**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 16 ГОРОДА ЕВПАТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ»**

**(МБОУ «СШ № 16»)**

**«Социально-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в общеобразовательном процессе»**

**Подготовила**

**Социальный педагог**

**МБОУ «СШ№16»**

**Красуцкая Светлана Олеговна**

**Социально – педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях**

**Целью** социально-педагогического сопровождения является оказание комплексной помощи, обеспечивающей успешную интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья в социум.

Основными **задачами** для социального педагога выступают:

- предупреждение возникновения проблем развития ребенка с ОВЗ;

- помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач обучения и социализации;

- развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) учащихся, родителей, педагогов.

Индивидуальное сопровождение ребенка проводится в несколько этапов.

Шаг 1. Социальный педагог начинает диагностическую работу с изучения сопровождающих документов ребенка (направления, выписки, характеристики). Заключается соглашение с родителями на работу с ребёнком.

Шаг 2. Совместно с классным руководителем социальный педагог организует целенаправленное наблюдение, проводит беседы с детьми и их родителями, изучает возможности продуктивной деятельности. Проводится анкетирование детей (при необходимости родителей). Первый период очень важен для получения сведений об индивидуально-типологических особенностях детей и их эмоциональном состоянии.

Шаг 3. Углубленное обследование. В нем участвуют классные руководители, медики,

педагоги-психологи.

Шаг 4. Результаты фиксируются в "Протоколе первичного обследования"(учётная карта).

Шаг 5. Полученная информация обсуждается на медико-педагогическом консилиуме, заседаниях коррекционно-развивающей службы.

Шаг 6. Специалисты вырабатывают рекомендации по коррекционной работе и социально-психолого-медико педагогическому сопровождению ребенка.

Шаг 7. Социальный педагог фиксирует все сведения в "Карте сопровождения учащегося с ограниченными возможностями здоровья". Решения консилиумов представляют собой закрытую информацию, которая сообщается только родителям. При работе с родителями учащихся психологу, социальному педагогу, медику пригодится памятка "Советы родителям".

В работе социального педагога с учащимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ):

* профилактика;
* диагностика (индивидуальная и групповая (скрининг));
* консультирование (индивидуальное);
* социальное просвещение и образование: формирование социальной культуры, развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, педагогов, родителей;

Основные средства комплексной реабилитации ребёнка с ОВЗ в работе социального педагога:

* - артерапия;
* - сказкотерапия;
* - методика проективного рисунка.

Арт-терапия способствует творческому самовыражению, развитию воображения, эстетического опыта, практических навыков изо-деятельности, художественных способностей в целом. Повышает адаптационные способности человека. Снижает утомление, негативные эмоциональные состояния. Арт-терапия эффективна в сглаживании различных отклонений и нарушений личностного развития, используя здоровый потенциал личности, внутренние механизмы саморегуляции и исцеления. Позволяет выстраивать отношения с ребёнком на основе любви и взаимной симпатии, облегчающие проведение развивающих творческих занятий.  
арт-терапия не является чудодейственной силой, способной полностью разрешить поведенческие, эмоциональные и социальные проблемы семьи, но, вместе с тем, в творческом процессе ребенок, а иногда и сам родитель, приобретает новый опыт позитивных  изменений.

    В последние годы появилась еще одна самостоятельная методика - сказкотерапия, в основе которой лежит психокоррекция средствами литературного произведения - сказки. Этот вид используется для работы с детьми старшего дошкольного возраста. Эффективность использования сказкотерапии с детьми с ОВЗ обеспечивается спецификой деятельности особого ребёнка, а также притягательной силой этого литературного жанра, позволяющего свободно мечтать и фантазировать. Сказка позволяет раздвигать рамки обычной жизни, сталкиваться со сложными явлениями и чувствами и в доступной форме постигать мир чувств и переживаний. Она даёт возможность ребёнку идентифицировать себя с близким для него персонажем, сравнивать себя с героем сказки.

Посредством сказочных образов, их действий, ребёнок с ОВЗ может найти выход из различных сложных ситуаций, увидеть пути разрешения возникших конфликтов, усвоить моральные нормы и ценности, различать добро и зло.  
 Методика проективного рисунка посредством изобразительной деятельности реализуется потребность ребёнка выразить себя. По мнению ряда исследователей, рисунок для ребёнка является не искусством, а речью. Художественное самовыражение, по мнению педагогов и исследователей детского изобразительного творчества, помогает ребёнку справиться со своими психологическими проблемами, восстановить его эмоциональное равновесие или устранить имеющиеся у него нарушения поведения.  
Социальная адаптация включает в себя – индивидуализация,интеграция,адаптация.

**Фаза адаптации** (приспособления) предполагает, что учащийся уподобляется другим, стараясь соответствовать их требованиям и ожиданиям. Результатом является усвоение (интериоризация) социальных норм и социального контроля.

Находясь на стадии **индивидивидуализации**, индивид стремится реализовать собственные потребности. Он хочет утвердить себя в социуме в качестве свободного и уникального существа и тем самым отстоять «свое место под солнцем».

**Интеграция** здесь индивид согласует собственные потребности и цели общества, индивидуальные ценности и социальные нормы поведения путем реализации одних и отказа от других своих потребностей. Некоторые из социальных норм могут выступать продуктом его активности. Таким образом, социальная адаптация означает не простое приспособление индивида к условиям социального окружения. Она осуществляется как «разрешение противоречия между индивидом и социальным окружением»

Свойства индивидуального социально-педагогического сопровождения направлено на всестороннее развитие его задатков и способностей.

Прогнозируемый результат комплексного социально -педагогического сопровождения семей и самих школьников с ограниченными возможностями включает в себя следующие показатели:

* уменьшение факторов риска, которые приводят к нарушению психологического здоровья в процессе адаптации к школе;
* формирование комфортной образовательной среды;
* снижение уровня тревожности родителей и детей;
* эмоциональное благополучие ребенка в классе;
* развитие коммуникативных навыков и творческих способностей учащихся с ограниченными возможностями;
* выработка  учителем   стратегий   индивидуального   (личностно-ориентированного) подхода к учащимся.
* включение родителей в образовательный процесс.