



Принята
педагогическим советом,
протокол от 01.02.2022 №33

Утверждена
приказом по МБОУ Усвятская СОШ
от 01.02.2022 № 66

Программа

адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в МБОУ Усвятская СОШ *«Взаимопонимание и социальная поддержка»*

Паспорт Программы

Наименование программы	Программа адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в МБОУ Усвятская СОШ <i>«Взаимопонимание и социальная поддержка»</i>
Разработчик программы	Рабочая группа педагогов
Цель программы	Сформировать эффективную систему интегрированного включения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в образовательную среду и социум с обеспечением успешной психологической адаптации и социализации.
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none">-создать условия для обеспечения комплексной психолого-педагогической адаптации и социализации детей с ОВЗ, детей-инвалидов их родителей в образовательном пространстве;-обеспечить детей с ОВЗ и детей-инвалидов необходимым комплексом мероприятий для получения ими индивидуального уровня образования, соответствующего психофизиологическим особенностям обучающихся;-регулировать взаимоотношения родителей, детей и педагогов, способствуя формированию толерантности у всех взаимодействующих сторон образовательного процесса;

	-оказать помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ в социальной адаптации, самоопределении и самореализации.
Сроки реализации программы	2022-2025 гг.
Этапы реализации программы	2022-2023г г. – подготовительный (прогностический) 2023-2024 гг.- основной (этап реализации) 2024-2025гг.–рефлексивный (экспертиза полученных результатов)
Исполнители программы	<ul style="list-style-type: none"> • педагогический коллектив • социальные работники муниципального образования • медицинские работники Усвятской амбулатории • родители детей-инвалидов
Планируемые результаты:	<ul style="list-style-type: none"> • увеличение количества и эффективности необходимых мероприятий, обеспечивающих комплексный подход к решению социализации детей с ОВЗ и детей-инвалидов • успешное интегрированное включение детей с ОВЗ и детей-инвалидов в образовательную среду, в социум; • успешная социально-психологическая адаптация детей с ОВЗ и детей-инвалидов и их семей; • совершенствованная школьная система сопровождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов; • повышение качества комплексных реабилитационных мероприятий для детей с ОВЗ и детей-инвалидов
Контроль за исполнением программы	Директор

--	--

Пояснительная записка

В современном мире интеграция детей-инвалидов и детей с ОВЗ в массовые образовательные учреждения – это глобальный общественный процесс, затрагивающий все высокоразвитые страны. Его основой является готовность общества и государства переосмыслить всю систему отношения к инвалидам с целью реализации их прав на предоставление равных с другими возможностями в разных областях жизни, включая образование.

Проблема обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в условиях массовой общеобразовательной школы - одна из актуальных проблем современного российского общества. Очень важным является решение вопросов, связанных с обеспечением тех необходимых условий, которые позволят данной категории детей включиться в полноценный процесс образования наряду со здоровыми детьми.

Общая черта их личности заключается в том, что инвалидность или ограниченность здоровья создают отличающееся от нормы, измененное положение. Форма проявления инвалидности приводит к тому, что всегда возникают какие-то новые своеобразные изменения личности, а также каждый раз иные проблемы. Однако у всех детей этой категории независимо от вида и степени заболевания можно наблюдать одну общую черту: они «другие», чем остальные дети, и именно эта «разница» в определенной мере определяет их дальнейший жизненный путь, отличающийся от обычного. У детей с ОВЗ часто проявляется тенденция к изоляции от общества. Раньше этому содействовало раздельное от здоровых детей воспитание в специальных школах и заведениях. Хотя в настоящее время ситуация частично изменилась, но у детей-инвалидов по-прежнему проявляется нарушение способности включаться в нормальный процесс жизнедеятельности. Отклонения в развитии личности детей-инвалидов вызывают прежде всего нарушения в области познания и коммуникации, но могут также приводить и к нарушению их эмоционально-волевой сферы, что, в свою очередь, может стать причиной возникновения патологических форм поведения и активности. У ребенка-инвалида часто наблюдается проявление таких эмоциональных состояний, как чувство страха, обиды, боязни, стыда, причем у детей-инвалидов они зачастую имеют крайнюю степень выраженности: от экзальтации до полного притупления. Затронутой оказывается и самооценка у данной категории детей. Как говорят данные многих психологических исследований, большинство детей с ограничениями

в здоровье имеют заниженную самооценку, значительно меньшая часть - адекватную и очень редко встречается самооценка завышенная.

Ребенок с ОВЗ в большей степени, чем здоровый ребенок, подвергнут влиянию ближайшего окружения; отношение ближайшего окружения либо усиливает влияние дефекта на личность ребенка и его развитие в целом, либо помогает ему это влияние компенсировать. Особенности развития личности ребенка-инвалида и различные ограничения, которые вносит в его жизнь дефект, приводят к тому, что его самостоятельное обучение в условиях массовой общеобразовательной школы часто бывает затруднено. Мы предлагаем детям-инвалидам обучение в массовой общеобразовательной школе в обычных классах совместно со здоровыми детьми, но при условии социально-педагогической помощи данной категории детей.

Под социально-педагогической помощью мы понимаем комплекс педагогических мер, направленных на развитие личности ребенка, имеющего жизненные ограничения, обусловленные инвалидностью, в ходе которого формируется адекватное восприятие собственного «Я» и окружающей действительности, устойчивость к внешним и внутренним травмирующим воздействиям, способность адаптироваться в окружающую среду и эффективно с ней взаимодействовать.

Основная цель социально-педагогической помощи детям с ОВЗ – ценностное развитие ребенка как личности в пределах его психофизических возможностей при помощи комплекса разнообразных педагогических средств.

Система социально-педагогической помощи детям-инвалидам, обучающимся в условиях массовой общеобразовательной школы, обеспечивает возвращение его в продуктивную полноценную социальную жизнь, включение его в систему общественных отношений.

Социально-педагогической помощью ребенку с ОВЗ в условиях массовой общеобразовательной школы, на наш взгляд, являются следующие компоненты: ***диагностический, консультационный, практический, прогностический и социально-реабилитационный.***

- ***диагностический*** компонент представляет собой изучение личности ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида и его взаимоотношений со средой.

Реализация диагностического компонента социально-педагогической помощи ребенку предполагает: изучение личности самого ребенка, состояние его интеллектуальной, эмоциональной, волевой и других сфер. В процессе диагностики изучаются возможности и имеющиеся у ребенка способности, особенности течения его заболевания, степень влияния имеющегося дефекта на общий уровень развития и восприятие своего «Я», а также особенности его взаимоотношений с ближайшим окружением, положение в семье и возможности включения в детский коллектив. Проведенное комплексное

диагностическое исследование позволяет выделить основные затруднения, которые испытывает ребенок в отношении восприятия себя и имеющегося дефекта, дать общую характеристику развития его личности и отношений с окружающей средой.

- консультационный компонент социально-педагогической помощи ребенку с ОВЗ представляет собой организацию консультирования данной категории детей.

Консультации детей с ОВЗ должны носить индивидуальный характер, они направлены на преодоление тех затруднений, которые испытывает ребенок.

- практический компонент предполагает выбор и реализацию конкретных мер, средств и форм социально-педагогической помощи детям с ОВЗ и детям-инвалидам.

Реализация практического компонента включает несколько этапов:

1) *подготовительный* - на данном этапе осуществляется подготовка ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида и членов его семьи к обучению в условиях массовой общеобразовательной школы.

2) *вторым, или основным* этапом реализации практического компонента является этап решения возникающих в процессе обучения проблем. У здорового ребенка начало обучения в школе – это определенный кризис, который в литературе принято называть «кризисом первых недель обучения». Для ребенка с ОВЗ и ребенка – инвалида адаптационный период больше по времени и сопряжен с дополнительными трудностями. Ему необходимо научиться самостоятельно решать проблемы, возникшие в результате того или иного дефекта, научиться вместе со здоровыми детьми включаться в разнообразную деятельность, находить ей альтернативу, если ограничения, заданные дефектом, не дадут ему возможности ее выполнения.

3) следующий этап реализации практического компонента социально-педагогической помощи детям с ОВЗ и детям-инвалидам – это *этап сопровождения* ребенка в процессе его обучения в школе.

Социально-педагогическое сопровождение – это процесс своевременной помощи ребенку на основе постоянного отслеживания изменений в процессе его развития, адаптации его в детском коллективе и развития компенсаторных механизмов. Основная функция социально-педагогического сопровождения – помощь ребенку с ОВЗ и ребенку-инвалиду и его семье в решении проблемных ситуаций.

- следующим компонентом социально-педагогической помощи ребенку с ОВЗ и ребенку-инвалиду в условиях массовой общеобразовательной школы является прогностический компонент.

Прогнозирование – это определение потенциальных возможностей ребенка к обучению в условиях массовой общеобразовательной школы. При

прогнозировании таких возможностей необходимо изучить особенности дефекта, имеющиеся у ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ, влияние последствий дефекта на его жизнедеятельность и тенденции развития последствий дефекта.

- одним компонентом социально-педагогической помощи детям-инвалидам в условиях массовой общеобразовательной школы является социально-реабилитационный компонент.

Социальная реабилитация - это целенаправленный процесс возвращения ребенка, получившего инвалидность или имеющего те или иные жизненные ограничения, в продуктивную полноценную социальную жизнь, включения его в систему общественных отношений в ходе специальным образом организованного обучения, воспитания и создания для этого оптимальных условий, а также комплекса педагогических средств, направленных на целостное развитие ребенка как личности в пределах его психофизических возможностей.

Социальная реабилитация – это *система мероприятий*, направленная на развитие возможностей ребенка с ограничениями в здоровье. Социально-реабилитационный компонент помощи таким детям реализуется на основе индивидуальных программ социальной реабилитации, которые разрабатываются совместно: медицинский работник - социальный педагог, педагог- классный руководитель – ребенок – родители.

Основания для разработки программы

Процесс образовательной и социальной адаптации учащихся с ограниченными возможностями находится в центре общественного внимания. Число лиц школьного возраста, имеющих те или иные ограничения здоровья (инвалидность), достигает примерно 7,5% от общего состава школьников. В МБОУ Усвятская СОШ на протяжении 11 последних лет обучаются дети с ОВЗ. Согласно прогнозным оценкам число учащихся с ограниченными возможностями здоровья будет увеличиваться. Успешность включения детей с отклонениями в развитии зависит не только от характера и степени имеющихся у них физических и психических нарушений, но и от эффективности учитывающих эти нарушения индивидуальных образовательных программ, обучающих технологий, от отношения к таким детям окружающих, от той образовательной среды, в которой находится ребенок с ОВЗ.

Концептуальные приоритеты программы

Накопление отечественного опыта позволяет сформулировать основные принципы российской концепции интегрированного (инклюзивного) обучения.

Во-первых, это выявление недостатков в развитии детей и организация коррекционной работы с детьми на максимально раннем этапе и своевременное оказание необходимой помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья и его семье;

Во-вторых, это создание вариативных условий для реализации права на образование всех категорий детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом их психофизических особенностей. Интеграция детей с отклонениями в развитии в массовые образовательные учреждения предусматривает специализированную коррекционную помощь и психологическую поддержку, задачами которых являются контроль за развитием ребенка, успешностью его обучения, оказание помощи в решении проблем адаптации в среде здоровых сверстников.

При этом интеграция не подменяет собой систему специального образования и не противостоит ей. Интеграция, как процесс, сближает обе образовательные системы – общую и специальную, делая границы между ними проницаемыми и вариативными.

Таким образом, **инклюзивное (интегративное) образование** – это процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех (в плане приспособления его к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями).

Организация обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (в том числе детей-инвалидов) в образовательных учреждениях общего типа, расположенных по месту жительства ребенка и его родителей, позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатное учреждение, создать условия для их проживания и воспитания в семье, обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися сверстниками, и таким образом способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество⁴.

Обязательным условием эффективности инклюзивного образования является организация **системной** подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогов. Она направлена на овладение специальными знаниями и педагогическими технологиями, которые обеспечивают возможность квалифицированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и отклонениями в развитии. Такая специальная подготовка и переподготовка кадров должна носить регулярный устойчивый характер.

Другим условием эффективности инклюзивного образования является целенаправленное формирование в обществе позитивного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья, популяризация идей интегративного образования.

Инклюзия не сводится к открытым для детей-инвалидов дверям школы. Это серьезная интеллектуальная, организационная и эмоциональная работа, которая требует настоящей отдачи от всех субъектов образовательного процесса в контексте институциональных изменений⁵.

Наша программа направлена на то, чтобы дети, нуждающиеся в особом внимании, осуществляли свое право на участие в общественной жизни и вели достойную жизнь в будущем, и это, на наш взгляд, позволит изменить сложившееся в обществе отношение к ним.

Образование детей инвалидов в условиях общеобразовательной школы базируется на идее принятия индивидуальности каждого отдельного ученика и следовательно, обучение и воспитание организовано таким образом чтобы удовлетворить особые потребности каждого ребёнка. Ребенок рассматривается как человек, ценность которого не зависит от его способностей и достижений. Каждый способен чувствовать и думать, имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным, ведь люди нуждаются друг в друге. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений, эти дети нуждаются в поддержке и дружбе ровесников. От этого жизнь ребенка становится разнообразной, а разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

В условиях общеобразовательной школы специалисты оказывают детям – инвалидам всестороннюю помощь. Педагоги стремятся к тому, чтобы эти дети получили полноценное и эффективное образование для того, чтобы жить полной жизнью.

Организованный в МБОУ Усвятская СОШ учебно-воспитательный процесс помогает раскрывать каждого такого ученика с помощью глубокого, точечного индивидуального подхода, через индивидуальную образовательную программу, индивидуальный учебный план.

Педагогический коллектив разрабатывает философию, поддерживающую соответствующую инклюзивную практику. В процесс создания инклюзивной школы включены все участники образовательного процесса: администрация школы, педагоги, вспомогательные службы, и родители обучающихся.

Для полноценного развития ребенка – инвалида недостаточно только присутствие в школе, важно фокусирование не на целях, а на действиях. Часто дети с особыми образовательными потребностями признаются необучаемыми, педагоги массовых школ недостаточно знают о проблемах инвалидности и не готовы к включению детей - инвалидов в процесс обучения в классах, а родители детей инвалидов не знают, как отстаивать права детей на образование и испытывают страх перед системой образования и социальной поддержки

В школе все ученики равны в школьном сообществе, они имеют равный доступ к процессу обучения в течение дня. У всех учеников должны быть

равные возможности для установления и развития важных социальных связей. Работники, вовлеченные в процесс образования, обучаются стратегиям и процедурам, облегчающим процесс включения, т.е. социальную интеграцию среди сверстников. Разрабатываемые учреждением индивидуальные образовательные программы учитывают потребности каждого ученика, а семьи активно участвуют в их разработке и реализации.

В ходе реализации инклюзивного образования у учеников есть возможность активного и постоянного участия во всех мероприятиях общеобразовательного процесса. Индивидуальная помощь, оказываемая ребенку, не отделяет и не изолирует его. Появляются возможности для обобщения и передачи навыков.

Существование обычных школ с установкой на инклюзию – самый эффективный способ борьбы с дискриминацией, формирования добрых отношений в школьных сообществах, построения общества, приемлемого для всех и обеспечения возможности всеобщего образования. Однако главная задача состоит в том, чтобы сделать все школы и учреждения более дружелюбными по отношению к детям с ограниченными возможностями.

Имеющаяся практика показывает преимущества инклюзивного обучения:

- повышение образовательного уровня детей в сравнении с обучающимися коррекционной школы или класса;
- повышение их адаптивных возможностей, коммуникативной сферы, более высокий уровень социализации

Цель и задачи программы

Цель: сформировать эффективную систему интегративного включения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательную среду и социум с обеспечением успешной психологической адаптации и социализации.

Задачи:

- создать условия (материально-технические, организационные и др.) для обеспечения комплексной психолого-педагогической адаптации и социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ и их родителей в образовательном пространстве МБОУ Усвятская СОШ,
- обеспечить детей-инвалидов и детей с ОВЗ необходимым комплексом мероприятий для получения ими адекватного образования,
- регулировать взаимоотношения родителей, детей и педагогов, способствуя формированию толерантности у всех взаимодействующих сторон образовательного процесса,
- оказать помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ в социальной адаптации, самоопределении и самореализации.

Этапы реализации программы

2022 – подготовительный (прогностический)

1. Совершенствование организационных мероприятий по реабилитации и социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
2. Разработка и реализация механизмов сетевого взаимодействия с медицинскими учреждениями, учреждениями дополнительного образования, с узкими специалистами.
3. Обеспечение комплексной помощи (педагогов, психолога, мед. работников) членам семей детей-инвалидов и детей с ОВЗ в социальной, психолого-педагогической адаптации и реабилитации.
4. Разработка системы поддержки и развития творческого, художественного и интеллектуального потенциала детей – инвалидов и детей с ОВЗ через расширение спектра деятельности.
5. Совершенствование материально-технической базы учреждения, безбарьерной среды.
6. Разработка системы мониторинга эффективности по адаптации и социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
7. Наполнение школьного сайта полезными материалами для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и родителей, регулярное обновление информации на странице «Инклюзивное образование».

2022-2024 г.г.- основной (этап реализации)

Предусматривается работа по следующим направлениям:

1. Расширение организационных мероприятий по реабилитации и социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
2. Расширение спектра мероприятий различного уровня для детей-инвалидов, проводимых на базе школы:
 1. Укрепление сетевого взаимодействия с медицинскими учреждениями, учреждениями дополнительного образования.
 2. Совершенствование материально-технической базы учреждения, безбарьерной среды.
 3. Реализация системы мониторинга эффективности проводимых мероприятий по адаптации и социализации детей-инвалидов.

2025 год – рефлексивный

1. Обобщение и анализ полученных результатов.
2. Представление опыта и полученных результатов через выступления, публикации.

**Перспективный план мероприятий
в рамках реализации программы**

№ п/п	Мероприятия	Исполнитель и	Сроки (год, месяц)				
			2022	2023	2024	2025	2023
<i>Мероприятия, направленные на создание системы нормативно-информационного обеспечения реабилитации детей-инвалидов</i>							
1.	Создание банка данных детей-инвалидов для разработки и реализации индивидуальных программ социальной реабилитации	педагоги	IX	IX	IX	IX	IX
2.	Разработка информационно-аналитической, методической документации социального сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ	педагоги, социальный педагог	I	I	I	I	I
<i>Мероприятия, направленные на создание условий для реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ</i>							
1.	Создание коррекционно-развивающего пространства в ОУ: Приобретение учебного инвентаря, комплектов развивающих игр и	Администрация Директор	По мере поступления финансирования				

	игрушек, модульного оборудования							
2.	Создание коррекционно- развивающего пространства в школе: формирование установок толерантности, миролюбия, гуманизма, взаимопомощи, благотворительност и	Администрация педагогический коллектив	Постоянно					
3.	Вовлечение детей- инвалидов в мероприятия, проводимые социально- психологической службой, педагогами организаторами	Педагоги, классные руководители	Постоянно					
4.	Консультирование участников образовательного процесса по вопросам сопровождения, адаптации, социализации детей –инвалидов и детей с ОВЗ	педагоги, классные руководители, социальный педагог	Постоянно					
5.	Организация обучающих семинаров, мастер-	Администрация Методический	X I	X	XI	I	I	

	классов для педагогического коллектива по вопросам сопровождения, адаптации, социализации детей с ОВЗ , в том числе детей-инвалидов.	совет					
6.	Вовлечение родителей в работу по адаптации, социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Администрация, социальный педагог, классные руководители, педагоги	Постоянно				
<i>Внедрение новых технологий, форм и методов работы</i>							
2.	Разработка и внедрение комплекса технологий реабилитации, адаптации, социализации детей с ОВЗ, в том числе детей - инвалидов с использованием средств культуры и искусства (сказкотерапия, музыкотерапия, эстетотерапия, арттерапия, изотерапия, библиотерапия, и др.), с включением в данный процесс и членов семей	Администрация	I	I	I	I	I

	инвалидов						
3.	Разработка индивидуальных программ социальной реабилитации детей –инвалидов, предусматривающих проведение экспертной диагностики, оценку реабилитационного потенциала ребенка, определение мероприятий	Социальный педагог, классные руководители	X	X	X	X	X

Мероприятия по организации социального партнерства и взаимодействия

1.	Вовлечение детей-инвалидов и детей с ОВЗ и их семей в школьные и мероприятия	Администрация классные руководители	Постоянно				
2.	Содействие с межведомственным и координационными советами в реализации программ комплексной реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Администрация социальный педагог, классные руководители педагоги организаторы	Постоянно				

Ресурсы для реализации программы

1. Материально-технические

В МБОУ Усвятская СОШ нет детей-инвалидов и детей с ОВЗ, испытывающих трудности в передвижении, поэтому совершенствовать имеющуюся безбарьерную среду на момент разработки Программы нет необходимости.

В обучении детей этой категории используется достаточная материально-техническая база школы.

2. Кадровые

Трое учителей повысили свою квалификацию по вопросам инклюзивного образования, социальный педагог осуществляет постоянное динамическое наблюдение за обучающимися школы- детьми с ОВЗ.

3. Организационные

В школе оперативно рассматриваются вопросы обследования учащихся на ПМПК . По результатам обследований учащихся, заключений и рекомендаций ПМПК, разрабатываются адаптированные образовательные программы для детей с ОВЗ. На сайте школы размещаются документы, касающиеся образования детей с ОВЗ.

Используемые образовательные технологии

1. *Дистанционное обучение* - взаимодействие учителя и учащихся между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. Дистанционное обучение - это одна из технологий обучения. Информационные технологии в ДО являются ведущим средством. Для обучения детей-инвалидов перспективным является интерактивное взаимодействие с учащимся посредством информационных коммуникационных сетей, через интернет.
2. *Здоровьесберегающие образовательные технологии*

Под здоровьесберегающей образовательной технологией мы понимаем систему, создающую максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования (учащихся, педагогов и др.).

Типы здоровьесберегающих технологий:

1. Здоровьесберегающие (обеспечение двигательной активности, витаминизация, организация здорового питания)
2. Оздоровительные (физическая подготовка, гимнастика,).
3. Технологии обучения здоровью (включение соответствующих тем в предметы учебного плана.
4. Воспитание культуры здоровья (психологические тренинги по развитию личности учащихся, привлечение детей этой категории во внеклассные мероприятия, фестивали, конкурсы и т.д.)
5. К комплексным здоровьесберегающим технологиям относят: технологии комплексной профилактики заболеваний, коррекции и реабилитации здоровья (физкультурно-оздоровительные и валеологические); педагогические технологии, содействующие здоровью; технологии, формирующие ЗОЖ.

1. *Развивающие технологии*

2. *Технологии коррекционного обучения*

Сопутствующие технологии:

1. *Коммуникативная*

2. *Социоигровая*

3. *ТАД (творчество, активность, действие).*

4. *Технологии социализации и адаптации: сказкотерапия, музыкотерапия, эстетотерапия, арттерапия, изотерапия, библиотерапия.*

Эти технологии обеспечивают достижение поставленных организационных и методических целей, раскрывают творческий потенциал ребенка, развивают интеллектуальные, творческие и физические способности, формирует навыки позитивного общения со сверстниками.

Планируемые результаты

1. Реализован комплекс мероприятий, способствующий и направленный на социализацию детей-инвалидов и детей с ОВЗ в обществе, адаптацию их к школьной жизни.
2. Созданы для детей-инвалидов и детей с ОВЗ равные с другими детьми возможности участия в жизни школы, общества.
3. Повышение качества образовательных и воспитательных услуг, предоставляемых детям-инвалидам и детям с ОВЗ в соответствии с индивидуальными потребностями.

4. Выполнение обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами общеобразовательных программ по всем предметам в полном объеме.
5. Повышение уровня толерантности у всех участников образовательного процесса.

Оценка эффективности

Промежуточный мониторинг реализации программы

Анализ психолого-педагогической литературы по исследуемой в работе проблематике, практического опыта оказания детям-инвалидам социально-педагогической помощи в условиях массовой общеобразовательной школы позволил нам разработать критерии эффективности данного вида помощи.

По результатам нашего исследования таковыми являются:

- когнитивный критерий, предполагающий систему знаний специалистов о проблеме детской инвалидности, действиях последствий дефекта на развитие личности ребенка, проблеме компенсации дефекта;
- критерий субъектности, выражающийся в том, что ребенок-инвалид является не пассивным объектом процесса оказания ему помощи, а активным его участником;
- критерий эмоциональной комфортности, представляющий собой умение обеспечить оптимальные условия для комфортного обучения ребенка-инвалида в условиях массовой школы и реализации имеющихся у него возможностей;
- действенно-практический критерий, рассматриваемый как система умений и навыков специалистов по организации социально-педагогической помощи детям-инвалидам в условиях массовой общеобразовательной школы.

Принципами, лежащими в основе организации социально-педагогической помощи детям-инвалидам в массовой школе, являются:

- персонификации (индивидуальный характер помощи каждому обучающемуся ребенку-инвалиду),
- мотивации (формирование внутреннего побуждения к взаимодействию у ребенка-инвалида),
- гуманности (требует внимательного, доброго отношения к ребенку-инвалиду, умения сосредоточиться на его проблеме и понять ее),
- сотрудничества и взаимодействия субъектов оказания данного вида помощи на основе диалога, сотрудничества и взаимного партнерства (при оказании ребенку-инвалиду социально-педагогической помощи необходимо тесное сотрудничество с его семьей; только понимание родителями значимости такой помощи и участие в ее оказании ребенку обеспечат положительные результаты данному процессу),

- принцип развивающей среды (социальная среда, в которой находится ребенок, должна способствовать действию компенсаторных механизмов его организма и нормальному развитию его личности, реализации имеющихся у него потребностей в соответствии с теми возможностями, которыми обладает данный конкретный ребенок).

Процесс оказания социально-педагогической помощи ребенку-инвалиду в массовой общеобразовательной школе будет способствовать его

- адаптации в детской группе и соответствующему возрасту
- усвоению учебного материала при следующих условиях:
 - формирование у ребенка понимания своего дефекта и действия его последствий как иной, чем у здоровых детей, путь развития и участия в жизнедеятельности;
 - ориентация в его ходе на субъектное включение ребенка и его семьи в данный процесс;
 - создание специальной развивающей среды как формы жизнедеятельности ребенка.

Работа по проверке комплекса условий эффективности выше рассматриваемого вида помощи включала несколько взаимосвязанных этапов.

Цель первого этапа - формирование у ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и членов его семьи восприятия имеющегося у ребенка дефекта и действия его последствий как иного, чем у здоровых детей, пути развития и участия в жизнедеятельности, а также субъективной готовности ребенка к школе.

Второй этап работы – это этап адаптации ребенка в условиях школы. Цель данного этапа – создание особой (или специальной) развивающей среды, в которой ребенок-инвалид чувствует себя комфортно и может реализовать имеющиеся у него возможности.

Третий этап работы мы условно назвали организационным. Его цель: оказание индивидуальной социально-педагогической помощи ребенку-инвалиду, ребенку с ОВЗ в процессе его обучения в условиях массовой общеобразовательной школы. На данном этапе осуществлялось отслеживание процесса адаптации ребенка в условиях массовой школы. С этой целью использовалась процедура мониторинга.

Мониторинг позволил нам выявить общую картину адаптации детей этой категории в школе, а также отслеживать изменения, достигнутые применяемыми способами воздействия. Для того, чтобы оценить эффективность реализуемых нами в ходе работы условий оказания ребенку социально-педагогической помощи с целью его успешной адаптации в школе, в начале и в конце года обучения проводилось обследование детей с использованием следующих методик: методика оценки психической активности, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности Н.А. Курганского, Т.А. Немчина; методика исследования личности с помощью модифицированной формы В опросника FPI А.А. Крылова, Т.Н. Ронгинской; опросник приспособленности Белла. Полученные результаты показали

положительную динамику изменений в личности детей, и высокую степень их адаптации к обучению в школе.

Анализ результатов позволил сделать следующие выводы:

1. Ограниченность возможностей здоровья – это процесс, обусловленный действием последствий дефекта, вызывающий изменения и особенности развития личности инвалида, характеризующийся нарушением его социальных связей как с обществом в целом, так и с определенными группами людей. Процесс динамический, изменяющийся.
2. Компенсация дефекта – это деятельность, направленная не на дефект сам по себе, а на работу с ребенком как с личностью, на развитие его способности адаптироваться в различных социальных условиях и уравновесить уровень своих притязаний и потребностей с имеющимися способностями.
3. Под социально-педагогической помощью мы понимаем комплекс педагогических мер, направленных на развитие личности ребенка, имеющего жизненные ограничения, в ходе которого формируется адекватное восприятие собственного «Я» и окружающей действительности, устойчивость к внешним и внутренним травмирующим воздействиям, способность адаптироваться в окружающую среду и эффективно с ней взаимодействовать. Основная цель социально-педагогической помощи ребенку-инвалиду, ребенку с ОВЗ – ценностное развитие ребенка как личности в пределах его психофизических возможностей при помощи комплекса разнообразных педагогических средств. Система социально-педагогической помощи детям-инвалидам, обучающимся в условиях массовой общеобразовательной школы, обеспечивает возвращение ребенка в продуктивную полноценную социальную жизнь, включение его в систему общественных отношений.
4. Компонентами социально-педагогической помощи ребенку-инвалиду, ребенку с ОВЗ в условиях массовой общеобразовательной школы, на наш взгляд, являются следующие: диагностический, консультационный, практический, прогностический и социально-реабилитационный.
5. Функциями социально-педагогической помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ в условиях массовой общеобразовательной школы являются: компенсаторная, стимулирующая, развивающая, коррекционная.
6. Процесс оказания социально-педагогической помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ базируется на следующих принципах: персонификации помощи, мотивации, сотрудничества и взаимодействия, развивающей среды.
7. Процесс оказания социально-педагогической помощи ребенку-инвалиду и ребенку с ОВЗ в массовой общеобразовательной школе будет способствовать его адаптации.

