виявлення її потенціалів);
* *охоронно-захисну* (правова підтримка сім’ї, забезпечення її соціальних гарантій, створення умов для реалізації її прав і свобод);
* *організаційно-комунікативну* ([організація](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D1%96%D0%B7%D0%B0%D1%86%D1%96%D1%8F) спілкування, ініціювання спільної діяльності, спільного дозвілля, творчості);
* *соціально-психолого-педагогічну* (психолoго-[педагогічна](http://ua-referat.com/%D0%9F%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D0%B3%D1%96%D0%BA%D0%B0) [освіта](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%81%D0%B2%D1%96%D1%82%D0%B0) членів сім’ї, надання невідкладної [психологічної](http://ua-referat.com/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D1%96%D1%8F) допомоги, профілактична підтримка і патронаж);
* *прогностичну* ([моделювання](http://ua-referat.com/%D0%9C%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BB%D1%8E%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F) ситуацій і розробка певних програм адресної допомоги);
* *координаційну* (встановлення і підтримання об’єднання зусиль департаментів допомоги сім’ї та дитинству, соціальної допомоги населенню, відділів сімейного неблагополуччя органів внутрішніх справ, соціальних педагогів освітніх установ, реабілітаційних центрів і служб) [42].

Деякі батьки недостатньо уявляють собі можливості дітей у навчанні. Вони виявляють негативне ставлення до працівників школи, особливо в перший період навчання дітей, не розуміючи того, що саме цей тип навчального закладу найбільше сприяє розвитку їх дітей [7; 32; 40].

Батьки запрошуються і на спортивні змагання, свята, пов’язані із шкільними традиціями [11].

Важливим у роботі соціального педагога, як зазначає М. Галагузова, Л. Мардахаєва, є встановлення контакту з батьками.

Беручи до уваги недостатню освіченість в літературі окремих проблем виховної роботи з дітьми, можна рекомендувати письмові консультації, які знаходяться в “куточках для батьків” [20].

На думку дослідників (Е. Багаєва, Н. Дементьєва), найбільш ефективною формою роботи з сім’ями, які виховують дітей-інвалідів є систематичні бесіди інформаційного та консультативного характеру. Відвідування сімей не завжди можливе через далеку відстань. Інформація про мікроклімат в сім’ї, особливості ставлення до дитини-інваліда, орієнтація батьків щодо питань виховання дасть змогу індивідуально працювати з сім’єю, а також більш конкретніше визначити напрямки і засоби соціально-педагогічної дії на дитину у школі [9].

Дослідження теоретико-практичних основ роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дітей-інвалідів дає нам можливість зробити наступні висновки.

Завданнями соціальних педагогів у роботі з сім’ями, що виховують дітей-інвалідів, є: турбота про права сімей з дітьми-інвалідами; надання конкретної допомоги дитині, його сім’ї; прийняття участі у розробці програм соціального забезпечення; стимулювання зусиль сім’ї з соціальної реабілітації дитини-інваліда; інтеграція інваліда та його родини в життя місцевого співтовариства.

Соціальний педагог покликаний виконувати наступні функції: діагностичну, охоронно-захисну, організаційно-комунікативну, соціально-психолого-педагогічну, прогностичну, координаційну.

Таким чином, соціальний педагог сприяє соціальній адаптації та реабілітації сім’ї з дитиною-інвалідом, підвищенні її ситуаційно-рольовій адаптованості, яка передбачає здатність членів сім’ї оволодіти новими поведінковими ролями в новій, досить несприятливій ситуації.

**РОЗДІЛ 2**

**Практичне вивчення міжособистісних взаємин у сім’ях, які виховують дітей-інвалідів**

**2.1. Обґрунтування методики дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів**

Психологічні особливості дітей-інвалідів, різні вторинні відхилення у емоційно-вольовій сфері, поведінці спонукають соціальних педагогів до більш глибокого вивчення умов виховання такої дитини у сім’ї.

Вивчення особливостей міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів можливо здійснити різними методами: бесіда, анкетування, вивчення результатів діяльності, спостереження, експеримент, катамнестичний метод тощо.

Для реалізації поставленої мети дослідження ми використовували такі методи як: спостереження, опитування, тестування та бесіда.

*На першому етапі дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів* ми використали методику, що орієнтується на загальний план вивчення особистості дитини-інваліда. Даний етап дослідження дає нам змогу більше дізнатись про учнів, а саме про їх фізіологічні та психологічні особливості розвитку, інтереси, становище в сім’ї і колективі та ін. Наведемо план вивчення особистості дитини-інваліда.

1. Загальні відомості про школяра (прізвище, ім’я, по батькові; рік, число і місяць народження, школа, клас, місце проживання).
2. Чи відвідувала дитина дитсадок до школи? Як характеризують дитину вихователі?
3. Стан здоров’я.
4. Стосунки в сім’ї.
5. Ставлення до дитини в сім’ї.
6. Ставлення школяра до праці (чи має посильні трудові доручення по господарству, чи навчений до самообслуговування, яку допомогу надає дорослим і молодшим членам сім’ї)?
7. Ставлення до батьків, дорослих.
8. Ставлення до школи, колективу, вчителів, товаришів.
9. Ставлення до навчання, до суспільно-корисної праці.
10. Інтереси, схильності, здібності, захоплення.
11. Улюблені навчальні предмети.
12. Ставлення колективу до дитини (зневажливе, доброзичливе).
13. Дотримання режиму дня (виконання домашнього і шкільного режиму, порушення його, не дотримується ніякого режиму).
14. Поведінка вдома, на вулиці (зразкова, задовільна, незадовільна).
15. Поведінка в школі на уроках, під час перерви.
16. Позитивні риси характеру і поведінки.
17. Особливості мовлення (мова чітка, грамотна або засмічена грубими, нецензурними словами і виразами).
18. Негативні риси у поведінці.

*На другому етапі дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалі*дів ми використали методику, яка передбачає визначення взаємовідносин в зазначених сім’ях, а саме нами було використано тестування. Наведемо питання до тесту на складання взаємин в сім’ях.

1. Як Ви вважаєте, чи є у Вашій сім’ї взаєморозуміння з дітьми?
2. Чи розмовляють з Вами діти “від душі”, чи радяться з Вами з особистих питань?
3. Чи цікавляться діти Вашою роботою?
4. Чи знаєте Ви друзів своїх дітей?
5. Чи бувають вони у Вашому домі?
6. Чи беруть діти разом з Вами участь у домашніх справах?
7. Чи перевіряєте Ви, як вчать уроки Ваші діти?
8. Чи є у Вас спільні заняття та захоплення?
9. Чи беруть діти участь у підготовці сімейних свят?
10. Чи хочуть діти, щоб Ви були разом з ними під час “дитячих свят”, чи бажають проводити їх без дорослих?
11. Чи обговорюють діти прочитані книжки з Вами?
12. А телепередачі?
13. Чи відвідуєте всією сім’єю концерти, музеї, кіно?
14. Чи проводите Ви родинні прогулянки, турпоходи, екскурсії?
15. Як Ви вважаєте за краще проводити відпустку – разом з дітьми чи без?

*Обробка результатів тестування.*

Позитивна відповідь – 2 бали. Часткова – 1 бал. Негативна – 0 балів.

Якщо набрано понад 20 балів, то взаємини можна в цілому назвати сприятливими. Якщо від 10 до 20 – задовільними, але не досить різносторонніми. Якщо менше 10 балів – контакти з дітьми незадовільні.

Для більш кращого розуміння відносин в сім’ї на другому етапі дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів нами був проведений тест для батьків, які виховують дитину-інваліда “Які ми батьки”. Наведемо питання до даного тесту.

*Інструкція до тесту.*

Зазначте ті фрази, які Ви часто застосовуєте в спілкування з дітьми:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фрази, які часто використовуються*** | ***Бали*** |
| *1. Скільки разів тобі повторювати.* | 2 |
| *2. Порадь мені, будь-ласка.* | 0 |
| *3. Не знаю, що я без тебе робив би.* | 1 |
| *4. У в кого ти такий вродився?* | 2 |
| *5. Які в тебе гарні друзі.* | 1 |
| *6. На кого ти схожий?* | 2 |
| *7. Я б на твоєму місці…* | 2 |
| *8. Ти мій помічник.* | 1 |
| *9. Ну що за друзі в тебе?* | 2 |
| *10. Про що ти тільки думаєш?* | 2 |
| *11. Який ти в мене розумний.* | 1 |
| *12. А як ти вважаєш?* | 0 |
| *13. В усіх діти, як діти, а ти?* | 1 |
| *14. Бач, який розумний!* | 1 |

*Обробка результатів тестування.*

Підрахунок загальної кількості балів відбувається за наступними параметрами:

*5-6 балів* – Ви живете з дитиною душа в душу, вона Вас щиро любить і поважає, Ваші стосунки сприяють становленню особистості;

*7-8 балів* – свідчить про труднощі, що намічаються у Ваших стосунках із дитиною, не розуміння її проблем, спроба перенести недоліки розвитку на саму дитину;

*9-10 балів* – Ви не послідовні у спілкуванні з дитиною, її розвиток залежить від випадкових обставин.

*На третьому етапі дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалі*дів, нами були використані наступні тести: “Два будиночки” і “Малюнок сім’ї”, які спрямовані на виявлення особливостей спілкування дітей-інвалідів з членами сім’ї та проводяться із самими учнями, зміст яких подано у додатках А та Б.

*Інструкція до тесту.*

Для тесту “Два будиночки” заздалегідь готується стимульний матеріал. На аркуші паперу містяться багатоповерховий будинок і маленький будиночок намальований простим олівцем та один великий чорний кольоровий будиночок. В дані будівлі діти повинні будуть розмістити членів своєї сім’ї. При інтерпретації результатів, перш за все, звертається увага на швидкість відповіді дітей на перше питання про те, з ким вона проживає.

Відповіді дітей в тесті “Два будиночки” можна перевірити другим тестом – “Малюнок сім’ї”. За даним тестом діти повинні намалювати свою сім’ю. Їм дається аркуш паперу та олівці. Під час роботи учням не потрібно заважати. Потім ми просимо їх розповісти про те, кого вони намалювали. При аналізі результатів перш за все необхідно звернути увагу на розмір фігур і на їх розташування на папері. Сама велика фігура, як правило, належить тому члену сім’ї, кого дитина вважає самим головним.

Отже, дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів можливо здійснити за допомогою наступних етапів:

*І етап –* вивчення особистості дитини-інваліда, що дає змогу дізнатись про їх фізіологічні та психологічні особливості розвитку, інтереси, становище в сім’ї і колективі та ін.

*ІІ етап* – визначення взаємовідносин в сім’ях, які виховують дитину-інваліда за допомогою тестів для батьків.

*ІІІ етап* – виявлення особливостей спілкування дітей-інвалідів з членами сім’ї за допомогою тестів “Два будиночки” і “Малюнок сім’ї”, які спрямовані на виявлення особливостей спілкування дітей-інвалідів з членами сім’ї та проводяться із самими учнями.

Представлені методики дозволять соціальним педагогам виявити особливості міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів, більш глибоко вивчити умови виховання дітей-інвалідів у сім’ї та сформувати основні напрямки соціально-педагогічної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю.

**2.2. Аналіз рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів**

На констатувальному етапі дослідження, з метою визначення рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів нами було обстежено 19 сімей Хотинської спеціальної загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів № 1. У досліджені були задіяні діти віком від 8 до 12 років. З них 11 хлопчиків і 8 дівчаток.

У ході *першого етапу дослідження*, що передбачав вивчення фізіологічних та психологічних особливостей розвитку дітей-інвалідів, інтересів, становища в сім’ї та колективі нами було встановлено, що у більшості учням притаманні порушення опорно-рухового апарату, легка розумова недостатність, затримка психічного розвитку, порушення слуху і мовлення.

За даними з особових справ школярів стало відомо, що порушення в розвитку дітей виникли як наслідок пологової травми, в період внутрішньоутробного розвитку та внаслідок спадковості. Зазвичай – це асоціальні сім’ї, що мало цікавляться навчанням та вихованням дітей. Проте є й такі, що проявляють значну турботу та зацікавленість у подальшому розвитку своїх дітей. Дитячий садок відвідували лише декілька учнів. Більшість почали ходити відразу до школи. У більшості дітей наявні значні порушення дрібної і загальної моторики, порушення координації рухів та постави.

Ставлення батьків щодо виховання дітей-інвалідів можна умовно розподілити таким чином:

* гіперопіка – 4 учнів (21 %);
* гіпоопіка – 7 учнів (36 %);
* нейтральне відношення до дітей – 8 учнів (42 %).

А також рівень матеріального благополуччя сімей є середнім та нижче за середній. Є такі батьки, що не працюють, перебувають на обліку на біржі праці. В більшості сімей з боку батьків до дітей приділяється неналежна увага. Троє учнів є напівсиротами.

Більшості учням притаманний недорозвиток мовлення. В навчальному процесі та в розвитку пізнавальних процесів є значні зрушення і досягнення. В школярів розвивається самообслуговування, проте є недорозвиток вольових зусиль, цілеспрямованості та саморегуляції. Деякі учні потребують допомоги та контролю дорослого. Явних негативних рис у поведінці школярів не помічено. Звично трапляються прояви агресії та негативізму. Проте на загальному фоні класу вони є малопомітними.

Отже, в процесі вивчення особистості дитини-інваліда можна зробити наступні висновки: учні потребують клопіткої та індивідуальної роботи, як з боку батьків, так і з боку педагогів, соціального педагога.

За результатами проведеного *другого етапу дослідження*, що передбачав визначення взаємовідносин в сім’ях, які виховують дитину-інваліда за допомогою тестів для батьків, нами були зроблені наступні висновки:

* *20 балів* набрали 5 сімей, що є позитивним та сприятливим у взаємовідносинах між батьками і дітьми (26 %);
* *10-20 балів* – 8 сімей, а це означає, що взаємовідносини в сім’ях є задовільними, але не досить різносторонніми (42 %);
* *менше 10 балів* – 6 сімей, контакти в сім’ї незадовільні (31 %).

Оцінюючи дане тестування ми можемо орієнтуватись лише на відверті відповіді батьків, відштовхуючись від яких можна говорити, що складені взаємовідносини в сім’ях загалом є задовільними. Проте вони є не досить різносторонніми. Зазначимо на тому, що батькам потрібно більше вільного часу проводити із своїми дітьми, цікавитись їхніми справами і розповідати про свої, залучати дітей до активної участі в сімейних святах. Між батьками і дітьми повинно бути завжди присутнє взаєморозуміння та взаємоповага. А це основа сімейного благополуччя.

Результати дослідження тесту на складання взаємин в сім’ях, які виховують дитину-інваліда показано на діаграмі 2.1.

*Діаграма 2.1*

**Результати взаємин в сім’ях, які виховують дитину-інваліда**

Результати тесту “Які ми батьки?” були такими:

* *5-6 балів* *(4 сімей*) – батьки живуть з дитиною душа в душу, дитина щиро любить і поважає батьків. Стосунки в сім’ї сприяють становленню особистості (21 %);
* *7-8 балів (9 сімей)* – сім’ям притаманні труднощі у стосунках. Батьки не розуміють проблем дитини. Спроба перенести недоліки розвитку на саму дитину (47 %);
* *9-10 балів (6 сімей)* – батьки не послідовні у спілкуванні з дитиною, її розвиток залежить від випадкових обставин (31 %).

Результати дослідження тесту “Які ми батьки?” для членів сім’ї, які виховують дитину-інваліда показано на діаграмі 2.2.

*Діаграма 2.2*

**Результати дослідження тесту “Які ми батьки?” для членів сім’ї, які виховують дитину-інваліда**

Отже, за результатами отриманих результатів другого етапу дослідження можна стверджувати, що лише порівняно незначна кількість сімей є сприятливими для загального розвитку дітей-інвалідів. Їх сімейні стосунки є хорошим взірцем для даної категорії дітей – 21-26 %. Найбільшу частину становлять сім’ї із задовільними взаємовідносинами, що є досить не поганим, проте не сприяє розвитку та корекції. Тому, даній категорії сімей потрібна допомога соціального педагога щодо правильного виховання дітей-інвалідів – 42-47%. Трохи меншу частину становлять сім’ї із незадовільними відносинами, які не лише не сприяють подальшому розвитку дітей, а навпаки гальмують його. Сюди входять сім’ї з асоціальними, адекватними формами поведінки, неповні сім’ї – 31%.

Такі результати свідчать про правильність дослідження взаємовідносин в сім’ях та їх співпадання з проведеним тестом “Які ми батьки”, що говорить про ефективність дослідження. Результати попередніх двох етапів ми можемо відобразити у таблиці 2.1.

*Таблиця 2.1*

**Результати дослідження за методикою дослідження взаємовідносин в сім’ях та тесту “Які ми батьки?”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Методики*  *Характер*  *сімей* | *Дослідження взаємовідносин в сім’ях* | *Тест “Які ми батьки?”* |
| *Сім’ї з позитивними відносинами* | 26% | 21% |
| *Сім’ї із задовільними відносинами* | 42% | 47% |
| *Сім’ї із не задовільними відносинами* | 31% | 31% |

У ході проведення *третього етапу дослідження* міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів ми отримали наступні дані:

* 12 учнів майже відразу дали відповідь на дане запитання (63 %);
* 5 учнів замислились перед тим, як відповісти, а це говорить про відмежованість, емоційну холодність між членами сім’ї, а можливо і про страх перед кимось із них (26 %);
* 2 учнів “забули” про когось із членів своєї сім’ї – неоднозначне ставлення до них (10 %).

Більше інформації дали відповіді дітей на запитання, кого вони поселять в різні будинки (один великий і гарний, а інший – сірий і маленький). Так, 10 учнів взяли усіх членів своєї сім’ї в гарний будинок, а сусідній використали як гараж, сарай, для якихось речей (52 %). Троє учнів брали в свій будинок також родичів, однолітків та тварин, що живуть окремо – це говорить про розбалансованість контактів між членами сім’ї, емоційну холодність та незацікавлене відношення до дитини (15 %). Проте один з цих трьох учнів із благополучної сім’ї, але він не отримує того тепла і турботи, що йому необхідні. Решта шестеро учнів відселили в сусідній будиночок когось із членів сім’ї – негативне відношення до них (31 %).

Так, в більшості малюнків найбільшими були батько чи мати, в двох сім’ях – обоє батьків, і в одній сім’ї бабуся, так як вона сама займається вихованням онучки. Себе діти малюють поруч з тими членами сім’ї, до кого відчувають найбільшу прив’язаність. Цього ж члена сім’ї вони запрошують в цирк, за моїм запитанням. На далекій відстані розташовується персонаж найбільш антипатичний дитині, викликаючий в неї страх чи тривогу. В чотирьох малюнках між цією людиною і дитиною знаходяться якісь речі (21%), а в трьох – повернутий спиною (15%). Ці ж члени родини хворіють, на думку дитини, коли всі йдуть в гості. Цих же людей учні відсилали в сусідній будинок в тесті “Два будиночки”.

Також в двох випадках діти не відобразили себе на малюнках (10 %). А на запитання чому, говорили, що їм невистачило місця. В одному малюнку хлопчик відобразив себе, але спиною до інших членів родини (15 %). В даних випадках негативне ставлення до сім’ї може відобразитися в тому, що дитина виключає з сім’ї себе.

В трьох малюнках відображено багато речей, що відмежовують членів сім’ї один від одного. Це столи, телевізори та інші предмети, стіни кімнати та інша така ситуація, що свідчить про порушення контактів між членами сім’ї, емоційну холодність (15 %).

Отже, проведення третього етапу дослідження дає більшу кількість інформації щодо відносин у сім’ї зі сторони самих дітей. Співпадання отриманих результатів за допомогою тестів “Два будиночки” і “Малюнок сім’ї” дає основу говорити про достовірність наступних висновків. В 6-7 сім’ях діти відчувають негативне ставлення до когось із членів родини, вони викликають у неї страх, тривогу і т.п.

В трьох випадках негативне відношення до сім’ї проявляється тим, що дитина виключає себе із сім’ї. Це говорить також про складні взаємовідносини між членами сім’ї, емоційну холодність або ж дитині не надається необхідна їй увага з боку батьків. В решті 9-10 сімей учні відобразили позитивні відносини між членами сім’ї. Наприклад, діти включили у свій будинок усіх членів сім’ї, в сім’ях хтось із батьків обов’язково є головним. В більшості діти відчувають прив’язаність до обох батьків чи старших братиків і сестричок. В цих родинах немає людей, яких би діти ігнорували або ж відносились із неприязню.

Показники сімейної ситуації за результатами третього етапу дослідження показано у таблиці 2.2.

*Таблиця 2.2*

**Показники сімейної ситуації** **за результатами четвертого етапу дослідження**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Тести*  *Показники*  *сімейної*  *ситуації* | *“Два будинки”* | *“Малюнок сім’ї”* |
| *Негативне відношення до певного персонажу, що викликає страх чи тривогу* | 31 % | 36 % |
| *Неоднозначне відношення, виключення дитиною себе із сім’ї* | 10 % | 15 % |
| *Розбалансованість в сім’ї, емоційна холодність* | 15 % | 15 % |
| *Сприятливий клімат в сім’ї* | 44 % | 34 % |

Отже, підсумовуючи усі результати проведеного експериментального дослідження можна стверджувати, що найбільшу частину становлять сім’ї із задовільними взаємовідносинами. Це сім’ї, де присутнє взаєморозуміння, любов, турбота про дітей. Проте помітно все ж таки те, що батькам не вистачає обізнаності в правильному вихованні дітей-інвалідів. Тому, тут необхідна допомога спеціалістів, педагогів школи та соціальних педагогів.

Зазначимо на тому, що значну частину складають сім’ї, що не лише сприяють розвитку дітей-інвалідів, а навпаки гальмують його. Це зазвичай асоціальні та неповні сім’ї. Тому, враховуючи часто неблагополучний сімейний контингент, соціальні педагоги мають подбати про підвищення обізнаності та культури батьків у освітньому закладі.

**2.3. Основні напрямки соціально-педагогічної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю**

Одним з провідних чинників, що забезпечує сприятливі міжособистісні взаємини батьків та дітей-інвалідів та їх соціальну адаптацію, є їх соціально-педагогічна підтримка*.* Вона акцентує основну увагу та зусилля на вироблення у дитини і батьків нової системи цілей і цінностей, сприяє їх вільній самоактуалізації і самореалізації.

На основі аналізу психолого-педагогічних досліджень Н. Заверико, А. Малєра, Е. Мастюкової, Т. Соловйової ми визначили, що *соціально-педагогічна підтримка* – це процес, спрямований на сприяння дітям-інвалідам та їхнім близьким у подоланні їх важкій життєвій ситуації, спонукання їх до активної самодопомоги, [особистісного](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%96%D1%81%D1%82%D1%8C) розвитку, самореалізації в суспільстві.

З висунутої мети дослідження випливають наступні завдання, які соціальний педагог і батьки повинні:

1) виховати у дітей-інвалідів громадську активність, ініціативу, готовність до життя;

2) формувати у них особистісні якості (емоції, почуття, моральність на основі засвоєння культури і цінностей свого народу, культури здоров’я, спілкування і поведінки, культури проведення вільного часу);

3) інтегрувати дітей-інвалідів у суспільство здорових людей.

Особливість соціально-педагогічної підтримки полягає в тому, що її процес повинен здійснюватися комплексно, тобто за участю фахівців різного профілю: педагогів, соціальних педагогів, психологів, медиків та ін. Принципом діяльності фахівців є їхня [професійна етика](http://ua-referat.com/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B5%D1%81%D1%96%D0%B9%D0%BD%D0%B0_%D0%B5%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0):

* *особистісно-орієнтований підхід* до дітей-інвалідів, реалізований у формулі: любити, розуміти, приймати, співчувати, допомагати;
* *оптимальність підходу:* віра в дітей-інвалідів, опора на позитивне в них, переконання їх: “зроби себе особистістю сам”;
* *про об’єктивність підходу:* врахування вікових особливостей особистості (індивідуальних рис, схильностей, моральної, моральної позиції);
* *комунікативність:* здатність до швидкого та оперативного спілкування і розширення зв’язків, координації з усіма суб’єктами соціального виховання для швидкого знаходження засобів кваліфікованої допомоги дітям-інвалідам;
* *нерозголошення* інформації про дітей-інвалідів та їхні родини.

Основними критеріями ефективності роботи фахівців можуть бути: аналіз стану проблем сімей, які мають дітей-інвалідів та результатів їх вирішення.

Робота соціального педагога починається з визначення соціального статусу дітей-інвалідів та їх батьків. Для цього вивчаються їхні документи, проводяться співбесіда та [тестування](http://ua-referat.com/%D0%A2%D0%B5%D1%81%D1%82%D1%83%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F), збираються відомості про захворюваність, перевіряються умови їх життя в родині. Соціальний педагог, вивчивши всі документи і проблеми, які є у дітей і батьків, шукає шляхи виходу із ситуації, складає індивідуальну програму, тобто прогнозує, якими мають бути завдання, форми, методи і засоби. Ми можемо визначити такі особливості соціально-педагогічної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю:

1. Соціально-педагогічна підтримка сімей, які виховують дитину з інвалідністю повинна здійснюється комплексно, за участю представників інших професій (вчителів, соціальних педагогів, практичних психологів, логопедів, дефектологів, медиків, юристів працівників культури та спорту, працівників соціального забезпечення, органів охорони порядку, громадських організацій).

2. Соціально-педагогічна підтримка надає дітям-інвалідам компетентну соціальну допомогу: підвищує ефективність процесу соціалізації, виховання і розвитку дітей; забезпечує діагностику, корекцію та управління у широкому спектрі відносин у соціумі в інтересах становлення і розвитку повноцінної, морально здорової, соціально захищеної і творчо активної особистості; організовує різні види суспільно та індивідуально значущої діяльності дітей-інвалідів на принципах творчості, самоврядування самостійності; формує на цій основі їх систему цінностей.

3. Суть педагогічного компонента соціального захисту та підтримки дітей-інвалідів полягає у врахуванні їх індивідуальних і вікових особливостей, конкретних умов соціального розвитку, способів і засобів виховання, у розробці та реалізації ефективної системи заходів щодо оптимізації виховання на рівні особистості.

4. Соціально-педагогічна підтримка забезпечує педагогічне середовище для організації дозвільної діяльності дітей-інвалідів і батьків, яка полягає в їх адаптації, реабілітації та інтеграції у видах життєдіяльності в інтересах соціального формування їх особистості.

5. Висока результативність соціально-педагогічної підтримки дітей-інвалідів засобами дозвільної діяльності може бути досягнута, коли в їх основу покладено народні традиції, використовується народна [творчість](http://ua-referat.com/%D0%A2%D0%B2%D0%BE%D1%80%D1%87%D1%96%D1%81%D1%82%D1%8C) і мистецтво як сучасна [технологія виховання](http://ua-referat.com/%D0%A2%D0%B5%D1%85%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D1%96%D1%8F_%D0%B2%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F), що враховує, напевно, соціальну [реальність](http://ua-referat.com/%D0%A0%D0%B5%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%96%D1%81%D1%82%D1%8C) і створювана за допомогою аналізу і вивчення результатів практики.

При вивченні сімей соціальному педагогу слід з’ясовувати такі питання:

1) матеріальні та побутові умови;

2) чи дотримуються в сім’ї охоронно-педагогічного режиму;

3) склад сім’ї;

4) чи є в дитини куточок для ігор, для виконання домашнього завдання;

5) які інтереси дитини поза школою;

6) чи привчають дитину до самообслуговуючої праці;

7) чи приділяє хтось увагу дитині;

8) ставлення батьків до дітей.

Отже, соціально-педагогічна підтримка сімей, які виховують дитину з інвалідністю, полягає у визначенні педагогічного прогнозу при розробці тих чи інших законопроектів, програм, заходів, спрямованих на забезпечення і реалізацію прав дітей-інвалідів.

В основі діяльності соціальних педагогів закладені: особистісно-орієнтований підхід, оптимальність підходу, об’єктивність підходу, комунікативність, нерозголошення інформації про дітей-інвалідів та їхні родини.

**ВисноВКИ**

У науковій роботі проведено теоретичне обґрунтування проблемививчення особливостей роботи соціального педагога з сім’ями, які виховують дитину з інвалідністю.

1. Виховання дитини-інваліда у сім’ї – це один з найважливіших етапів формування свідомості людини, підготовка її до життя в суспільстві. І це зрозуміло, перші кого бачить у своєму житті дитина, з ким вона постійно стикається, кого наслідує – це батьки. Світ людських цінностей діти здебільшого осягають через них.

2. У системі соціальної допомоги сім’ям, які виховують дітей-інвалідів важливу роль відводять соціальному педагогу. В обов’язки соціального педагога входить організація юридичної, медичної, психолого-педагогічної, матеріальної та іншої допомоги, а також стимулювання зусиль сім’ї у питаннях економічної незалежності в умовах ринкової економіки.

Завданнями соціальних педагогів у роботі з сім’ями, що виховують дітей-інвалідів, є: турбота про права сімей з дітьми-інвалідами; надання конкретної допомоги дитині, його сім’ї; прийняття участі у розробці програм соціального забезпечення; стимулювання зусиль сім’ї з соціальної реабілітації дитини-інваліда; інтеграція інваліда та його родини в життя місцевого співтовариства.

3. Соціальний педагог покликаний виконувати наступні функції:

* *діагностичну* (вивчення особливостей сім’ї, виявлення її потенціалів);
* *охоронно-захисну* (правова підтримка сім’ї, забезпечення її соціальних гарантій, створення умов для реалізації її прав і свобод);
* *організаційно-комунікативну* ([організація](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D1%96%D0%B7%D0%B0%D1%86%D1%96%D1%8F) спілкування, ініціювання спільної діяльності, спільного дозвілля, творчості);
* *соціально-психолого-педагогічну* (психолoго-[педагогічна](http://ua-referat.com/%D0%9F%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D0%B3%D1%96%D0%BA%D0%B0) [освіта](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%81%D0%B2%D1%96%D1%82%D0%B0) членів сім’ї, надання невідкладної [психологічної](http://ua-referat.com/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D1%96%D1%8F) допомоги, профілактична підтримка і патронаж);
* *прогностичну* ([моделювання](http://ua-referat.com/%D0%9C%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BB%D1%8E%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F) ситуацій і розробка певних програм адресної допомоги);
* *координаційну* (встановлення і підтримання об’єднання зусиль департаментів допомоги сім’ї та дитинству, соціальної допомоги населенню, відділів сімейного неблагополуччя органів внутрішніх справ, соціальних педагогів освітніх установ, реабілітаційних центрів і служб).

Отже, соціальний педагог сприяє соціальній адаптації та реабілітації сім’ї з дитиною-інвалідом, підвищенні її ситуаційно-рольовій адаптованості, яка передбачає здатність членів сім’ї оволодіти новими поведінковими ролями в новій, досить несприятливій ситуації.

4. Дослідження рівня прояву міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів можливо здійснити за допомогою наступних етапів:

*І етап* – вивчення особистості дитини-інваліда, що дає змогу дізнатись про їх фізіологічні та психологічні особливості розвитку, інтереси, становище в сім’ї і колективі;

*ІІ етап* – визначення взаємовідносин в сім’ях, які виховують дитину-інваліда за допомогою тестів для батьків;

*ІІІ етап* – виявлення особливостей спілкування дітей-інвалідів з членами сім’ї за допомогою тестів “Два будиночки” і “Малюнок сім’ї”, які спрямовані на виявлення особливостей спілкування дітей-інвалідів з членами сім’ї та проводяться із самими учнями.

Представлена методика дозволить соціальним педагогам виявити особливості міжособистісних взаємин батьків та дітей-інвалідів, більш глибоко вивчити умови виховання дітей-інвалідів у сім’ї та сформувати основні напрямки соціально-педагогічної підтримки сімей, які виховують дитину з інвалідністю.

У ході першого етапу дослідження нами було встановлено, що у більшості учням притаманні порушення опорно-рухового апарату, легка розумова недостатність, затримка психічного розвитку, порушення слуху і мовлення. Ставлення батьків щодо виховання дітей-інвалідів умовно можна розподілити таким чином: гіперопіка – 4 учнів (21 %), гіпоопіка – 7 учнів (36%), нейтральне відношення до дітей – 8 учнів (42 %). В більшості сімей з боку батьків до дітей приділяється неналежна увага, троє учнів є напівсиротами.

За результатами проведеного другого етапу дослідження взаємовідносин в сім’ях, нами були зроблені наступні висновки: 26 % сімей є позитивними та сприятливими у взаємовідносини між батьками і дітьми; 42 % сімей – є задовільними, але не досить різносторонніми; 31% (6 сімей) – контакти в сім’ї незадовільні.

Результати тесту “Які ми батьки?” були такими: 21 % – стосунки в сім’ї сприяють становленню особистості дитини; 47 % – притаманні труднощі у стосунках батьків та дітей; 31 % – сім’ї, у яких батьки не послідовні у спілкуванні з дитиною, її розвиток залежить від випадкових обставин.

Проведення третього етапу дослідження дало більшу кількість інформації щодо відносин у сім’ї зі сторони самих дітей. Результати дослідження показали, що у 6-7 сім’ях діти відчувають негативне ставлення до когось із членів родини, вони викликають у неї страх, тривогу і т.п. В трьох випадках негативне відношення до сім’ї проявляється тим, що дитина виключає себе із сім’ї. Це говорить також про складні взаємовідносини між членами сім’ї, емоційну холодність або ж дитині не надається необхідна їй увага з боку батьків. В решти 9-10 сімей учні відобразили позитивні відносини між членами сім’ї.

Отже, підсумовуючи усі дані проведеного експериментального дослідження можна стверджувати, що найбільшу частину становлять сім’ї із задовільними взаємовідносинами. Це сім’ї, де присутнє взаєморозуміння, любов, турбота про дітей. Проте помітно все ж таки те, що батькам не вистачає обізнаності в правильному вихованні дітей-інвалідів. Тому, тут необхідна допомога спеціалістів, педагогів школи та соціальних педагогів.

Зазначимо на тому, що значну частину складають сім’ї, що не лише сприяють розвитку дітей-інвалідів, а навпаки гальмують його. Це зазвичай асоціальні та неповні сім’ї. Тому, враховуючи часто неблагополучний сімейний контингент, соціальні педагоги мають подбати про підвищення обізнаності та культури батьків у освітньому закладі.

5. Соціально-педагогічна підтримка сімей, які виховують дитину з інвалідністю, полягає у визначенні педагогічного прогнозу при розробці тих чи інших законопроектів, програм, заходів, спрямованих на забезпечення і реалізацію прав дітей-інвалідів; здійснює всю соціальну роботу з ними і з їх родинами на основі принципів проектування педагогічно доцільних відносин у соціумі, використання на практиці форм і технологій, заснованих на фундаментальних, педагогічних закономірностях і сприяють особистісному розвитку, самовихованню, самореалізації, створенні комфортного середовища проживання в соціумі.

Соціально-педагогічна підтримка сімей, які виховують дитину з інвалідністю здійснюється з метою допомогти дітям-інвалідам досягати і підтримувати оптимальну ступінь участі в соціальних взаємодіях, членів суспільства, перешкоджати вродженому або набутому дефекту посісти центральне місце у формуванні та становленні особистості, дати можливість дітям так організувати свій спосіб життя, щоб розвинути інші здібності і тим самим компенсувати інвалідність.

В основі діяльності соціальних педагогів закладені: особистісно-орієнтований підхід, оптимальність підходу, об’єктивність підходу, комунікативність, нерозголошення інформації про дітей-інвалідів та їхні родини.

**Список використаних джерел**

1. Акатов Л.І. Соціальна реабілітація дітей із обмеженими можливостями здоров’я. Психологічні основи: Навч. посібник для студ. вищ. навч. закладів / Л.І. Акатов. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
2. Аксенова Л.И. Социальная педагогика в специальном образовании: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. – М. : Издательский центр “Академия”, 2001. – 192 с.
3. Влайкова К.В. Включение родителей в коррекционно-развивающий процесс как одна из форм работы по повышению родительской компетентности / К.В. Влайкова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2010. – № 4. – С. 55-57.
4. Волянська О.В. Соціальна психологія / О.В. Волянська, А.М. Ніколаєвська. – К. : Знання, 2008. – 275 с.
5. Гайворонюк Н.А. Особенности работы с детьми с ограниченными возможностями / Н.А. Гайворонюк // Практична психологія та соціальна робота. – 2012. – №12. – С. 41-46.
6. Грабовенко Н.В. Обґрунтування змісту і форм соціально-педагогічної роботи з сім’ями, що виховують дітей з обмеженими фізичними можливостями, в умовах реабілітаційних центрів / Н.В. Грабовенко // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2007. – № 3. – С. 60-67.
7. Грабовенко Н.В. Методичні рекомендації соціальним педагогам щодо соціально-педагогічної роботи з сім’ями, що виховують дітей з обмеженими функціональними можливостями, в умовах реабілітаційного центру / Н.В. Грабовенко. – Луганськ : Вид-во ЛІПСТ, 2007. – 70 с.
8. Грачев Л.К. Программа социальной работы с семьями, имеющими детей-инвалидов / Л.К. Грачев // Социальное обеспечение. – 1995. – №9. – С. 11-12.
9. Дементьєва Н.Ф. Соціальна робота з сім’єю інваліда: Навчальний посібник. – 2-ге вид. / Н.Ф. Дементьєва, Е.У. Багаєва. – М. : Фенікс, 2006. – 165 с.
10. Заверико Н.В. Форми соціальної роботи з сім’ями, що виховують дітей з особливими потребами / Н.В. Заверико, Т.Г. Соловйова // Наукові записки кафедри педагогіки Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна. − Харків : ХНУ Основа. − 2006.− Випуск XVII.-Х. − С. 396-404.
11. Звєрєва І.Д. Соціальна робота в Україні / І.Д. Звєрєва, Г.М. Локтінова. – Київ : ЦНЛ, 2004. – 256 с.
12. Дементьєва Н.Ф. Соціальна роботу з сім’єю інваліда: Навчальний посібник. – 2-ге вид. / Н.Ф. Дементьєва, Е.У. Багаєва. – М. : Фенікс, 2006. – 165 с.
13. Іванова І.Б. Соціальні проблеми дітей і батьків у контексті їхнього ставлення до ситуації / І.Б. Іванова // Соціально-психологічні проблеми дітей-інвалідів. – К. : Логос, 2000. – С. 58-74.
14. Іванова І.Б. Соціальна допомога інвалідам у клубах за місцем проживання (методичні рекомендації для спеціалістів соціальних служб для молоді) / І.Б. Іванова // Соціальна допомога інвалідам: Інформаційний методичний бюлетень “Довіра і надія”. – 1995. – №5. – С. 15-20.
15. Іноземцева С.В. Особливості підготовки майбутніх соціальних педагогів до роботи з дітьми з особливими потребами / С.В. Іноземцева // “Освіта і доля нації”. Антикризовий потенціал освіти і виховання: матеріали Х Міжнар. наук.- практ. конф. 2-3 жовт. 2009 р. / ХНПУ ім. Г.С. Сковороди; [редкол.: Култаєва М.Д. (голова) та ін.]. – Х. : ХНПУ, 2009. – С. 62.
16. Капська А.Й. Соціальна педагогіка: Навчальний посібник / А.Й. Капська. – К. : Освіта, 2005. – 264 с.
17. Коган А. У родині дитина з особливими потребами / А. Коган, Т. Кагал // Шкільний світ. – 2005. – №8. – С. 10-11.
18. Маллер А.Р. Педагог и семья ребенка-инвалида / А.Р. Маллер // Дефектология. – 1995. – № 5. – С. 15-19.
19. Мастюкова Е.М. Нравственно-этические проблемы семей, имеющих детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина // Дефектология. – 1991. – № 3. – С. 79-81.
20. Методика и технологии работы социального педагога / Под ред. М.А. Галагузовой, Л.В. Мардахаева. – М. : Педагогика, 2002. – 254 с.
21. Москвина А.Г. Родителям о наследственных дефектах у детей / А.Г. Москвина, А.А. Сагдуллаев // Дефектология. – 1998. – № 1. – С. 57-59.
22. Омеляненко В.Л. Теорія і методика виховання: навч. посіб. / В.Л. Омеляненко, А.І. Кузьмінський. – К. : Знання, 2008. – 415 с.
23. Орбан-Лембрик Л.Е. Соціальна психологія / Л.Е. Орбан-Лембрик. – К. : Академвидав, 2005. – 448 с.
24. Островская Л.Ф. Педагогические знания родителям / Л.Ф. Островская. – М. : Просвещение, 1983. – 132 с.
25. Першко Г.О. Принципи та функції роботи соціального педагога щодо інтеграції дітей з особливостями психофізичного розвитку в середовище загальноосвітнього навчального закладу / Г.О. Першко // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2010. – № 2. – С. 88-92.
26. Підготовка волонтерів до роботи з дітьми обмежених функціональних можливостей / О.В. Безпалько, С.В. Едель. – К. : Видавництво НДПУ ім. М.П. Драгоманова, 2001. – 32 с.
27. Про світ дітей з особливими потребами / Упорядник В.І. Шнайдер. – К.-П.: Абетка-НОВА, 2003. – 235 с.
28. Раку А.И. О взаимодействии школы и семьи в социальной адаптации учащихся / А.И. Раку // Дефектология. – 1990. – №3. – С. 35-39.
29. Рачова Н. Соціально-педагогічний супровід дітей з особливими потребами / Н. Рачова // Дефектолог. – 2009. – № 10. – С. 4-8.
30. Сагдулаев А.А. О Проблемах отношений в семьях, имеющих детей с отклонениями в развитии / А.А. Сагдулаев // Дефектология. – 1990. – № 4. – С. 75-79.
31. Смирнова А.Н. Воспитание умственно отсталого ребенка в семье / А.Н.  Смирнова. – М. : Просвещение, 1997. – 64 с.
32. Соловйова Т.Г. Соціально-педагогічна робота з батьками дітей з особливими потребами: сутність і зміст / Т.Г. Соловйова // Наука і освіта 2005: Матеріали VІІІ Міжнар. наук.-практич. конфер. Дніпропетровськ, 2005. − Дніпропетровськ. − Том 42. − Соціальна педагогіка. − С. 29-33.
33. Сорочинський В.Є. Організація роботи соціального педагога / В.Є. Сорочинський. – К. : Центр навчальної літератури, 2005. – 265 с.
34. Соціальна робота з інвалідами. Настольная книга для родителей / Под ред. Е.И. Холостовой. – М. : Институт социальной работы, 1998. – 215 с.
35. Тесленко В. Соціалізація дітей з обмеженими можливостями в умовах виконання регіональної програми соціально-педагогічної підтримки / В.  Тесленко // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2007. – № 2. – С. 22-30.
36. Тесленко В. Сутнісні характеристики соціально-педагогічної діяльності й соціально-педагогічної підтримки дітей з обмеженими можливостями / В.  Тесленко // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2007. – № 3. – С. 50-54.
37. Ткачева В.В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / В.В. Ткачева // Дефектология. – 1998. – №4. – С. 3-8.
38. Торохтий В.С. Психологическое здоровье семьи й пути его изучения / В.С. Торохтий // Вестник психосоциальной й коррекционной работы. – 1996. – №3. – С. 36.
39. Цукренко В. Региональный аспект социально-педагогической работы с детьми с особыми потребностями / В. Цукренко // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2007. – № 2. – С. 111-115.
40. Филонов Г.Н. Воспитание как социально-педагогический феномен. Стратегия развития / Г.Н. Филонов. – М. : Высшая школа, 2000. – 280 с.
41. Юн Г. Общие проблемы семейств, в которых живут дети с отклонениями, особенно с нарушением психического развития. Хрестоматия / Г. Юн. – М. : Феникс, 2005. – 337 с.
42. Ярская-Смирнова Е.Р. Социальная работа с инвалидами / Е.Р. Ярская-Смирнова, Е.К. Неберушкина. – СПб. : Питер, 2004. – 316 с.