

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра психологии и педагогики
Направление подготовки 44.03.02 – Психолого-педагогическое образование

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зав. кафедрой
_____ А.В. Лейфа
« _____ » _____ 2018 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Социально-педагогическая коррекция трудновоспитуемости у детей
средствами иппотерапии

Исполнитель
студент группы 462об (А)

В.С. Сун-Ден-Хо

Руководитель
доцент, канд.пед.наук

Е.А. Бурдуковская

Нормоконтроль

В.С. Клемес

Благовещенск 2018

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
_____ А.В. Лейфа
«11» сентября 2017 г.

З А Д А Н И Е

К выпускной квалификационной работе студента Сун-Ден-Хо Виктории Сергеевны.

1. Тема выпускной квалификационной работы: Социально-педагогическая коррекция трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии

(утверждена приказом от _____ № _____)

2. Срок сдачи студентом законченной работы 15.06.2018 г.

3. Исходные данные к выпускной квалификационной работе:

Анализ теоретических исследований психологических компонентов социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии показал, что существуют различные подходы к данному понятию. Так, вопросы коррекции трудновоспитуемости у детей рассматривались в работах Л.И. Аксеновой, А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинского, В.Р. Степанова, Е.В. Панфиловой, В.А. Жмурова, В.П. Кащенко, О.А. Карабановой. Основные особенности применения иппотерапии как средство психолого-педагогической коррекции рассматривались Т.В. Дорониной, Е.Н. Коньковой, В.В. Лобатюк, Т.П. Трубачевой, И. Штраус, В.Я. Эскин, Т.Е. Левицкой и другими.

Приоритет в разработке методик психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии принадлежит ученым различных научных направлений современной науки: Л. Я. Олиферененко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева, Е.В. Панфилова, Д.Н. Исаев, А.В. Жмуров, Е.Н. Конькова. Вместе с тем, обращает на себя внимание недостаточная разработанность психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии.

4. Содержание выпускной квалификационной работы (перечень подлежащих разработке вопросов):

- проанализировать литературу по проблеме изучения психолого-педагогической

коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии;

- выявить социально-психологические особенности трудновоспитуемости у детей, подлежащих социально-педагогической коррекции средствами иппотерапии;

- определить совокупность положений, составляющих теоретические основы использования иппотерапии в социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии.

5. Перечень материалов приложения (наличие чертежей, таблиц, графиков, схем, программных продуктов, иллюстративного материала и т.п.): выпускная квалификационная работа содержит 55 страниц, 1 рисунок, 3 таблицы, 43 литературных источника, 2 приложения.

6. Консультанты по выпускной квалификационной работе (с указанием относящихся к ним разделов) отсутствуют.

7. Дата выдачи задания 11 сентября 2017 года.

Руководитель выпускной квалификационной работы: Бурдуковская Елена Анатольевна, кандидат педагогических наук.

Задание принял к исполнению 11.09.2017 г. _____

(подпись студента)

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 55 страниц, 1 рисунок, 3 таблицы, 2 приложения, 43 источника.

ТРУДНОВОСПИТУЕМОСТЬ, ИППОТЕРАПИЯ, ТРУДНЫЙ РЕБЕНОК, АНИМАЛОТЕРАПИЯ, ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ, СОЦИАЛИЗАЦИЯ, ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИИ

В работе исследованы социально-педагогические особенности трудновоспитуемых детей, а также рассмотрен социально-педагогический потенциал иппотерапии в работе с трудновоспитуемыми детьми.

На основе полученных результатов исследования была разработана и реализована программа психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
1 Теоретические основы социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии	9
1.1 Трудновоспитуемые дети как особая социально-педагогическая категория	9
1.2 Социально-педагогический потенциал иппотерапии в работе с трудновоспитуемыми детьми	17
1.3 Научно-практические подходы к использованию иппотерапии в социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей	25
2 Пути и способы социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии	35
2.1 Социально-педагогическая диагностика трудновоспитуемости у детей	35
2.2 Программа социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии	40
2.3 Опытнo-экспериментальная работа по реализации программы и оценка ее эффективности	46
Заключение	50
Библиографический список	52
Приложение А «Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой	56
Приложение Б Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в классе	64

ВВЕДЕНИЕ

В работе социального педагога встречаются благополучные дети, которые не требуют приложения определенных усилий в их воспитании, и те, чье воспитание составляет некоторые трудности. Однако есть и те, которые, находясь во второй группе, заставляют педагога применять наиболее изощренные методы работы с ними. Таких детей, как правило, называют «трудными детьми». Такая категория детей, своим поведением заметно отличается от поведения сверстников и характеризуется определенными проявлениями.

Проблема трудновоспитуемых детей на сегодняшний день встречается во многих семьях. Причины появления данной проблемы различны, однако максимально эффективного «лечения» так и не выявили.

Как известно, почти все животные производят максимально благоприятное влияние на здоровье человека. Этот факт был известен еще далеким предкам человека. На стыке психологических и медицинских наук существует официальное направление – «анималотерапия», изучающее то, как различные животные оказывают на людей различное воздействие. Одним из самых популярных направлений анималотерапии является иппотерапия, то есть использование любых действий с лошадьми в качестве средства для лечения различных физических и психологических заболеваний у взрослых и детей.

Основателем иппотерапии является французский психолог Ю. Лаллери, использовавший данный метод, в качестве помощи своим пациентам избавиться от двигательной закрепощенности и обрести психическую независимость, а также дать человеку возможность самостоятельно преодолевать проблемы, которые возникают в жизни.

В странах Западной Европы иппотерапия признана как эффективный метод коррекции физического и психического развития человека. За последние несколько лет интерес к иппотерапии значительно вырос и в России. На территории России насчитывается около 100 центров, занимающих

иппотерапией, однако, данная тема мало изучена, хоть и является весьма популярной в наше время.

Недостаточная изученность влияния иппотерапии как средства коррекции психического развития детей, является результатом того, что дети с психическими нарушениями в развитии менее всего вовлечены в деятельность иппотерапии. Иппотерапия обладает весьма перспективными, на наш взгляд, коррекционно-развивающими возможностями применительно к детям с трудновоспитуемостью, когда основная работа с такими детьми ведется преимущественно для улучшения их социальной реабилитации и адаптации.

В данной работе мы хотим рассмотреть возможность социально-педагогической коррекции трудных детей посредством общения с лошадьми.

Актуальность исследования обусловлена тем, что иппотерапия является одним из самых необычных, интересных и безболезненных способов коррекции поведения трудновоспитуемых детей. Также данный способ является самым незаметным в применении, т.к. ребенок может и не подозревать о том, что находится на сеансе иппотерапии. Трудновоспитуемые дети видят в подобных занятиях интерес, что, с наибольшей вероятностью, даст положительный результат.

Объектом исследования: социально-педагогическая коррекция трудновоспитуемости детей.

Предмет исследования: социально-педагогическая коррекция трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии.

Целью выпускной квалификационной работы: определить теоретические основы иппотерапии и практические пути и способы социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости детей средствами иппотерапии

Задачи исследования:

а) определить совокупность положений, составляющих теоретические основы использования иппотерапии в социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей;

б) выявить социально-психологические особенности

трудновоспитуемости у детей, подлежащих социально-педагогической коррекции средствами иппотерапии;

в) разработать и интегрировать в систему конноспортивного клуба программу социально-педагогической коррекции трудновоспитуемых детей средствами иппотерапии.

Методы, используемые в работе: анализ, моделирование, анкетирование, наблюдение, эксперимент.

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ТРУДНОВОСПИТУЕМОСТИ ДЕТЕЙ СРЕДСТВАМИ ИППОТЕРАПИИ

1.1 Трудновоспитуемые дети как особая социально-педагогическая категория

В истории педагогической науки под термином «трудновоспитуемый» воспринималось «дети трудные в воспитательном отношении». Понятие «трудновоспитуемый» фиксируется во многих видах специальной литературы, а также сочетание слов «трудный ребенок» нередко используется в лексиконе родителей и педагогов.

Трудновоспитуемый ребенок – ребенок, который представляет определенные сложности для конкретного воспитателя или нескольких воспитателей.

Под сложностями понимается негативно выраженное или же девиантное поведение ребенка по отношению к другим детям, воспитателю и всему воспитательному процессу. Таких детей очень тяжело направлять, вести с ними какую-либо деятельность, планировать определенный график взаимодействия.

Одними из первых, кто решил исследовать проблемы трудновоспитуемых детей в России, являлись врачи. Врачи являлись первооткрывателями в вопросах диагностики, предостережения и предотвращения трудновоспитуемости у детей.

Родители нередко обращались к ним с этими проблемами, считая, что их дети обладают каким-то недугом, неподвластным лечению обычными и доступными средствами. Родители таких детей считали, что только врачебная мудрость сможет помочь им. Таковыми врачами были А. Дернова-Ярмоленко и М. Перфильев.

Детский врач М. Перфильев, работавший с трудновоспитуемыми детьми и их родителями, писал, что вначале родители «замечают какие-либо особенности или странности в ребенке, с которыми они не могут справиться

самостоятельно и потому иногда даже очень рано обращаются за разъяснением к врачу (гораздо чаще впрочем, этого не бывает); затем ребенок вступает в школьный период и проявляет свои особенности или странности еще в большей мере, причем педагоги или вовсе не замечают или игнорируют их, или же перетолковывают их по-своему, и, наконец, когда зло уже запущено или даже непоправимо, обращаются к врачу, ищут его всемогущества».

Чуть позже трудновоспитуемость стала восприниматься как сочетание физиологических и психических особенностей и отклонений. Данный феномен начали рассматривать специалисты различных профессий, особенно в области педагогики и психологии.

Среди педагогов и психологов, работающих над проблемами трудновоспитуемых детей, были те, кто непосредственно работал в системе исправления подобного поведения: Д.А. Дриль, В.П. Кащенко, А.С. Макаренко и др.

Д.А. Дриль часть своей жизни посвятил исследованию особенностей проблем социального отклонения детей и путей преодоления данного отклонения. Он уделил большое внимание исследованию причин формирования «трудного» поведения у детей, требующих исправления.

Д.А. Дриль был одним из первых, кто ввел понятие медико-психологической диагностики детей в исправительных учреждениях, а также рассмотрел особенности воспитательной работы с трудновоспитуемыми детьми.

В.П. Кащенко считал, что каждый ребенок, родившийся здоровым физически, имеет возможность от природы полноценно развиваться в благоприятных условиях [12, с. 22]. Однако на практике подобных условий как у «комнатных растений» не существует. На развитие ребенка влияют множество неблагоприятных факторов: болезни, которые затормаживают физический и интеллектуальный рост ребенка, изменяющие его эмоциональную конституцию, снижающие способности адекватно реагировать на действия окружающих.

Понятие «трудный ребенок» является очень широким понятием. К данной категории обычно относят детей, с которыми трудно заниматься педагогам и родителям, с которыми достаточно трудно найти общий язык. Их считают трудными потому, что им самим приходится очень нелегко найти общий язык с окружающими в силу разных причин. Это могут быть медико-биологические, педагогические и психологические причины. Им трудно следовать общей программе, держать общий темп, выполнять общепринятые требования.

Не каждый ребенок, у которого есть проблемы в воспитании, является трудновоспитуемым. Для того чтобы точнее определить возможное наличие трудновоспитуемости у ребенка, учитываются следующие признаки:

- а) трудный ребенок здоров от природы в физическом и психологическом аспектах;
- б) наличие систематических проявлений отрицательного поведения в повседневной и учебной деятельности со значительной степенью устойчивости;
- в) обусловленность проявлений девиантного поведения недостатками воспитания и влиянием других неуправляемых факторов (улица, среда);
- г) постоянное устойчивое сопротивление воспитательному процессу.

Таким образом, трудные дети – это здоровые в физическом и психическом отношении дети, проявляющие сопротивление воспитанию вследствие наличия значительных по степени устойчивости и разнообразных по форме проявления отклонений в нравственном развитии и поведении, обусловленных недостатками воспитания.

Воспитательная работа с трудновоспитуемыми детьми является одним из важнейших и сложнейших направлений деятельности учителя. Психологическое благополучие ребенка зависит от того, своевременно ли были выявлены отклонения, и насколько адекватная помощь ему была оказана.

К трудным детям можно отнести следующие категории: гиперактивные дети; гипоактивные дети; дети с задержкой умственного развития; одаренные дети; дети, отличающиеся повышенной восприимчивостью [23, с. 301].

Гиперактивные дети характеризуются легкой возбудимостью, крайней нервозностью, неусидчивостью, зачастую имеют задержки в речевом развитии, проблемы со сном.

У гипоактивных детей наблюдают картину противоположную проявлениям, свойственным гиперактивным детям. Как правило, это медлительность, безынициативность и ярко выраженная заторможенность. Такие дети очень медлительны и к тому же далеко не так восприимчивы, как ожидается. Они более упрямы и своенравны, в сравнении с другими детьми.

Трудновоспитуемость, как своеобразный феномен отклонения в развитии может образоваться по ряду причин. Большинство исследователей указывали следующие типичные причины формирования трудновоспитуемых детей:

а) наследственность, т.е. генетические особенности организма, влияющие на развитие и весь склад будущего «Я» ребенка, переданные ему по наследству от родителей. Также подобные особенности способствуют формированию характера, и других отклонений, которые не всегда сразу обнаруживаются родителями и педагогами;

б) физиологические проблемы при рождении, т.е. недоношенность, хилость и слабость организма, своеобразие развития и функционирования тех или иных органов. Своеобразия, которые были приобретены с рождения, существенно влияют на последующее развитие человека, формирование отрицательных качеств и свойств личности;

в) проблемы, возникающие вследствие искусственного вскармливания, передачи болезни от кормящей матери, бытовых условий, а также непосредственно особенностей их протекания, влияют на возможное возникновение трудновоспитуемости;

г) пробелы в воспитании, невнимательность родителей к своему ребенку, равнодушие могут привести к появлению острых углов и подводных камней, создающих условия для образования ситуаций, с которыми ребенок не может справиться.

Обнаружить и исправить трудновоспитуемость эффективнее всего на ранней стадии. Чем раньше родители диагностируют данную особенность у своего ребенка, тем проще им будет в дальнейшем применить как можно больше средств коррекции данной особенности. Чем дальше от рождения начинается воспитание такого ребенка, тем более трудновоспитуем человек в интеллектуальном плане, соответственно меньше подвержен исправлению. Если нет домашнего процесса обучения, то по существу нет умственного воспитания и, как следствие, формируется задержка умственного развития.

В частности, далеко не все родители умеют выделять такие явления, как: гиперактивность, гипоактивность, пластичность психики и повышенную восприимчивость, одаренность, замедленное умственное развитие, состояние дезадаптации.

Как указывал В.А. Сухомлинский, на детей очень сильно влияют не только пробелы в семейном воспитании, но и школьная суеда. Беготня, шумы, крики, в особенности учительский крик – максимально сильно расшатывают детскую психику [34, с. 12]. От криков ребенок буквально может цепенеть, как от страха. Под его влиянием он в течение продолжительного времени не может нормально развиваться. Ребенок становится социально дезадаптирован.

Социальная дезадаптация проявляется в нарушении норм морали и права, в асоциальных формах поведения и деформации системы внутренней регуляции, референтных и ценностных ориентаций, социальных установок. При социальной дезадаптации происходит нарушение процесса социального развития, социализации индивида, то есть имеет место нарушение как функциональной, так и содержательной стороны социализации.

Нарушения социализации могут быть вызваны как прямыми десоциализирующими влияниями, когда ближайшее окружение демонстрирует образцы асоциального, противообщественного поведения, взглядов, установок, являясь институтом десоциализации, так и косвенными десоциализирующими влияниями, когда имеет место снижение референтной значимости ведущих институтов социализации, которыми для ребенка являются семья, школа.

Школьная социальная дезадаптация представлена педагогически запущенными учащимися, для которых характерны парциальные социальные нарушения и деформации. Как на уровне содержательной, так и функциональной сторон социализации, основные деформации школьной социальной дезадаптации связаны со школьным учебно-воспитательным процессом, отношением к учебной деятельности и учителям, нормам школьной жизни и школьного распорядка. Педагогическая запущенность характеризуется отставанием по нескольким предметам школьной программы, хамством по отношению к учителю, сопротивлением педагогическим воздействиям, негативным отношением к учебе, асоциальными проявлениями, такими как сквернословие, курение, хулиганские поступки, пропуски уроков, конфликтные отношения с учителями, сверстниками.

Несмотря на все вышеперечисленные проявления девиантного поведения, значительная часть педагогически запущенных детей отличается трудолюбием и имеет четкие профессиональные ориентиры. Как правило, они хорошо владеет различными трудовыми навыками, стремятся к получению будущей профессии, к собственной самостоятельности, что может послужить отправной точкой в их перевоспитании.

Преодоление трудновоспитуемости педагогически запущенных учащихся предполагает налаживание с ними доверительных отношений, установления контакта, помощь в учебной деятельности, необходимо искреннее доверие в школе со стороны учителей и одноклассников, организация досуга, расширение сферы интересов, опору на лучшие качества характера, формирование профессиональных планов и жизненных устремлений, привитие навыков самоанализа» самовоспитания, помощь в оздоровлении условий семейного воспитания.

Следствием неправильного подхода к воспитанию и перевоспитанию педагогически запущенных учащихся, усугубляющим трудновоспитуемость и социальную дезадаптацию, выступает социальная запущенность детей и подростков. Социально запущенные учащиеся также имеют проблемы с

успеваемостью по предметам учебной программы, они оказывают сопротивление педагогическим воспитательным мерам, но, в отличие от педагогически запущенных детей, социально запущенные дети профессионально не ориентированы, у них не сформированы полезные навыки и умения, сужена сфера интересов.

Эмоциональный фон у детей заметно выше, чем у взрослого сформированного человека. Грубость, халатность, бестактность, равнодушие и злость способствуют усилению его возбуждения, вследствие чего возникает ответная реакция протеста. Очень часто проявлением детского протеста выступают действия на зло, кривлянье, паясничанье, истерические проявления, неординарные показательные действия, агрессивность по отношению к окружающим. Ребенок разными формами старается привлечь к себе внимание.

В отношениях такого рода трудновоспитуемых подростков необходимы специальные меры социальной поддержки и ресоциализации, которые должны осуществляться специальными превентивными службами и ресоциализирующими центрами.

Несправедливость, оскорбляющая и уязвляющая самолюбие, вызывающая у ребенка возмущение также может стать причиной рождения самых разнообразных форм активного и пассивного протеста.

К типичным проблемам семьи, отражающиеся в воспитании ребенка, относятся:

а) отсутствие подлинных примеров моделей поведения в лице родителей и сверстников. Повседневное окружение способствует усвоению негативного опыта соответствующего поведения и отрицательного отношения к окружающим. Дети копируют модели поведения сверстников и родителей, примеряя эти модели на себя;

б) приниженное положение матери в семье, которое ведет к игнорированию ее воспитательного воздействия от матери и формированию понимания того, что необязательно слушаться тех, кто делает какие-либо замечания и наставления. У мальчиков это может способствовать

формированию негативного отношения к представительницам противоположного пола;

в) отсутствие отца или его положительного воспитательного влияния на ребенка. Роль отца в системе воспитания ребенка занимает такое же важное место, как и роль матери. Для девочек отец является защитником, для мальчиков – примером;

г) самоустранение родителей от воспитания ребенка по различным причинам. В силу «служебной» занятости или перекладывание воспитания на других членов семьи и воспитателей, может привести к обезличиванию положения отца и матери в системе воспитания ребенка. Такие родители часто считают, что пока ребенок маленький он не понимает, а когда подрастет и с ним будет проще справляться в воспитательном плане, тогда они займутся его воспитанием;

д) агрессивный климат семьи, способствует формированию у ребенка напряженности, переходящей в страх, и другими негативными проявлениями. Ребенок не может правильно развиваться в условиях постоянного давления и страха;

е) отсутствие единства требований и согласованности действий в процессе воспитания между родителями. Ребенок в процессе развития получает колоссальное количество информации от окружающего мира. Единые взгляды в системе воспитания обоих родителей значительно облегчат для ребенка процесс становления его личности;

ж) отсутствие внутренней дисциплины и порядка в семье, положительных воспитательных примеров, фактических образцов для подражания.

Если причинами становления трудновоспитуемости являются проблемы детско-родительских отношений, то зачастую трудные дети ищут ответы на свои вопросы из случайно попавшей в руки книги или просмотра телевизионной передачи далеко не детского содержания, побуждающих не по возрасту ранний интерес и поиск ответов не у родителей, а у знакомых.

На детей оказывает огромное влияние такой фактор как «улица» в широком смысле слова, со всеми ее житейскими и негативными сторонами: отрицательными примерами старших, кругом новых знакомых, которые показывают образцы не лучшего поведения.

Исходя из разобранных материалов, мы можем вывести для себя полноценное определение «трудновоспитуемого ребенка» для дальнейшей работы с данным понятием.

Изложенное выше показывает, как много факторов может способствовать формированию трудновоспитуемости у ребенка. Каждый ребенок уникален, также и уникальны проявления его трудновоспитуемости. Причины этому – индивидуальное развитие личности. Одни из них характеризуются своеобразием роста ребенка, его неугомонностью и активностью, другие – результат негативного воспитания, влияния среды, третьи – следствием нарушения в развитии и недостатков воспитания.

1.2 Социально-педагогический потенциал иппотерапии в работе с трудновоспитуемыми детьми

Лошадь является спутником человека на протяжении нескольких тысячелетий. Она всегда принимала непосредственное участие во многих сферах его жизнедеятельности. С годами участие лошадей в жизни человека заметно уменьшилось, однако и по сей день по уникальности использования и доступности они обгоняют своих конкурентов из сферы машиностроения и техники.

Иппотерапию часто называют нетрадиционным методом, который тем не менее имеет давнюю историю. Так, в еще только формирующемся первобытном обществе, вера в могущество животного-тотема заставляла людей соблюдать определенные нормы и правила, регулировала общение и являлась одним из источников благополучия и покоя. Священные амулеты носили на теле как символ покровительства и успеха; ритуальные танцы помогали снять злость, агрессивность после неудачной охоты или, напротив, подзарядиться энергией; обращенные к могущественному животному заклинания и

причитания над больным человеком или рожаящей женщиной – все это отчасти прообразы анималотерапевтических приемов [14, с. 31].

Подобное отношение людей к животным способствовало расширению возможностей эмоционального реагирования на страхи, агрессивность, чувство беспомощности и одиночества, снимало психическое напряжение, позволяло переживать изменения и искать ресурсы в самих себе, давало успокоение и уверенность.

Можно сказать, что животная символика была одним из первых психологов и психотерапевтов, оказывала психологическую помощь обществу. В древних записях были найдены упоминания о том, что целители рекомендовали верховую езду и холодных душ при неврозах и психических расстройствах. Уже в V веке до н. э. Гиппократ говорил о пользе лечебной верховой езды, когда заметил ее положительное влияние окружающей среды на человека

Он же отмечал, что кроме общеукрепляющего эффекта наблюдается и психологический эффект занятий верховой ездой. По мнению Гиппократа, для меланхоликов занятия верховой ездой могли быть полезны, поскольку верховая езда освобождает человека от «темных мыслей» и вызывает «мысли веселые и ясные». Древнегреческий ученый придавал особое значение «ритмичному и плавному движению» лошади.

Многие животные нередко использовались при различных терапиях. На сегодняшний день даже сохранились документы, свидетельствующие о том, что уже в 1792 году в больнице для душевнобольных в Йорке (Англия) животные использовались как часть терапевтического процесса. Больные общались с ними, ухаживали за ними, и было отмечено положительное влияние подобных методов на поведение людей и эффективность лечения [38, с. 44].

За последние несколько сотен лет заметно увеличилась динамика использования лошадей и верховой езды как самостоятельный элемент реабилитации людей при достаточно широком спектре заболеваний и психических расстройств.

После того, как данная терапия показала великолепные результаты и стала причиной выздоровления людей с неопровержимыми диагнозами, официальное название она получила только в середине 20 века. Она стала называться «иппотерапией» и получила довольно широкое распространение по всему миру. Иппотерапия наибольшую популярность имеет как метод лечения физических заболеваний, в частности проблем с опорно-двигательной и сердечно-сосудистой системами. При ряде нарушений, в основном, таком как детский церебральный паралич (ДЦП), занятия лечебной верховой ездой являются зачастую единственным средством поддержания уже имеющегося состояния здоровья при данном заболевании [41, с. 175].

Иппотерапия – это лечение психических и физических недугов, путем общения с лошадью и проведением занятий по верховой езде. Здесь важно понимать, что привычное восприятие иппотерапии только как занятия верховой ездой является не верным. Занятие иппотерапией начинается уже с того момента как лошадь появляется в поле зрения человека.

Главная особенность иппотерапии в ее комплексном позитивном воздействии не только на физический статус пациента, но и на его психо-эмоциональную сферу. Такой подход способствует максимальной мобилизации волевой деятельности, социализации и формированию более гармоничных отношений с миром, возрастает мотивация и усиливается стремление к достижению положительных результатов.

Применительно к работе с трудновоспитуемыми детьми иппотерапия как нельзя лучше с точки зрения практики подходит для решения многих психологических проблем таких детей.

Ощущения, которые дают занятия иппотерапией можно сравнить с состоянием, в котором человек прибывает в раннем детстве из-за телесного контакта с большим, мягким на ощупь и теплым животным [28, с. 172]. Подобные ощущения, по мнению ряда авторов (Силяева А. А., Эскин В. Я, Левицкая Т. Е. и др.) позволяют ребенку при помощи специалиста получить все

то, что обычно получает ребенок при естественном развитии, начиная с внутриутробной стадии.

Огромное влияние оказывает эмоциональное воздействие общения с большим, гордым и величественным животным на психику человека. Один из первых энтузиастов лечебной езды во Франции профессор Ю. Лаллери сказал: «Прогулки на лошади дают ощущение независимости, позволяют в одиночку приспосабливаться к обстоятельствам, обнаруживая при этом, что жить можно с удовольствием, а не только в напряжении и страдании». Еще одно преимущество занятий иппотерапией – занятия проводятся на свежем воздухе, что позволит организму естественным образом улучшать свое состояние.

Заниматься иппотерапией может каждый желающий, однако наиболее нуждающимися в ней будут дети и взрослые, которым необходима физическая, психосоциальная и личностная реабилитация и адаптация.

Общение с лошастью и верховая езда позволяет снять стресс и минимизировать его последствия, дает нагрузку на все мышцы тела и поддерживает всадника в хорошей форме. Своим присутствием лошадь помогает восстанавливать все психические процессы в организме человека.

Трудновоспитуемый ребенок, общаясь с лошастью, становится спокойным, жизнерадостным, уравновешенным. У него пропадает чувство напряжения, снижается уровень стресса.

Иппотерапия применима даже к детям, которые имеют проблемы с развитием речевого аппарата, с нарушением слуха и зрения [35, с. 89]. К примеру, традиционные подходы, стимулирующие развитие речи, предъявляют достаточно высокие требования и часто неприменимы к детям, имеющим значительную задержку речевого развития. С помощью иппотерапии они получают возможность формировать моторную (экспрессивную) речь.

Учитывая тот факт, что лошадь – это живое существо, которое может повести себя непредсказуемо и резко, необходимо не терять бдительность и концентрацию при общении с ним. Поэтому верховая езда тренирует внимание и собранность. Однако важно заметить, что постоянное присутствие

инструктора по иппотерапии или тренера по верховой езде, является важной необходимостью для дополнительной безопасности ребенка. Дисциплина – одно из ведущих качеств, развивающихся у ребенка в процессе освоения навыков общения с лошадью и верховой езды. Перед началом курса занятий по иппотерапии инструктор должен объяснить правила техники безопасного общения с этим животным.

Катание на лошади рекомендовано при неврологических и психических заболеваниях, так как оно оказывает благоприятное воздействие на нервную систему [41, с. 122]. С давних времен люди, наблюдая целебное воздействие верховой езды на организм человека, полагали, что лошадь «забирает плохую энергию» у человека и дает хорошую. Таким образом, происходит увеличение активности, появление уверенности в своих силах, улучшение обучаемости и внимательности, снижение возбудимости, уменьшение страхов, агрессивности, замкнутости, расширение круга общения, научение новым умениям и навыкам. Иппотерапия обладает уникальной способностью одновременного положительного воздействия на физический статус и психоэмоциональную сферу человека [42, с. 324]. Она оказывает комплексное воздействие на организм, улучшает физическое состояние, нормализует деятельность нервной системы, вселяет уверенность в своих силах, человеку кажется, что его возможности становятся безграничными.

Занятия иппотерапией практически не имеют противопоказаний, а также рекомендованы человеку любого возраста и физической подготовки для профилактики возникновения возможных проблем. Но, как правило, речь идет не о полном излечении, а о существенном улучшении самочувствия, об изменении восприятия самого себя, что в принципе очень важно

Абсолютными противопоказаниями к занятиям иппотерапией являются: гемофилия, ломкость костей и острые заболевания почек. Все остальные заболевания относительны, можно заниматься даже при аллергии на лошадиную шерсть.

Важнейшим элементом иппотерапии, из-за которого ее эффективность в ряде случаев значительно выше других форм терапии – это сильная мотивация человека к занятиям, желание заниматься и общаться с лошадью, поскольку присутствует только положительный эмоциональный фон и до занятий, и во время них, и некоторое время после.

Иппотерапия способствует также активности познавательной сферы психики пациентов. Необходимость постоянной концентрации внимания при верховой езде, сосредоточенности, максимально возможной собранности и самоорганизации, потребность запоминать и планировать последовательность действий, как при езде, так и при уходе за животным активизируют психические процессы [44, с. 35]. Происходит развитие слухо-моторной и зрительно-моторной координации занимающихся. Сильная мотивация наездников, которая возникает в процессе обучения навыкам верховой езды и сам процесс верховой езды свидетельствуют о том, что иппотерапия может быть использована в качестве психологической реабилитации как метод психотерапии и психокоррекции.

Теория сенсорной интеграции, разработанная Джин Эйерс, также находит применения в иппотерапии. Согласно представлениям Д. Эйерс любое развитие основано на цикле повторяющихся сенсорных и сенсодвигательных переживаний. При нормальных условиях мозг ребенка организует сенсорную информацию таким образом, что ребенок реагирует на все ощущения упорядоченно, эффективно, получая при этом удовлетворение.

У детей с нарушением сенсорной интеграции мозг не упорядочивает ощущения автоматически, что следует учитывать при создании терапевтической среды в работе с детьми из неблагополучных семей. Метод иппотерапии предоставляет ребенку интенсивные сенсомоторные стимулы, которые помогают ему преодолеть нарушения на уровне переработки сенсорной информации.

Многим известно, что иппотерапия способствует развитию памяти, внимания, мышления. Необходимость постоянной концентрации внимания при

верховой езде, сосредоточенности, максимально возможной собранности и самоорганизации, потребность запоминать и планировать последовательность действий активизирует психические процессы.

Еще одна из возможностей, предоставляемых иппотерапией – это возможность практиковаться в социальном взаимодействии. В США, например, контакты с лошадью используются для социализации, адаптации в обществе замкнутых и стеснительных детей.

Терапевтическая среда при проведении иппотерапии организована таким образом, что ребенок может наблюдать причины и следствия разнообразных событий, понимать последовательность различных действий, расставление социальных ролей [38, с. 93]. Точность движений, необходимых для поддержания равновесия и совершения контролируемых действий, показывает сидящему на лошади ребенку как можно сочетать движение и запланированное действие таким образом, чтобы получить нужный результат. Эти упражнения, при их постепенной демонстрации, развивают способность логического решения проблем.

Иппотерапия затрагивает также эмоциональную сферу психологически травмированного ребенка. С одной стороны, работа с иппотерапевтом помогает преодолевать негативные эмоциональные реакции за счет психологической нейтральности лошади, которая воспринимается ребенком, как источник безопасности и безусловного принятия. С другой стороны, общение с лошадью способствует активизации сильнейшей, разноплановой мотивации, которая помогает ребенку преодолеть страх, обрести уверенность в своих силах.

Всемирная Организация Здравоохранения давно признала, что иппотерапия действительно облегчает жизнь и детям, и их родителям. Потому, что является, наверное, единственным видом лечения, когда пациент может и не догадываться о том, что лечится, в результате чего снижается вероятность возникновения сопротивления. Физическое ощущение себя над землей создает эффект победителя. Находясь верхом на лошади и выполняя специально подобранные упражнения, происходит естественный массаж тела.

Кроме того, использование иппотерапии является безмедикаментозным методом, он не имеет побочных эффектов. Но важнейшим элементом иппотерапии, из-за которого ее эффективность в ряде случаев значительно выше других форм терапии – это сильная мотивация человека к занятиям, желание заниматься и общаться с лошадью.

Разумеется, это не панацея от всех болезней. Существуют и противопоказания, хотя их перечень незначителен и касается, в основном, острого периода течения любого заболевания. Естественно было бы предположить, что, поскольку этот метод настолько эффективен, общество и государство должны быть заинтересованы в его развитии. Во всех развитых странах приветствуют подобные начинания. С конца 50-х годов иппотерапия начала свое триумфальное шествие по миру, и сейчас в 45 государствах Европы и Северной Америки созданы центры лечебной верховой езды, предлагающие реабилитацию с помощью лошадей для клиентов всех возрастов, страдающих самыми различными физическими и психическими заболеваниями. Причем в Нидерландах, Швеции и Великобритании этот метод находится под покровительством королевских семей, и они гордятся тем, что возвели это в ранг дела государственной важности. Только в Польше создано около 30 подобных центров, а значит, эффективность этого метода получила необходимое подтверждение, и он, как и многие другие, безусловно, имеет право на жизнь.

Обобщая полученные результаты, можно отметить, что применение метода иппотерапии как средства социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей позволяет решить ряд проблем, характерных для данной категории детей и подростков:

- сформировать у воспитанников младшего школьного возраста ориентацию в схеме собственного тела и трехмерном пространстве;
- сформировать основы моторного планирования у детей и подростков в соответствии с возрастными нормами;

- содействовать формированию позитивной «Я-концепции», повысить уверенность в себе, приблизить самооценку к адекватному уровню;
- облегчить процесс коммуникации для замкнутых, стеснительных или слабо ориентированных на общение детей;
- снизить общий уровень тревожности;
- обеспечить эффективное эмоциональное реагирование, снизить тенденции агрессивных проявлений;
- обеспечить возможность проявления индивидуальности, а также сформировать способы адекватного самовыражения.

В целом, интенсивные взаимоотношения иппотерапевта, ребенка и лошади создают безопасную поддерживающую среду, в контексте которой дети учатся доверию, самостоятельности и инициативе. По мере того, как ребенок берет на себя ответственность за свои эмоции, он начинает ставить перед собой цели и неосознанно работать над ними. К примеру, ребенок учится сотрудничеству с другими людьми и взаимодействию со сверстниками. Кроме того, иппотерапия располагает возможностью вовлечения в процесс реабилитации опекающих ребенка лиц, например, братьев сестер или одного из родителей, разумеется, если в пользу этого говорят системные аспекты [32, с. 76].

Таким образом, изучение социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии является перспективным направлением в социально-психолого- педагогической отрасли реабилитационной работы учреждений социально-педагогической поддержки.

1.3 Научно-практические подходы к изучению социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости детей средствами иппотерапии

Отклонения в поведении детей могут возникнуть, в результате влияния различных факторов. Такими факторами могут быть экологическая, социально-экономическая и политическая нестабильность общества, пропагандируемая средствами массовой информации, отсутствия контроля за поведением детей,

изменения в содержании ценностных ориентаций молодежи, неблагоприятные семейно-бытовые отношения. Все вышеперечисленное приводит к негативным последствиям, которые в дальнейшем сказываются не только на обстановке в классе и школе, но и на ситуации в обществе в целом. Поэтому все чаще родители и преподаватели прибегают к самым оригинальным способам коррекции таких детей.

Иппотерапия чаще всего воспринимают исключительно как метод лечения физических недугов и медицинских диагнозов, таких как ДЦП, аутизм, задержка психического развития и так далее. Однако иппотерапия имеет более широкое значение и большую область применения. Ее можно также считать одним из способов профилактики эмоциональных расстройств, снятия нервного напряжения и средством социализации. Эмоциональная разрядка возникает уже в момент знакомства с лошадью и первого касания к ней. Находясь рядом с лошадью, человек неосознанно попадает на сеанс иппотерапии, который может проходить даже в отсутствии инструктора.

Почему «трудные дети» после общения с лошадью перестают быть трудными, специалисты объясняют по-разному. Возможно, что ощущение сильного и красивого животного, которое слушается, заглушает обиду на несправедливый мир и помогает снять стресс.

Все чаще мы сталкиваемся с тем, что большинство педагогов не способно распознать в ребенке признаки проявления девиантного поведения [33, с. 45]. Данный факт особенно отрицательно проявляется, когда и сама среда оказывается по отношению к этому ребенку агрессивной, поэтому одной из основных задач инструктора по верховой езде становится обеспечение комфортного нахождения ребенка в конном клубе. Тренер должен обеспечивать спокойную обстановку во время занятий, чтобы ребенок мог полностью погрузиться в процесс взаимодействия с лошадью. К сожалению, использование иппотерапии как средства психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей ранее не было изучено и рассмотрено другими

специалистами. Именно этот факт вносит в нашу работу большую новизну и значимость.

Однако воспитательная работа с трудновоспитуемыми детьми проводилась ранее, и мы до сих пор можем использовать результаты прошлых исследований в работе с такими детьми.

Ярчайшим примером воспитательной работы является технология практики по преодолению трудностей в обучении, изложенная В.А. Сухомлинским. Одной из основных идей данной практики является необходимость укрепления у ребенка веры в себя и терпеливое ожидание любого прогресса в работе его умственной деятельности. Данный прогресс будет являться крайне не значительным и скорее всего малозаметным для окружающих. Однако самым важным является то, чтобы специалист вовремя заметил данный сдвиг в умственной деятельности ребенка, а сам ребенок принял его за радостный успех, чтобы черпать из него новую энергию.

Центральная идеология В.А. Сухомлинского в работе с трудными детьми – «от успеха к успеху». Для педагогов, родителей и воспитателей, работающих с трудновоспитуемым ребенком должно быть важным поддержка позитивной деятельности ребенка, стимулирование его познавательной активности. Не стоит перегружать ребенка после появления первых сдвигов в работе с ним. Если ему что-то не удалось сегодня, то не стоит его за это ругать. Трудновоспитуемые дети – это категория детей с особыми характеристиками, поэтому не стоит оценивать их результаты, согласно инструкции об успеваемости. Такие дети требуют совершенно иных критериев оценки. На начальном этапе воспитательной работы следует оценивать его успехи в сравнении с его прошлыми достижениями. Необходимо создавать для ребенка такие ситуации и ставить такие задачи, чтобы он не чувствовал, что находится в безвыходном положении. Очень важно проявлять исключительную внимательность и терпеливость на занятии, где трудный ребенок находится рядом с детьми с лучшей успеваемостью. Специалист, работающий с

трудновоспитуемым ребенком должен вселять в ребенка уверенность, он должен научить его верить в собственное будущее [34, с. 56].

Следующим одним из самых успешных и продуктивных примеров работы с трудновоспитуемыми детьми послужит работа А.С. Макаренко. Антоном Семеновичем Макаренко была разработана уникальная система воспитания честных граждан: перевоспитания правонарушителей и малолетних преступников. Главной целью его работы было воспитание честных, сознательных, активных, самостоятельных, ответственных и трудолюбивых граждан. Для того, чтобы достигнуть этой цели он требовал объединения всех и воспитанников и воспитателей – в единый, монолитный и дружный коллектив, так, чтобы придать силу коллектива каждому его члену, учитывая, что коллектив думает и действует намного лучше, чем отдельная личность.

А.С. Макаренко хорошо понимал, как важно воспитывать в детях чувство ответственности и развивать организаторские качества. Человек, отвечающий за что-либо, проникается чувством личной ответственности за то, что ему доверили, и начинает думать, как лучше выполнять свои обязанности, в нем просыпаются такие качества как креативность, творческое мышление, ответственность.

Изложенные выше примеры показывают нам воспитательные и педагогические методы и средства работы с трудновоспитуемыми детьми. Данная работа была достаточно успешной. Однако существует необходимость своевременно обновлять форму работы с трудными детьми, в связи с техническим прогрессом и информационной доступности многих ресурсов.

Большинство родителей работает зачастую далеко от дома, а дети в основном проводят время в детском саду, школе, а дома чаще всего смотрят телевизор или играют в компьютерные игры. Это приводит к возрастающему числу депрессий, одиночества, стрессовых состояний и к различным заболеваниям у значительной части нашего общества повсеместно. По мнению многих специалистов и психотерапевтов в частности, общение с животными, а также специально основанная на особенностях работы с каждым животным

терапия, может помочь людям с вышеперечисленными проблемами. Иппотерапия среди остальных существующих анималотерапий занимает особое место в подобной работе.

У людей часто возникает вопрос: какой же видимый эффект дают занятия иппотерапией? Во время занятий иппотерапией ощущается бодрость, устраняется чувство тревоги и неуверенности, снижается состояние нервозности. В 70-х годах французскими учеными был проведен эксперимент: если больного ребенка посадить на лошадь и пластырем отметить на его теле несколько контрольных точек, то будет видно, что траектория, которую они описывают, абсолютно идентична траектории нормальной ходьбы здорового человека. Результаты данной работы показывают, как верховая езда позволяет человеку войти в механизм правильного движения [21, с. 18]. Сложные трехмерные движения, совершаемые лошадью, заставляют работать тело человека именно так, как это происходит, во время обычного передвижения.

Этот факт очень важен для больных с проблемами опорно-двигательного аппарата. При езде на лошади тазобедренная часть и нижние конечности всадника почти полностью имитируют эти движения. Однако и для людей со здоровым опорно-двигательным аппаратом верховая езда будет крайне полезной, так как даже после получасовой прогулки на лошади существенно улучшается походка.

Верховая езда заставляет включаться в работу все группы мышц человеческого тела: мышцы спины и туловища, мышцы плечевого пояса и рук, бедер и ног. Сидя на лошади улучшается кровообращение, это можно объяснить тем, что температура тела лошади на 1,5-2 градуса выше человеческой, и при движении лошади мышцами своего тела естественным образом разогревает мышцы ног всадника, что способствует улучшению кровообращения в нижних конечностях, органах малого таза и организма в целом [21, с. 16]. Улучшение кровотока в целом улучшает кровоснабжение мозга.

Анималотерапия и иппотерапия в частности выполняет ряд важных функций:

а) Психофизиологическая функция.

Взаимодействие с животными благоприятно сказывается на психике человека, улучшается работа нервной системы, человек начинает легче переживать стресс. Исследованиями этой сферы занимался врач А. Кэтчер. Он проводил свои исследования на примере психофизических изменений владельцев собак в различной деятельности. Им измерялось их кровяное давление в обычной деятельности, к примеру за прочтением книги, и во время любой активной деятельности с их питомцами. В последнем случае по логическим причинам давление должно было повышаться, однако на практике выяснилось, что в случае общения с собакой оно всегда оказывалось ниже.

б) Психотерапевтическая функция.

Взаимодействие людей с животными может существенным образом способствовать гармонизации их межличностных отношений. Изучением этой гипотезы занималась психотерапевт Е.В. Антонова с помощью методики «Рисунок семьи». Используя данную методик, она изучала влияние домашних животных на восприятие ребенком психологического климата в семье. Методика «Рисунок семьи» направлена на диагностику пяти симптомокомплексов:

- 1) благоприятная семейная ситуация;
- 2) конфликтность;
- 3) тревожность;
- 4) чувство неполноценности;
- 5) враждебность.

В ходе эксперимента Е.В. Антоновой сравнивались результаты в семьях, где жили какие-либо животные, и в семьях, где их не было. В качестве домашних питомцев принимались собаки, кошки, хомяки, попугаи. Оказалось, что в первой группе двое из каждых трех протестированных десятилетних подростков воспринимают обстановку в семье как благоприятную, в то время

как остальная часть опрошенных из второй группы считали ее неблагоприятной. Тревожность и конфликтность в семьях, где содержатся животные, также оказалась существенно ниже, чем в семьях, где животных нет. В семьях, где есть животные, процент детей с относительно высокими показателями чувства неполноценности и враждебности оказался вдвое ниже, чем в семьях, где животных не содержат. Очень частым советом психотерапевтов выступает рекомендация завести домашнего питомца в семье, где сложились отчужденные отношения. Один из психотерапевтов, практикующих данный совет, Э. Кейн отмечала, что у супругов, у которых исчерпались темы для разговоров, благодаря заведенному питомцу, появлялась возможность общаться друг с другом по поводу своего питомца. Такая совместная деятельность начинала определять их межличностные отношения: постепенно от разговоров о собаке они переходили к разговорам о самих себе.

в) Реабилитационная функция.

Любые контакты с животным миром являются дополнительным уникальным способом взаимодействия личности с окружающим ее миром. Подобные контакты способствуют психической и социальной реабилитации личности. Все чаще становится наглядно заметным явление у людей, подвергнутых тому или иному виду депривации, проявляется стремление к взаимодействию с миром природы. Американский ученый М. Робин со своей командой сотрудников провели исследование, в котором приняли участие около 500 подростков как из благополучных семей, так и находящихся в исправительных заведениях и психиатрических лечебницах. Исследование показало, что 29 процентов школьников называют свое любимое животное «единственным существом, которое можно любить». В то же время среди подростков из исправительных заведений таких оказалось 47 процентов, а среди пациентов психиатрических больниц 61 процент. Как правило, двум из трех подростков с психическими отклонениями общение с животными дает больше пользы, чем общение с людьми. Взаимодействие с миром природы для детей, воспитывающихся в школах-интернатах, играет большую роль. Во время

взаимодействия с животным депривированный ребенок получает новый, особенный коммуникативный опыт, который чаще всего он получить не может другим путем. Как показывает практика, ребенок, у которого в доме находится животное, в действительности повышает свой статус среди сверстников. Общение на темы содержания своего питомца с другими детьми и взрослыми также способствует реабилитации депривированного ребенка.

г) Функция удовлетворения потребности в компетентности.

Потребность в компетентности, выражаемая формулой «я могу», является одной из важнейших потребностей человека. Люди очень комфортно чувствуют себя в ситуациях, в которых компетентны, и очень дискомфортно в тех, где некомпетентны, вплоть до того, что стараются их избегать. Чем большее количество сфер деятельности «отмечено» его компетентностью, тем выше самооценка человека, благоприятнее «образ Я» [19, с. 260]. Не случайно для подростков характерна частая смена увлечений, знакомых: происходит своеобразное «примеривание» разных видов деятельности в поиске тех, в которых они могут быть компетентными. Взаимодействие с миром природы может являться дополнительным каналом удовлетворения этой потребности, позволяет существенно повысить самооценку и тем самым благоприятно влияет на людей, имеющих трудности в социальной адаптации.

д) Функция самореализации.

Как показали исследования психологов А. Маслоу, А.В. Петровского и других, одной из важнейших потребностей человека является потребность в реализации своего внутреннего потенциала, потребность быть значимым для других, представленным в их жизни и в их личности. Невозможность самореализации приводит к глубочайшему личностному кризису. Взаимодействие с природой позволяет опосредованно удовлетворить эту потребность. Когда ребенок занимается созданием целой системы живых организмов, например, устраивает аквариум, он выступает в роли творца, «вершителя судеб», определяя, как, кого и с кем разместить в аквариуме, что и когда заменить и т.п., ребенок создает «свой мир», мир, в котором он сам

обладает абсолютной властью. Не находя возможности самореализации в социальном взаимодействии, он реализуется в созданном им собственном мире.

е) Функция общения.

Одна из важнейших функций, которую могут осуществлять животные и даже растения в процессе взаимодействия человека с ними, – это функция партнеров общения. В исследовании, шведского психиатра Л. Торкеллсона, в котором опрашивалось более четырех тысяч владельцев собак, были получены следующие результаты. 98 процентов обследованных доверяют животным свои тайны и даже подробности интимной жизни. Около 60 процентов признались, что обсуждают с ними свои проблемы, как с советниками или исповедниками. 48 процентов относятся к ним как к судьям или моральным авторитетам. 90 процентов владельцев уверены, что собака чувствует их настроение и прекрасно знает, счастлив ли хозяин в этот момент или болен, или грустит о чем-то. Почти 60 процентов людей отмечают день рождения своего подопечного животного, а каждый второй хранит его фотографию в портмоне, семейном альбоме или вешает портрет своего любимца на стену.

Ниже мы хотим привести факторы, которые влияют на успешную коррекцию трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии.

Во-первых, лошадь восприимчива ко многим эмоциональным реакциям человека. Для нее очень важно общее состояние человека, который находится рядом с ней. Лошадь хорошо воспринимает походку, интонацию, жесты. У этого животного хорошая память, оно способно вырабатывать привычку. Ее поведение достаточно предсказуемо, особенно поведение тех лошадей, которые приучены к постоянному общению с большим количеством людей. Следовательно, она может давать ощущение стабильности, а это ощущение – является основой для снятия страхов у детей.

Во-вторых, в такой работе важную роль играет доверие к лошади и инструктору. Доверяя лошади, всадник чувствует ощущение безопасности, он думает, что лошадь справится с теми изменениями в среде, с которыми он сам

пока справиться не в состоянии. И через доверие к лошади возникает доверие к окружающим людям.

В-третьих, ребенку, сидящему на лошади, все время приходится искать равновесие. Он попадает в среду такую же, как в то время, когда он учился держать голову, сидеть, стоять, ходить. Лошадь становится его проводником в поисках чувства равновесия в изменяющихся условиях. Предположительно то же самое происходит с только что родившимся ребенком, который попадает в совершенно новую среду. В то время для него самым надежным проводником была мама.

В-четвертых, взаимодействие ребенка с лошадью снимает у него чувство неловкости, связанного с характером запущенности. Все движения становятся четкими, скоординированными, нужными. Таким образом, у ребенка проходит страх перед своей неуклюжестью, уменьшается мышечное напряжение.

В-пятых, иппотерапия развивает чувство собственной значимости и дает эффект, когда ребенок способен передвигаться на большом и мощном животном. Кроме того, положение верхом на лошади оказывается выигрышным: «Я наверху, они внизу». Поэтому именно лошади используются для повышения самооценки людей и снятия депрессивного фона настроения [15, с. 100].

В-шестых, верховая езда вызывает у всадника, да и у любого человека, просто находящегося рядом с лошадью, массу эмоций, ощущений, переживаний. Дети с восторгом рассказывают друзьям о своих любимцах, с удовольствием рисуют их. Все это говорит о большой значимости лошади в их жизни.

Нахождение трудновоспитуемого ребенка рядом с лошадью запускает такие психические и эмоциональные механизмы в его голове, что у него возникает много положительных эмоций, ощущений и переживаний на этом фоне, а непосредственное взаимодействие с лошадью помогает почувствовать теплоту и природную доброту, исходящую от такого большого и гордого животного. Любая деятельность рядом с лошадью, забота о ней учит помогать,

проявлять положительные качества своего внутреннего «Я». При этом ребенок сам получает сильный эмоциональный эффект. Именно эти факты подтверждают, что иппотерапия способствует снятию стресса и уменьшению депрессивного фона у человека.

На наш взгляд, рассмотренный выше опыт работы с трудновоспитуемыми детьми воспитательными и педагогическими методами, может быть дополнен нашими исследованиями по использованию иппотерапии как средства психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей.

2 СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОРРЕКЦИИ ТРУДНОВОСПИТУЕМЫХ ДЕТЕЙ СРЕДСТВАМИ ИППОТЕРАПИИ

2.1 Социально-педагогическая диагностика трудновоспитуемости у детей

Базами для проведения исследования стали Общественная организация Амурский региональный конноспортивный клуб «Адмирал» в с. Усть-Ивановка и Амурская региональная общественная организация конноспортивный клуб «Аллюр» в г. Благовещенск.

В ООАР КСК «Адмирал» и в АРОО КСК «Аллюр» занятия по верховой езде посещают около 50 воспитанников, 14 из которых можно отнести к категории трудновоспитуемых детей. Для проведения исследования нами были продиагностированы 18 детей в возрасте 8-14 лет из ООАР КСК «Адмирал» и 21 ребенок в возрасте 7-15 лет из АРОО КСК «Аллюр», а также их родители в количестве 16 человек.

Для нашего исследования были отобраны методики, позволяющие выявить трудновоспитуемых детей в группе, а также комплексно продиагностировать социально-педагогическую запущенность детей.

Задачами нашего исследования были:

- а) Выявить социально-педагогический потенциал иппотерапии в работе с трудновоспитуемыми детьми;
- б) Проанализировать использование социализирующего потенциала иппотерапии в работе с трудновоспитуемыми детьми;
- в) Определить представления субъектов иппотерапии о ее влиянии на социализацию трудновоспитуемых детей.

Этапами исследования были обозначены:

- подбор методик для выявления уровня социально-педагогической запущенности детей;

- выборка из воспитанников ООАР КСК «Адмирал» и АРОО КСК «Аллюр»;
- провести эмпирическое исследование воспитанников ООАР КСК «Адмирал» и АРОО КСК «Аллюр» и их родителей;
- интерпретировать результаты методик на определение уровня социально-педагогической запущенности детей;
- рассмотреть перспективу использования иппотерапии в работе с трудновоспитуемыми детьми.

Основными методами проведения эмпирического исследования были: анкетирование воспитанников ООАР КСК «Адмирал» и АРОО КСК «Аллюр».

Для определения наличия трудновоспитуемости у детей использовались следующие методики:

- а) Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в группе;
- б) «Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой;
- в) Опрос субъектов иппотерапии о ее влиянии на социализацию трудновоспитуемых детей.

Данные методики являются авторскими, и они эффективно смогут помочь определить наличие социально-педагогической запущенности у детей и степень их трудновоспитуемости.

Как правило, незнание индивидуальных особенностей личности может привести к появлению и закреплению ряда отрицательных качеств трудного ребенка. Для того чтобы правильно организовать работу по предупреждению и преодолению трудновоспитуемости, необходимо своевременно проводить психолого-педагогические диагностики.

Поэтому начальным этапом работы выступает диагностики трудного ребенка, т.е. общее изучение личности всех воспитанников конноспортивного клуба.

В случае преодоления, а не просто предупреждения трудновоспитуемости, необходимо тщательное изучение «комплекса трудного ребенка».

В образовательных учреждениях для педагога полноценное изучение личностей всех воспитанников на предмет наличия у них трудновоспитуемости, является достаточно сложным делом, в котором ему необходимо прибегать к помощи школьного психолога.

В своей работе мы использовали упрощенную, педагогическую методику, которая фиксирует только самые яркие, существенные проявления трудновоспитуемости. В основе ее лежит анкета, которая дополняется при необходимости наблюдениями и беседами.

Анкета содержит 45 вопросов, разделенных на 3 части анкеты. Содержание каждой части учитывает следующие параметры: учеба (вопросы 1-3), дисциплина (4-6), общественно-трудовая активность (7-9), отношение с классом (10-12) и асоциальные проявления (13-15).

При проведении анкеты недопустимо специальное выискивание недостатков и подчеркивание отрицательного в поведении ребенка.

По результатам проведения у 11 детей из 39 опрошенных наблюдается трудновоспитуемость.

Большинство детей, обучающихся в конных клубах, обладают начальным уровнем трудновоспитуемости. Это самая легкая форма, которая характеризуется отдельными конфликтами, неустойчивостью, случайностью отклонений в поведении; отдельными пробелами в общем развитии (успеваемость удовлетворительная, иногда чередуются оценки «2» и «5»), ярким проявлением какого-либо недостатка, нестандартностью характера, слабой самокритичностью и требовательностью к себе.

Менее выраженными, однако, также встречаемым уровнем трудновоспитуемости выступает «дезорганизатор».

После того как мы провели анкетирование среди воспитанников ООАР КСК «Адмирал» и АРОО КСК «Аллюр», мы провели экспресс-диагностику

социально-педагогической запущенности детей, разработанную Р.В. Овчаровой, среди родителей тех детей, у которых была выявлена тот или иной уровень трудновоспитуемости.

«Метод комплексной экспресс-диагностики» основан на независимых характеристиках ребенка его педагогом, психологом, родителями и идентификации полученных характеристик с диагностически значимыми признаками исследуемого состояния, раскрытыми в виде внешней симптоматики.

Метод определяет наличие или отсутствие состояния, выявляет картину основных отклонений и недостатков, вызванных этим состоянием, и примерный уровень этих отклонений. Используется одновременно с наблюдением за детьми, которое параллельно ведут педагоги, психологи и родители.

Данная методика имеет свою главную задачу – диагностику родителей на предмет социально-педагогической запущенности их детей.

По результатам проведения данной методики ответы 12 человек опрошенных родителей из 16 указывают на наличие у их ребенка социально-педагогической запущенности.

Родители чаще всего обращаются в подобные организации с жалобами о неконтролируемости своего ребенка. Детей, как правило, приводят с гиперактивностью либо с гипоактивностью, с огромными пробелами в воспитании. Возраст, наиболее распространенный для данной категории воспитанников, 9-13 лет.



Рисунок 1 – Интерпретация результатов экспресс-диагностики

По результатам проведенной диагностики можно утверждать, что основными причинами проявления «трудного» поведения являются неприятие физического «Я» ребенком, низкая коммуникативная активность ребенка со сверстниками, семейная и школьная тревожность (рисунок 1).

Родители обращаются в конные клубы с жалобами, что их ребенок плохо общается со сверстниками, не активен в учебной деятельности в школе, чаще остальных является зачинщиком всех происшествий.

Когда трудновоспитуемый ребенок приходит на занятия по верховой езде, то уже после 20 мин общения с лошадьми наблюдаются изменения в его поведении, однако необходимо время для закрепления этих изменений. Трудный ребенок неосознанно становится покладистым и начинает сотрудничать с тренером и другими воспитанниками клуба, иначе взаимодействие с лошадью будет невозможным в дальнейшем.

Вся дальнейшая работа с трудновоспитуемыми детьми будет направлена на их успешную социализацию и, по нашему мнению, иппотерапия будет являться наилучшим средством для их социализации, так как только иппотерапия может вызвать у ребенка мотивацию к самостоятельной деятельности, которая сопутствует занятиям с иппотерапевтом. Многие дети в прямом смысле перерастают свои страхи, садясь на спину большого животного, приобретают уверенность в себе. Подобные проявления происходят благодаря мобилизации волевой деятельности, трудновоспитуемый ребенок учится правильному построению основного поведенческого фона.

Иппотерапия оказывает свое благоприятное воздействие на человека благодаря двум основным факторам: эмоциональная связь с животным, которая возникает даже при виде и ощущении животного рядом, и жесткие условия работы с лошадьми, которые требуют активной мобилизации физических и психических усилий. Именно подобное сочетание создает уникальную терапевтическую ситуацию, присущую исключительно этому методу.

Существуют также и другие факторы, способствующие успешному использованию иппотерапии как средства психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей. К наиболее важным из них относятся комплексная активизация и мобилизация организма.

Занятия о иппотерапии невозможны без поднятия общего эмоционального фона занимающихся. Дети чувствуют максимальной прилив сил, повышенную чуткость и внимательность к окружению, а также общий подъем настроения.

Иппотерапия оказывает благоприятное воздействие на повышение активности познавательной сферы психики детей. Находясь рядом с лошадью, необходимо постоянно концентрировать свое внимание на том, что происходит вокруг, также очень важно проявить максимальную сосредоточенность и собранность.

Во время занятий по иппотерапии возникает потребность запоминать и планировать последовательность своих действий, как при езде, так и при уходе за животным активизируются многие психические процессы.

По нашему мнению, взаимодействие детей с животными будет способствовать улучшению многих показателей, например, таких как снятие стресса, уменьшение чувства неловкости, нормализации работы нервной системы, гармонизации межличностных отношений.

Занятия по иппотерапии позволит повысить самооценку, потребность быть значимым для других, развить чувство собственной значимости и силы, повышая уровень социальной адаптации детей.

Мы предполагаем, что иппотерапия может выступить как уникальное и самое незаметное средство психолого-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей, так как иппотерапия охватывает большое количество показателей и использует в своей деятельности самый безболезненный метод коррекции для детей.

2.2 Программа работы с трудновоспитуемыми детьми средствами иппотерапии

Отталкиваясь от результатов проведенного исследования, нами была разработана программа мероприятий позволяющая совершить социально-педагогическую коррекцию трудновоспитуемых детей средствами иппотерапии.

Цель программы: социализация трудновоспитуемых детей средствами иппотерапии.

Задачи программы:

а) Предоставление информации об особенностях трудновоспитуемости детей, о пользе иппотерапии, а также о безопасном взаимодействии детей с лошадьми;

б) Формирование у детей умений и навыков общения со сверстниками, родителями, педагогами, персоналом КСК и лошадьми;

в) Развитие у трудновоспитуемых детей стремления к занятиям иппотерапией, к коммуникации с другими участниками совместной деятельности.

Программа разделена на три направления:

- диагностическое направление – выявление уровня трудновоспитуемости у детей в возрасте 7-15 лет;

- информационно-просветительское направление – информирование педагогов, детей и родителей о пользе иппотерапии как способе социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости детей;

- деятельностное направление – формирование навыков коммуникации со сверстниками, родителями и другими участниками совместной деятельности, успешная социализация трудновоспитуемого ребенка.

Таблица 1 – Программа мероприятий

Мероприятие	Цели и осн. содержание	Ответственные лица
1	2	3
Диагностическое направление		
Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в группе	Анкета проводится среди детей с целью изучения всех личностных особенностей воспитанников в группе, выявление трудновоспитуемых детей среди них	Психолог, социальный педагог
«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей» Овчаровой Р.В.	Диагностика проводится среди родителей с целью выявления социально-педагогической запущенности их детей	Психолог
Информационно-просветительское направление		
Мотивационная беседа с родителями о пользе иппотерапии в работе с детьми	При проведении данной беседы, главной целью выступает информирование родителей о методах и формах работы с детьми средствами иппотерапии, о ее пользе и специфике действия.	Работник конноспортивного клуба, психолог
Интерактивная лекция для детей «Все о лошадях» с использованием медиа материалов	Интерактивная лекция проводится для детей с целью информирования участников лекции об особенностях взаимодействия с лошадьми. Детям зачитывается	Работник конноспортивного клуба, иппотерапевт

1	2	3
	техника безопасной работы с лошадьми, перечисляются известные факты о лошадях и особенностях их содержания.	
Мотивационная беседа с детьми на тему «Иппотерапия для начинающих»	Информирование детей о возможности лечения с помощью лошадей, раскрытие понятия «иппотерапия» и разъяснение специфики ее использования.	Работник конноспортивного клуба, иппотерапевт
Экскурсия в конноспортивный клуб «Адмирал» с. Усть-Ивановка	Формирование навыков ведения режима дня, а также самодисциплины воспитанников клуба через погружение в организацию работы современного конноспортивного клуба.	Работник конноспортивного клуба
Деятельностное направление		
Творческий конкурс на тему «Лошади»	Участие в конкурсе позволяет детям раскрыть свои творческие способности, показать усвоенный материал на конную тематику, предоставляет возможность общаться со сверстниками, побуждает стремление сделать работу качественно для получения положительной реакции педагога и родителей. Снижение уровня тревожности у детей.	Работник конноспортивного клуба, психолог
Серия мастер-классов на конную тематику:	Практическое введение в работу с животными.	Работник конноспортивного

1	2	3
<ul style="list-style-type: none"> - «Как чистить лошадь?» - «Делаем маникюр лошадке!» - «Косоплетение для пони!» 	Обучение навыкам обращения с лошадьми. Развитие коммуникативных навыков, развитие самодисциплины во время мастер-классов и поддержания общего порядка, приобщение детей к различной деятельности.	клуба, иппотерапевт
Курс занятий по верховой езде	Данное мероприятие предоставляет возможность сближения ребенка с лошадью и инструктором, а также снижает зажатость и скованность ребенка во время верховой езды.	Иппотерапевт
Семейный праздник «Иппоарт»	Главное целью мероприятия выступает сплочение детского коллектива, укрепление детско-родительских отношений посредством совместной деятельности. («Иппоарт» – рисование на лошади с помощью пальцев рук и краски).	Работник конноспортивного клуба, иппотерапевт
Тематический вечер «Верхом к здоровью»	Подведение итогов программы. Рефлексия	Психолог

Данная программа разрабатывалась для трудновоспитуемых детей, а также для их родителей, в качестве вспомогательных материалов для решения проблемы трудновоспитуемости их ребенка. Реализация программы будет актуальна для общественных организаций и конноспортивных школ.

В ходе реализации программы могут возникнуть следующие риски, которые отображены в таблице 2.

Таблица 2 – Риски реализации программы

Возможные риски	Пути преодоления
1	2
Низкая заинтересованность родителей в участии в программе из-за недоверия к эффективности иппотерапии как средства коррекции трудновоспитуемого ребенка	Провести мотивационную беседу с родителями для подробного объяснения уникальности подобной формы работы с детьми, имеющих социально-педагогическую запущенность. Предоставить возможность родителям самим присутствовать на нескольких занятиях по иппотерапии, с целью наглядно показать эффективность данного метода работы.
Отсутствие интереса у детей в участии в программе	Как правило, данная проблема может возникнуть на первых этапах реализации программы при отсутствии практической части иппотерапии – верховой езды и живого общения с лошадьми. Однако решением проблемы будет служить введение в теоретическую часть разнообразных форм работы с детьми: проигрывание фильмов, медиа-роликов, просмотр мультфильмов, разыгрывание театральных сцен, использование в работе игр.

Исходные принципы реализации программы:

- регулярность, системность и непрерывность применения иппотерапии;
- строгая индивидуализация упражнений в соответствии с социальной запущенностью детей и их возрастом;
- постепенное, строго дозированное увеличение физической нагрузки во время верховой езды;
- принцип коллективного воспитания, проявляющийся во взаимодействии детей и взрослых в процессе совместного решения задач по формированию у

учащихся опыта самопознания, самоопределения, самореализации, совместного творчества.

Критерии эффективности реализации программы:

- снижение уровня тревожности воспитанников посредством занятий иппотерапией;
- повышение уровня коммуникативных навыков у детей со всеми участниками совместной деятельности;
- усвоение знаний о пользе иппотерапии как средства социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости детей;
- укрепление детско-родительских отношений посредством участия в совместной деятельности во время иппотерапии.

Сроки реализации программы: 6 месяцев (2-3 мероприятия в месяц).

Таким образом, проведенное нами исследование показало, что общение с лошадью, упражнения и игры на ней, индивидуальная работа инструктора с каждым ребенком смогут стимулировать желание и умение слушать, учиться и трудиться, дадут ему возможность осознать полученный опыт, обрести уверенность в себе. На фоне положительных эмоциональных переживаний происходит высокая концентрация сил и внимания детей, при этом ценным в результате занятий можно считать пробуждающийся у ребенка активный интерес к жизни, стремление преодолеть проблемы, осознание своих скрытых возможностей.

2.3 Опытнo-экспериментальная работа по реализации программы и оценка ее эффективности

Ранее нами было проведено исследование особенностей коррекции трудновоспитуемых детей средствами иппотерапии. Первым этапом нашей работы был подбор методик для выявления уровня социально-педагогической запущенности детей.

Отобранными методиками были Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в группе и «Метод комплексной экспресс-

диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой.

Базами для проведения исследования социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии были выбраны ООАР КСК «Адмирал» и АРОО КСК «Аллюр».

Следующими этапами нашей работы являлись проведение отобранных методик среди воспитанников конных клубов и их родителей. В анкетировании участвовало 39 детей, у 11 из которых была обнаружена та или иная степень трудновоспитуемости.

Далее мы продиагностировали родителей тех детей, у которых была выявлена трудновоспитуемость. По результатам проведения «Метода комплексной экспресс-диагностики», разработанного Р.В. Овчаровой, мы установили, что 12 человек опрошенных родителей подтверждают наличие у их ребенка социально-педагогической запущенности.

Результаты диагностики показывают, что основными причинами проявления «трудного» поведения у детей являются неприятие физического «Я», семейная тревожность, школьная тревожность, низкая коммуникативная активность ребенка со сверстниками.

Отталкиваясь от результатов проведенного исследования, нами была разработана программа мероприятий позволяющая раскрыть возможности социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии. В программе участвовали все дети, у которых в ходе использования анкеты по выявлению трудновоспитуемости в группе была выявлена трудновоспитуемость.

В нашей программе приняли участие 27 человек, 7 из которых обладали начальным уровнем трудновоспитуемости, а 4 являлись «дезорганизаторами». Оставшиеся 16 человек не являлись трудновоспитуемыми, а были воспитанниками конных клубов, в которых мы вели работу.

По нашему мнению, результаты реализации программы будут успешнее, если не отделять трудновоспитуемых детей в отдельную группу, а дать им

возможность развиваться среди других детей, не имеющих проблем в данном спектре исследования.

По окончании работы в рамках Программы сотрудники конных клубов, а также родители детей отметили, что у многих была замечена положительная динамика в установлении новых знакомств и контактов со сверстниками, значительно улучшилась дисциплина, нормализовался режим дня, некоторые дети стали проявлять инициативу в «домашних» делах, их оценки в школе качественно улучшились, повысилась концентрация внимания и усидчивость.

Подтверждение данных фактов требовало повторного проведения тестирования, чтобы сравнить результаты и отследить динамику работы. По окончании действия программы мы провели повторное тестирование родителей тех детей, у которых ранее была выявлена определенная стадия трудновоспитуемости – 12 человек.

Мы повторно воспользовались «Методом комплексной экспресс-диагностики», разработанного Р.В. Овчаровой и получили следующие результаты, которые представлены в таблице 3.

По результатам диагностики видно, как изменились многие показатели. Часть критериев снизились на 3-5 %, что свидетельствует о положительной динамике исправления трудновоспитуемости. Однако некоторые показатели заметно возросли – неудовлетворенная потребность в общении, дисгармония мотивации учения и низкий социальный статус.

Изменения в поведении детей, которые подмечали сотрудники конных клубов и родители этих детей, появились вследствие снижения уровня школьной и семейной тревожности, а также повышения уровня коммуникативных навыков детей, что способствовало снятию напряжения и стресса и значительно облегчили процесс сближения трудных детей со сверстниками.

Изменения в поведении детей, которые подмечали сотрудники конных клубов и родители этих детей, появились вследствие снижения уровня школьной и семейной тревожности, а также повышения уровня

коммуникативных навыков детей, что способствовало снятию напряжения и стресса и значительно облегчили процесс сближения трудных детей со сверстниками.

Таблица 3 – Анализ результатов повторного проведения диагностики

Показатели	Результаты до участия в программе (%)	Результаты после участия в программе (%)
Непринятие физического «я»	15	12
Низкая коммуникативная активность ребенка	25	20
Семейная тревожность	16	12
Школьная тревожность	31	26
Неудовлетворенная потребность в общении	6	20
Дисгармония мотивации учения	1	5
Низкий социальный статус	6	10

Что касается роста значения некоторых показателей, то данную тенденцию можно объяснить тем, что на фоне повышения коммуникативной активности ребенка, у него возрастает потребность в общении, однако за такое короткое время не каждый ребенок сможет ее самостоятельно восполнить в полной мере. А из этого можно сделать вывод, что у ребенка резко возрастает потребность повысить свой социальный статус в лице сверстников, педагогов и родителей, что также привело к повышению данного показателя. Повышение показателей не должно восприниматься как негативное явление.

После занятий иппотерапией у детей повышается самооценка, появляется уверенность в своих силах. Реабилитация посредством верховой езды может рассматриваться комплексно: обучение верховой езде, уход за животными, знакомство с историей взаимоотношений лошади и человека в жизни и спорте.

Дети забывают про болезнь и превращаются в полноправные члены команды, которая способна работать как единое целое, участвовать и побеждать на соревнованиях, в том числе и в специальных соревнованиях для людей с ограниченными возможностями здоровья. Таким образом, им становится легче переносить физические и психологические нагрузки, появляется возможность избавиться от комплексов и повысить самооценку, стать активными, внимательными, менее агрессивными. Таким образом, занятия иппотерапией могут быть частью дополнительного образования для детей, в том числе из интернатных учреждений. Лечебная верховая езда и вольтижировка показана подросткам, в том числе и с нарушениями интеллектуального развития, с нарушениями в поведении, затруднениями в обучении, с целью педагогической коррекции.

Под влиянием программы мы добились определенных сдвигов в некоторых психологических и социальных аспектах развития трудновоспитуемых детей. Была замечена положительная динамика, а также отмечены ее фактические поведенческие проявления. Данные факты свидетельствуют, что реализация программы на практике была выполнена успешно. Дальнейшая работа в данном направлении позволит проводить социально-педагогическую коррекцию трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии безболезненно и весьма эффективно.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости детей средствами иппотерапии весьма актуально, поскольку на данный момент мы вынуждены почти регулярно сталкиваться с социально-педагогически запущенными детьми. Эффективного плана по решению данной проблемы нет, поэтому взаимодействие с лошадью может в равной степени претендовать на существование как метод социализации трудновоспитуемых детей. Такая терапия необычна и интересна как детям, так и родителям.

В первой части нашей работы мы раскрыли понятия «иппотерапия» и «трудновоспитуемый ребенок», выяснили основные особенности иппотерапии как одного из уникальных разделов психотерапии.

Мы установили, что владение навыками верховой езды может дать возможность ребенку перейти от позиции «зависимого от кого-то» к новому качеству – человека принимающего самостоятельные решения, ведь во время занятия по иппотерапии ребенку приходится направлять все действия лошади, а также управлять ею так, как необходимо именно ему. После прохождения курса таких занятий у ребенка повышается самооценка, появляется уважение к себе, улучшается самоконтроль, начинают появляться успехи в установлении новых контактов и знакомств. Успехи в верховой езде формируют личность: чуткость к движениям лошади тренируют реакции; умение управлять лошадью дает навык оценки ситуации и влияния на нее; доверие к лошади распространяется на доверие к людям, с которыми взаимодействует ребенок.

Вторая часть нашей работы посвящалась исследованию и анализу социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости детей средствами иппотерапии.

Нами были проведены две диагностики, подтверждающие наличие трудновоспитуемости у детей и подтверждающие возможность социально-педагогической коррекции данного явления средствами иппотерапии.

В ходе работы нами была разработана программа социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей и способы ее реализации, на основе представлений субъектов иппотерапии, посещающих занятия в течении шести месяцев.

По результатам реализации программы была установлена положительная динамика исправления трудновоспитуемости у детей, принявших участие в нашем исследовании.

По нашему мнению данное исследование требует дальнейшего рассмотрения, так как работа по социально-педагогической коррекции трудновоспитуемости у детей средствами иппотерапии несет за собой уникальный характер с большим потенциалом успешного исправления такого явления как трудновоспитуемость.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Абрамян, Л. А. О возможностях игры для развития и коррекции социальных эмоций дошкольников / Л. А. Абрамян // Игра и самостоятельная деятельность в системе воспитания. – 1984. – С. 15-18.
- 2 Аксенова, Л. И. Социальная педагогика в специальном образовании: Учебное пособие / Л. И. Аксенова. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 215 с.
- 3 Глэддинг, С. Психологическое консультирование. / С. Глэддинг. – СПб.: Изд-во Питер, 2002. – 345 с.
- 4 Грачев, Л. Социальная защита детей-инвалидов в Российской Федерации / Л. Грачев // Социальное обеспечение. – 1994. – №8. – С. 21-28.
- 5 Джосвик, Ф. Вопросы и ответы / Ф. Джосвик // Пособие по терапевтической верховой езде. – М.: Московский конноспортивный клуб инвалидов, 2000. – 232 с.
- 6 Доронина, Т. В. Иппо-тренинг: социально-психологический тренинг с участием лошадей / Т. В. Доронина // Социальная психология и общество. – 2016. – № 3. – С. 135-147.
- 7 Жмуров, В. А. Психопатология / В. А. Жмуров – М.: Изд-во Магистр, 2002. – 136 с.
- 8 Исаев, Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков / Д. Н. Исаев. – СПб, 2003. – 305 с.
- 9 Кавокин, С. Реабилитация и защита инвалидов / С. Кавокин // Человек и труд. –1999. – №8. – С. 43-45.
- 10 Карабанова, О. А. Игра в коррекции психического развития ребенка: Учеб. Пособие / О. А. Карабанова. – М.: Изд-во Педагогика, 1997. – 431 с.
- 11 Кащенко, В. П. Педагогическая коррекция: Исправление недостатков характера у детей и подростков / В. П. Кащенко. – М.: Изд-во Педагогика, 2000. – 266 с.

- 12 Ким, Е. Н. Независимая жизнь для лиц с ограниченными возможностями / Е. Н. Ким. – М., 1997. – 176 с.
- 13 Конькова, Е. Н. Когда лошадь лечит / Е. Н. Конькова // Природа и человек. XXI век. – 2014. – № 4. – С. 31-35.
- 14 Колине, Д. О верховой езде и ее действии на организм человека / Д. Колине. – М., 2000. – 120 с.
- 15 Курчинка, М. Ш. Ребенок «с характером» / М.Ш. Курчинка. – СПб., 1996. – 344 с.
- 16 Лешан, Э. Когда ваш ребенок сводит вас с ума / Э. Лешан. – М.: Изд-во Педагогика, 1990. – 158 с.
- 17 Лесгафт, П. Семейное воспитание ребенка и его значение / П. Лесгафт // Избр. нед. соч. – М., 1988. – 278 с.
- 18 Лобатюк, В. В. Применение иппотерапии при реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации / В. В. Лобатюк // Вестник молодых ученых. – 2016. – № 1. – С. 259-262.
- 19 Лория, М. Ш. Райттерапия у больных с инфарктом миокарда / М.Ш. Лория – Тбилиси, 1985. – 87 с.
- 20 Лория, М. Ш. Медико-биологические основы райттерапии при диспластическом сколиозе. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / М. Ш. Лория, – Тбилиси, 2000. – 18 с.
- 21 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. – 198 с.
- 22 Панфилова, Е. В. «Трудные» дети в школьной среде: или почему они такими становятся / Е. В. Панфилова // Молодой ученый. — 2012. — №7. — С. 303-306.
- 23 Пименова, О. С. Социально-педагогическая, психологическая и воспитательная и воспитательная работа в приюте / О. С. Пименова // Воспитание школьников – 2003. – № 5. – С. 20-27.

- 24 Прихожан, А. М. Психология сиротства / А. М. Прихожан. – СПб., 2005. – 233 с.
- 25 Рухадзе, М. М. Патологическое обоснование релаксации / М.М. Рухадзе. – Тбилиси, 1992. – 64 с.
- 26 Семенович, А. В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте / А. В. Семенович. – М.: Академия, 2002. – 232 с.
- 27 Силаева, А. А. Феномен отчуждения детей: генезис, виды, гипотерапия / А. А. Силаева // Ученые записки Российского государственного социального университета. – 2014. – № 10. – С. 170-175.
- 28 Словарь — справочник по социальной работе / Под ред. д-ра ист. Наук проф. Е.И. Холостовой. — М: Юрист, 2004 г.
- 29 Сорока-Росинский, В.Н. Педагогические сочинения / В. Н. Сорока-Росинский. – М., 1991. – 299 с.
- 30 Социальная дезадаптация. Социальная педагогическая запущенность. Характеристика девиантного поведения детей // Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей. – М.: Ид-во Сфера, 2005. – С. 92-100.
- 31 Спинк, Д. Развивающая лечебная верховая езда, / Д. Спинк. – СПб.: МККИ, 2001. – 76 с.
- 32 Степанов, В. Г. Психология трудных школьников / В. Г. Степанов. – М., 1998. – 458 с.
- 33 Сухомлинский, В. А. Трудные дети / В. А. Сухомлинский. – Киев, 1980. – 263 с.
- 34 Трубачева, Т.П. Гипотерапия / Т.П. Трубачева.– Красноярск, 1998. – 168 с.
- 35 Ушакова, Т. А. Адаптация и реабилитация детей из неблагополучных семей как психолого-педагогическая проблема / Т. А. Ушакова // Материалы XXXVIII Всероссийской научно-практической конференции студентов и аспирантов КГПУ, 20–21 декабря 2015 г. / под ред. Е. В. Опеваловой; КГПУ им. В. П. Астафьева. – Красноярск, 2015. – С. 25-29.

36 Шайдхакер, М. О лечении расстройств на почве страха с помощью психотерапевтической верховой езды / М. Шайдхакер, Д. Фридрих, В Бендер // Адаптивная физическая культура. – 2003. – № 1. – С. 18-19

37 Шайдхакер, М. Особенное значение лечебной верховой езды при лечении разных психических заболеваний / М. Шайдхакер // Лошадь в психотерапии, иппотерапии и лечебной педагогике / М.: МККИ, 2004. – 93 с.

38 Шишковец, Т. И. Справочник социального педагога: учеб. Пособие для вузов / Т. И. Шишковец. — М., 2009. — 209 с.

39 Шнейдер, Л. Б. Семейная психология: учебное пособие для вузов / Л. Б. Шнейдер. –Екатеринбург: Изд-во Деловая книга, 2006. – 768 с.

40 Штраус, И. Иппотерапия. Нейрофизиологическое лечение с применением верховой езды / И. Штраус.– М., 2000. – 254 с.

41 Штуккерт, А. Л. Иппотерапия как средство развития позитивной жизненной ситуации / А. Л. Штуккерт // Физическая культура, спорт и здоровье в современном обществе: материалы Всерос. науч.-практ. конф., 22–23 окт. 2014 г. – Воронеж, 2014. – С. 446-450.

42 Шубина, А. С. Педагогическая работа с детьми из неблагополучных семей / А. С. Шубина // Ежеквартальный научно-практический журнал. – 2006. – Вып.4. – С. 24-25.

43 Эскин, В. Я., Левицкая Т. Е. Иппотерапия как комплексный метод реабилитации и восстановления // Сибирский медицинский журнал. – 2015. – Т. 24, № 2. – С. 61-63

ПРИЛОЖЕНИЕ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

Инструкция. Внимательно прочтите утверждения каждой шкалы. Если указанное утверждение подходит к характеристике вашего ребенка, зачеркните соответствующий номер в прилагаемом бланке. Искренность ваших ответов будет способствовать правильной оценке ситуации и поможет ребенку преодолеть имеющиеся трудности.

Список утверждений:

Шкала 1 – СС (свойства субъекта самосознания)

1. Хочет быть слишком маленьким или большим.
2. Считает себя некрасивым.
3. Считает себя нездоровым.
4. Считает себя слабее других.
5. Не любит свое имя.
6. Не хочет быть девочкой (для девочек), мальчиком (для мальчиков).
7. Думает, что у него мало друзей.
8. Думает, что у его знакомых более дружная семья.
9. Ему кажется, что дома он всем мешает.
10. Ему кажется, что он глупее других.
11. Считает себя очень способным.
12. Полагает, что родители им недовольны.
13. Считает, что ему часто не везет.
14. Ему кажется, что учитель им недоволен.
15. Считает, что у него все плохо получается, что он ничего не умеет.
16. Думает, что он плохой мальчик (девочка).
17. Считает, что он никому не нужен, его никто не любит и часто говорит об этом.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

Шкала 2 – СО (свойства субъекта общения)

1. Любит, когда к нему проявляют симпатию.
2. Хочет быть замеченным, но сам не проявляет активность.
1. Редко просит кого-то о помощи и помогает кому-то сам.
2. У него мало друзей.
3. Редко подходит к учителю по собственной инициативе.
4. Ребенок – подчиненный (соглашается на невыигрышные роли).
5. Имеет только одного друга в классе (остальных детей игнорирует)
6. Часто жалуется на детей в классе.
7. Шумно ведет себя, когда рядом нет учителя.
8. Иногда, когда ему делают замечание, играет «героя».
9. Случается, что прикидывается «шутком», паясничает.
10. Мешает детям в играх, посмеивается над ними, любит пугать.
11. Редко реагирует на замечания, советы или не обращает на них внимания.
12. Не понимает, почему его поступки не нравятся окружающим.
13. Надоедает детям, пристает к ним.
14. Находится в плохих отношениях со сверстниками.
15. Проявляет агрессивность по отношению к окружающим, портит вещи.
16. Подражает хулиганским проделкам.
17. Ведет себя в классе как посторонний, отверженный, бывает «козлом отпущения».
18. Избегает контактов с учителями.
19. Часто ведет себя невпопад.

Шкала 3 – СД (свойства субъекта деятельности).

Для родителей и педагогов

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

А. Мотивация учения

1. Ему нравится иметь школьные принадлежности и быть учеником.
2. В школу он ходит, потому что там много детей.
3. Особой любознательности не проявляет.
4. К учению относится равнодушно, иногда отрицательно.
5. Ходит школу без особого желания.
6. Не любит учиться.
7. Боится плохих оценок, потому что за них дома ругают или наказывают.
8. Не любит учиться, потому что его редко хвалят.
9. В школе не нравится, потому что там не любят плохих учеников.

Б. Учебно-познавательная активность

10. Не отличается прилежанием к учению
11. Особого интереса к определенному предмету не проявляет.
12. На уроках часто пассивен.
13. Вопросы не задает и стремится отвечать редко.
14. Работает только тогда, когда над ним «стоит» учитель (родители).
15. Домашние задания самостоятельно выполняет редко или не очень качественно.
16. Мало читает.

В. Целенаправленность и осознанность учения

17. С трудом понимает учебное задание, часто не знает, как его выполнять.
18. Забывает быстро условие и вопрос.
19. Чаще выполняет задание по стандарту.
20. Ошибки в своих действиях обнаруживает и исправляет с трудом.
21. Не уверен в правильности своих действий.
22. Не доволен результатами своей учебной деятельности.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

Шкала 4 – ОТС (общий уровень тревожности семьи)

1. Часто просит прощения у родителей или чувствует себя виноватым.
2. Ведет себя дома беспомощно.
3. Ведет себя дома неуклюже.
4. Чувствует себя в семье бестолковым.
5. Чрезмерно привязан к матери.
6. Держится обособленно от всех близких.
7. Слишком боится жалоб педагогов родителям.
8. Часто обманывает родителей.
9. Чрезмерно много вспоминает о семье.
10. Часто бывает в плохом настроении.

ОТУ (общий уровень тревожности в учении)

1. Проявляет чрезмерное желание здороваться с педагогом.
2. Чрезмерно дружелюбен по отношению к нему.
3. Часто приносит и показывает ему различные предметы.
4. «Подлизывается», старается понравиться педагогу.
5. Постоянно нуждается в поддержке и помощи.
6. Добивается монополии на педагога, но бесполезно.
7. Постоянно озабочен тем, чтобы заинтересовать собой других.
8. Легко устранивается в случаях неудачи.
9. Играет «героя», когда ему делают замечание.
10. Рискует без надобности.
11. Играет исключительно с детьми старше или младше себя.
12. Неадекватно относится к оценкам окружающих.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

Шкала 5 – ВМС (воспитательный микросоциум семьи)

1. Родители согласны, что частые наказания формируют сильный характер.
2. Родители считают, что их поведение должно быть непреклонным.
3. Работа родителей связана с командировками.
4. У родителей очень ответственная должность.
5. Ребенок часто пропускает занятия.
6. Он растет довольно неряшливым.
7. Ребенок «портит нервы» родителям.
8. Родители могут пожаловаться на слабые способности ребенка.
9. Родители завидуют тем, у кого способные дети.
10. Родители думают, что с этим ребенком им не повезло.
11. Родители хотят, чтобы их ребенок дружил с хорошими, воспитанными детьми.
12. Родители предпочли бы не спрашивать педагогов о своем ребенке и реже с ними встречаться.
13. Родителям редко удается посещать родительские собрания.
14. Нередко родителям бывает стыдно за своего ребенка перед знакомыми.
15. Родители видят все недостатки ребенка, которых больше, чем достоинств.

ВМУ (воспитательный микросоциум школы)

1. Ребенок вызывает у педагога скорее сожаление, чем симпатию.
2. По мнению педагога, ребенок отстает во многом от своих сверстников.
3. Для педагога очень важно сделать так, чтобы отстающий ребенок не подводил класс.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

4. Педагог считает, что активность ребенка хороша, если она отвечает целям обучения и воспитания.
5. Педагог считает, что уважать можно такого ребенка, который этого заслуживает.
6. Педагог уверен в том, что дети должны быть послушными и дисциплинированными – в этом залог воспитания.
7. Педагог считает, что дети должны доверять учителю и делиться своими мыслями и переживаниями.
8. Педагог уверен, что успехов можно добиться, лишь работая по четкому плану, строго его придерживаясь.
9. Педагог полагает, что недостатки ребенка связаны, прежде всего, с его семейным воспитанием.
10. Он уверен, что педагоги учат детей только хорошему.

Шкала 6 – ДР (достоинства ребенка)

В произвольном порядке нужно ответить на вопросы.

- Что он любит
- Что он умеет
- Что он хочет
- Какой он

Обработка результатов:

Шкала 1– СС (свойства субъекта самосознания) показывает уровень самосознания. Первые четыре суждения свидетельствуют о неприятии физического «Я», 5-6 – указывают на отсутствие идентификации с именем пола, 7 – лень, остальные свидетельствуют о неадекватной самооценке и уровне нарушений формирования самосознания запущенного ребенка.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

Шкала 2 – СО (свойства субъекта общения) определяет уровень сформированности свойств субъекта общения. Первые два суждения касаются потребности ребенка в притязании, утверждения 5, 6, 7, 20 говорят о низкой коммуникативной активности ребенка и его неудовлетворенной потребности в общении, в 4, 8, 16, 19 содержатся указания на низкий социальный статус ребенка и его отвержение окружающими. Позиции 13, 14, 15, 21 свидетельствуют о социальной неадекватности ребенка, связанной со слабой социальной рефлексией, а остальные демонстрируют способы защитно-компенсаторного поведения социально отверженного ребенка.

Шкала 3 – СД (свойства субъекта деятельности) показывает уровень развития свойств субъекта деятельности. Суждения 1-9 демонстрируют дисгармонию мотивации учения. 10-16 свидетельствуют о нарушениях в учебно-познавательной активности ребенка. 17-22 характеризуют несформированность осознанности и целенаправленности обучения, опирающихся на психологические новообразования школьного возраста.

Шкала 4 – ОТ (общий уровень тревожности) содержит 22 вопроса, 10 из которых характеризуют семейную тревожность ребенка. Вторая часть вопросов (12) содержит характеристику тревожности ребенка в школе. Чем выше балл тревожности, тем больше указаний на отвержение запущенного ребенка референтными общностями и его социальную дезадаптацию.

Шкала 5 – ВМ (воспитательный микросоциум) также имеет два аспекта. ВМС — воспитательный микросоциум семьи (15 суждений) и ВМУ — воспитательный микросоциум учреждения (10 суждений).

В этих суждениях отражается неблагоприятная семейная и школьная атмосфера, отвержение запущенного ребенка педагогами и родителями,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Метод комплексной экспресс-диагностики социально-педагогической запущенности детей», разработанный Р.В. Овчаровой

авторитарно-гиперсоциализированный тип отношения к ребенку, сдерживающий его активность и самовыражение. Общее высокое количество баллов по шкале диагностирует неблагоприятность социально-педагогической ситуации развития ребенка.

Шкала 6 – ДР (достоинства ребенка) содержит четыре вопроса о ребенке, которые касаются его положительных качеств и выявляет, знают ли родители, педагоги, что он любит, что он умеет, что он хочет и какой он. Незаполненность этой шкалы свидетельствует о незнании, отвержении, неприятии, одностороннем подходе к ребенку со стороны педагогов и родителей.

Социально-педагогическая запущенность диагностируется при наличии совпадений по 1, 4, 5 и одной из оставшихся шкал (2, 3) либо по всем шкалам. Число совпадений при легкой степени запущенности составляет 10-25 %, выраженной степени – 25-30% и более. При легкой степени запущенности совпадений суждений опросника и ответов респондентов группируются в первой трети утверждений.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в классе

Инструкция: прочитай внимательно вопрос и выбери к нему один из трёх вариантов ответов – «да», «нет», «иногда».

Анкета №1.

1. Интересно ли тебе на уроках?
2. Стремись ли ты узнать новое по школьным предметам?
3. Пытаешься ли ты найти ответ, если что-то непонятно?
4. Пытаешься ли ты не опаздывать на уроки?
5. Стремись ли вести себя так, чтобы не получить замечания?
6. Переживаешь ли, если приходится по какой-либо причине пропускать уроки?
7. Сам ли стираешь себе рубашки?
8. Принимаешь ли участие в трудовых делах класса?
9. Помогаешь ли дома по хозяйству?
10. Совершая что-либо, задумываешься ли, как оценит это класс?
11. Пытаешься ли поддерживать класс, если его мнение не совсем совпадает с твоим личным интересом?
12. Тревожит ли тебя, какое мнение о тебе в классе?
13. Употребляешь ли иногда спиртные напитки?
14. Куришь ли ты?
15. Приходилось ли тебе убегать из дома?

Анкета №2.

1. Приходилось ли тебе пропускать уроки без уважительной причине?
2. Занимаешься ли на уроке посторонними делами?
3. Были ли случаи, когда приходили на урок неподготовленными?
4. Приходилось ли в кабинете завуча или директора держать ответ за плохое поведение в школе?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в классе

5. Случалось ли быть участником драки в школе?
6. Доводилось ли помогать проводить классные или школьные мероприятия?
7. Бывали ли случаи, что ты сбегал с классных мероприятий?
8. Пытался ли избегать общественных поручений?
9. Пробовал ли остаться в стороне, когда проводились сборы, диспуты, уроки мужества и т.д?
10. Приходилось ли делиться самым сокровенным с ребятами, которые не учатся в школе?
11. Случалось ли с нетерпением ждать часа, когда можно уйти из школы к другим ребятам?
12. Участвовал ли в делах, которые шли бы вразрез с интересами ребят твоего класса?
13. Старался ли избежать драки в школе, если представлялась такая возможность?
14. Можешь ли ты устоять, если представляется возможность присвоить чужую, но нужную тебе вещь?
15. Мучает ли тебя совесть, за то, что приходилось лгать?

Анкета №3.

1. С полной ли отдачей ты работаешь на уроке?
2. Выполняешь ли ты домашние задания?
3. Связываешь ли получение знаний в школе со своим будущим?
4. Вежлив ли со взрослыми вне школы?
5. Вовремя ли возвращаешься вечером с улицы домой?
6. Считаешься ли с мнением родителей?
7. проявляешь ли инициативу в проведении интересных дел в классе?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в классе

8. Выбирали ли тебя в актив класса?
9. Делаете ли какое-нибудь полезное для класса дело?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в классе

10. Стремись ли иметь авторитет у ребят своего класса?
11. Хочешь ли иметь много друзей в своём классе?
12. Стараешься ли отстаивать честь своего класса?
13. Приходилось ли объясняться по поводу своего поведения в милиции?
14. Бывал ли у вас дома инспектор (участковый)?
15. Встречаешься ли с ребятами, которые не работают и не учатся?

Обработка результатов:

Анкета содержит 45 вопросов. Содержание анкеты учитывает параметры: учёба (вопросы 1-3), дисциплина (4-6), общественно-трудовая активность(7-9), отношения с классом(10-12) асоциальное поведение(13-15).

Каждый ответ:

«да» +1

«нет» -1

«иногда» 0

Подсчитывается алгебраическая сумма баллов (N) по данному параметру.

При $N > 6$ учащийся по данному параметру относится к благополучным.

Сумма баллов по параметру	Уровень педагогической запущенности	Итоговая сумма баллов
$6 > N > 3$	1 – начальный уровень трудновоспитуемости	$30 > N > 15$
$3 > N > 0$	2 – дезорганизаторы	$15 > N > 0$
$N < 0$	3 – особо «трудные»	$N < 0$

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Анкета по выявлению трудновоспитуемых детей в классе

Характеристика уровней (по итоговой сумме).

1 уровень: отдельные конфликты; неустойчивость, случайность отклонений в поведении; отдельные пробелы в общем развитии (успеваемость удовлетворительная, иногда чередуются оценки «2» и «5»); ярко проявляется какой-либо недостаток; нестандартность характера; слабая самокритичность и требовательность к себе.

2 уровень: невосприятие педагогических воздействий, эгоцентричность, негативное отношение к школе, проблемы в умственном развитии, проявляются 2-3 серьёзных недостатка, устойчиво взаимодействующих между собой, завышенная самооценка, уровень требований к другим больше, чем к себе.

3 уровень: противодействие воспитательному процессу, поведение на грани правонарушения, негативное отношение к школе, сверстникам, к нормам морали, ярко выраженная отрицательная направленность, пробелы в умственном, нравственном, волевом развитии, болезненная психика, обостренное самолюбие, странности, требовательность к себе отсутствует.