Будаева Дашима Жалсандоржиевна,

*Социальный педагог*

*ГБПОУ «БРТП и ПП»*

*г. Улан- Удэ, Республика Бурятия*

**Технология работы социального педагога с детьми с**

**ограниченными возможностями здоровья**

В настоящее время в мире обозначилась устойчивая тенденция увеличения количества детей с отклонениями в физическом и психическом развитии. По данным ООН в мире насчитывается около 200 миллионов таких детей, в России эта тенденция также прослеживается. Это подтверждается и данными Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), свидетельствующими, что число таких людей достигает 13% от общего числа населения. В России печальная статистика насчитывает более 2 млн. детей с ограниченными возможностями здоровья (8% всех детей). В соответствии с «Конвенцией о правах ребенка» (1989) и «Всемирной декларацией об обеспечении выживания, защиты и развития детей» (1993) каждому ребенку гарантировано право на развитие, воспитание и образование в соответствии с его индивидуальными возможностями. Положения, зафиксированные в этих документах, распространяются на всех детей, в том числе и на детей с умственной отсталостью. Они обеспечивают правовую защиту детства, поддержку семьи как естественной среды, в которой протекает жизнь ребенка, охрану здоровья, воспитание, развитие и образование детей, а также помощь тем, кто в ней нуждается.

Цель работы социального педагога с данной категорией детей заключается в обеспечении детям-инвалидам и лицам с ОВЗ возможности вести образ жизни, соответствующий возрасту; максимальном приспособлении ребенка к окружающей среде и обществу путем обучения навыкам самообслуживания, приобретение знаний профессионального опыта, участия в общественном полезном труде; в помощи родителям детей-инвалидов.

 Первоочередными задачами являются:

- создание условий, необходимых для всестороннего развития и социализации личности инвалида и лиц с ОВЗ;

- формирование условий по сохранению психического и физического здоровья инвалидов и лиц с ОВЗ;

 - удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и физическом развитии;

 - оказание помощи семье в решении проблем воспитания, организация психолого-педагогического просвещения родителей, усиление роли семьи в воспитании детей;

Объект исследования: социализация детей с ограниченными возможностями здоровья

Предмет исследования: формы и методы социально-педагогического сопровождения социализации детей с ОВЗ.

Технологии социальной работы по различным аспектам применения можно подразделить следующим образом:

* По функциям применения:

1. Психологические - воздействующие на психологические процессы, состояния, функции.

2.Социально-психологические - изменяющие процессы в системе человек/группа.

3. Медико -социальные - влияющие на физическое состояние и связанные с ним социальные аспекты существования человека.

4.Финансово - экономические - позволяющие обеспечить нуждающихся пособиями, льготами и другими материальными ресурсами.

* По области применения:

1. Диагностика - установление социальной проблемы, выявление причины и поиск способов её решения, сбор информации.

2. Коррекция - изменение социального статуса, экономического, культурного уровня, ценностей, ориентаций клиента.

3. Реабилитация - помощь по восстановлению ресурсов и жизненных сил клиента.

4. Профилактика - предупреждение социальных и индивидуальных рисков.

5. Адаптация - облегчение вхождения индивида в сравнительно незнакомое общество или культурную среду.

Основная цель ранней социально-реабилитационной работы - обеспечение социального, эмоционального, интеллектуального и физического развития ребёнка, имеющего нарушения и попытка максимального раскрытия его потенциала для обучения. Вторая цель - предупреждение вторичных дефектов у детей с нарушениями развития. Третья цель - оказание помощи семьям, имеющим детей с задержками развития, чтобы максимально удовлетворить потребности ребёнка. Семьи в процессе воспитания, становления социальной интеграции ребёнка-инвалида сталкиваются с большим числом трудностей. Прежде всего, это оказание помощи детям, переживающим свою незащищённость, общественное пренебрежение. Порой сами близкие люди ребёнка-инвалида пребывают в состоянии хронического стресса, вызванного его болезнью, обстоятельствами лечения, воспитания, обучения, профессионального становления. В целом переживают за его будущее. Семьи с детьми-инвалидами - особая категория, относящаяся к «группам риска». Известно, что количество психических (невротических и психосоматических) расстройств в семьях с детьми, имеющими ограниченные возможности выше, чем в семьях, не имеющих детей-инвалидов в 2,5 раза. Распад семей с детьми-инвалидами происходит значительно чаще. Долгие годы об этом не принято было говорить вслух, и фактор общественного молчания, как и созданная система закрытых учреждений для детей с тяжёлыми нарушениями, привели к тому, что именно эти дети зачастую оказываются изолированными от общества, а семьи - наедине с собственной горечью и проблемами. Поэтому работа с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями, является одним из приоритетных направлений социальной работы.

Трудно не согласиться с тем, что каждый ребенок с ОВЗ должен иметь право обучаться совместно со своими здоровыми сверстниками. Но не надо забывать и о том, что такое инклюзивное образование должно быть качественным, должно отвечать особым образовательным потребностям данного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. В первую очередь требуется создание специальных условий обучения в рамках образовательной организации. 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 - процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

**Принципы инклюзивного образования (Саламанка, 1994 г):**

1.Ценность человека не зависит от его потребностей и достижений;

2. Каждый человек способен чувствовать и думать;

3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;

4. Все люди нуждаются друг в друге;

5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;

6.Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;

7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;

8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Невозможно ребят научить общаться со сверстниками, изолировав от них. От того, как станут относиться к ребенку другие дети, во многом будут зависеть его мотивация к учебе и душевное состояние. Совместное обучение детей с разным уровнем возможностей позитивно и эффективно по следующим причинам: ребята учатся взаимодействовать друг с другом и получают опыт взаимоотношений.

В нашем техникуме обучаются 47 лиц с ОВЗ. Из них 35 инвалидов, признанных по МСЭ (медико- социальной экспертизой), которые ежегодно проходят ВТЭК.

В основном это ребята- выпускники коррекционных школ республики с психическим заболеванием, есть инвалиды по слуху и т.д.

Источник: <http://naukarus.com/tehnologii-raboty-sotsialnogo-pedagoga-s-detmi-invalidami>