**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №16 аул Малый Барханчак Ипатовский район Ставропольский край**

РАССМОТРЕНО УТВЕРЖДЕНО

на заседании педагогического совета Врио директора МКОУ СОШ №16

Протокол № 1 аул Маый Барханчак

от 30 августа 2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.Р.Джанаева

 Приказ № 87

 от 30 августа 2023

План работы с детьми инвалидами

 **Составитель:**

 **Айчаракова Зульфия Фатиховна,**

 **педагог-психолог**

 **аул Малый Барханчак**

 **2023-2024 уч.год**

Цель: Психологическая поддержка детей-инвалидов и семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

1. Своевременное первичное выявление детей с различными отклонениями и нарушениями в развитии.
2. Предупреждение вторичных психологических осложнений у детей с ограниченными физическими возможностями, с ослабленным соматическим или нервно-психическим

здоровьем.

1. Ориентация родителей, учителей и других лиц, участвующих в воспитании, в возрастных и индивидуальных особенностях психического развития ребенка.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Направления в работе | Цель | Сроки |
| 1. | Изучение личных дел учащихся, медицинских карт, просмотр журналов. | Сбор сведений об особенностях развития учащихся. | Октябрь |
| 2. | Выявление запроса на оказание психологическойпомощи семьям с ребенком– инвалидом. | Выявление запроса со стороны медицинского персонала и родителей на необходимость коррекционной работы с ребенком- инвалидом и его родителями. | Октябрь |
| 3. | Наблюдение за учащимися, как на уроках, так и во внеклассной работе | Изучение личностных особенностей и особенностей поведения учащихся. | Вторая половина октября - ноябрь |
| 4. | Исследование учащихся с помощью различных психологических методик. | Изучение личностных особенностей, мотивации обучения, развития познавательной деятельности учащихся. Анализ негативных изменений поведенческих реакций, эмоциональной сферы; проблем в общении; наличие страхов, комплексов, модели поведения «жертва». | Вторая половина октября - апрель. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Изучение социально- психологического климата в классном коллективе, социального статусаребёнка. | Изучение степени сплочённости в коллективе и его отношения кребёнку-инвалиду. Место ребёнка в коллективе (лидер, предпочитаемый, пренебрегаемый илиизолированный). | Вторая половина октября -апрель. |
| 6. | Комплексноедиагностического обследования в процессе индивидуальногоконсультирования семей. | -Исследование семейной атмосферы(межличностное взаимодействие в результате заболевания с супругами, сребенком, другими родственниками);-Определение семейной ситуации в процессе болезни ребенка (кризисная или нет). | Ноябрь - апрель. |
| 7. | Профилактическая и психокоррекционная работа индивидуально или(и) в специальных группах сдетьми-инвалидами. | Снятие нервно-психического напряжения; коррекция самооценки; развитие психических функций – памяти, мышления, воображения, внимания; преодолении пассивности; формирование самостоятельности, ответственности и активнойжизненной позиции; преодоление отчуждённости и формирование коммуникативных навыков. | В течение года. |
| 8. | Проведение родительского всеобуча, практикума - сохранение, укрепление, развитие духовной, психической, социальной составляющих эмоционального реагирования в детско - родительских отношениях у семей с ребенком -инвалидом. | * Повышение уровня психологической культуры эмоциональной сферы детско - родительских отношений, под которыми мы понимаем совершенствование знаний, умений и навыков родителей при овладении чувственной коммуникацией.
* Создание благоприятного психоэмоционального климата в семьях детей-инвалидов, вооружение

родителей психолого-педаго- | В течение года. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | гическими знаниями с целью улучшения эмоционального климата в детско-родительских отношений. При этом мы выделяем следующее:* формирование позитивной самооценки родителей, снятие тревожности;
* формирование благоприятного эмоционального микроклимата в семье;
* развитие умений самоанализа и преодоления психологических

барьеров, мешающих полноценному самовыражению;* формирование позитивных эмоциональных установок в сознании родителей;
* оптимизация родительско-детских отношений;
* совершенствование коммуникативных форм поведения;
* формирование навыков

адекватного общения с окружающим миром. |  |
| 9. | Взаимодействие с коллективом класса, в котором обучается ребёнок- инвалид. | -Формирование терпимого отношения к особенностям детей- инвалидов.-Развитие навыков сотрудничества и взаимопомощи. | В течение года. |
| 10. | Психологическое консультирование учащихся, их родителей и учителей. | Психологическая помощь учащимся, родителям, учителям имеющимребенка с ограниченнымифизическими и умственными возможностями, контроль за ходом психического развития ребенка на основе представлений о нормативном содержании и возрастной периодизации этого процесса.Оказание психологической помощи и поддержки в трудных ситуациях, | В течение года. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | разработка рекомендаций по каждому конкретному случаю. |  |

**Совет родителям, как справиться с проблемой инвалидности ребенка:**

1. Избавьтесь от чувства вины и начинайте действовать.
2. Не ожидайте слишком многого сразу.
3. Будьте реалистичны.
4. Начните с того, что ребёнок умеет делать хорошо, а затем побуждайте его сделать немножко лучше.
5. Не злоупотребляйте, но и не пренебрегайте правилами.
6. Будьте проще.
7. Проявляйте гибкость.
8. Тщательно выбирайте темы для споров. Станьте специалистом в решении проблем.
9. Правильная помощь и в нужное время принесёт успех и радость и ребёнку, и тем, кто ему помогает.
10. Наладьте общение:

а) выслушивайте, не критикуя, ребенка с его чувствами и проблемами;

б) прежде чем давать советы, поинтересуйтесь у ребенка, хочет ли он их выслушать;

в) открыто обсуждайте с ребенком вопросы, вызывающие у вас беспокойство, но при этом тщательно выбирайте темы для дискуссий;

г) старайтесь своевременно обсуждать и решать проблемы, не позволяя им накапливаться и обостряться;

д) делайте акцент на хорошем;

е) делайте замечания спокойным тоном;

ж) высказывайте больше позитивных, чем негативных комментариев; з) не забывайте о значении языка тела;

и) избегайте игры «Двадцать вопросов» (не следует постоянно мучить ребенка, расспрашивая о его самочувствии).

1. Назовите «врага» по имени.
2. Делите радость и боль.

Установите доверительные отношения с людьми, которые непосредственно участвуют в воспитании ребенка. Если ваш партнер имеет сходные представления о заболевании ребенка и важности лечения, это замечательно. Когда родители действуют сообща, им удается справиться даже с самыми трудными ситуациями. Если же родители противостоят друг другу, простейшая задача

кажется неразрешимой. В одних случаях родителям довольно легко договориться и найти выход из положения. В других – лучше признать существующие разногласия и поручить решение проблемы одному из родителей. Налаженное общение служит основой эффективного сотрудничества. Чтобы

улучшить взаимодействие с супругом, используйте те же стратегии, что и в общении с ребенком. Деятельное участие в лечении ребенка принесет пользу ему, семье и лично вам.

Педагог-психолог Айяаракова З.Ф.