

Секция «Современные технологии в работе с детьми»

М.М. Аниденкова
Научный руководитель: к.п.н., доцент О.Е. Фомина
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: mashca_006@mail.ru

Адаптация первоклассника к школьной жизни

Приступая к какой либо новой для себя деятельности, или оказываясь в новых, непривычных условиях жизни, человек сталкивается с таким феноменом, как адаптация. В этом сложном процессе, как физическом, так и психическом, ему помогает накопленный опыт, который обогащается и расширяется с возрастом. Одним из наиболее сложных адаптивных периодов в жизни ребенка, по мнению педагогов, психологов, врачей является адаптация ребенка к школе.

Адаптация к школе - это перестройка мотивационной, познавательной, эмоционально-волевой сфер ребенка при переходе к систематическому организованному школьному обучению [1].

Следовательно, при поступлении первоклассника в школу в значительной мере меняется не только его деятельности (игровая сменяется на учебную), но и его социальное окружение: друзья, коллектив, учителя. Однако ему не всегда удается быстро привыкнуть к новой обстановке в его жизни. Новый режим дня у первоклассника характеризуется в первую очередь тем, что необходимо в течении длительного времени на уроках сидеть спокойно, при этом сохранять правильную рабочую позу. Все это доставляет для ребенка некий дискомфорт, ему хочется поиграть, поговорить с новыми друзьями, обсудить что - то интересное.

Немало важную роль в адаптации ребенка играет встреча с педагогическим коллективом и первым учителем, ему необходимо установить контакт, научиться выполнять требования учителя, соблюдать новые школьные правила, которые связаны с учебной деятельностью. Чем лучше пройдет адаптационный период у ребенка, тем успешнее будет его социальная деятельность. Для многих детей-первоклассников трудна социальная адаптация, так как еще не полностью сформировалась личность ребенка, которая способна усваивать школьные нормы в поведении, подчиняться новому режиму школы, признавать школьные обязанности [2].

Сам процесс адаптации начинается с наступлением первого учебного года. Перед многими специалистами в школе (социальный педагог, психолог, логопед) и классными руководителями встает вопрос: «Сколько времени может уйти у ребенка для успешного прохождения адаптации, и на сколько она будет эффективной?».

Как показывает практический опыт исследования данного вопроса, первоклассники адаптируются к условиям школы на протяжении 2-3 месяцев. Однако, процесс адаптации может и затянуться. Это в свою очередь может характеризоваться дезадаптацией у ребенка. Школьная дезадаптация может выражаться в неврозах, дисадаптациях (это вызванное нарушением педагогического такта со стороны учителя, негативное психическое состояние учащегося (угнетенное настроение, страх, фрустрация и др.), отрицательно сказывающееся на его деятельности и межличностных отношениях). А так же, в педагогической запущенности, связанной с различной эмоциональной реакцией (отказ, уход, рационализация и т.п.).

Понятие дезадаптации в школе может являться собирательным и включать в себя:

- социально-средовые признаки (особенности школьной образовательной среды, характер семейных влияний и отношений, межличностных неформальных отношений);
- психологические признаки (индивидуально-личностные особенности, которые препятствуют нормальному включению в учебный процесс);
- медицинские признаки (отклонения психофизического самочувствия у ребенка, уровень общей заболеваемости учащихся).

Для социального работника школьная дезадаптация – это, прежде всего, социально-психологический процесс, который проявляется в отклонении и в развитии способностей ребенка. А именно, успешное овладение основами знаний, умений и навыков в процессе общения, взаимоотношения и учебной деятельности.

На базе МАОУ «СОШ № 36» г. Владимира нами было проведено исследование в виде теста социальных эмоций, ценностных ориентаций и личностных отношений ребенка, по методике «Домики»[3]. Данный тест основан на цвето-ассоциативном эксперименте, который состоит из трех заданий. Для теста использовались следующие материалы: заготовка распечатанного теста – картинки, 8 разноцветных карандашей (синий, красный, желтый, зеленый, фиолетовый, серый, коричневый, черный). 168 детей приняло участие в данном эксперименте.

Детям предлагалось в первом задании раскрасить прямоугольники тем цветом, который им больше нравится. Это задание определяет вегетативный коэффициент, который характеризует энергетический баланс организма, то есть его способность к энергосбережению и тенденции энергозатратам. Во втором задании, детям было предложено раскрасить домики, в которых живут чувства. Для этого, им был предложен ряд слов: счастье, горе, справедливость, обида, дружба, ссора, доброта, злоба, скука, восхищение. Дети выбирали любой цвет карандаша, который ассоциировался с определенным словом. Данное задание выявляет у первоклассников эмоциональную сферу, которая ориентируется на основных проблемах адаптации. Для третьего задания, первоклассникам предлагалось раскрасить по очередности домики по настроению, то есть в первом домике определяется настроение души; во втором, настроение, когда ребенок идет в школу; в третьем - настроение на уроке чтения; и в последующих: настроение на уроке математики; настроение, когда ребенок разговаривает с учителем; настроение, когда общается со своими одноклассниками; настроение, когда находится дома; настроение, когда делает уроки; и в последнем домике надо придумать самим, кто живет и что делает в этом домике. Это задание отражает эмоциональное отношение первоклассника к себе, к школьной деятельности, одноклассникам и учителю. Следовательно, из проведенного нами эксперимента нами были сделаны следующие выводы:

- в среднем вегетативный коэффициент составляет от 0,5 до 0,59 единиц, это свидетельствует о том, что у многих детей наблюдается хроническое переутомление, низкая работоспособность и истощение. У других детей, чей коэффициент равен от 0,51 до 0,91 единицы, наблюдается компенсируемое состояние усталости. Для этого необходимо организовать оптимальный рабочий ритм, режим труда и отдыха.

- во втором задании, было определено, что первоклассники имеют основные проблемы с математикой – 45%, с русским языком – 20% и с чтением – 11%. Следовательно, 34% детей не имеют проблем со школьными предметами.

- исходя из третьего задания, было выявлено, что первоклассники имеют особую проблему во взаимоотношении с одноклассниками. Отношение к себе и отношению к учителю проявляется на достаточном уровне, однако прослеживается средний уровень по отношению к учению, то есть, дети выполняют все задания учителя, но при ответе с места или около доски начинают теряться.

- исходя, из выше сказанного, мы определили, что общий уровень адаптации среди первоклассников в МАОУ «СОШ № 36» находится на среднем уровне. Дети имеют некие проблемы, связанные с учебной деятельностью, взаимоотношением с одноклассниками и с эмоциональным состоянием.

Для того, чтобы у первоклассника уровень адаптации был на высоком уровне, необходима совместная работа как школьных специалистов, так и родителей учащихся. Поэтому, мы предлагаем ряд рекомендаций:

- необходимо помочь первокласснику вжиться в новую позицию ученика (важно наглядно показать кто такой школьник);

- рационально построить режим дня ребенка;

- научить ребенка правильно задавать вопрос (не столько в плане процедурных действиях, сколько в смысле решимости);

- научить ребенка управлять своими эмоциями, уметь внимательно выслушать, точно выполнить задания, предлагаемые учителем в разных формах;

- необходимо развивать у первоклассника навыки общения;

- развивать школьную мотивацию у ребенка, поскольку, учебная мотивация складывается из социальных, познавательных мотивов, в том числе из мотивов достижений ребенком.

Литература

1. Аниденкова М.М. Особенности адаптации детей к условиям школьной среды. // Гуманитарные научные исследования. – Июль, 2013. [Электронный ресурс]. URL: <http://human.snauka.ru/2013/07/3611>
2. Аниденкова М.М., Фомина О.Е. проблемы адаптации ребенка к обучению в начальной школе // / Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности: материалы II научно-практической конференции молодых ученых с международным участием (6-7 декабря 2013г.) / отв. ред. Ю.Ю. Шурыгина. – Улан-Удэ: Изд-во ВСГУТУ, 2013. – С.13-15.
3. Диагностика школьной дезадаптации. Научно-методическое пособие для учителей начальных классов и школьных психологов. - Редакционно-издательский центр консорциума. "Социальное здоровье России". - М, 2004. - с. 126.

Е.А. Башарова
Научный руководитель: к.ф.н., доцент О.Т. Рабинович
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: tihonovaola@yandex.ru

«Умел дитя родить, умей и научить»

Так звучит русская народная пословица. А ведь и, правда, нужно не только суметь родить ребенка, но и правильно его воспитать.

Семейное воспитание основа будущего развития ребенка. Если эту основу заложить неправильно, могут произойти серьезные, чаще всего непоправимые последствия. [1]

Для того чтобы разобраться в данном вопросе нужно понять, что же такое неправильное воспитание и выявить причины, которые способствуют его возникновению. Неправильное воспитание – это процесс, возникающий в результате нарушений в семейных отношениях характеризующийся отклонением в поведении детей.

Сегодня приходится наблюдать неправильное отношение родителей к своему ребенку: на него кричат, требуют, как от взрослого, правильного поведения, могут отшлепать и т.п. При том, что это все происходит в общественных местах, а что же твориться дома? Такие формы воздействия на ребенка могут принимать постоянный характер, что способствует формированию неправильного воспитания, которое негативно отразится на ребенке в будущем.

Неправильное воспитание ребенка в семье приводит к очень тяжелым последствиям: ребенок может замкнуться в себе, плохо учиться, не выполнять пожелания взрослых, мало того, у него может появиться повышенная эмоциональность, склонность к беспокойству, незащищенность, ранимость, что может привести как к нервным срывам или полному непослушанию.[3]

Главной причиной неправильного воспитания ребенка в семье является несогласованность отношений между родителями. Как часто бывает, один из родителей может похвалить за оценку «4», другой - отругать, сказав, что мог бы и лучше. Неправильное воспитание может быть вызвано расхождением между словом и делом родителей, частым осуждением ребенка, когда он не соответствует их ожиданиям и требованиям. В этот момент в сторону ребенка «сыпятся» постоянные упреки, укоры. Бывают случаи, когда родители в отношениях с детьми излишне концентрируются на проблемах детей, даже в пустяковых ситуациях, которым казалось и не нужно вовсе уделять внимания. Неправильное воспитание в семье может быть вызвано неравномерностью отношений родителей к детям в различные годы жизни: резкий переход от недостатка заботы (игнорирование ребенка) к избытку (гиперопекой) и наоборот.

Каждый родитель в душе мечтает и надеется воспитать из ребенка «хорошего человека». Но не всегда получается так, как было задумано. [2]

Воспитание в семье должно быть направлено на формирование гуманных чувств у детей, доброжелательного отношения к окружающим людям. Для этого в семье должна присутствовать: готовность считаться с желаниями другого, теплота и эмоциональная выразительность отношений, царить атмосфера добра и любви. Родители непременно должны проявлять заинтересованность к ребенку, готовность придти на помощь в случае неудач, вести себя с ребенком как с равным. Гармоничное воспитание и детско-родительские отношения способствуют решению многих проблем будущего.

Литература

1. Аромштам М.С. Ребенок и взрослый. - М.: Линка - Пресс, 1999. - 124с.
2. Варга А.Я., Смехов В.А. Психологическая коррекция взаимоотношений детей и родителей // Вестник Моск.ун-та. Серия 14. Психология, 1996, №4.
3. Основные типы неправильного воспитания в семье: Банк учебных материалов [Электронный ресурс]:URL: <http://referatwork.ru/> (дата обращения 20.03.2014г.)

А.А. Боброва
Научный руководитель: преподаватель Н.В.Никольская
Муромский педагогический колледж
г. Муром, ул. К.Маркса, д.24
E-mail: mpc@mit.ru

Подвижные игры как средство укрепления физического здоровья школьников

Здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков. Один из важнейших показателей состояния здоровья – уровень функционального развития ведущих адаптивных систем организма человека.

По мнению одного из крупнейших гигиенистов России А.Г. Сухарева, индивидуальное здоровье – сложный многомерный динамический процесс постоянного, активного, целесообразного приспособления организма к меняющимся условиям окружающей среды. Способность организма адекватно изменять свои функциональные показатели и сохранять оптимальность в различных условиях – наиболее характерный критерий нормы, здоровья. В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое снижение состояние здоровья населения и продолжительности жизни.

По данным различных исследований, лишь около 10 % молодежи имеют нормальный уровень физического состояния и здоровья, продолжительность жизни сократилась на 7-9 лет, в результате снижается и производственный потенциал общества.

Важнейшими элементами здоровья, причинами ухудшения здоровья школьников занимались П.В.Бунзен, А.Г.Сухарев, а также И.М.Сеченов И.Павлов, Н.Е.Введенский, А.А.Ухтомский. Они неоднократно подчеркивали существование тесной связи между здоровьем человека, характером и объемом его мышечной работы. Ограничение объема и интенсивности движений получило название – гиподинамия - снижение нагрузки на мышцы и ограничение общей двигательной активности организма, она возникает в результате малоподвижного образа жизни и ведет к нарушению течения всех жизненных процессов.

Движение, по словам Павлова, есть главное проявление жизни. Развитие двигательных навыков в процессе занятий физической культурой особенно важно для растущего организма ребенка. В период создания сложных условных двигательных рефлексов, когда в силу чрезвычайной пластичности центральной нервной системы, с одной стороны, быстро образуются, совершенствуются и закрепляются важнейшие двигательные навыки, а с другой стороны – легко создаются такие нежелательные условные рефлексы, как плохая осанка, неправильное дыхание, нарушение сердечнососудистой системы.

Было замечено, что наиболее выраженные сдвиги в состоянии здоровья детей происходят именно на этапе школьного обучения, что особенно отчетливо прослеживается у учащихся общеобразовательных учреждений. Углубленное изучение предметов вызывает у школьников значительное психоэмоциональное напряжение, в то время как продолжительность сна, объем двигательной активности и время пребывания на свежем воздухе резко сокращается. Всё это в комплексе снижает общую неспецифическую резистентность растущего организма, приводит к формированию различных функциональных расстройств, ускоряет переход таких нарушений в хронические заболевания. Организм ребенка плохо сопротивляется воздействию метеорологических факторов внешней среды, что выражается, прежде всего, повышенной склонностью к простудным заболеваниям.

Изучая данный вопрос, мы столкнулись с таким явлением, что многие дети младшего школьного возраста имеют проблемы со здоровьем. Учителя физической культуры, зная эту проблему, не всегда для ее решения используют подвижные игры как средство укрепления здоровья детей.

Таким образом, сложилось противоречие между разработанной методикой по использованию подвижных игр и недостаточном использованием их в практике учителя физической культуры.

Исходя из выделенного противоречия можно сформулировать следующую проблему: какова наиболее эффективная методика использования подвижных игр с целью укрепления физического здоровья детей младшего школьного возраста. Ответ на это вопрос и составил цель нашего исследования.

Мы предполагаем, что исправить данную ситуацию можно с помощью подвижных игр, которые укрепляют физическое здоровье младших школьников.

Литература

1. Бальсевич В.К., Рябинцев Ф.П. Концепция физического воспитания с оздоровительной направленностью учащихся начальных классов общеобразовательной школы В.К. Бальсевич, В.Г. - С. 14-19.
2. Большенков В.К., Рябинцев Ф.П. Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. - 2006. - №2. - С. 13-18.
3. Вайнбаум Я.С., Коваль В.И., Родионова Т.И. Гигиена физического воспитания и спорта Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. /
4. Демчишин А.А., Мухин В.Н., Мозола Р.С. Спортивные и подвижные игры в физическом воспитании детей и подростков. – К.: Здоровья, 1989. – 168с.
5. Жуков М.Н. Подвижные игры.: Учебник для студентов педагогических вузов. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 160с.
6. Костарев А.Ю. Укрепление здоровья с помощью подвижных игр А.Ю. Костарев // Физическая культура в школе: научно - методический журнал. – 2012. №2. - с. 20 – 64.

А.С. Жаркова
Научный руководитель: к.ф.н., доцент А.С. Зинцова
*Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23*

Сказкотерапия как форма валеологического воспитания и образования детей дошкольного возраста

Состояние здоровья зависит на 50% от состояния самого человека, и главный его резерв - это образ жизни. Первые представления о здоровье и здоровом образе жизни формируются уже в дошкольном возрасте.

Большую роль в позитивной активации занимает валеологическое образование и воспитание как целенаправленный процесс воспитания и обучения детей дошкольного возраста способам укрепления и сохранения своего здоровья; формирование сознания культуры здоровья личности и общества.

Здоровый образ жизни - это качество жизни, адекватное поведение в различных ситуациях. Проблема сохранения и укрепления здоровья человека раскрывается в научных трудах Алямовской В.Г., Андреева Ю.А., Лагуткиной Ю.Ф., Попова С.В., Разумовой Т.Л., Татарниковой Л.Г. и других ученых.

Диагностическая сказка как этап сказкотерапии, предполагает выявление уже имеющихся жизненных сценариев, а также стратегий поведения ребенка. Выполнение задания в процессе реализации сюжета сказки. Затем проведение анализа уровня знаний и правильности соотнесения имеющихся социальных – валеологических навыков с валеологическими нормами. Сказка может способствовать выявлению отношения или состояния ребенка, о которых он не хочет или не может говорить вслух.

Сказкотерапевтическая работа с детьми объединяет авторскую, народную сказку и элементы задания. В данном комплексе представлены основные компоненты здоровья, такие как соматическое, физическое, психическое и нравственное.

Целью проекта является формирование положительной мотивации и потребности детей дошкольного возраста в сохранении своего собственного здоровья и здоровья окружающих через сказочные образы. В процессе реализации сказкотерапии необходимо опираться на двигательные-творческие средства, музыкально-ритмические, художественные, сюжетно-ролевые и познавательные.

В процессе игры дети получили знания о себе и о том, что отличает их от других. Во второй части они узнают о своих частях тела, их предназначении и уходе за ними, а так же получают знания об органах чувств и их предназначении. В состав игры включены элементы чрезвычайных ситуаций, в которых дети должны научиться правильно себя вести и оказывать первую медицинскую помощь. Дети получают навыки самомассажа, развивающие мускулатуру пальцев. Значительное внимание отводится воспитанию отношения к людям, имеющим ограниченные возможности, путём предоставления возможности побыть человеком, который не видит и не слышит.

Работа строится в направлении личностного взаимодействия с ребенком. Занятия содержат материал, соответствующий возрастной категории, а так же практические занятия, необходимые для развития навыков.

К концу дошкольного возраста дети способны воспринимать здоровье так же широко как красоту, счастье, успешность.

Литература

1. Сказкотерапия [эл. ресурс] // [режим доступа]-
<http://www.2mm.ru/vospitanie/687/skazkoterapiya>

Ю. В. Жегалина
Научный руководитель: к.п.н., доцент О.Е.Фомина
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: yulkazhegalina@mail.ru

Особенности социально-педагогической поддержки детей из семей алкоголиков

Социальная педагогика представляет собой систему воспитания, направленную на конкретного подростка. Она помогает подростку решить его индивидуальные проблемы и найти средства, для того, чтобы подросток сам мог решить свои проблемы.[2]

Социально-педагогическая поддержка состоит из комплекса профилактических и реабилитационных мероприятий и опирается на следующие принципы:

1. индивидуально-личностный подход к подростку
2. опора на положительные стороны личности подростка
3. объективность подхода к подростку
4. конфиденциальность.

Социально-педагогическая поддержка направлена на формирование у подростков представлений, ценностей для самореализации в обществе.[2]

Для достижения цели социально-педагогической поддержки нужно решить ряд задач:

1. Формирование у подростка позитивно-ценностных ориентаций.
2. Привитие подростку положительной самооценки.
3. Укрепление здоровья подростка.
4. формирование основ правовой культуры подростка.
5. Формирование у конфликтующих подростков общих интересов.
6. Формирование навыков «выживания» в обществе.[2]

В социальной педагогике можно выделить такие направления деятельности социальных педагогов, как:

1. По повышению эффективности социальной адаптации подростка
2. По профилактике конфликтов в подростковой среде.
3. По просвещению родителей подростка, для оздоровления семьи.
4. По социальной реабилитации.
5. Деятельность по преодолению дезадаптации подростка.[1]

В практике социально-педагогической деятельности сложилась определенная модель поддержки детей из семей алкоголиков. Социальные педагоги используют диагностическую, педагогическую, психологическую, социальную модели при работе с подростками.[3]

Функции деятельности социального педагога:

1. Диагностическая, направленная на ликвидацию факторов риска возникновения конфликтов в подростковой среде.
2. Прогностическая, направленная на создание социально-педагогической программы для коррекции и реабилитации конкретного подростка.
3. Образовательно-воспитательная, направленная на формирование у подростка социально значимых качеств, которые должны быть воспитаны в процессе его социальной реабилитации, обеспечение педагогического влияния и поддержка подростков.[3]
4. Правозащитная, направленная на соблюдение и защиту прав подростка.
5. Организаторская, предусматривает, что с ребенком должны заниматься специалисты разных отраслей, в зависимости от ситуации.
6. Коммуникативная, направленная на установление множественных контактов между участниками социально-педагогической деятельности, с целью обмена информацией.
7. Предупредительно-профилактическая, обеспечивающая закрепление положительных результатов и предотвращение возникновения проблем.[3]

Социальный педагог в своей деятельности выступает в трех ролях: советник, консультант, защитник.[4]

Социальный педагог, зная проблемы клиента, его настроение, устанавливает с ним доброжелательные гуманистические отношения. Оценивает влияние семьи, соседей, сверстников. Все это социальные педагоги связывают с деятельностью подростков на практике и включают в работу в определенных случаях.

Литература

1. Гребенников И.В. Воспитательный климат семьи / И.В. Гребенников. - М.: 2001. - 186 с.
2. Мастюкова Е.М. Профилактика и коррекция нарушений развития подростков при семейном алкоголизме./ Е.М. Мастюкова-М.:Просвещение.2001-126 с.
3. Натанзон Э.Ш. Индивидуальный подход к трудным учащимся / Пособие для учителей. - М.: Кишинев, 2001. - 134 с.
4. Шилова М.И. Проблема ценностей и цели воспитания // М.И. Шилова. Классный руководитель. - 2001. №3.

Особенности постинтернатной адаптации сирот

За последний период в России увеличилось количество детей-сирот и детей, которые остались без попечения родителей. Воспитываясь в детском доме, ребёнок не может получить всего разнообразия знаний, отношений, которым обладают семейные дети. Условия, в которых они проживают, зачастую ведут к искажению социальной адаптации личности. Такие дети обычно замыкаются в себе, они не осваивают навыков общения, мало контактируют со сверстниками, испытывают трудности, а также не полнота эмоциональной жизни вызывает у ребёнка различные психические расстройства и нарушение социальной адаптации. У одних детей это проявляется в апатии, у других наблюдается тенденция вести себя вызывающе в обществе. Недостаточная самостоятельность, доверчивость, хрупкая эмоциональность, ведёт их в группы социального риска.

Осознание себя в мире у детей, которые не лишены родительской заботы и внимания происходит одним образом, а у детей - сирот совершенно иначе. Развитие самосознания происходит у детей, воспитывающихся в семье и у детей, выросших в детском доме по-разному: дети, которые имеют родителей, испытывают эмоции, познают и у них формируется определенный образ, а дети-сироты живут мгновением жизни. У ребёнка - сироты нет представления о маме, папе, бабушках и дедушках. Входя во взрослую жизнь, у детей возникают проблемы адаптации в обществе.

Основные причины проблем постинтернатной адаптации:

1. У детей - сирот нет возможности освоить социальный опыт родителей. Они не могут брать пример с мамы, папы, бабушек и дедушек, разрешать какие либо ситуации, происходящие в их жизни.

2. В детском доме воспитанником не хватает полноценного общения. У детей-сирот нет представления о социальных отношениях, которые находятся вне приюта.

3. Ребёнок теряет доверия ко всему миру в целом - это проявляется в неприспособленности к жизни в незнакомой среде.

4. Приостанавливается процесс саморегуляции (функция самоконтроля отсутствует, так как весь контроль над ребёнком был под руководством воспитателей)

Основная задача воспитания детей-сирот - это их адаптация к жизни в социуме. При этом взаимоотношение ребёнка с социумом и людьми должно быть построено на основе сформированных направлений личности.

Процесс социальной адаптации проходит каждый человек в ходе своего индивидуального развития. К сожалению, во многих учреждениях, где воспитываются сироты и дети, лишённые родительских прав, среда обитания, как правило, приютская и детям при этом не хватает внимания со стороны взрослых, которого они так ждут. Чтобы дети комфортно себя чувствовали, им необходимо создать определённые условия.

Педагоги, которые непосредственно работают с детьми – сиротами, должны понимать их неординарность. Делать основной упор на формирование, уверенной в себе личности.

Сирота вполне может реализовать свои жизненные цели с опорой на общество. Учителя должны развивать и совершенствовать черты характера ребенка, на основе которых реализуется его индивидуальность.

Уже существующая система работы с воспитанниками в детских домах зависит от множества факторов объективного, социально-психологического, и субъективного характеров и не всегда влияет на успех адаптации личности.

В настоящее время проблема адаптации в обществе воспитанников детского дома еще недостаточно раскрыта, но уже очень актуальна.

Рассматривая данную проблему, можно прийти к выводу, что основной целью такой адаптации является воспитание у детей социальной защищённости, подготовка к будущей

взрослой жизни. Основным направлением в работе детского дома должна стать подготовка воспитанников к самостоятельной интеграции в общество, при этом важно, чтобы сам этот процесс происходил успешно. От того, насколько работники детского дома подготовят воспитанников к самостоятельной жизни, напрямую зависит успешность дальнейшей жизни выпускника.

Литература

1. Назарова И. Возможности и условия адаптации сирот // Социс, 2001, №4. - С. 70

Т.О. Куликова
Научный руководитель: к.п.н., доцент О.Е. Фомина
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: nanusha_Love@mail.ru

Социально-медицинское сопровождение социализации детей инвалидов в условиях центра реабилитации

Одной из наиболее важных социальных проблем современного российского общества является работа с детьми-инвалидами, а так же с членами их семей. Особое внимание со стороны государства уделяется обеспечению детей с ограниченными возможностями, создание условий для комфортного проживания детей-инвалидов.

Проблемы семей, которые имеют детей-инвалидов, очень широки, ведь при появлении ребенка, имеющего серьезные нарушения здоровья, для семьи бывает сложное испытание, возникает психологический дискомфорт, а оттуда и более глубокие проблемы, ведь с первых дней ребенку необходимо развиваться, как психологически, так и физически, а именно - нужно специальное социально-медицинское сопровождение. Таким образом, некоторые семьи определяют ребенка в центры реабилитации, где и проводятся необходимые мероприятия для ребенка.

Однако мы рассмотрим социально-медицинское сопровождение социализации детей инвалидов в условиях центра реабилитации округа Муром. В центре реабилитации функционируют несколько специализированных отделений, которые направлены на медико-социальную реабилитацию, психолого-педагогическую помощь, а так же отделение реабилитации детей раннего возраста. Специалисты этих отделений работают над полным или частичным восстановлением здоровья детей и своевременной социальной адаптацией их к полноценной жизни в семье и в обществе. Но для каждого ребенка, как мы знаем, нужен индивидуальный подход, индивидуальная программа реабилитации, разработанная для удовлетворения потребностей, запросов и исходя из возможностей и потенциала индивида. Для повышения эффективности работы специалистов Муромского реабилитационного центра, по нашему мнению, необходимо активно использовать успешный опыт применения новых технологий и методов реабилитации. Для этого мы проанализировали деятельность центров реабилитации других малых городов России, таких, как «Котласский реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями» в Архангельской области и «Социально-реабилитационный центр «Надежда» для несовершеннолетних». Мы убедились, что при похожей организационной структуре, в каждом из этих центров есть свои, специфические особенности работы. Так,

в каждом из указанных учреждений, существуют отделения психологической и социально-медицинской помощи, лагеря утреннего пребывания, а также круглосуточное пребывание детей в центрах, что способствует более глубокому процессу реабилитации, так как в полной мере было бы проведено медицинское и психолого-педагогическое обследование, исходя из результатов которого была бы составлена подробная программа реабилитации ребенка с учетом всех его психо-физиологических особенностей. Проведя в центре несколько суток, ребенок мог бы больше времени находиться под присмотром специалиста, а в то же время специалист узнал бы большую часть проблем ребенка и тем самым создавалась бы та программа, которая подходит индивидуально для этого ребенка.

Важным в изучении опыта работы учреждений стало наличие в них отделения «Мать и дитя», ведь самое главное в жизни ребенка инвалида - это поддержка со стороны родителей. По нашему мнению пребывание ребенка в центре совместно с одним из родителей стало бы эффективным способом реабилитации, ведь находясь вместе с ребенком в центре, родитель получит необходимые навыки общения и обращения с ребенком. Так же это помогло бы решить и ряд психологических проблем семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, так как рядом с ними был бы опытный психолог. «Телефон доверия» это так же самый важный элемент для центров реабилитации, ведь иногда у детей и родителей возникает очень много проблем,

очень часто родители отмечали, что «иной раз хочется поделиться с другими своей бедой, или попросить совета» и именно для этого необходим телефон доверия, который обеспечит во-первых анонимность, а во-вторых сможет оказать реальную психологическую помощь как родителям, так и самим детям-инвалидам.

Таким образом, нам кажется, что внедрение в практику работы «Муромского реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями», таких новых технологий, смогли бы помочь в эффективности проводимой реабилитации и по возможности дополнить те технологии, которые действительно нужны не только для ребенка, но и для родителя.

Литература

1. Дементьева Н.Ф., Модестов А.А. Дома-интернаты: от призрения к реабилитации. - Красноярск, 1993. - 195 с.
2. Дементьева Н.Ф., Устинова Э.В. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан. - М., 1991. - 135 с. (ЦИЭТИН).
3. Алексеева Л.С. и др. "Об опыте организации социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями в школе - комплексе "Детская личность". Президентская программа "Дети России". - М., 1997

Е.А. Ключина
Научный руководитель: к.п.н., доцент Т.Г. Пронюшкина
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: elena_klyushina94@mail.ru

Проблема психического инфантилизма личности ребенка и пути ее преодоления

В современных условиях еще не сформировавшаяся личность ребенка подвержена влиянию на нее различных факторов. Помешать нормальному ходу развития ребенка может и такое событие, как психический инфантилизм. По данным психиатрической эпидемиологии детского возраста распространенность психического инфантилизма довольно значительна — 1,6 %. Вместе с тем, следует отметить, что в психологии на сегодняшний день данная проблема в детской среде недостаточно изучена. Поэтому исследования в этой области являются необходимо-значимыми для успешного развития детей и общества в целом. Чтобы помочь таким детям адаптироваться в социальной среде и состояться в жизни, необходимо изучить их особенности поведения и психики, выявить факторы, которыми был порожден инфантилизм, дать рекомендации и пути решения данной проблемы.

Психический инфантилизм — незрелость личности с сохранением детских качеств личности и значительным отставанием в развитии эмоционально-волевой сферы. Психический инфантилизм — это не заболевание, а состояние нервно-психической сферы ребенка, при котором могут сформироваться эмоциональные и поведенческие расстройства в зависимости от разнообразных факторов.

Ребенка с психическим инфантилизмом не так просто отличить от нормально развивающегося ребенка. Однако, при частых наблюдениях, даже сам родитель может заметить определенные признаки: легкомыслие, эгоцентризм, беззаботность; неустойчивое внимание и восприятие; неспособность анализировать; неуверенность в себе; склонность к нервным срывам; расположенность к фантазированию. Такие дети, как правило, излишне эмоциональны. Они искренне радуются, с тревогой испытывают страх, глубоко переживают неудачи, легко обижаются. Внешне инфантилизм проявляется в движениях и мимике. У инфантильного человека по-детски наивное выражение лица. Быстрые, порывистые движения, а иногда и медлительность, неуклюжесть в движениях.

В раннем детском возрасте диагностировать психический инфантилизм почти невозможно, лишь начиная со школьного возраста, когда особенности более выражены, можно по существу судить о данном отклонении.

В школьных условиях распознать черты психического инфантилизма сможет грамотный педагог или педагог-психолог. У инфантильных детей наблюдаются: подавление школьных и преобладание игровых интересов; отсутствие чувства долга; слабое подчинение требованиям ситуации; неспособность сдерживать свои чувства и эмоции; повышенная внушаемость и следование чужому примеру; неспособность преодолевать трудности; медленное усвоение навыков и знаний; слабая словесно-смысловая память и абстрактно - логическое мышление; стремление находиться в обществе детей, младших по возрасту; быстрая утомляемость при интеллектуальной деятельности; недостаток познавательной активности.

Когда признаки инфантилизма становятся очевидны, для составления правильных рекомендаций необходимо изучить природу его возникновения. Чаще всего она создается несложными поражениями головного мозга — токсическими, инфекционными, включая асфиксию и травмы плода. Причинами также являются эндокринно-гормональные факторы, инфекционные болезни в период беременности или тяжелые заболевания в первые месяцы жизни ребенка. Не меньшая роль в возникновении инфантилизма отводится генетической предрасположенности и особенностям воспитания — гипер- или гипопеки, деспотического воспитания.

Таким образом, работая с инфантильными детьми, необходимо учитывать следующие рекомендации.

Родителям или педагогам с ребенком желательно пройти консультирование у психоневролога, возможно, ему требуется лечение медикаментами. Лечение поможет быть продуктивнее в учебной деятельности, упорядочить поведение, улучшить внимание, память, работоспособность. Однако, помимо таблеток ребенку необходим индивидуальный подход, который учтет его психические особенности.

Педагог может положительно воздействовать на психически инфантильного ребенка через игру. С таким ребенком нужно играть в разнообразные жизненные ситуации (в «больницу», «школу», «магазин»), где он сможет проявить себя в главной роли. В такой игре высмеивается эгоцентризм, легкомыслие, безответственность и т.д.

Учитывая, что инфантильный ребенок тянется к детям младше себя, необходимо побуждать его к взаимодействию со сверстниками, улаживать конфликты, прощать обиды. Также побуждать к преодолению трудностей, разъясняя последствия ошибок, помогать и радоваться вместе с ним его победам. Нельзя применять по отношению к таким детям угрозы наказаний, высмеивание, так как ребенок может получать удовольствие от этих форм внимания и стремиться в дальнейшем их вызвать.

Полезно всячески поощрять стремление детей к самостоятельности, ответственности к порученному делу. Безразличие, недостаток внимания со стороны взрослых, расхождение требований, предъявляемых к нему, особенно вредны для таких детей.

Если ребенок уже достиг школьного возраста, но к школе он еще морально не готов, то с поступлением в образовательное учреждение лучше повременить, пока у ребенка не сформируется позиция школьника.

Вообще, обучение таких детей советуют осуществлять в коррекционно-развивающих классах, где проводятся индивидуальные занятия с ребенком, способствующие полновесному пониманию учебной программы. Как вариант, выступает и интегрированное обучение с личностным подходом, дополненное комплексом мероприятий по коррекции эмоционально-поведенческого реагирования.

Как путь решения проблемы, для полноценного развития таких детей можно предложить организовать специализированный клуб для инфантильных детей. Место, где такие дети будут собираться, наслаждаться общением с себе подобными, отдыхать от другого мира. Снимать психологическую нагрузку будет возможно посредством просмотра и обсуждения фильмов и мультфильмов, разнообразных игр и психотренингов. В такой организации необходимо создать условия, где все будут на равных, обеспечить дружескую атмосферу. К таким детям будет приставлен старший, как наставник, который будет общаться с ними и учить их как жить в обществе, направляя на истинный путь становления личности.

Изучив, как проявляется психический инфантилизм у детей, каковы факторы его возникновения, становится возможным выбрать индивидуальный путь коррекции ребенка, опираясь на представленные рекомендации. Чем раньше с таким ребенком начать работать, тем гораздо легче ему будет адаптироваться и социализироваться в дальнейшей жизни.

Литература

1. Акулова И.Л. О психическом инфантилизме // Военно-медицинский журнал, 1966, № 9. - С.32-35.
2. Антон Г. О расстройствах развития у детей. - М.: Наука, 1913. - 74 с.
3. Инфантильный ребенок в школе. Пути коррекции // [электронный ресурс] URL: <http://shishkinily.narod.ru/infant.html> (Дата обращения: 22.03.2014)
4. Научный центр психического здоровья РАМН. Психический инфантилизм Г.В.Козловская [электронный ресурс] URL: <http://www.psychiatry.ru/lib/54/book/36/chapter/30>(Дата обращения: 22.03.2014)
5. Психический инфантилизм // [электронный ресурс] URL: <http://womanadvice.ru/psihicheskiy-infantilizm#ixzz2wfxRj64G> (Дата обращения: 22.03.2014)
6. Психические отклонения у детей и подростков // [электронный ресурс] URL: http://www.psychological.ru/default.aspx?s=0&p=60&a1=970&o1=0&o1=0#doc1_1.html3_1 (Дата обращения: 22.03.2014)

Особенности развития познавательных процессов у дошкольников, подвергшихся жестокому обращению со стороны ближайшего социального окружения

Жестокость по отношению к ребенку в психолого-педагогической литературе определяется как действие или бездействие со стороны родителей и других близких ему людей. В результате такого отношения ухудшается здоровье и благополучие ребенка, не создаются условия для физического и психического развития, происходит ущемление прав и свобод ребенка [2, с. 21]. Семьи, в которых культивируется жестокость по отношению к ребенку, в литературе определяют как неблагополучные семьи. Неблагополучные семьи представляют источник повышенной опасности для формирования личности и здоровья ребенка. Детство - короткий, но крайне важный этап в жизни человека, в течение которого формируются качества, необходимые во взрослой жизни. Дети являются незащищенной категорией общества, когда речь идет о жестокости по отношению к ребенку. Они наиболее уязвимы, не могут защитить себя от других, их жизнь и развитие зависит от взрослых, поэтому дети часто становятся жертвами травм и вреда, наносимого их личности и развитию [3, с. 41].

В отечественной и зарубежной литературе жестокое обращение с ребенком рассматривается как одна из причин асоциального детства (Волкова Е.Н., Беличева С.А., Дружинин В.Е., Григович И.Н. и др.). Увеличивается количество беспризорных и безнадзорных детей (Беличева С.А., Абрамова Г.С., Бабушкин А.В. и др.). Также увеличивается количество детей с недостатками психического, физического развития (Альтшуллер Б.Л., Дименштейн Р.П., Данилова Л.Ю. и др.) [1, с. 13].

Жестокость со стороны близких людей влияет на эмоциональное состояние, поведение, интеллект, взаимоотношения со сверстниками и на физическое состояние ребенка. Эмоциональное состояние у таких детей выражается в заниженной самооценке, подавленности, боязливости, повышенной тревожности, сниженном эмоциональном фоне. Также жестокость со стороны близких людей оказывает влияние на поведение ребенка: несоответствующая возрасту ответственность, заискивающее поведение, оппозиционное поведение, асоциальное поведение. В интеллектуальном развитии у таких детей наблюдается отставание в психическом развитии, плохое усвоение материала. Взаимоотношения со сверстниками характеризуются замкнутостью, агрессивностью или наоборот апатичностью. Физическое состояние таких детей отражается в отставании физического развития (маленький рост, вес).

Выделяют общие диагностические признаки детей, подвергавшихся жестокому обращению: слабое развитие познавательных процессов (восприятие, внимание, память, мышление), эмоциональная незрелость, нарушение привязанности, трудности в обучении, ограниченность общей осведомленности, отсутствие уверенности в себе, низкая самооценка [2, с. 93].

Изучение особенностей познавательной сферы детей дошкольного возраста, подвергшихся жестокому обращению со стороны ближайшего социального окружения, определено как цель экспериментального исследования. Гипотезой экспериментального исследования выступало высказывание о том, что существуют особенности развития познавательной сферы детей дошкольного возраста, подвергшихся жестокому обращению из неблагополучных семей и детей из благополучных семей.

Задачи исследования:

1. Проанализировать литературные источники, рассматривающие проблему жестокого обращения.
2. Выявить особенности развития познавательной сферы детей дошкольного возраста, подвергшихся жестокому обращению со стороны ближайшего социального окружения и детей из благополучных семей.

Данное исследование было организовано на базе КГБУСО «Краевой социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда», города Бийска Алтайского края. В центре находятся дети и подростки, оставшиеся без попечения родителей; беспризорные, безнадзорные; подвергшиеся любым формам насилия; находящиеся в трудной жизненной ситуации и (или) в социально опасном положении и нуждающиеся в социальной помощи.

Для изучения особенностей познавательной сферы детей дошкольного возраста была проведена методика Павловой Н.Н., Руденко Л.Г. «Диагностика в детском саду» [5]; методика Немова Р.С. «Диагностика познавательной сферы дошкольников» [4]. Методики позволяют оценить уровень развития восприятия (сенсорные эталоны цвета, формы, величины), внимания (продуктивность, устойчивость, переключаемость, концентрацию, объем), памяти (узнавание, воспроизведение и запоминание, в частности объем кратковременной зрительной и слуховой памяти, динамика процесса заучивания) и мышления (образно-логическое и наглядно-действенное мышление).

Диагностика проводилась индивидуально с каждым ребенком. В диагностическом исследовании участвовала экспериментальная группа в количестве 15 человек (дети, дошкольного возраста, подвергшиеся жестокому обращению со стороны ближайшего социального окружения) и контрольная группа в количестве 15 человек (дети, дошкольного возраста, воспитываемые в благоприятных социальных условиях).

Диагностическое исследование показало, что уровень развития познавательной сферы у детей экспериментальной группы ниже, чем у детей контрольной группы. Так у экспериментальной группы выявлено недостаточное интеллектуальное развитие, которое выражается в несформированности, неразвитости познавательных процессов: неустойчивости внимания, слабой памяти, слабо развитого мышления (наглядно-действенного, наглядно-образного); низкой эрудиции; нарушение социального взаимодействия; неуверенность в себе; снижение целеустремленности; недостаточное развитие самостоятельности; неадекватная самооценка. Нарушения подобного рода проявляются чаще всего в повышенной тревожности, эмоциональной напряженности, психическом утомлении. Низкий уровень развития познавательных процессов наблюдается у детей как следствие жестокого обращения. Эта группа детей воспитывалась в семьях, в которых в качестве методов воспитания выступали: физическое наказание, брань в адрес ребенка, лишение ребенка любви, тепла, внимания, у таких детей наблюдаются признаки педагогической запущенности и задержки психического развития. Результатом такого отношения является задержка физического и нервно-психического развития, наблюдается ухудшение здоровья и благополучия ребенка. Дети контрольной группы показали более высокий результат. Высокое развитие познавательных процессов объясняются следующими факторами. С этими дошкольниками занимаются продуктивными видами деятельности с детства, поэтому развитие познавательных процессов проходило эффективнее. Дети воспитываются в благоприятных условиях, в любви и заботе, их интересы и потребности учитываются и развиваются.

Литература

1. Волкова, Е.Н. Защита детей от насилия и жестокого обращения [Текст] / Е.Н. Волкова, Т.Н. Балашова. - Н.: Папирус, 2004. - 267с.
2. Зырина, А.И. Предотвращение жестокого обращения с детьми в семье [Текст] / А.И. Зырина, Т.Л. Индейкина. - П.: Ресурс, 2009. - 109с.
3. Капитонова, Э.К. Жестокое обращение с детьми [Текст] / Э.К. Капитонова. - Гомель, 2004. - 51с.
4. Немов, Р.С. Психодиагностика [Текст] / Р.С. Немов. Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений. - 4-е изд. - М.: Владос, 2003.
5. Павлова, Н.Н. Диагностика в детском саду [Текст] / Н.Н. Павлова, Л.Г. Руденко. - М.: Генезис, 2008. - 80 с.

А.В. Миронова
Научный руководитель: к.п.н., доцент Т.Г. Пронюшкина
*Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23*

Социально - педагогическое консультирование детей, попавших в трудную жизненную ситуацию

В настоящий момент, несмотря на предпринимаемые усилия государства, состояние защиты детства и реализации прав ребенка вызывает обоснованную тревогу. На сегодняшний день социальные катаклизмы в детской среде достигли опасных масштабов и сложившаяся ситуация определяет высокую потребность детского населения в помощи специалистов. В своей работе я особое внимание направила на выявление этапов социально-педагогического консультирования детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Трудная жизненная ситуация - временная объективно или субъективно сложившаяся ситуация, которая порождает эмоциональные напряжения и стрессы. Она нарушает социальные связи человека с его окружением, препятствует в реализации важных жизненных целей и установок. С трудной жизненной ситуацией необходимо бороться с помощью различных методов и приемов, искать тот способ, который действительно поможет в решении проблем в имеющемся положении.

Одним из способов выхода из трудной жизненной ситуации является обращение к социальному педагогу. В результате беседы с ребенком, специалист проводит с ним социально – педагогическое консультирование по сложившейся ситуации у ребенка.

Под социально-педагогическим консультированием понимается помощь (совет) специалиста ребенку, попавшему в трудную жизненную ситуацию.

Чтобы специалист смог грамотно оказать помощь своему клиенту необходимо провести ряд процедур, в результате которых будет выяснена проблема и обозначены пути ее решения. Изначально социальному педагогу необходимо наладить контакт с ребенком (придумать интересный способ знакомства с ним). Данный этап процедуры социально-педагогического консультирования является фундаментальным, именно на нем происходит зарождение взаимоотношений ребенка со специалистом. От этого этапа зависит и успех конечного результата работы, поэтому необходимо продумать пути начальных действий.

После того как с ребенком установлен контакт, на уровне знакомства, необходимо преступить к выяснению того, что тревожит его и какую проблему необходимо решить. Если специалист обнаруживает, что пациент закрыт и неспособен так сразу открыться и рассказать, что его тревожит, то тогда необходимо прибегнуть к психологическим трюкам. Предложить клиенту пройти различные тесты, например, на несуществующее животное. По результатам, которого можно выяснить характер ребенка, степень агрессии, тип характера.

Завершая этап знакомства с ребенком, специалист делает для себя выводы: закрыт ребенок или нет, на каком уровне его психологическое состояние, нуждается ли он в коррекционных беседах, которые способны предотвратить пороги личности.

Далее социальному педагогу необходимо преступить к диагностики ситуации. Для этого необходимо опросить классных руководителей, родителей, одноклассников для выяснения ситуации. Часто после проведения данной процедуры вырисовываются приблизительные проблемы ребенка. Например, это может быть проблемы дома, острые конфликты с одноклассниками, неуспеваемость в школе, необоснованные страхи.

Если трудная жизненная ситуация ребенка связана с родителями, то необходимо проводить комплексную работу, совместно с ними.

После проведения диагностического этапа, специалисту необходимо перейти к оценочному этапу, который позволяет выявить, на какой стадии находится проблема пациента, и какие срочные меры необходимо принять для выведения его из сложившейся ситуации.

На завершающем этапе социальный педагог проводит необходимые приемы, используют различные методы для выведения ребенка из трудной жизненной ситуации. Оценивает

результат и качество проведенной работы, диагностирует состояние клиента и его комфортность в изменившихся условиях.

В заключение, можно сказать, чтобы работа специалиста всегда заканчивалась успехом, необходимо социальному педагогу обладать такими качествами как: толерантность, понимать суть оказываемой поддержки, иметь профессиональную готовность, обладать положительными личностными качествами, а так же всегда помнить, что именно от действий социального педагога зависит будущее ребенка.

Литература

1. Шишковец Т.А. Справочник социального педагога (5-11 классы) / Т.А. Шишковец. - М.: ВАКО, 2007. - 75с.

Е.Е. Миханошина
Научный руководитель: к.п.н., доцент А.Ю. Арутюнян
Алтайская государственная академия образования им. В.М. Шукшина
659333, Алтайский край, г. Бийск, ул. Короленко, 53
E-mail: aarut2@yandex.ru

К вопросу о психолого-педагогической коррекции агрессивности подростков

Проблема агрессивного поведения подросткового возраста особенно актуальна в наши дни из-за увеличения жестокости на страницах газет, на экранах телевизоров, на улице. Подростковый возраст обусловлен кризисами, что приводит к эмоциональной нестабильности, импульсивности, жестокости. Термин кризис объясняет особенности агрессивного поведения.

Агрессия – это поведение (индивидуальное или коллективное), направленное на нанесение физического, либо психологического вреда или ущерба [1].

Существует несколько разнонаправленных теоретических перспектив, каждая из которых дает свое видение сущности и истоков агрессии. Старейшая из них, теория инстинкта, рассматривает агрессивное поведение как врожденное. Фрейд, самый знаменитый из приверженцев этой довольно распространенной точки зрения, полагал, что агрессия берет свое начало во врожденном и направленном на собственного носителя инстинкте смерти; по сути дела, агрессия — это тот же самый инстинкт, только спроецированный вовне и нацеленный на внешние объекты. Теоретики-эволюционисты считали, что источником агрессивного поведения является другой врожденный механизм: инстинкт борьбы, присущий всем животным, включая и человека [1].

Теории побуждения предполагают, что источником агрессии является, в первую очередь, вызываемый внешними причинами позыв, или побуждение, причинить вред другим. Наибольшим влиянием среди теорий этого направления пользуется теория фрустрации— агрессии, предложенная несколько десятилетий назад Доллардом и его коллегами. Согласно этой теории, у индивида, пережившего фрустрацию, возникает побуждение к агрессии. В некоторых случаях агрессивный позыв встречает какие-то внешние препятствия или подавляется страхом наказания. Однако и в этом случае побуждение остается и может вести к агрессивным действиям, хотя при этом они будут нацелены не на истинного фрустратора, а на другие объекты, по отношению к которым агрессивные действия могут совершаться беспрепятственно и безнаказанно. Это общее положение о смещенной агрессии было расширено и пересмотрено Миллером, выдвинувшим систематизированную модель, объясняющую появление этого феномена [1].

Когнитивные модели агрессии помещают в центр рассмотрения эмоциональные и когнитивные процессы, лежащие в основе этого типа поведения. Согласно теориям данного направления, характер осмысления или интерпретации индивидом чьих-то действий, например, как угрожающих или провокационных, оказывает определяющее влияние на его чувства и поведение. В свою очередь, степень эмоционального возбуждения или негативной аффектации, переживаемой индивидом, влияет на когнитивные процессы, занятые в определении степени угрожающей ему опасности [1].

В свете теории социального научения, предложенной Бандурой, агрессия рассматривается как некое специфическое социальное поведение, которое усваивается и поддерживается в основном точно так же, как и многие другие формы социального поведения. Теория социального научения рассматривает агрессию как социальное поведение, включающее в себя действия, “за которыми стоят сложные навыки, требующие всестороннего научения” [2].

Одна из причин того, что многие люди с удивительным постоянством попадают в конфликтные ситуации, заключается в отсутствии у них элементарных навыков общения. Существуют специально разработанные программы по развитию навыков общения у такого рода «конфликтных» личностей, которые нередко позволяют добиться весьма ощутимых результатов [3].

Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования, в том числе: изучение сущности, вопросы профилактики и путей преодоления агрессивного поведения

позволили сформулировать гипотезу: преодоление агрессивного поведения подростков, воспитывающихся в условиях центра "Надежда", окажется эффективным при следующих педагогических условиях:

- обеспечение должной психолого-педагогической диагностики возрастных, психологических и индивидуальных особенностей детей, воспитывающихся в центре "Надежда";
- создание атмосферы доброжелательности, способствующей развитию личности детей;
- создание особого творческого контекста, обеспечивающего должное взаимодействие;
- использование специально разработанной коррекционно-развивающей программы, включающей ребенка в социально-значимую деятельность, по коррекции агрессивного поведения подростков, пребывающих в центре "Надежда".

Опытно-экспериментальная работа проводилась на базе Краевого социального центра для детей «Надежда».

В качестве методов исследования использовались: тестирование («Диагностика состояния агрессии» А. Басса, А. Дарки, методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н.Орел, методы качественного анализа (описание и сравнение данных), наблюдение. Была проведена диагностика показателей и форм агрессии А. Басса, А. Дарки и методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н.Орел. Затем была проведена коррекционная работа. Результаты диагностики состояния агрессии А. Басса и А. Дарки показали, что у большинства детей повышены индексы агрессивности и враждебности. Высокие показатели выявлены по вербальной и косвенной агрессии. Дети негативно относятся к окружающим, подозрительны. Результаты диагностики СОП показали, что у большинства детей повышены показатели по шкалам склонности к агрессивности и шкала волевого контроля эмоциональных реакций.

Так, изучив особенности агрессивного поведения подростков, воспитывающихся в центре "Надежда", мы выявили причины агрессивного поведения подростков, воспитывающихся в центре "Надежда", а также разработали коррекционно-развивающую программу, включающую ребенка в социально-значимую деятельность, по коррекции агрессивного поведения подростков, воспитывающихся в центре "Надежда" и составили методические рекомендации по организации и проведению социально-значимой работы, способствующей преодолению агрессивного поведения подростков, воспитывающихся в центре "Надежда".

Целью программы стало развитие способности к самоконтролю эмоциональных проявлений, отражающих агрессивную направленность поведения.

В ходе коррекционной работы мы решали следующие задачи:

1. Снижение эмоционального напряжения.
2. Обучение подростка адекватному выражению своего гнева.
3. Обучение подростка техникам и способам управления гневом.
4. Осознание собственных потребностей.
5. Снижение уровня личной тревоги.
6. Развитие позитивной самооценки.
7. Развитие умения подростка взаимодействовать с окружающими его людьми.

Использование выбранных нами методов и приемов оказалось вполне адекватным ситуации, что способствовало снижению у детей тревожности, повышению личной самооценки, осознанию собственных потребностей, развитию умения управлять собственным гневом, умению взаимодействовать друг с другом.

Литература

1. Бэрн Р., Ричардсон Д. Агрессия. – СПб: Питер, 2001. – 352 с.
2. Бандура А. Подростковая агрессия. – М., 1999. – 512 с.
3. Хухлаева О.В., Кирилина Т.Ю., Федорова О.В. Счастливый подросток. Программа профилактики нарушений психологического здоровья. – М.: Апрель-Пресс, Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2000.

А.Н. Моспанова
Научный руководитель: к. ф.н., доцент О.Т.Рабинович
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: mospanova1991@mail.ru

Жизнеустройство детей в приемной семье: критерии и правила

Проблема обеспечения качественного жизнеустройства детей в приёмной семье в российском обществе чрезвычайно актуальна, поскольку существует такая потребность, так как число сирот не уменьшается, а растёт. В Поокском регионе насчитывается немало детей, которые ждут решения обозначенной проблемы. Жизнеустройство в приёмной семье для многих детей может стать единственной возможностью обрести родительский дом и семью.

В семье ребёнок чувствует себя уверенно, легко приспосабливается к окружающему миру и по жизни чувствует себя комфортно и защищённо. Дети, оставшиеся без попечения родителей, чувствуют себя незащищёнными и нуждаются в качественно новых условиях жизнедеятельности в приёмной семье [1].

По результатам опроса 38 детей из специализированных учреждений установлено, что 73% респондентов в возрасте 10-12 лет мечтают о полной, благополучной семье. Они хотят иметь доверительные отношения с будущими родителями. Нуждаются в родительской заботе и готовы помогать вести домашнее хозяйство. 15% опрошенных высказались о негативном отношении к биологическим родителям, живут по принципу: мне никто не нужен, как я когда-то! 10% проявили очень слабую мотивацию к иному обустройству в приёмной семье, недоверие и скептицизм.

Изучая проблему, установили: формы жизнеустройства детей в приемной семье наиболее эффективны, т.к.ребенок имеет возможность получить положительный опыт семейной жизни, пройти внутрисемейный процесс социализации. При жизнеустройстве ребёнка в приёмную семью, прежде всего, должны учитываться интересы ребёнка, религия и культура, родной язык, его этническое происхождение, а также обеспечение его образованием [3].

Приемная семья является одной из форм семейного воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В ее основу входят супруги, желающие взять таких детей себе на воспитание. Как правило, это ответственные, заботящиеся о своих близких, люди, которые осознают всю сложность своей роли в качестве приемных родителей [2].

Большая ответственность ложится на родителей приёмных семей. Не осознавая кровного родства, в приёмной семье часто возникают конфликты, непонимание и прочие трудности. Поэтому на помощь родителям приёмных семей приходят специалисты: психологи, социальные педагоги и другие, которые помогают наладить контакты и адаптироваться приёмным детям в системе внутри семейных межличностных отношений.

Таким образом, Для большей эффективности жизнеустройства детей-сирот в приёмной семье, обеспечения более качественной адаптации приёмных детей разработаны следующие критерии и правила социально-педагогического сопровождения с учётом индивидуальных особенностей каждого ребёнка:

- отношение окружающей среды к социально - педагогическому надзору процессов устройства детей в приёмных семьях;
- обеспечение качества жизни детей в приёмных семьях положительными эмоциями;
- создание условий в соответствии индивидуальными особенностями ребёнка и членов приёмной семьи;
- учитываются возрастные особенности всех членов семьи;
- наличие различных заболеваний у детей: врождённых, генетических и приобретённых.

Литература

1. Большакова Л.Н. // Детский дом, 2008, № 3. – 30-33с.
2. Гусарова Г.И. Организация работы с приемными семьями, взявшими на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей. - Самара, 2000.
3. Матюшкова С.Д., Кузьмич С.А. Приемная семья как форма устройства детей, оставшихся без попечения родителей // Социально-педагогическая работа, 2001, № 3.

М.В. Нелина
Научный руководитель: к.ф.н., доцент А.С. Зинцова
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: maria.nelina@yandex.ru

Адаптация детей младшего школьного возраста к учебному процессу посредством асинхронной гимнастики полушарий головного мозга

Переход детей из дошкольного учреждения в школу является сложнейшим этапом социализации детей младшего школьного возраста. В первый год обучения школьнику необходимо научиться контактировать с учителями и одноклассниками; выполнять требования школьных дисциплин, новые задания и обязанности, связанные с учебой, а также освоить новый вид деятельности – обучение. Данные процессы требуют максимальной активизации физических, эмоциональных и интеллектуальных возможностей ребенка. Однако не все дети, даже с высоким уровнем интеллектуального развития, способны переносить нагрузки школьной системы обучения. Несмотря на это учителя не обладают достаточным комплексом методик диагностики и коррекции дезадаптации младших школьников. В свою очередь родители детей младшего школьного возраста не замечают происходящий процесс дезадаптации, а если и обратят внимание, то должным образом не способны скорректировать данное отклонение.

Решение проблемы адаптации ребенка в социальную жизнь – это решение значительной части социальных проблем. Из всего числа детей адаптироваться к условиям учебного процесса способна лишь малая часть, что отражается на жизни детей и страны в целом. Безуспешный процесс адаптации порождает деструктивные особенности детей младшего школьного возраста, которые проявляются в разных формах на протяжении всей жизни человека.

Стоит отметить, что универсального средства преодоления проявлений дезадаптации нет, в практике школьными специалистами используются разные методики, часто направленные на коррекцию какого-либо конкретного проявления. Одним из действенных средств обеспечения родителями и учителями процесса адаптации школьников младшего звена может стать асинхронная гимнастика полушарий головного мозга, не требующая специфических знаний в области дефектологии, медицины и коррекционной педагогики.

Наиболее значимым в процессе адаптации младших школьников является оказание своевременной помощи посредством асинхронной гимнастики полушарий головного мозга, что возможно при функционировании как специалистов школы, так и родителей младших школьников. Для успешной адаптации детей младшего школьного возраста требуется проведение систематических занятий асинхронной гимнастикой полушарий головного мозга, способствующих преодолению и изживанию, поведенческих, коммуникативных и эмоционально-волевых нарушений.

Представляется целесообразным сочетать индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия с медико-оздоровительной помощью детям, их родителям и опекунам, что предполагает концентрацию усилий специалистов различных профилей в рамках единой системы. Программный подход к решению проблем детей младшего школьного возраста предполагает поэтапную деятельность специалистов школы и родителей младших школьников и способствует их своевременной и успешной адаптации к учебному процессу.

Положенная в основу программы «модель асинхронной гимнастики полушарий головного мозга» Бокатова С.И. и Сергеева С.А направлена на достижение двух основных целей:

1. Преодоление социопатических тенденций развития (в частности, девиантных и делинквентных форм поведения) у детей указанной группы.
2. Обеспечение условий и возможностей эффективной адаптации посредством пролонгированной психологической и социальной помощи, организации систематических психокоррекционных и медико-оздоровительных мероприятий.

Теоретическая модель процесса адаптации учащихся младшего школьного возраста к процессу обучения включает в себя 4 этапа: первый этап (подготовительный); второй этап

(организационный); третий этап (основной); четвертый этап (заключительный). Данные этапы реализуются посредством работы администрации и специалистов школы, а так же родителей. Методический компонент, представленный методикой занятий асинхронной гимнастикой полушарий головного мозга с детьми Бокатова А.И и Сергеева С.А., обуславливает эффективность применения систематических занятий асинхронной гимнастикой полушарий головного мозга с целью успешной адаптации младших школьников к условиям обучения в начальной школе. Методика асинхронной гимнастики полушарий головного мозга включает в себя ряд упражнений, отличительной особенностью которых является акцентирование на деятельности правого или левого полушарий мозга, а так же поза, в которой происходят данные упражнения (сидя, стоя, лежа)[1].

Несмотря на простоту выполнения данных упражнений, асинхронная гимнастика отличается от других методов и средств адаптации своим эффективным результатом, который достигается сравнительно быстро и легко, в связи с тем, что упражнения проходят в игровой форме. Эффективность методики асинхронной гимнастики полушарий головного мозга целесообразно оценивать на основе следующих критериев: социально-психологический (улучшение психоэмоционального состояния детей); педагогический (повышение мотивации детей к процессу обучения и познания); адаптация школьника к условиям младшей ступени обучения (осознанное принятие и выполнение ребенком норм коллективной жизни); Условиями эффективности использования модели адаптации школьников младшего звена к процессу обучения посредством занятий асинхронной гимнастикой полушарий головного мозга являются: педагогическая грамотность, профессионализм и творческий подход субъектов адаптации (педагогического коллектива и родителей); оптимальная организация режима школьной жизни детей; взаимодействие и сотрудничество семьи и школы в обеспечении процесса адаптации младших школьников; использование правильно подобранных, зарекомендовавших себя методик диагностики школьной дезадаптации для учащихся начальной школы; качественная профессиональная интерпретация результатов диагностики дезадаптации у младших школьников; систематичность использования элементов асинхронной гимнастики полушарий головного мозга в образовательно-воспитательном процессе субъектами адаптации.

Асинхронная гимнастика полушарий головного мозга является простой в использовании методикой, с помощью которой педагоги и родители смогут способствовать успешной адаптации младших школьников к учебному процессу, если не будут занимать позицию невмешательства в процесс адаптации детей к школе.

Литература

1.Бокатов А., Сергеев С. Детская йога.- М.:«Ника-центр», 2004. – 352 с.

О.Г. Нуждина,
Научный руководитель: к.ф.н., доцент О.Т. Рабинович
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: nuzhdina.ol@yandex.ru

**Развитие интеллектуальных способностей детей дошкольного возраста
средствами информационно-коммуникационных технологий
на примере МБДОУ «Детский сад № 49» г. Мурома**

Применение в практике постоянно меняющихся информационных технологий в жизни общества заставляет менять отношение к устоявшимся формам и методам работы в дошкольном учреждении руководителей, воспитателей, узких специалистов.

Образовательная деятельность в детском саду имеют свою специфику, она должна быть эмоциональной, яркой, с привлечением большого иллюстративного материала. Способность компьютера воспроизводить информацию одновременно в виде текста, графического изображения, звука, речи, видео позволяет сделать занятие привлекательным и по-настоящему современным.

Применение компьютера в работе с дошкольниками не предусматривает обучение детей основам информатики, это, прежде всего, преобразование предметно-развивающей среды, использование новой наглядности, то есть гармоничного соединения современных технологий с традиционными средствами развития ребенка. [2]

Компьютерные технологии могут быть использованы на любом этапе совместной организованной деятельности:

- в начале для обозначения темы с помощью вопросов по изучаемой теме, создавая проблемную ситуацию;
- как сопровождение объяснения педагога (презентации, схемы, рисунки, видеофрагменты и т.д.);
- как информационно-обучающее пособие;
- для контроля усвоения материала детьми. [1]

В работе с дошкольниками применяются несколько направлений информационно-коммуникационных технологий:

1. Развивающие компьютерные игры. Их можно использовать как при групповой работе, так и при индивидуальной. Игра – это ведущая деятельность для дошкольника, в которой не только проявляется, но, прежде всего, формируется и развивается личность ребенка. Они с большим удовольствием осваивают программы, добиваясь их правильного решения.

2. Помимо обучающих и развивающих компьютерных игр можно использовать обучающие игры-презентации, которые выполнены в виде презентаций в программе Microsoft PowerPoint. Мультимедийные презентации - это удобный и эффектный способ представления информации с помощью компьютерных программ. Он сочетает в себе динамику, звук и изображение, т. е. те факторы, которые наиболее долго удерживают внимание ребенка. Это отличное пособие чтобы рассказать ребенку об окружающем мире.

3. Еще одна форма ИКТ – кинолекторий. Кинолекторий позволяет широко использовать на занятиях как короткометражные научно-популярные и хроникально-документальные фильмы, так и полнометражные художественные. Использование таких фильмов позволяет воспитателю показать материал, который невозможно объяснить словами, повысить внимание, создает положительный эмоциональный фон. Например, использование фильма «Осень» из серии «Времена года» дает ребенку возможность пронаблюдать изменения, происходящие в природе от «бабьего лета» до первого снега, научиться распознавать приметы осени, узнать о том, как растения приготавливаются к зиме и об осенних хлопотах бобра и т.д.

4. На занятиях с дошкольниками будет очень интересным применение развивающих и обучающих стенгазет, которые создают на компьютере в несколько фрагментов и затем распечатывают на черно-белом принтере. Фрагменты состыковывают друг с другом, и наклеивают на ватман. А теперь можно и позаниматься: раскрасить картинки, выполнить

задания. Такая коллективная деятельность позволяет формированию у детей навыков общения и командной работы. Кто-то из ребят лучше рисует, кто-то быстрее соображает. Они учатся друг у друга.

5. Большое подспорье информационные технологии могут оказать в исследовательской и проектной деятельности детей: это поиск информации по теме работы и подготовка презентации совместно с родителями.[3]

Однако, признавая компьютер новым мощным средством для интеллектуального развития детей, при организации учебно-воспитательной деятельности, необходимо учитывать возрастные особенности дошкольников и требования Санитарных норм и правил в дошкольных учреждениях, с обязательным соблюдением здоровьесберегающих технологий.

Трудности информатизации образования в детских садах вызывает недостаточность материально-технической базы: не хватает средств на оснащение помещений компьютерной техникой, создания локальной сети внутри учреждения, приобретения лицензионного программного обеспечения. Проблемой также остается низкий уровень ИКТ компетентности педагогов, так как для того, чтобы каждый из них мог использовать современные компьютерные технологии для подготовки и проведения занятий с детьми на качественно новом уровне, необходимо уметь не только пользоваться современной техникой, но и создавать собственные образовательные ресурсы, быть грамотным пользователем сети Интернет.

Практический опыт педагогов дошкольного учреждения № 49 г. Мурома показывает, что систематическое использование в педагогическом процессе мультимедийных презентаций в сочетании с традиционными методами обучения, способствует повышению интереса детей к обучению, обогащению кругозора, активизирует познавательную деятельность, повышает качество усвоения программного материала. Отмечается положительная динамика увеличения количества детей с высоким уровнем интеллектуального развития с 28,5% до 33,3% и уменьшения количества детей с низким уровнем интеллектуального развития с 14,2% до 9,5%. За это время создана электронная база данных мультимедийных презентаций и видеофильмов по таким тематическим блокам, как «Дорожная безопасность», «Животные средней полосы», «Времена года» и т.д.

Параллельно в дошкольном учреждении ведется работа с педагогами по повышению уровня ИКТ – компетентности. Создана «Школа ИКТ» для педагогов ДОУ, обобщается опыт воспитателей на педсоветах и окружных семинарах. Создан сайт детского сада, некоторые педагоги создали свои мини сайты и электронные портфолио в Социальной сети работников образования. Для занятий с детьми собрана электронная база данных мультимедийных презентаций и видеофильмов по таким тематическим блокам, как «Дорожная безопасность», «Животные средней полосы», «Времена года» и т.д. Таким образом, использование в педагогическом процессе компьютерных технологий позволяет повысить и профессиональный уровень педагогов, побуждает их искать новые нетрадиционные формы и методы обучения.

Литература

1. Горвиц Ю.М., Чайнова Л.Д., Поддьяков Н.Н., Зворыгина Е.В. и др. Новые информационные технологии в дошкольном образовании. - М.: ЛИНКА-ПРЕСС, 1998. - 102 с.
2. Никишина Т.А. Компьютерные занятия в детском саду // Информатика и образование, 2003, №4. - С.89-95; №5. - С.83-89
3. Нужи́дина О.Г. «Использование информационно-коммуникативных технологий в учебно-воспитательном процессе ДОУ» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.maam.ru/detskijasad/-ispolzovanie-informaciono-komunikativnyh-tehnologii-v-uchebno-vozpitatelnom-procese-dou.html>

Э.С. Пащенко
Научный руководитель: к.п.н., доцент Н.Б. Шевченко
Алтайская государственная академия образования имени В.М. Шукшина
Алтайский край, г.Бийск, ул.Короленко 53
E-mail: elina14121993@mail.ru

Особенности образа семьи у подростков из благополучных и неблагополучных семей

Семья играет важную роль в формировании личности ребенка. От того, какими являются отношения в семье, какие интересы будут главными для их родителей, зависит то, какими в будущем вырастут их дети [2].

Дети в процессе своей жизни берут от взрослых немало знаний об отношении к человеку другого пола, о браке в целом, о семье, усваивают нормы и правила поведения. То есть весь полученный опыт в родительской семье складывается в определенный «образ всей семьи» у детей, который в дальнейшем переносится на формирование уже их будущей семьи. Поэтому важное место должно принадлежать специальной подготовке детей к жизни в родительской семье в пору детства и возмужания, к созданию будущем своей семьи, к выполнению супружеских и родительских обязанностей, к воспитанию уже своих детей. Можно говорить о том, что ориентации на семью неосознанно начинают складываться с самого раннего детства и начинают закрепляться в подростковом возрасте [6].

Поэтому особое внимание следует уделять подростковому периоду, ведь подростковый возраст – это один из самых трудных периодов взросления, как для самого ребенка, так и для его родителей. И это неудивительно, так как в этот период у подростка формируется половое созревание, происходит становление сознания, устанавливается определенный образ мышления, и ребенок постепенно включается во взрослую жизнь. В связи с этим даже в благополучных семьях может возникнуть определенная сложность в общении с детьми [3].

Психологическая атмосфера, которая существует в родительской семье, способствует развитию у ребенка богатой эмоциональной жизни и является важной для становления положительного образа семьи. Важнейшим условием эффективности семейного воспитания и подготовки к семейной жизни является разумная организация всей жизнедеятельности семьи [1].

В благополучных семьях родители и дети связаны естественными повседневными контактами. Это общение, вследствие которого возникает душевное единение, согласованность основных действий и жизненных устремлений. Основу таких отношений составляют природное чувства материнства и отцовства, родственные связи, которые проявляются в родительской любви и привязанности родителей и детей. А неблагополучная семья – это прежде всего семья, в которой нарушены отношения между ее членами: родителями, родителями и детьми. Это семьи конфликтные, аморальные, которые не могут быть центром воспитания ребенка [4].

Проблема взаимоотношений родителей и детей является парадоксальной и сложной. Сложность ее заключается в скрытом, интимном характере человеческих взаимоотношений, тонкости понимания их. А парадоксальность – в том, что, при всей ее важности, родители обычно ее не замечают, либо для этого они не обладают необходимой психолого-педагогической информацией.

Особенности отношений в семье изучали многими психологами, такими А. И. Захаров, А. Варга, Э. Г. Эйдемиллер, Г.Т. Хоментаскас и другие [7].

Можно сказать, что особенности отношений родителей с детьми подросткового возраста изучаются многими учеными, которые освещают данную проблематику с разных аспектов.

Целью исследования являлось изучение особенностей образа семьи у детей подросткового возраста из благополучных и не благополучных семей.

В исследование приняли участие 30 детей подросткового возраста от 13 - 17 лет. Из них 15 детей из благополучных семей. Эти дети являются учащимися средней общеобразовательной школы Бийского района Алтайского края. 15 подростков не из

благополучных семей, которые временно прибывают в социальном краевом реабилитационном центре «Надежда».

С целью получения общей информации об особенностях образа семьи использовались следующие методики:

- Методика «Типовое состояние» (Э. Г. Эйдемиллер и В. Юстицкис) [5];
- Шкала семейного окружения (ШСО), адаптация С.Ю. Куприянова [5];
- Кинетический рисунок семьи (Р.Бернс, С.Кауфман (КРС)) [5];

Из результатов проведенных методик, во всех исследуемых нами благополучных семьях была выявлена благоприятная семейная ситуация. Недостатки семейного воспитания не были обнаружены. Во всех семьях родителями создаются условия для правильного и гармоничного развития ребенка. Дети удовлетворены своим положением в семье и испытывают положительные эмоции по отношению к своей семье. Дети оценивают своих родителей, как взрослых, проявляющих искренний интерес к тому, что интересует их, высоко оценивающих способности ребенка, поощряющих их самостоятельность и инициативу.

А из результатов проведенного исследования неблагополучных семей можно сделать вывод, что в таких семьях царит неблагоприятная атмосфера родительско-детских отношений.

Что свидетельствует о том, что во всех неблагополучных семьях были выявлены показатели негативного влияния неблагополучной семьи на развитие ребенка, что часто приводит к нарушению поведения, нарушению развития детей, нарушению их общения. Нарушению формирования адекватного образа семьи.

Причинами, повлекшими за собой такого оценки поведения у детей, скорее всего, является то, что у родителей не сформировано полное представление о воспитании ребенка. Ребенок не ощущает себя уютно и комфортно в семье (он не удовлетворен своим положением в семье), дети растут в условиях дефицита добра, ласки, любви, боятся наказания. В семье – неблагоприятная обстановка, чрезмерная опека и контроль.

Из выше изложенного можно сделать вывод, что в неблагополучных семьях царит неблагоприятная ситуация и дети неудовлетворены своим положением в семье. При отсутствии нормальных взаимоотношений в семье нарушается практика общения детей. Общение таких детей может носить в дальнейшем поверхностный, формальный характер и отличается эмоциональной бедностью и скудностью. Такие дети испытывают трудности в раскрытии себя перед другими. Утрата эмоциональности в отношении со взрослыми и сверстниками, нереализованная потребность в любви и признании, отвержение в семье - таковы главные причины нарушения эмоционального развития детей.

Литература

1. Андреева Т.В. Семейная психология [Текст]: учебное пособие / Т.В. Андреева - СПб.: Речь, 2004. – 244 с
2. Грецов А. Г. Практическая психология для подростков и родителей [Текст]: учебное пособие / А. Г. Грецов – СПб.: Питер, 2006. – 224 с.
3. Дольто Ф. На стороне подростка [Текст]: учебное пособие / Ф. Дольто – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2010.- 423с.
4. Карабанова О. А. Психология семейных отношений и семейного консультирования [Текст] : учебное пособие / О. А. Карабанова. – Москва: Гардарики, 2005. – 320 с.
5. Карелина А.А. Психологические тесты [Текст]: учебное пособие / А.А. Карелина. – Москва: 2001
6. Ковалев С. В. Психология современной семьи [Текст]: учебное пособие / С. В. Ковалев. – М.: Просвещение, 1988. – 208 с.
7. Плотченко И. Психология в семье [Текст]: учебное пособие / И.М. Плотченко. - Москва: 1991. – 123с.

Н.М.Рубцова
Научный руководитель: преподаватель Н.А Романова
Муромский педагогический колледж
г. Муром, ул. К.Маркса. д.24
e-mail: mpc@mit.ru

Креативная гимнастика как средство развития творческих способностей дошкольников

Выход в свет Федерального государственного стандарта дошкольного образования заставляет реформировать требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования, к условиям её реализации, заставляет пересматривать устоявшиеся в теории и практике целевые установки, содержание, методы и формы работы с детьми дошкольного возраста.

Одна из основных задач, определенных в стандарте, «создание благоприятных условий развития способностей и творческого потенциала каждого ребёнка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром».

Занятия музыкальной деятельностью вносит весомый вклад в формирование всех интегративных качеств детей, в том числе и детского музыкального творчества.

В современной психологии творчество в дошкольном детстве рассматривается как механизм адаптации ребенка к миру, как универсальная натуральная функция, свойственная каждому здоровому ребенку. Творчество — деятельность, результатом которой является создание новых материальных и духовных ценностей. Для ребенка характерно вариативное мышление, проявляющееся в том, что он обнаруживает и раскрывает массу возможностей, создает много видов одного и того же решения.

Музыкально - ритмическая деятельность в дошкольных учреждениях способствует музыкальному, физическому, эстетическому, творческому развитию ребенка. В настоящее время существует много ритмопластических направлений, которые могут заинтересовать музыкальных руководителей, воспитателей, родителей и самих детей. Одно из наиболее доступных, эффективных и эмоциональных - креативная гимнастика.

Креативная гимнастика – это не только физическая нагрузка, но и развитие творческих способностей, сообразительности, пластики детей. Игровая форма занятий не дает детям скучать, и потому гимнастика всегда проходит задорно и весело. Занятия креативной гимнастикой предусматривают целенаправленную работу педагога по применению стандартных упражнений, специальных заданий, творческих игр, направленных на развитие выдумки, творческой инициативы. Благодаря этим занятиям создаются благоприятные возможности для развития созидательных способностей детей, их познавательной активности, мышления, свободного самовыражения.

Цель работы – выявление методов и приемов развития творческих способностей дошкольников средствами креативной гимнастики.

Литература

1. Гончарова О.В., Богачинская Ю.С. Теория и методика музыкального воспитания. – М., 2014.
2. Радынова О. П. и др. Музыкальное воспитание дошкольников: Учеб. для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений. – М., 2011.
3. Словарь / Под. ред. М.Ю. Кондратьева // Психологический лексикон. Энциклопедический словарь в шести томах / Ред.-сост. Л.А. Карпенко. Под общ. ред. А.В. Петровского. – М., 2006.

С.Н. Романова
Научный руководитель: преподаватель А.Н. Галкина
Муромский педагогический колледж
г. Муром, ул. К. Маркса, д. 24
E-mail: mpc@mit.ru

Использование дидактических игр в процессе формирования у дошкольников знаний в области физической культуры

Главной ценностью для человека является его здоровье. Дошкольный возраст в развитии ребенка – это период, когда закладывается фундамент его здоровья и культуры движений. В современном обществе предъявляются высокие требования к физической подготовленности детей.

Одной из приоритетных задач формирования здорового образа жизни у детей дошкольного возраста является создание мотивации, обучение и привитие навыков здорового образа жизни у детей.

Общеизвестно, что одним из наиболее эффективных способов создания мотивации к какому-либо виду деятельности у дошкольников является игра. Особый вид игровой деятельности в дошкольном детстве - дидактическая игра.

Возможность обучать маленьких детей посредством активной интересной для них деятельности – отличительная особенность дидактических игр [1].

Традиция широкого использования дидактических игр в целях воспитания и обучения детей, сложившаяся в народной педагогике, получила своё развитие в трудах учёных и в практической деятельности многих педагогов [4]. По существу, в каждой педагогической системе дошкольного воспитания дидактические игры занимали и занимают особое место (Ф.Фребель, М. Монтессори, Е. И.Тихеева и др.).

Целью нашего исследования стало теоретическое обоснование возможности формирования знаний в области физической культуры у детей дошкольного возраста на материале дидактических игр.

На основе изучения и анализа педагогической, психологической и методической литературы нами были выявлены подходы к классификации и особенности методики руководства дидактическими играми, рекомендованными для формирования знаний в области физической культуры у дошкольников.

Учитывая, что в дошкольной педагогике все обучающие игры разделены на группы в соответствии с используемым дидактическим материалом, мы выбрали: словесные («Зимой – летом», «Отгадай загадку»); настольно - печатные («Спортивное домино», «Спортивное лото»); с предметами, игрушками («Отдыхай активно»); с картинками («Сложи картинку», «Хорошо и плохо», «Найди пару»); компьютерные дидактические игры, выбор которых осуществляется педагогом в соответствии с поставленной задачей, возрастом ребенка и программными требованиями.

Не меньшее педагогическое значение сегодня имеют: игры-путешествия; игры-предположения; игры-поручения; игры-загадки; игры-беседы; подвижно-дидактические игры, разработанные А.И.Сорокиной [1]. Мы убеждены в том, что и эти виды игр могут способствовать приобретению детьми знаний в области физической культуры. Например: игры-путешествия («Необычное в обычном»); игры-поручения («Собери спортивный инвентарь»); игры-предположения («Каким спортсменом я хотел бы быть»); игры-загадки («У нас в гостях Незнайка»).

Наш анализ методики руководства дидактическими играми, направленными на формирование знаний в области физической культуры показал, что необходимо правильное сочетание наглядности, слова воспитателя и действий самих детей с игрушками, игровыми пособиями, предметами, картинками.

Успешное руководство дидактическими играми, предусматривает отбор и продумывание их программного содержания, чёткое определение задач, определение места и роли в целостном воспитательном процессе, взаимодействие с другими играми и формами обучения.

Руководя дидактическими играми по формированию у дошкольников знаний в области физической культуры, воспитатель использует разнообразные средства воздействия на дошкольников. Ясность, краткость описаний, рассказов, реплик является условием успешного развития игры и выполнения решаемых задач.

Руководство игрой должно быть таким, чтобы у детей сохранялось соответствующее эмоциональное настроение, непринужденность, чтобы они переживали радость от участия в ней и чувство удовлетворения от решения поставленных задач.

Таким образом, дидактические игры могут способствовать закреплению у детей знаний, полученных на тематических занятиях по физическому культуре. При этом все эти игры многофункциональны, они не только развивают интерес к спорту, но и способствуют формированию и развитию психических процессов.

Литература

1. Козлова С.А. Дошкольная педагогика: учебное пособие для студентов средних педагогических учебных заведений/ С.А.Козлова, Т.А.Куликова. – М.: АСТ, 2007. – 436с.
2. Маханева М.Д. Воспитание здорового ребенка: пособие для работников детских дошкольных учреждений/ М.Д.Маханева – М.: ОЛМА - ПРЕСС, 2000. – 108с.
3. Шебеко В.Н., Ермак Н.Н., Шишкина В.А. Физическое воспитание дошкольников. Практикум: пособие для средних педагогических учебных заведений/ В.Н.Шебеко, Н.Н.Ермак, В.А.Шишкина - М.: ОЛМА - ПРЕСС, 2003. - 176с.
4. www.window.edu.ru – Электронная библиотека учебников и методических материалов.

А.Д. Соколова
Научный руководитель: старший преподаватель Н.А. Куликова
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: nyuhalova94@mail.ru

Формы социальной помощи детям «группы риска»

В настоящее время ситуация развития общества привносит в жизнь ребёнка ряд угроз и рисков, которые молодой формирующейся личности трудно самостоятельно преодолеть без серьёзных потерь и конфликтов. Особенно сложно процесс развития и формирования личности проходит у детей «группы риска».

К категории дети «группы риска» обычно относят детей из неблагополучных семей, плохо успевающих в школе, характеризующихся проявлениями отклоняющегося поведения.

Понятие «риск» означает вероятность возникновения чего-либо негативного в жизни человека. Поэтому, когда говорят о детях «группы риска», подразумевается, что эти дети находятся под влиянием отрицательных факторов, которые могут сработать или не сработать.

Фактически речь идёт о двух сторонах риска.

Во-первых, это риск для общества, который создают дети данной категории. Понятие «группа риска» позволило выделить категории семей, поведение которых могло быть опасным для окружающих и общества в целом, поскольку противоречило общепринятым нормам.

Во-вторых, категория детей «группы риска» рассматривается специалистами прежде всего с точки зрения того риска, которому постоянно подвергаются они сами: риска потери жизни, утраты здоровья.

К «детям группы риска» относятся следующие категории детей:

- дети с проблемами в развитии, не имеющими резко выраженной клинико-патологической характеристики;
- дети, оставшиеся без родительского попечения в силу различных обстоятельств;
- дети из неблагополучных семей;
- дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально-психологической поддержке и помощи;
- дети с проявлениями социальной и психолого-педагогической дезадаптации.

Основные группы факторов, позволяющие отнести детей и подростков к данной категории следующие:

- Природные (внутренняя и внешняя среда развития ребёнка);
- Социальные (взаимоотношения ребёнка и социума);

Основными причинами являются следующие обстоятельства жизни таких детей:

- Пьянство родителей, их асоциальное поведение (Попрошайничество, воровство);
- Устройство на квартире родителей притонов для криминальных и асоциальных элементов, сексуальное развращение родителями собственных детей, торговля ими;
- Отбывание одним из родителей срока тюремного заключения;
- Алкоголизм, психические заболевания одного или обоих родителей.

Социальная дезадаптация детей и подростков заключается в нарушении норм морали и права, проявлении асоциальных форм поведения и изменении системы ценностных ориентаций, утрате социальных связей с семьей и школой, увеличении ранней подростковой алкоголизации, склонности к суициду.

Социальный патронаж - форма индивидуальной адресной социальной поддержки семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Выделяют два вида социального патронажа семьи:

Первый вид основывается на характере тех действий, которые осуществляют социальные службы в отношении семей и детей особого риска. Оно включает в себя такие виды патронажа как: социальный, медико-социальный, социально-педагогический, социально-психологический, социально-экономический, выражающийся в выдаче пособий, продуктов, одежде.

Второе направление основывается на характеристике объектов патронажа. Они классифицируются по возрасту (дети, подростки), по половой принадлежности (девочки, мальчики), по медицинским показаниям, по социальному статусу (безнадзорные дети, жертвы насилия), по семейным проблемам (неблагополучные семьи, дети родителей - алкоголиков).

Социальный патронаж способствует изучению и прояснению ситуации с учетом социального и психологического состояния клиента с применением средств, снижающих уровень тревоги и предоставляющих эмоциональную поддержку, а также направлен на оказание конкретной помощи по снижению кризисной или критической ситуации, сложившейся в семье.

С помощью социального патронажа социальные работники включают в решение проблем клиентов и других специалистов, то есть используют комплексный подход.

Таким образом, социальный патронаж рассчитан на семьи, которые в течение длительного времени испытывают кризис и неблагополучие, и не могут не только самостоятельно решить свои проблемы, но и зачастую даже выразить или просто осознать их в силу различных причин.

Социально-педагогическое сопровождение – это система профессиональной деятельности, направленная на создание условий для успешного обучения, развития и социализации ребёнка.

Усилия классного руководителя, социального педагога и других специалистов должны быть направлены на обеспечение успешной социализации, сохранение и укрепление здоровья подростков, предупреждение отклонений в их развитии.

Поскольку проблема ребёнка, требующая разрешения, имеет и внутренние и внешние аспекты, работа ведётся по трем основным направлениям:

-непосредственная (индивидуальная) работа с ребёнком, предполагающая психолого-педагогическую поддержку ученика. В условиях общеобразовательной школы взаимодействии социального педагога с учащимися носит чаще всего индивидуальный характер, каждая встреча содержит элементы диагностики и консультирования;

-работа с педагогическим коллективом (консультирование педагогов, участие в работе Совета профилактики). Основная задача в работе с педагогами - формирование толерантности по отношению к ребёнку, обучение технологиям конструктивного взаимодействия;

-работа с семьей, направленная на развитие психологической компетентности родителей, мотивационного и воспитательного ресурса, оптимизацию детско-родительских отношений.

Для достижения положительного результата, проводя работу с детьми «группы риска», необходимо параллельно вести работу с семьей. Неблагополучие семей «группы риска» состоит в том, что у родителей нет знаний и умений по воспитанию детей, один или оба родителя злоупотребляют алкоголем, в семье низкий материальный достаток.

При посещении неблагополучных семей проводятся просветительские беседы с родителями об ответственности за воспитание и обучение детей, создание благоприятных условий в семье, пропагандируется здоровый образ жизни.

Анализ семейного положения детей группы риска показывает, что, как правило, родители не справляются со своими родительскими обязанностями или полностью отказались от них.

Оценка результата полученного по итогам взаимодействия, позволяет выявить действенность всей социально-педагогической деятельности специалиста в работе с клиентом. Социальный работник использует возможности оценки промежуточных результатов и в соответствии с ними проводит корректировку последующей реабилитирующей деятельности, ориентируясь на конечный результат.

Литература

1. Олиференко Л. Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: Учеб. пособие для студентов высших педагогических заведений / Л.Я. Олиференко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева. – М., Издат. Центр «Академия», 2002.
2. Технология социальной работы / Под ред. Холостовой Е.И. - М.: ИНФРА-М, 2002. - 400 с.

Н.А. Шишкина
Научный руководитель: к.ф.н., доцент О.Т. Рабинович
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: lyubimova.natasha@inbox.ru

Формирование самооценки у детей старшего дошкольного возраста посредством игровых приёмов

Взаимодействуя и общаясь в социуме, человек выделяет сам себя из окружающей среды, чувствуя себя субъектом своих физических и психических состояний, действий и процессов, выступает для самого себя как «Я», противостоящее «другим» и вместе с тем неразрывно с ним связанное. Субъективно переживание наличия собственного «Я» выражается, прежде всего, в том, что человек понимает свою тождественность самому себе в настоящем, прошлом и будущем. «Я» сегодня, при всех возможных изменениях моего положения в любых новых и неожиданных ситуациях, при любом окружении, а также при любых переменах моей жизни, моего сознания, взглядов и установок, - это «Я» того же самого человека, какой существовал вчера и каким он будет, вступив в завтрашний день. Один из симптомов некоторых психических заболеваний состоит в утрате человеком тождественности с самим собой, потере собственного «Я».

Переживание наличия собственного «Я» является результатом длительного процесса развития личности, который обозначают как «открытие Я».

На рубеже детского сада и школы возникает возможность при содействии взрослых подойти к оценке своих психических качеств (память, мышление и др.), пока ещё на уровне осознания причин своих успехов и неудач.

Наконец, в подростковом и юношеском возрасте, в результате активного включения в общественную жизнь и начинает формироваться развёрнутая система социально-нравственных самооценок, завершается развитие самосознания и в основном складывается образ «Я».

Образ «Я» включает в себя три компонента:

Во-первых, когнитивный компонент: представление о своих способностях, внешности, социальной значимости и т.д.

Во-вторых, эмоционально - оценочный компонент: самоуважение, самокритичность, себялюбие, самоуничтожение и т.д.

В-третьих, поведенческий (волевой): стремление быть понятным, завоевать симпатии, скрыть свои недостатки и т.д.

Степень адекватности образа «Я» выясняется при изучении одного из важнейших его аспектов – самооценки личности.

Самооценка относится к центральным образованиям личности, к её ядру.

Самооценка в значительной степени определяет социальную адаптацию личности, она – регулятор поведения и деятельности.

Следует, однако, помнить: самооценка не есть нечто данное, изначально присущее личности.

Литература

1. Агеев В. С. Психология межгрупповых отношений. – М., 2009.
2. Мухина В.С. Возрастная психология. – М, 1992.
3. Миронова М.М. Психология. Средний и старший дошкольный возраст, 2006.

Н.В. Шмони́на
Научный руководитель: к.ф.н., доцент А.С. Зинцова
Муромский институт (филиал) Владимирского государственного университета
602264, Владимирская обл., г. Муром, ул. Орловская, 23
E-mail: natalia.shmonina@mail.ru

Социально-педагогическая работа с опекунами семьями детей специальных (коррекционных) школ

Социально-педагогическая работа с детьми, оставшихся без попечения родителей в системе опекунского воспитания, определяется прежде всего, приоритетами деятельности Министерства образования, а так же в связи с принятием изменений в федеральном законе N 42197-6 «О социальном патронате и деятельности органов опеки и попечительства» [1].

Известно, что дети из асоциальных семей или дети, долгое время прожившие в сиротском учреждении, нередко имеют отклонения: как в уровне физического здоровья, неврологического статуса, так и эмоционального и умственного развития [5, С. 30-35]. Подобрать каждому ребенку ту семью, которая лучше всего справится с его воспитанием и социализацией, - важная и очень не простая задача на сегодняшний день.

По мнению С.А. Беличевой, с одной стороны семья, как социальный институт должна предоставить ребенку условия для успешной адаптации в семье, однако с другой стороны семья зачастую не владеет профессиональными навыками социализации и адаптации ребенка, что в свою очередь снижает ее уровень готовности к принятию ребенка в семью [3, С. 19-21]. Из этого следует, что приоритет социально-педагогической работы, должен включать в себя как работу с детьми, так и с родителями.

На базе «Специальной (коррекционной) школы-интернат VIII вида г. Муром» нами проводилось исследование, направленное на изучение и выявление проблем опекунской семьи, в котором принимало участие 30 опекунских семей. По данным проведенного нами исследования были выявлены следующие виды проблем семей:

- недостаточное взаимодействие между родителями и педагогами по вопросам воспитания и обучения детей, а так же готовности к сотрудничеству с педагогами и со школой в целом 17,8%;
- неразвитость в достаточном объеме эмоционально-волевой сферы у воспитанников учреждения 23,3%;
- отсутствие у детей навыков эффективного общения с окружающими 21,6%;
- наличие напряженности в отношениях между приемными родителями и детьми 37,3%.

Как отмечает психолог Е.В. Абрамова, со стороны родителей может наблюдаться недостаточность внимания к воспитательному процессу приемных детей, а именно: нежелание вникать и понимать суть проблемы приемных детей; неравное в процессе воспитания отношение к приемным и родным детям; в некоторых случаях недоверие к приемному ребенку [2, с. 17].

В соответствии с этим итоги полученных результатов говорят о необходимости прогрессирования социальной адаптации в учреждении, а так же о развитии эмоциональной устойчивости у детей и их конструктивных взаимоотношений с их опекунами.

Так, успешное принятие ребенка в семью зависит во многом от работы персонала учреждения с будущими патронатными родителями, осуществляемое через:

- организацию и проведение индивидуальных консультаций;
- проведение бесед с родителями;
- совместные игровые тренинги, включающие работу всей семьи;
- специальные родительские семинары;
- проведение коррекционно-развивающих игр (так как у некоторых детей учреждения Муромской школы-интернат присутствуют патологии развития).

В связи с вышесказанным, деятельность учреждения, в котором до этого находился ребенок должна быть четко спланирована и организована. Учреждению необходимо составить: индивидуальный план развития и реабилитации ребенка в семье; план текущего сопровождения

семьи; план проведения мониторинга развития ребенка в опекунской семье; проведение психолого-медико-социальных семинаров и д.р.

При подготовки новых опекунов так же, необходимо особое внимание уделять их социальному окружению, а именно: проводить беседы с соседями, знакомыми, близкими родственниками, коллегами по работе, для того чтобы выяснить истинную мотивацию семьи при приеме чужого ребенка, в следствие этого вовремя предупредить возможность негативного проявления последствий приема ребенка в семье.

Так же, авторы вносят свою рекомендацию для более эффективной работы с опекунской семьей, а именно - привлечение опытных опекунских семей, которые смогли бы поделиться своим собственным опытом и своим советом оказать помощь начинающим опекунам.

Все специалисты, осуществляя социально-педагогическую работу опекунских семей, главным образом, должны ориентироваться на предотвращение рисков возврата ребенка из семьи, при этом необходимо, чтобы возврат был возможен только в экстремальных случаях. Таким образом, целью социально-педагогической работы должна выступать – стабильность устройства ребенка, оставшегося без попечения родителей в семью, без риска изъятия.

Литература:

1. ФЗ N 42197-6 "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам осуществления социального патроната и деятельности органов опеки и попечительства" [Электронный ресурс]. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=PRJ;n=101399>
2. Абрамова Е.В. «Проба семьи». // Российская газета – «Муромский край». 2008. - №4568. – С. 17.
3. Беличева С.А. «Социальная защита семьи и детства». // Педагогика. 2005, № 7-8. – С. 19-21.
4. Михеева, Л.Ю. Опекa и попечительство: Теория и практика // Под ред. д.ю.н., проф. Мананковой Р.П. / "Волтерс Клувер", 2004. – С. 128.