

**Социально-
психологическое
сопровождение детей с
ограниченными
возможностями здоровья**

- Содержание и формы работы детей с ОВЗ направлены на **создание системы комплексной помощи в освоении основной образовательной программы начального общего образования, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию.**

- М.А. Галагузова отмечает, что если педагогическая деятельность носит нормативно-программный характер, то социально-педагогическая всегда является **адресной**, направленной на конкретного ребенка и решение его **индивидуальных** проблем.

**Социально-психологическое сопровождение
образовательного процесса —**

**организация системного комплексного
взаимодействия всех субъектов
образовательного процесса:**

- педагогов,
- воспитателей,
- родителей,
- психологов,
- социальных педагогов, направленная
на развитие личности ребенка.

- Таковой является социально-психологическая служба образовательного учреждения.
- Специалисты социально-психологической службы работают с отдельной личностью, с отдельным ребенком, а если с группой, то небольшой, если с семьей, то с каждой в отдельности.
- Основное назначение службы – это психологическая и социальная защита ребенка, подростка, оказание ему психологической, социальной помощи, умение организовать его обучение, его реабилитацию и адаптацию в обществе.

- В рамках должностных обязанностей каждый из участников образовательного процесса составляет план работы по сопровождению обучающихся. **В системе работы следующие формы:**
- проведение **индивидуальной работы с обучающимися и их родителями:** тематические беседы, подготовка рекомендаций, характеристик на ПМПК;
- ведение **карт наблюдений** динамики учебных навыков;
- **посещение, взаимопосещение** уроков, анализ уроков с точки зрения здоровьесбережения;
- разработка методических рекомендаций учителю;
- анкетирование обучающихся, **диагностика;**
- обследование школьников **по запросу родителей;**
-

- **Содержание и формы работы:**
- наблюдение за учениками во время учебной и внеурочной деятельности (ежедневно);
- поддержание постоянной связи с учителями-предметниками, школьным психологом, медицинским работником, администрацией школы, родителями;

- **составление психолого-педагогической характеристики обучающегося с ОВЗ** при помощи методов наблюдения, беседы, экспериментального обследования, где отражаются особенности его личности, поведения, межличностных отношений с родителями и одноклассниками, уровень и особенности интеллектуального развития и результаты учебы, основные виды трудностей при обучении ребенка;

- составление **индивидуального маршрута** сопровождения обучающегося (вместе с психологом и учителями - предметниками), где отражаются пробелы знаний и намечаются пути их ликвидации, способ предъявления учебного материала, темп обучения, направления коррекционной работы;
- **контроль успеваемости** и поведения обучающихся в классе;

- формирование такого **микроклимата** в классе, который способствовал бы тому, чтобы каждый обучающийся с ОВЗ чувствовал себя комфортно;
- ведение **документации**;
- организация **внеурочной деятельности**, направленной на развитие познавательных интересов обучающихся, их общее развитие.

Организация групповых и индивидуальных занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для обучающихся с ОВЗ.

**В содержание исследования
ребенка психологом входит
следующее:**

- Сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей. (Н-р, ежегодно в первую неделю сентября психологом и логопедом с целью выявления группы риска школьной дезадаптации изучаются медицинские карты форма первоклассников. С 1-го октября проводится наблюдение за процессом адаптации первоклассников, используются методы: Анкета Н.Г.Лускановой «Школьная мотивация и учебная активность» (приложение № 1). Также используются анкета (приложение № 2) для изучения социально-психологической адаптации к школе обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Важно получить факты жалоб, с которыми обращаются).

- Изучение **истории развития ребенка**.
Имеют значение наследственность, семья, среда, в которой живет ребенок (социально неблагополучная, ранняя депривация).
- Изучение **работ** ребенка (тетради, рисунки.).

- Обследование ребенка по окончании адаптационного периода проводится, если ребенок не справляется с программным материалом, где психолог использует следующие методики: (н-р, просмотр письменных работ, моторные пробы, классификация, 4-лишний, последовательные картинки, тест Тулуз-Пьерона, кратковременная речевая память, кратковременная зрительная память. Беседует с целью уточнения запаса представлений об окружающем мире, уровня развития речи).

- **Анализ** материалов обследования. Психолог анализирует полученные о ребенке сведения и данные собственного обследования, выявляются его резервные возможности.
- Выработка **рекомендаций** по обучению и воспитанию.
- Составление **индивидуального образовательного маршрута**.

- В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком. Для одних детей на первый план выступает ликвидация пробелов в знаниях учебного материала; для других — формирование произвольной деятельности, выработка навыка самоконтроля; для третьих необходимы специальные занятия по развитию моторики и др.

- В своей работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья пед. коллектив стремится использовать технологию обеспечения социально-психологического благополучия ребенка – обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия в процессе общения со сверстниками и взрослыми в школе и дома.