

**Программа индивидуального сопровождения детей с ОВЗ как
часть адаптированной образовательной программы**

Подготовила: Софонова Татьяна Сергеевна
Место работы: МБОУ СШ №7 г. Павлово
Должность: социальный педагог

2015

Содержание

Введение	2
Глава 1 Теоретические аспекты сопровождения детей с ОВЗ	
1.1 Понятие «ограниченные возможности здоровья».....	4
1.2 Понятие и структура программы индивидуального сопровождения.....	7
Глава 2 Содержание индивидуального сопровождения детей с ОВЗ в процессе социализации	
2.1 Пояснительная записка.....	10
2.2 Содержание занятий по социализации детей с ОВЗ.....	15
Заключение.....	19
Список используемой литературы.....	20

Введение.

Актуальность данной проблемы объясняется многими обстоятельствами, сложившимися в современной России. В нашей стране, как и во всем мире, наблюдается тенденция роста числа детей-инвалидов. Частота детской инвалидности за последнее десятилетие увеличилась в два раза. Инвалидность у детей означает существенное ограничение жизнедеятельности, она способствует социальной дезадаптации, которая обусловлена нарушениями в развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении в будущем профессиональными навыками.

Проблема инвалидности не ограничивается медицинским аспектом, она в гораздо большей степени является социальной проблемой:

1. У ребенка с ограниченными возможностями нарушается связь с миром, появляются ограничения в мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в общении с природой, в ряде культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема является следствием не только субъективного фактора, каковым является состояние физического и психического здоровья ребенка, но и результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб.
2. Ребенок, имеющий инвалидность, может быть так же способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей.
3. Ребенок - не пассивный объект социальной помощи, а развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении и творчестве.

4. Государство призвано не просто предоставить ребенку, имеющему инвалидность, определенные льготы и привилегии, оно должно пойти навстречу его социальным потребностям и создать систему социальных служб, позволяющих нивелировать ограничения, препятствующие процессам его социальной реабилитации и индивидуального развития.

Освоение детьми-инвалидами социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений требует от общества определенных дополнительных мер, средств и усилий: это могут быть специальные программы, центры по реабилитации, учебные заведения и т.д. Но разработка этих мер должна основываться на знании закономерностей, задач, сущности процесса социальной реабилитации.

Цель работы: проанализировать содержание социально-педагогической деятельности с детьми-инвалидами в условиях общеобразовательной школы.

Задачи:

1. Определить понятие детской инвалидности.
2. Ознакомиться с понятием и структурой социально-педагогической деятельности.
3. Проанализировать содержание социально-педагогической деятельности с детьми-инвалидами в условиях общеобразовательной школы.

Глава 1. Теоретические аспекты сопровождения детей с ОВЗ

1.1 Понятие «ограниченные возможности здоровья»

Ограниченные возможности здоровья - это социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Ограниченные возможности здоровья в детском возрасте - это состояние стойкой социальной дезадаптации, обусловленное хроническими заболеваниями, резко ограничивающими возможность включения ребенка в адекватные возрасту воспитательные и педагогические процессы, в связи с чем возникает необходимость в постоянном дополнительном уходе за ним [19, С 51-56].

Проблема детской инвалидности является очень актуальной. В России, как и во всем мире, наблюдается неуклонный рост числа детей-инвалидов (по данным ВОЗ число детей - инвалидов насчитывается 2-3 % от всей популяции). Этому способствуют многие факторы: экологические проблемы, неумеренное употребление алкоголя и наркотиков, кризисные явления в обществе, которые всегда связаны со стрессами, и, как ни странно, развитие медицинских знаний - сейчас выхаживают таких больных, которые 50 лет назад неминуемо погибли бы (например, операции на сердце у новорожденных детей с тяжелой аритмией сердца). По всем прогнозам показатель детской инвалидности будет расти, значит, нам надо учиться жить вместе с такими людьми, помогая им и не унижая их достоинства.

Большое значение имеет своевременная диагностика инвалидности. Предполагается, что неучтенными остаются дети с легкими, не столь очевидными формами нарушений и ограничений жизнедеятельности.

Некоторые исследователи подчеркивают недостаточное выявление детей с ограниченными возможностями специалистами первичного звена. Кроме того, инвалидность не оформляется детям, воспитывающимся в домашних условиях, не попадающим в поле зрения медицинских работников. С учетом этих детей уровень инвалидности может быть ещё выше. В отдельных случаях отмечались нежелание родителей по психологическим мотивам признать своего ребенка инвалидом или незнание ими регламентируемых государством прав и льгот. У многих детей инвалидность регистрируется неоправданно поздно.

Применительно к детскому возрасту под инвалидностью следует понимать, прежде всего, социальную недостаточность вследствие первоначального отсутствия функций органов или систем, выражающуюся не в утрате трудоспособности, а в таких разнообразных проявлениях ограничения жизнедеятельности, как снижение способности к игровой деятельности и обучению, общению в коллективе сверстников, контролю над собой и др.

Называя человека инвалидом, мы как бы сразу относим его к людям ущербным, второго сорта, к кому не может быть предъявлено равных требований, от кого нельзя ждать и серьезных успехов. Называя такого человека - *человеком с ограниченными возможностями*, мы как бы подразумеваем, что ему всего лишь недоступно что-то: зорко видеть или тонко слышать, показывать высокие спортивные достижения или выполнять операции с мельчайшими деталями... Согласитесь, что это принципиально иное отношение к проблеме и живому человеку! Ведь мы не считаем себя инвалидом, если у нас не развит, например, музыкальный слух, или мы не обладаем математическим мышлением [18, С. 33-34]. Уже с освоения общественным и индивидуальным сознанием этой существенной разницы понятий и подходов начинается формирование самой стратегии отношения общества к человеку с ограниченными возможностями. Россия постепенно усваивает современную идеологию решения этой проблемы, которой руководствуются цивилизованные страны. «**ОВЗ** -- это ограничения в

возможностях, обусловленных физическими, психическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества. Общество обязано адаптировать существующие в нем стандарты к особым нуждам людей, имеющих инвалидность, для того, чтобы они могли жить независимой жизнью» [17, с. 165].

Показанием для определения инвалидности у детей являются патологические состояния, возникающие при врожденных заболеваниях, после травм, проявляющиеся в виде нарушения той или иной психологической, физиологической или анатомической структуры или функции, приводящие к ограничению жизнедеятельности и социальной дезадаптации (нарушение приспособления индивидуума к изменившейся социальной среде) [19, С. 51-56].

Показателями социальной недостаточности являются:

- 1) ограничение физической независимости
- 2) ограничение подвижности
- 3) ограничение способности заниматься обычной деятельностью
- 4) ограничение способности к получению образования и профессиональной деятельности
- 5) ограничение способности к интеграции в обществе, невозможность участия во всех видах повседневной активности наравне со сверстниками.

Социальная недостаточность может быть у ребенка-инвалида от рождения или приобретена позже, может быть временной или постоянной.

1.2 Понятие и структура программы индивидуального сопровождения.

Индивидуального сопровождения - это обеспечение образовательно-воспитательными средствами, передача индивиду и освоение им социального опыта человечества, обретение или восстановление социальной ориентации, социального функционирования.

В индивидуальное сопровождение входят процессы образования, обучения и воспитания. Основа сопровождения - общение человека с человеком, которое носит событийно-диалогический характер. Это встреча людей с различными мировоззрениями, системами воспитания, менталитета, поведения и т.д. Социальная работа носит совместный характер, это взаимодействие. В целом *индивидуальное сопровождение* носит гуманистическую направленность, поскольку его цель - противостоять отчуждению, подавлению и угнетению человека, содействовать развитию его индивидуальности.

Социальная педагогика и социально-педагогическая деятельность очень тесно связаны с теми отраслями педагогического знания, сферой применения которых являются воспитательные организации различного типа. Имеются в виду дошкольная педагогика, педагогика школы, педагогика профессионального образования, педагогика закрытых учреждений различного типа, педагогика детских и юношеских организаций, клубная педагогика, педагогика среды.

Индивидуальное сопровождение использует и учитывает сформулированные этикой принципы нравственности, определяя цели и разрабатывая методы воспитания, исследует проблемы межличностного взаимодействия и другие вопросы философии, теории и методики социального воспитания [3, с. 16].

Индивидуальное сопровождение всегда является адресным, направленным на конкретного ребенка и решение его индивидуальных проблем, возникающих в процессе социализации, интеграции в общество, посредством изучения

личности ребенка и окружающей его среды, составления индивидуальной программы помощи ребенку, поэтому оно локальна, ограничено тем временным промежутком, в течение которого решается проблема ребенка [18, с. 5].

Реализуется индивидуальное сопровождение в виде комплекса профилактических, реабилитационных, коррекционно-развивающих мероприятий, а также путем педагогически целесообразной организации различных сфер жизнедеятельности подопечных.

К основным принципам индивидуального сопровождения относят: индивидуальный подход, опору на положительные стороны личности подопечного, объективность подхода к подопечному, конфиденциальность.

Как и любая профессиональная деятельность, *индивидуальное сопровождение* имеет определенную *структуру*. Основными ее компонентами являются:

- 1) определение цели и задач деятельности;
- 2) определение субъекта и объекта деятельности;
- 3) определение содержания деятельности;
- 4) выбор методов и технологий работы;
- 5) выбор форм деятельности;
- 6) реализация намеченного плана деятельности;
- 7) корректировка деятельности;
- 8) анализ результатов.

Глава 2. Содержание индивидуального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе социализации

2.1 Пояснительная записка

В настоящее время во многих школах реализуется модель инклюзивной практики обучения, при которой дети с особыми образовательными потребностями включаются в общеобразовательный процесс, но не стихийно, а при создании в образовательной организации специальной программы сопровождения. Так, на основании Федерального Закона (Федеральный закон N273-ФЗ, ст. 42), детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации в общеобразовательных школах оказывается психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь. *Психолого-медико-социальная помощь* оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). Комплексное психолого-медико-социальное сопровождение и поддержка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются специалистами образовательной организации (педагогом-психологом (психологом), медицинским работником, социальным педагогом), регламентируются локальными нормативными актами конкретной образовательной организации, а также ее уставом. Реализуется преимущественно во внеурочной деятельности. Одним из условий комплексного сопровождения и поддержки обучающихся является тесное взаимодействие специалистов при участии педагогов образовательной организации, представителей администрации и родителей (законных представителей).

Социальный педагог осуществляет *социально-педагогическое сопровождение* школьников с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации. Деятельность социального педагога может быть направлена на *защиту прав* всех обучающихся, охрану их

жизни и здоровья, соблюдение их интересов; создание для школьников комфортной и безопасной образовательной среды. Социальный педагог (совместно с психологом) *участвует в изучении особенностей школьников с ограниченными возможностями здоровья, их условий жизни и воспитания, социального статуса семьи; выявлении признаков семейного неблагополучия; своевременно оказывает социальную помощь и поддержку обучающимся и их семьям в разрешении конфликтов, проблем, трудных жизненных ситуаций, затрагивающих интересы подростков с ограниченными возможностями здоровья.* Участвует в проведении *профилактической и информационно-просветительской работы* по защите прав и интересов школьников с ОВЗ; *в выборе профессиональных склонностей и интересов.*

Основными *формами работы социального педагога* являются: урок (за счет классных часов);
внеурочные индивидуальные (подгрупповые) занятия;
беседы (со школьниками, родителями, педагогами);
индивидуальные консультации (со школьниками, родителями, педагогами);
выступления на родительских собраниях, на классных часах в виде информационно-просветительских лекций и сообщений.

В своей работе социальный педагог взаимодействует с педагогом-психологом, учителями-предметниками, классным руководителем, с медицинским работником, а также с родителями (их законными представителями), специалистами социальных служб, органами исполнительной власти по защите прав детей.

В настоящее время одним из наиболее актуальных направлений деятельности социального педагога является работа с детьми-инвалидами. *Цель работы социального педагога* с данной категорией детей

заключается в обеспечении детям-инвалидам возможности вести образ жизни, соответствующий возрасту; максимальном приспособлении ребенка к окружающей среде и обществу путем обучения навыкам самообслуживания, приобретение знаний профессионального опыта, участия в общественно-полезном труде; в помощи родителям детей-инвалидов.

В нашей стране наблюдаются элементы изоляции ребенка-инвалида от общества сверстников. Жизнь детей-инвалидов протекает в условиях депривации. Социальная ситуация их развития отличается от образа жизни и воспитания здорового ребенка. В результате социальной депривации у детей появляется недостаток общения со сверстниками, в результате чего формируется задержка развития социальных и коммуникативных навыков, формируется недостаточно адекватное представление об окружающем мире.

Большинство родителей, имеющих детей-инвалидов, хотят, чтобы их ребенок воспитывался и обучался в среде здоровых сверстников, чтобы он по возможности максимально интегрировался в общество здоровых людей. Поэтому в настоящее время возникает необходимость внедрения такого образования, которое позволило бы детям-инвалидам обучаться совместно со здоровыми сверстниками, получать образование наравне с ними, т. е. *инклюзивного образования*.

Инклюзивное образование предусматривает активное включение и участие детей с ограниченными возможностями в образовательном процессе обычной школы. *Цель работы социального педагога в процессе инклюзивного образования* заключается в обеспечении равных возможностей в реализации права на образование детей с ограниченными возможностями. Технология работы социального педагога в данном направлении должна осуществляться в нескольких направлениях. *Во-первых, оказание индивидуальной помощи ребенку-инвалиду.*

Она включает в себя помощь в адаптации к среде здоровых сверстников, проведение совместно с психологом диагностики, позволяющей выявить уровень умственных способностей ребенка-инвалида, его эмоциональное напряжение, уровень тревожности, зону ближайшего развития. Проведение такой диагностики дает возможность устранить негативные влияния в классе, а также оказывает помощь в индивидуальном подходе к ребенку. Осуществляя деятельность в данном направлении, социальный педагог совместно с классным руководителем должен привлекать ребенка с ограниченными возможностями к участию в школьных концертах, праздниках, соревнованиях. Это позволит детям-инвалидам самоутвердиться, поверить в свои силы и возможности, а в здоровых детях такие совместные мероприятия воспитывают милосердие, терпимость, отзывчивость.

Во-вторых, работа с классным коллективом.

Осуществлять деятельность в данном направлении социальный педагог может совместно с психологом и классным руководителем. Необходимо объяснять здоровым детям, что ученик с ограниченными возможностями является равным участником образовательного процесса. С детьми, которые не решаются на работу и взаимодействие с такими учениками нужно вести систематическую работу, выяснить причину такой позиции и постараться изменить ее в сторону признания равных прав у каждого ребенка.

В-третьих, работа социального педагога с семьей ребенка-инвалида.

Технология работы социального педагога с семьей ребенка-инвалида включает оказание психологической помощи, правовое консультирование родителей, содействие в оказании материальной и бытовой помощи, оказание помощи родителям во взаимодействии с различными центрами и учреждениями. Социальный педагог должен стремиться привлекать родителей ребенка с ограниченными возможностями к воспитанию и

обучению своих детей активными и гармоничными личностями.

В-четвертых, взаимодействие самого социального педагога с различными субъектами оказания помощи детям-инвалидам и различными представителями общественных организаций.

Осуществляя деятельность в данном направлении, социальный педагог может оказывать помощь в составлении планов социально-педагогической реабилитации, взаимодействовать с различными специалистами, в решении проблем данной категории детей.

Таким образом, социальный педагог призван решать сложные проблемы, связанные с социально-эмоциональным, физическим, интеллектуальным развитием детей с ОВЗ, оказывать им всестороннюю помощь и поддержку, способствуя их успешной социализации. Во взаимодействии с детьми и их родителями важно создать атмосферу психологического комфорта, окружить их вниманием и заботой, обеспечить эмоционально значимое общение, организовать комплексную социально-педагогическую помощь, направленную на стимуляцию их личностного развития и социализации. В конечном счёте, цель работы с учащимися с ОВЗ, это - социальная адаптация, дальнейшее приспособление к жизни. Необходимо, используя все познавательные возможности детей, развить у них жизненно необходимые навыки, чтобы став взрослыми, они могли самостоятельно себя обслуживать, выполнять необходимую работу, жить в семье и в трудовом коллективе.

2.2 Содержание занятий по социализации детей с ОВЗ

Проводить работу по социализации детей с ЗПР необходимо опираясь на их жизненный опыт, подбирать для изучения на занятиях материал, который будет интересен и необходим для формирования и накопления опыта социального поведения.

Одна из форм работы социального педагога с детьми с ЗПР - это проведение групповых и индивидуальных занятий с учащимися. Цели таких занятий: отработка моделей коммуникативного поведения, коррекция эмоциональной сферы на основе упражнений в эмоциональном реагировании. Приведу несколько примеров.

Тема: «Мы живем среди людей».

Выполняем практические упражнения:

- Как можно приветствовать людей?
- Как обратиться с просьбой?
- Как обратиться за помощью в больнице?
- Как отказаться от сигареты?

Игра «Разумно просто».

Закончи фразу и объясни:

- Если кто-то из гостей нечаянно пролил чай на скатерть, то ..
- Подростку нельзя курить, т.к. это...
- Больного не утомляют долгим разговором, потому что...

Тема: «Если беда рядом...»

Диспетчер записал вызов «Пожар, пожар... не помню адрес... все горит, приезжайте скорее... Ой, беда, беда...» Дети должны назвать, что

неправильно сделал вызывающий?

Запомнить вывод: Очень важно четко назвать свои координаты и сформулировать проблему, адрес, причину вызова.

Тема Автовокзал.

Учащимся предлагается «Инструкционная карта приобретения билета на автовокзале»

1. Приехать на автовокзал.
2. Внимательно рассмотри расписание движения автобусов дальнего следования.
3. Найди № рейса до нужного пункта назначения.
4. Выбери день и время отправления из г. Красновишерска.
5. Назови кассиру: - Дату отъезда, - Номер рейса, - Конечный пункт прибытия, - Время и день отправления из г. Красновишерска, - Количество билетов (если есть детские, льготные)
6. Рассчитайся за билет.
7. Проверь сдачу.
8. Проверь правильность: даты, время, рейса и пункта назначения.

А затем данную ситуацию необходимо проиграть, обсудить.

Правила поведения в транспорте.

Задание: Восстановите последовательность.

- Если есть свободное место, сядь;
- Разговаривай с попутчиками тихо, не мешая другим пассажирам;
- Не мешай входу и выходу пассажиров;
- Выпусти людей из подошедшего транспортного средства;
- Жди транспорт в установленных местах;

- Не толкаясь, войди в салон транспорт;
- Готовься к выходу заранее, вежливо попроси пропустить тебя к выходу;
- Если кого-то нечаянно задел – извинись.
- Оплати проезд;
- Уступай место пожилым и маленьким детям;

Правильный ответ (самопроверка).

- Жди транспорт в установленных местах;
- Не мешай входу и выходу пассажиров;
- Выпусти людей из подошедшего транспортного средства;
- Не толкаясь, войди в салон транспорт;
- Оплати проезд;
- Если есть свободное место, сядь;
- Разговаривай с попутчиками тихо, не мешая другим пассажирам;
- Уступай место пожилым и маленьким детям;
- Готовься к выходу заранее, вежливо попроси пропустить тебя к выходу;
- Если кого-то нечаянно задел – извинись.

Экономика домашнего хозяйства

Задача. Стоимость сахарного песка в розницу в магазине составляет 36 руб. за 1 кг, а мешок сахара (50 кг) стоит 1500 руб. Как выгоднее покупать сахар: в розницу или оптом (мешком)? Как покупают сахар в твоей семье?

Тема: «Культура поведения».

Сценка «В прихожей».

Хозяйка смотрит по телевизору интересный фильм. В это время приходит гостья и стучится в дверь. Хозяйка приоткрывает дверь и разговаривает с гостьей «на пороге». Здравствуй, Оля! - Привет, Лена! Ты чего пришла? - Я пришла к тебе в гости. - Я занята, смотрю фильм. - Какой фильм ты смотришь? - Интересный. Необходимо разобрать данную ситуацию, ответить на вопросы, а как бы вы сделали?, что понравилось?, что не понравилось?, Проиграйте, данную ситуацию по-другому.

Задание: Найди пару.

Что и кому можно подарить? Бабушке ролики Малышу шарф Папе погремушка Маме платок Дедушке галстук Девочке ваза Мальчику кукла

Собеседование: Общие правила, как подготовится к собеседованию

1. Если вы точно уверены, что хотите устроиться на работу, то весь ваш внешний вид убедит работодателя в том же.
2. Не забудьте принять душ перед тем, как пойдёте на встречу.
3. Погладьте и приведите в порядок одежду, в которой пойдёте на собеседование.
4. Приходите вовремя.
5. Вежливо поздоровайтесь.
6. Не обманывайте, если опоздали – скажите, по какой причине.
7. Ведите себя вежливо и уверенно. Что бы вы добавили, а что вам кажется лишним?

Заключение.

Таким образом, в настоящее время, парадигма, где инвалид воспринимается как человек «непригодный», изменилась на «человек с ограниченными возможностями». Ведется активная работа по интеграции детей с ОВЗ в социум, приспособление к ним условий жизни в обществе.

В образовательных учреждениях с детьми с ОВЗ проводится психолого-педагогическая реабилитация, оказывается медико-социальная помощь, помогающая стать им полноценными людьми, обучаться в обычных школах и даже в дальнейшем получить высшее образование. Это свидетельствует о том, что работа с такими детьми – дело небезнадежное, но требующее специальных знаний и больших душевных и физических затрат.

Список использованной литературы

1. Аргунова Т. «Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в сельском социуме республики Саха (Якутия)»//Социальная педагогика №2, 2008г.
2. Бочарова В.Г. «Структура социально - педагогической деятельности»1999. - 16с.
3. Маланцева О. «Совместное обучение здоровых детей и детей со специальными нуждами»//Социальная педагогика №2, 2008г.
4. Назарова Н. «Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения» »//Социальная педагогика №1, 2010г.
5. Петухова Л. «Интергация детей с ограниченными возможностями в среду здоровых школьников»//Социальная педагогика №4, 2008г.
6. Овчарова, Р.В. Справочная книга социального педагога [Текст]: - М.: Творческий центр «Сфера», 2007. - 480с.
7. Петрова В.Г., Белякова И.В. Кто они, дети с отклонениями в развитии? - М.,2010. - 165с.
8. Саврасов Е.Г. Дети-инвалиды в Р.Ф. // Социальная работа. - 2008. №1. - С. 33-34.
9. Смирнова Е.Р. Толерантность как принцип отношения к детям с ограниченными возможностями. Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2009. - №2. - С. 51-56.
10. Социальная работа с инвалидами: Настольная книга специалиста. Под. Ред. Е.М Холстовой. М.: Институт социальной работы, 2008. - 210с.

Интернет-ресурсы:

1. «Социально-педагогическая деятельность с детьми-инвалидами». Размещено на <http://www.allbest.ru/>
2. Статья «Технология работы социального педагога с детьми с ограниченными возможностями». Размещено на <http://txtb.ru/>