**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Коррекционная общеобразовательная**

**школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья р.п. Магнитка Кусинский район»**

456950, Россия, Челябинская область, Кусинский район, р.п. Магнитка ул. К. Маркса, д. 11

 e-mail - mskou@yandex.ru, тел. / факс 8 (35154) 3-54-80

**Материал на интернет-конкурс программно-методических материалов «Обучение без границ»**

*Автор:* Аксёнова Анастасия Александровна

Номинация: «Модели психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях»

*Место работы:* Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Коррекционная общеобразовательная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья р.п. Магнитка Кусинский район»

*Должность:* педагог-психолог

*Адрес:* Челябинская область, Кусинский район, г. Куса, ул. Чайковского, 6

Электронный адрес: anastasiy16031983@yandex.ru

**Модель психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья «Мир особого ребёнка»**

«На высоту лишь тот взойдёт,

Кто над собою верх возьмёт!»

(Леонид Смелков)

На одном из тренинговых занятий, проводимого с коллегами, работающими в школе-интернате, я попросила их продолжить ассоциативный ряд к понятию «Особый ребёнок». Ответы оказались искренними и добрыми: «другой», «необыкновенный», «особенный», «отличающийся», «интересный» и т.д. Все высказывания педагогов были наполнены теплотой, любовью и уважением к личности особого ребёнка.

Работая в школе-интернате с детьми с ограниченными возможностями здоровья, я нигде не получаю такого удовлетворения от жизни как здесь. Наша школа – самая удивительная страна, где каждый день не похож на предыдущий, где каждый миг – это поиск чего-то нового, интересного, где нет времени на пустое, где каждый ученик – это индивидуальность. Поэтому в этой стране уживаются только самые стойкие, терпеливые, мужественные, искренние, ответственные, добрые и удивительные люди – педагоги коррекционной школы. Главные жители этой страны – это дети с ограниченными возможностями здоровья. Именно они заставляют нас быть такими, какие мы есть. И я благодарна им за это. Ведь они «закаляют» и воспитывают меня, учат принимать их такими, какие они есть, быть терпимей к ошибкам и недостаткам других, но требовательней к самой себе. Воспитывая их, я меняюсь сама!

В настоящее время российская система образования претерпевает значительные изменения. В существующей системе специальных коррекционных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья также происходят перемены. Сегодня можно говорить и об изменении отношения общества к особым детям – о формировании гуманности. Проблемы данной категории детей, которые раньше умалчивались, в настоящее время активно обсуждаются и эффективно решаются.

Такой гуманистический подход к проблемам воспитания, обучения, адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья требует от педагога особых знании и личностных качеств. Мир особого ребёнка очень сложен, их отличительной особенностью является временная отсроченность результатов воспитания. Для того, чтобы получить, «почувствовать» результат, педагогам необходимо комбинировать в своей работе различные приёмы и методы как традиционные, так и нетрадиционные.

Идея, заложенная в модели психолого-педагогического сопровождения «Мир особого ребёнка» заключается в реализации нетрадиционного, творческого подхода к воспитанию и обучению детей с ограниченными возможностями здоровья. Основываясь на указанной идеи, в соответствии с проектом Федерального Государственного образовательного стандарта для умственно отсталых детей, целью указанной модели является формирование социально-личностной, коммуникативной, учебно-познавательной компетентности и компетентности здоровьесбережения на основе творческого, нестандартного подхода к сопровождению ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

Основываясь на модели психолого-педагогической поддержки и сопровождения ребёнка в учебно-воспитательном процессе Олега Семёновича Газмана, реализация модели ведётся по следующим направлениям:

1. Творческо-эстетическое направление;
2. Оздоровительное направление;
3. Коммуникативно-этическое направление;
4. Духовно-нравственное направление;
5. Профориентационное направление.

**Модель психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ**

**«Мир особого ребёнка»**

ЦЕЛЕВОЙ КОМПОНЕНТ

**Цель:** формирование социально-личностной, коммуникативной, учебно-познавательной компетентности и компетентности здоровьесбережения на основе творческого, нестандартного подхода к сопровждению ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

**Задачи:**

1. Создавать ребёнку с ОВЗ условия, способствующие формированию успешности в образовательном учреждении и в жизни;
2. Развивать познавательную самостоятельность и активность;
3. Развивать умение ориентироваться в современном мире, осознавая свою роль в нём;
4. Развивать умение включаться в различное ролевое поведение;
5. Формировать умение контролировать, регулировать своё поведение, физическое и эмоциональное состояние;
6. Содействовать стремлению и готовности ребёнка к общению с использованием различных форм взаимодействия;
7. Формировать знания о соблюдении норм поведения в окружающем мире;
8. Формировать мотивацию к ведению здорового образа жизни;
9. Создавать условия, способствующие сохранению и укреплению психологического здоровья всех участников учебно-воспитательного процесса (обучающиеся, родители, педагоги);
10. Создавать условия средствами обучения и воспитания для развития и коррекции личности воспитанника, независимо от его стартовых возможностей.
11. Разработка и реализация психологических программ коррекционно-развивающей направленности в соответствии с индивидуальными особенностями и тяжестью интеллектуальных нарушений воспитанников;
12. Участие обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в реализации доступных видов проектной деятельности;
13. Проведение диагностических исследовании, направленных на изучение психологического климата в группах, классах, уровня удовлетворённости всех субъектов организацией учебно-воспитательного процесса, особенностей познавательной, личностной, эмоционально-волевой сферы обучающихся и их динамического развития, социализированности выпускников образовательного учреждения;
14. Проведение мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психологического здоровья участников образовательного процесса;
15. Взаимодействие со всеми субъектами учебно-воспитательного процесса, специалистами службы сопровождения;
16. Взаимодействие с социальными партнёрами с целью более глубокого изучения личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья и применения соответствующих воспитательных воздействий (районная психолого-медико-педагогическая комиссия, Управление социальной защиты населения, Комплексный центр социального обслуживания населения, отдел помощи семье и детям);
17. Проведение психологических акции для различных категории участников учебно-воспитательного процесса.

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ

ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ

-диагностический инструментарий;

- дидактический и наглядный материал;

-электронные ресурсы.

-психологические программы различной направленности;

-компьютерные технологии;

- развивающие игры;

РЕСУРСЫ

-групповые, подгрупповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия;

-тренинги.

ФОРМЫ

-психологические акции;

-мини-проекты;

-мастер-классы;

-психогимнастика;

-анкетирование;

-опрос;

-беседа, наблюдение.

МЕТОДЫ

-арт-терапия;

-песочная терапия;

-сказкотерапия;

-игровые методы;

1. Достаточный уровень социальной адаптированности выпускников школы-интерната;
2. Высокий уровень удовлетворённости субъектов педагогической деятельности организацией учебно-воспитательного процесса;
3. Уменьшение количества курящих обучающихся, отсутствие воспитанников, употребляющих спиртные напитки, наркотические вещества;
4. Стабильно благоприятный уровень психологического микроклимата в классах, группах, в образовательном учреждении в целом;
5. Положительная динамика в развитии и коррекции процессов познавательной и эмоционально-волевой сферы обучающихся;
6. Повышение уровня психолого-педагогической компетентности родительской общественности, их заинтересованности и активности в вопросах воспитания и обучения детей;
7. Снижение количества аффективных реакции обучающихся, закрепление социально-одобряемых форм поведения в различных ситуациях.

РЕЗУЛЬТАТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ

Как было указано выше, реализация модели сопровождения ведётся по следующим направлениям:

1. Творческо-эстетическое направление;
2. Оздоровительное направление;
3. Коммуникативно-этическое направление;
4. Духовно-нравственное направление;
5. Профориентационное направление.

**Творческо-эстетическое направление.**  Мир особого ребёнка сложен. Как помочь такому ребёнку почувствовать всё многообразие окружающего мира, познать своё Я, научиться существовать и взаимодействовать в социуме? Традиционные методы воспитания не всегда эффективны. Средством, способным решить эти задачи, является искусство. Поэтому одним из направлении работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья является проведение арт-терапевтических занятий. Данные занятия заключают в себе художественно-эстетические, гуманистические, познавательные, нравственные ценности. Кроме того, важным аспектом реализации арт-терапевтического метода является коррекция эмоционально-волевой сферы, формирование навыков взаимодействия с окружающими людьми. Мои опыт применения указанного метода небольшой, но, тем не менее, исходя из особенностей категории детей, с которыми я работаю, стараюсь сочетать различные подходы, средства, формы в этой деятельности.

При проведении сказкотерапевтических занятий использую различные варианты работы со сказкой:

-чтение сказок;

-обсуждение сказок;

-рассказывание сказок (в индивидуальной и групповой форме);

-выполнение рисунков после знакомства со сказкой;

-сочинение сказок;

-дополнение основной сказки новыми деталями.

В настоящее время при работе в сказкотерапевтической технике использую возможности теневого театра и песочной терапии. Дети с ограниченными возможностями здоровья с большим удовольствием и эмоциональной отдачей участвуют в организации драматизации сказок. Важным аспектом в развитии творческого потенциала и самостоятельности воспитанников является подготовка и изготовление различных сказочных атрибутов и реквизита. Сказкотерапевтические занятия позволили реализовать несколько мини-проектов с особыми детьми:

- «Изготовление реквизита для теневой сказки «Паучок»;

- «Сказочные буквы из различных материалов»;

- «Сказки, которые рассказывает мама».

В целях творческо-эстетического воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья использую изотерапию, как одно из направлении арт-терапии. Достаточно хорошо зарекомендовали себя такие нетрадиционные способы рисования, как:

-рисование на пене для бритья;

-рисование цветными мыльными пузырями;

-рисование на материалах большого формата (использование белой ткани);

-рисование и раскрашивание различных мандал;

-создание коллективного рисунка;

-парное рисование широкой кистью;

-рисование на световом столе с помощью песка;

-рисование пальцами, ладонями;

-рисование на поверхностях различной фактуры.

Перечисленные арт-терапевтические методики несут в себе богатый диагностический и коррекционный материал. Интересно и полезно с точки зрения анализа взаимодействия наблюдать за детьми в процессе выполнения группового рисунка. Применение изотерапии играет большую роль в адресной коррекции негативных поведенческих проявлении: агрессии, тревожности, импульсивности, аффективных реакции. С целью распространения опыта творческо-эстетического воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья посредством арт-терапевтического метода, мною проведены открытые занятия в рамках районных семинаров руководителей (приложение № 1).

Видоизменяя указанные техники, в соответствии с возрастными особенностями участников педагогического процесса, активно применяю их в работе с коллегами и родителями.

**Оздоровительное направление.** В целях сохранения и укрепления физического и психологического здоровья участников учебно-воспитательного процесса, мною разработана и реализована программа «Школа-территория здоровья» (приложение № 2). Цель данной программы –формирование и утверждение позитивного отношении к здоровью, воспитание личностных качеств, способствующих успешному сопротивлению деструктивным воздействиям окружающей среды. Отличительными особенностями программы является:

-использование информационно-коммуникативных технологии в профилактической деятельности;

-активное участие обучающихся в создании наглядных продуктов реализации программы (тематические номера школьной газеты, видеоролики, социальная реклама);

-комплексный подход в выборе объектов реализации программных мероприятий, т.е программа рассчитана на всех участников учебно-воспитательного процесса: обучающиеся, родители, педагоги, социальные партнёры.

Программа «Школа-территория здоровья» имеет несколько структурных блоков:

-общешкольная профилактическая работа;

-профилактическая деятельность с обучающимися;

-санитарно-просветительская работа с родителями;

-тематическая работа с классными руководителями и воспитателями;

-диагностическая деятельность.

Основные продукты, созданные в рамках реализации программных мероприятий – это авторские конспекты занятий, видеожурналы и социальная реклама, созданные обучающимися, тематические номера школьной газеты, профилактические памятки и буклеты для родителей и педагогов. Данные, полученные в ходе аналитического этапа, свидетельствуют о положительных изменениях по следующим критериям:

-оценочный компонент установки ребёнка по отношению к употреблению ПАВ;

-объективные данные по отношению обучающихся к проблеме ведения здорового образа жизни.

В целях сохранения и укрепления соматического и психологического здоровья особых детей, мною разработана и успешно реализуется программа «Уроки правильного дыхания» (приложение № 3). Основной целью указанной программы является минимизация воздействия стрессовых факторов на организм ребёнка. Реализация курса занятий способствует обучению детей навыкам саморегуляции (снятие избыточного напряжения, регулирование эмоционального состояния). Основное техническое оснащение программы – прибор «Волна» и компьютерная программа, обучающие навыкам правильного диафрагмального дыхания. Результаты компьютерной диагностики свидетельствуют о достаточном уровне закрепления навыка диафрагмального дыхания у обучающихся и как следствие о достижении цели оздоровительной программы «Уроки правильного дыхания».

Положительный результат в реализации оздоровительного направления в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья обеспечивает проведение индивидуальных нейропсихологических занятий. Разработанная программа «Формирование нейропсихологического пространства проблемного ребёнка», имеет адресную направленность и реализуется с детьми, имеющими умеренную умственную отсталость. Данные коррекционные занятий планируются индивидуально в зависимости от степени тяжести дефекта обучающегося. Основной оздоровительный эффект достигается за счёт выполнения ряда упражнений: растяжки, дыхательные, телесные (движения тела и пальцев) и глазодвигательные упражнения.

**Коммуникативно-этическое направление.** В целях формирования коммуникативных компетенции у наших воспитанников считаю важным развить у них навыки взаимодействия с окружающими людьми, научить работать в группе, познакомить с различными социальными ролями. Для этого мной были разработаны и реализованы следующие программы (приложение №5):

- «Приглашаем в мир общения». Основная цель программы – обучение навыкам бесконфликтного общения, правильного реагирования на различные эмоциональные ситуации.

- «Познай себя». Данная программа реализуется с подростками, основная цель - развитие личностных ресурсов воспитанников в области коммуникативных и социальных умений и навыков, формирование социально приемлемых форм поведения в обществе.

- «Я и другие». Цель программы - развитие и формирование необходимых социальных навыков, умения адекватно реагировать на новые социальные ситуации.

- «Я и мой мир». Данная программа строится на применении сказкотерапевтического метода, знакомит детей с различными социальными ролями, повышает интерес с собственному «Я»;

- «Тропинка к своему «Я». Программа направлена на развитие и коррекцию эмоционально-личностной и духовно-нравственной сферы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Формированию коммуникативной компетенции особых детей способствует проведение общешкольных психологических акции. Данные акции создают определённую игровую ситуацию, в рамках которой выстраивается процесс общения. Так, психологическая акция «Наш общий дом» способствовала развитию процесса взаимодействия детей как внутри классов, так и между классами на основе достижения общей цели творческого характера. С большим интересом и увлечением воспитанники участвуют в общешкольной акции «Интервью с другом», которая также предполагает развитие процесса взаимодействие между детьми из разных классов. Общение строится на основе поиска партнёра для выполнения творческого задания.

В течение нескольких лет я руковожу школьным пресс-центром, который является одной из структурных единиц ученического соуправления. Выполнение поставленной цели – подготовка материала для определённого тематического номера газеты, предоставляет возможность для выстраивания межличностного взаимодействия воспитанников. В процессе этой деятельности дети общаются с другими учениками, педагогами, работниками школы, незнакомыми людьми. Такое взаимодействие формирует у обучающихся навыки культурного поведения, этические нормы, умение реагировать на меняющиеся условия общения.

**Духовно-нравственное направление.** С целью становления и развития духовно-нравственного потенциала воспитанника с ограниченными возможностями здоровья большое внимание уделяю созданию условий для развития его умения жить в гармонии с собой и окружающим миром, способности адаптироваться к сложным условиям современной жизни, реализации в самых разных сферах: семейной, профессионально-трудовой, творческой, духовной. Психолого-педагогическую деятельность по становлению духовно-нравственного потенциала особого ребёнка строю в тесном взаимодействии с его семьёй, используя следующие направления:

- Диагностическое. Для изучения родительско-детских отношений использую опросники «Определение воспитательных умений у родителей», «Психологический тип родителя», «Стиль семейного воспитания», «Моё самочувствие в семье», проективные и рисуночные методики.

-Просветительское и профилактическое направление. С целью повышения психолого-педагогической компетентности родителей, усиления сотрудничества семьи и школы на протяжении трёх лет в МБОУ КОШИ р.п. Магнитка проводится родительский всеобуч «Папина и Мамина школа» (приложение № 6). Важным принципом реализации мероприятий родительского всеобуча является активная позиция родителей при проведении тренингов, консультации, бесед, совместных родительско-детских занятий. Кроме того, данное направление реализуется посредством выступления на родительских собраниях, выпуске тематических памяток и буклетов.

Достаточно эффективной формой считаю проведение совместных родительско-детских занятий, которые эмоционально сближают членов семьи, помогают личностно раскрыться, обучают приёмам взаимодействия в семье. Организация таких занятия стала доброй традицией и вызывает повышенный интерес как со стороны воспитанников, так и их родителей.

**Профориентационное направление.** Профессиональная ориентация подростков с ограниченными возможностями здоровья – целенаправленная деятельность по их подготовке к обоснованному выбору профессии в соответствии с личностными склонностями, интересами, способностями и с одновременно с общественными потребностями в кадрах определенных профессии и разного уровня квалификации. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся по профессиональной ориентации выстраиваю по следующим направлениям:

-Диагностическое. В рамках диагностического направления использую следующие методики «ДДО», «Профессиональный профиль», «Изучение социализированности личности», опросники «Моя будущая профессия», «Я хочу – я могу».

-Консультативно-просветительское. Провожу тематические консультации с обучающимися «Как выбрать профессию», «Мои профессиональные склонности», семинары с педагогами «Профориентационная работа в школе-интернате», консультации с родителями «Ваш ребёнок – выпускник», «Чем я как родитель могу помочь своему ребёнку», выступаю на общешкольных родительских собраниях по вопросам профессионального самоопределения.

-Коррекционно-развивающее направление. Одной из проблем, с которой сталкиваются наши выпускники – ограниченность профессионального выбора. Некоторые воспитанники выбирают будущую профессию без учёта своих возможностей, поэтому важной задачей считаю формирование адекватного уровня притязании и мотивирование на выбор тех специальностей, в которых выпускник сможет получить ценные профессиональные навыки. С целью дальнейшего отслеживания социального устройства обучающихся совместно с социальным педагогом была разработана «Карта катамнестических сведений о выпускниках МБОУ КОШИ р.п. Магнитка» (приложение № 7). Данная карта заполняется ежегодно на протяжении трёх лет и позволяет выявлять проблемы социальной адаптации обучающихся, вносить необходимые изменения в образовательную и воспитательную деятельность учреждения.

Основной проблемой, возникшей при реализации модели психолого-педагогического сопровождения «Мир особого ребёнка» стала сложность в выборе диагностического инструментария. Достаточно непросто выбрать диагностические методики из имеющегося разнообразия, в связи с тем, что они не адаптированы к детям с ограниченными возможностями здоровья. Определившись с выбранной методикой, анкетой, я сталкиваюсь с необходимостью её переработки, корректировки, изменения с целью достижения максимальной доступности для особых детей. В связи с указанными обстоятельствами, в качестве диагностики часто использую метод беседы, наблюдения, анализа продуктов деятельности.

Определённые затруднения в ходе реализации модели психолого-педагогического сопровождении обучающихся с ОВЗ «Мир особого ребёнка» возникли в связи со сложностью и неоднородностью нарушений обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В связи с этим многие программы индивидуализировались, при проведении коррекционно-развивающих занятий также возникала необходимость реализации принципа доступности. Наибольшую эффективность в минимизации указанной проблемы имели арт-терапевтические занятия, выполнение которых доступно практически всем обучающимся.

Реализация модели психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоовья «Мир особого ребёнка» способствовала достижению следующих результатов (приложение № 8):

1. Достаточный уровень удовлетворённости субъектов педагогической деятельности организацией учебно-воспитательного процесса. С целью диагностирования данного показателя использовались следующие методики «Методика изучения удовлетворённости педагогов жизнедеятельностью в образовательном учреждении (Е.Н.Степанов), «Методика изучения удовлетворённости учащихся школьной жизнью (А.А.Андреев) (интерес представляет анализ уровня дружеских отношений и конфликтности в классном коллективе), «Адаптированная методика удовлетворённости родителей работой школы» .
2. Достаточный уровень социальной адаптации выпускников МБОУ КОШИ по следующим показателям «Автономность», «Социальная активность», «Социальная адаптированность», «Приверженность гуманистическим нормам жизнедеятельности». Для диагностики данных показателей использовалась методика «Изучение социализированности личности» (М.И.Рожков).
3. Уменьшение количества обучающихся, употребляющих психоактивные вещества. Данные наблюдения, собеседования с обучающимися, классными руководителями, социальным педагогом свидетельствуют о том, что в настоящее время в образовательном учреждении нет школьников, употребляющих спиртные напитки, а также происходит постепенное снижение числа курящих воспитанников.
4. Стабильные показатели достаточного уровня психологического микроклимата в классах, группах, в образовательном учреждении в целом. С целью диагностики применяются методики изучения сплочённости в детском коллективе, взаимоотношении в системе «ученик-учитель», протекания адаптационного периода, наблюдения, собеседования с педагогами, родителями, обучающимися.
5. Наличие положительной динамики в развитии и коррекции процессов познавательной и эмоциональной сферы. Об этом свидетельствуют данные диагностического обследования, проведённые в начале и в конце каждого учебного года.
6. Снижение количества аффективных реакции, повышение эмоциональной стабильности, адекватного реагирования на различные ситуации, закрепление социально-одобряемых форм поведения. С целью оценки данных показателей использованы методы наблюдения, собеседования, диагностика агрессивности «Тест рука», методика Розенцвейга, анкета «Что тебя тревожит?», методика «Неоконченные предложения».
7. Повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей, повышение активности, заинтересованности в вопросах обучения и воспитания детей. С целью изучения указанных параметров использовались методы наблюдения, собеседования, анкетирование «Стиль семейного воспитания», «Воспитательные умения у родителей».