

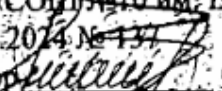
**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Министерство образования и науки Курской области**  
**Комитет образования города Курска**

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение**  
**«Средняя общеобразовательная школа № 10**  
**имени Е. И. Зеленко»**

**Принята**

решением педагогического совета  
МБОУ «СОШ №10 им. Е.И. Зеленко»  
Протокол от 04.06.2024 № 9

**Утверждена**

приказом  
МБОУ «СОШ №10 им. Е.И. Зеленко»  
от 04.06.2024 № 137  
Директор  О.В.Полякова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**Внеурочной деятельности**  
**«Социальная адаптация»**  
для обучающихся с ОВЗ  
Вариант 07  
5-9 класс

**Курск 2024**

## Пояснительная записка

Инклюзивная образовательная среда характеризуется системой ценностного отношения к обучению, воспитанию и личностному развитию детей с ОВЗ, совокупностью ресурсов (средств, внутренних и внешних условий) их жизнедеятельности в школе и направленностью на индивидуальные образовательные стратегии обучающихся. Федеральный государственный образовательный стандарт нового поколения служит реализации права каждого ребенка на образование, соответствующее его потребностям и возможностям, вне зависимости от тяжести нарушения психофизического развития, способности к усвоению базового уровня образования. Получение детьми с ОВЗ образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Современное состояние образования в России характеризуется интенсивным поиском наиболее эффективных форм гуманизации педагогической деятельности, становлением личностно ориентированного образования. В связи с этим особую актуальность приобретают вопросы организации социально-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.

Социальный педагог – основной специалист, осуществляющий контроль за соблюдением прав любого ребенка, обучающегося в школе. На основе социально-педагогической диагностики социальный педагог выявляет потребности ребенка и его семьи в сфере социальной поддержки, определяет направления помощи в адаптации ребенка в школе.

Социальный педагог собирает всю возможную информацию о «внешних» ресурсах для школьной команды, устанавливает взаимодействие с учреждениями – партнерами в области социальной поддержки (служба социальной защиты населения, органы опеки и др.), общественными организациями, защищающими права детей, права инвалидов, учреждениями дополнительного образования. Важная сфера деятельности социального педагога – помощь родителям ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в адаптации в школьном сообществе, в среде других родителей. Такой специалист может помочь учителю, другим специалистам школы в создании «Родительского клуба», разработке странички на сайте школы, посвященной инклюзии, поиске нужной информации и т.п. Профессиональная деятельность социального педагога, работающего с детьми с ОВЗ, определяется основными профессиональными функциями специалиста данного профиля и заключается в выявлении, определении и разрешении проблем ребенка с целью реализации и защиты его прав на полноценное развитие и образование (Л.Я. Олифиренко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева и др.).

Под социально-педагогической помощью ребенку с ОВЗ понимается «комплекс педагогических мер, направленных на развитие личности ребенка, имеющего жизненные ограничения, обусловленные инвалидизацией, в ходе которого формируется адекватное восприятие собственного «Я» и окружающей действительности, устойчивость к внешним и внутренним травмирующим воздействиям, способность адаптироваться в окружающую среду и эффективно с ней взаимодействовать».

**Цель** – обеспечить непрерывность индивидуального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных педагогических условий обучения, воспитания; коррекции, развития и формировании благоприятных условий для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и обеспечение их прав на доступное и качественное образование.

**Задачи**– обеспечение максимально полного охвата детей с ограниченными возможностями здоровья качественным и доступным образованием в соответствии с их психофизическими возможностями в различных вариативных условиях: интегрированное, инклюзивное, дистанционное, надомное;

- формирование и дальнейшее развитие оказания социально-психолого-педагогической помощи родителям и детям из данной категории семей в реальных условиях их проживания;

- формирование активной педагогической позиции родителей, активное привлечение к включению в учебный процесс, во внеурочную досуговую занятость детей;

- привлечение внимания общественности к проблемам семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- формирование толерантного отношения в школе к детям с особыми образовательными потребностями;

- повышение правовой, психолого-педагогической грамотности родителей детей с ограниченными возможностями здоровья;

- расширение возможностей детей с ОВЗ, обучающихся в школе, для самореализации и эффективной социализации;

- оказание помощи педагогам в развитии навыков формирования психологического комфорта при взаимодействии с родителями, воспитывающих ребёнка с инвалидностью и ОВЗ и с детьми данной категории;

- своевременное выявление детей с трудностями в обучении, обусловленными ограниченными возможностями здоровья;

- определение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья;

- создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы и их интеграции в образовательном учреждении;

- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

- обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг;

- реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и формирования здорового образа жизни;

- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Включение каждого ребенка с особыми потребностями в образовательную среду и гибкость в подходах к обучению и воспитанию – это и есть основные цели и задачи инклюзивного образования и задача каждого педагога им следовать. Вышесказанное позволяет полагать, что для включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс, необходим индивидуальный подход, а обучение должно быть организовано так, чтобы появилась возможность удовлетворять потребности каждого ребенка.

### **Характеристика особых образовательных потребностей детей с задержкой психического развития (ЗПР)**

Задержка психического развития (ЗПР) – это психолого-педагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающихся у детей отклонений в психофизическом развитии. ЗПР относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. У этих детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелых нарушений речи, они не являются умственно отсталыми.

В целом для данного состояния являются характерными гетерохронность (разновременность) проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий. ЗПР у детей является сложным полиморфным нарушением, при котором у разных детей страдают разные компоненты их психической, психологической и физической деятельности.

Для психической сферы ребенка с ЗПР типичным является сочетание дефицитарных функций с сохранными. Парциальная (частичная) дефицитарность высших психических функций может сопровождаться инфантильными чертами личности и поведения ребенка. При этом в отдельных случаях у ребенка страдает работоспособность, в других случаях – произвольность в организации деятельности, в-третьих – мотивация к различным видам познавательной деятельности. У большинства из них наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, нарушенной работоспособности, энцефалопатических расстройств.

Степень нарушения темпа созревания мозговых структур, а, следовательно, и темпа психического развития, может быть обусловлена своеобразным сочетанием неблагоприятных биологических, социальных и психолого-педагогических факторов.

Задержка развития может быть вызвана недоразвитием некоторых интеллектуальных предпосылок, являясь как бы первичной, и задержка развития может носить вторичный характер в силу сенсорной, моторной, речевой недостаточности или микросоциальной депривации. Первичные задержки церебрально-органического генеза являются наиболее распространенными нарушениями развития. В их основе лежат гипоксические, травматические, инфекционные, токсические и другие факторы, действующие на развивающийся мозг в перинатальном периоде (родовая травма, асфиксия, ранние инфекции, недоношенность, некоторые наследственные заболевания, эндокринопатии и др.), приводящие к негрубому поражению головного мозга, не достигающему четкого органического дефекта. Вторичные задержки нервно-психического развития возникают на фоне первично неповрежденного головного мозга при хронических соматических заболеваниях, при некоторых формах патологии зрения и слуха, после тяжелой и длительной психотравмирующей ситуации, при дефектах воспитания, особенно в условиях депривации и др.

В рамках психолого-педагогического подхода накоплен достаточно большой материал, свидетельствующий о специфических особенностях детей с ЗПР, отличающих

их, с одной стороны, от детей с нормальным психическим развитием, а с другой стороны – от умственно отсталых детей.

Особые образовательные потребности детей с задержкой психического развития зависят от характера временного отставания психики, а именно замедлен ли темп психического развития в целом или отдельных функций (сенсорных, моторных, речевых, эмоционально-волевых); возраста ребенка; наличия неблагоприятных социальных факторов; наличия отягощающих соматических факторов.

Для всех детей с ЗПР характерно запаздывание развития основных психофизических функций (моторики, речи, социального поведения), эмоциональная незрелость, неравномерность развития отдельных психических функций, функциональный, обратимый характер нарушений.

Детей с ЗПР характеризует наличие частичного (парциального) недоразвития интеллектуальных функций (преимущественно, так называемых, предпосылок интеллекта) и (или) личности (в первую очередь эмоционально-волевой сферы и иерархии мотиваций). Поэтому в структуре психического дефекта у детей с ЗПР на первый план могут выступать незрелость эмоционально-волевой сферы с резко выраженными интеллектуальными нарушениями, в других случаях могут выступать на первый план замедленное развитие интеллектуальных процессов.

Учебная деятельность детей с ЗПР отличается ослабленностью регуляции деятельности во всех звеньях процесса учения: отсутствием достаточно стойкого интереса к предложенному заданию; необдуманностью, импульсивностью и слабой ориентировкой в заданиях, приводящими к многочисленным ошибочным действиям; недостаточной целенаправленностью деятельности; малой активностью, безынициативностью, отсутствием стремления улучшить свои результаты, осмыслить работу в целом, понять причины ошибок.

У детей с ЗПР отставание обнаруживается в развитии мыслительной деятельности. Это выражается в преобладании более простых мыслительных операций, снижении уровня логичности и отвлеченности мышления, трудности перехода к понятийным формам мышления. Однако в сравнении с умственно отсталыми детьми у детей с ЗПР гораздо выше потенциальные возможности развития их познавательной деятельности, высших форм мышления. Некоторые дети с ЗПР, как и их умственно отсталые сверстники, затрудняются в установлении причинно- следственных зависимостей и имеют несовершенные функции обобщения. Недостаточный уровень мыслительной деятельности проявляется уже на ориентировочном этапе. Неумение ориентироваться в задании, анализировать его, обдумывать и планировать предстоящую деятельность становится причиной многочисленных ошибок. У детей с ЗПР в большей степени страдают предпосылки интеллектуальной деятельности. У всех школьников с ЗПР отмечаются изъяны в памяти, причем это касается всех видов запоминания – произвольного и произвольного, кратковременного и долговременного. В первую очередь у учащихся ограничен объем памяти и снижена прочность запоминания, продуктивность произвольного запоминания.

У многих младших школьников с задержкой психического развития наблюдаются трудности в восприятии учебного материала. Испытывают затруднения при узнавании предметов по контурным или схематическим изображениям, особенно если те перечеркнуты или перекрывают друг друга. Младшие школьники с ЗПР не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы или их отдельные элементы, ошибочно воспринимают сочетания букв, значительно медленнее перерабатывают поступающую через органы чувств информацию. Скорость восприятия у младших школьников с ЗПР заметно снижается фактически при любом отклонении от оптимальных условий – при плохом освещении, расположении предмета под непривычным углом зрения, наличии рядом других аналогичных предметов, частой смене сигналов (объектов), сочетании или одновременном появлении нескольких сигналов (П.Б. Шошин). Недостатки

пространственного восприятия затрудняют обучение чтению и письму, где очень важно различать расположение элементов.

У детей с ЗПР отмечается зависимость восприятия от уровня внимания: снижение внимания замедляет скорость восприятия. Внимание младших школьников с задержкой психического развития характеризуется повышенной отвлекаемостью, недостаточной концентрированностью на объекте, недостаточной сформированностью произвольного внимания.

Для детей с ЗПР характерны черты психического и психофизического инфантилизма, который проявляется в слабой способности ребенка подчинять свое поведение требованиям ситуации; неумении сдерживать свои желания и эмоции; детской непосредственности; преобладании игровых интересов в школьном возрасте; в беспечности; повышенном фоне настроения; недоразвитии чувства долга; неспособности к волевому напряжению и преодолению трудностей; в повышенной подражаемости и внушаемости; дефицита познавательной активности при обучении; в отсутствии школьных интересов, несформированности «роли ученика»; быстрой пресыщаемости в любой деятельности и пр.

Дети с ЗПР к началу школьного возраста не испытывают трудностей на уровне элементарного бытового общения со взрослыми и со сверстниками. Они владеют повседневным обиходным словарем и грамматическими формами, для них характерны бедность и неточность словаря, недостаточная дифференцированность слов по их семантике, повторы одних и тех же слов, неадекватное их использование.

Одной из причин, вызывающих задержку психического развития является длительная соматическая недостаточность различного происхождения. В замедлении темпа психического развития таких детей значительная роль принадлежит стойкой астении (слабости), болезненному состоянию, которое характеризуется повышенной утомляемостью, истощаемостью, неспособностью к длительному умственному и физическому напряжению. Причины неуспеваемости при астеническом состоянии лежат в ослаблении умственной работоспособности (а не в интеллектуальной недостаточности). Из-за общей ослабленности организма темп деятельности, скорость усвоения материала, память снижены. На первый план выступают быстрое снижение работоспособности, сужение объема воспринимаемого материала, трудности распределения и переключения внимания.

Особенности детей с задержкой психического развития, которые необходимо учитывать в учебном процессе:

- незрелость эмоционально-волевой сферы, инфантилизм, нескоординированность эмоциональных процессов;
- преобладание игровых мотивов, дезадаптивность побуждений и интересов;
- низкий уровень активности во всех сферах психической деятельности;
- ограниченный запас общих сведений и представлений об окружающем мире;
- снижение работоспособности;
- повышенная истощаемость;
- неустойчивость внимания;
- ограниченность словарного запаса, особенно активного, замедление овладения грамматическим строем речи, трудности овладения письменной речью;
- расстройства регуляции, программирования и контроля деятельности, низкий навык самоконтроля; – более низкий уровень развития восприятия;
- отставание в развитии всех форм мышления;
- недостаточная продуктивность произвольной памяти, преобладание механической памяти над абстрактно-логической, снижение объемов кратковременной и долговременной памяти.

Школьники с ЗПР нуждаются в удовлетворении особых образовательных потребностей:

- в побуждении познавательной активности как средство формирования устойчивой познавательной мотивации;
- в расширении кругозора, формирование разносторонних понятий и представлений об окружающем мире;
- в формировании общеинтеллектуальных умений (операции анализа, сравнения, обобщения, выделение существенных признаков и закономерностей, гибкость мыслительных процессов);
- в совершенствовании предпосылок интеллектуальной деятельности (внимания, зрительного, слухового, тактильного восприятия, памяти и пр.);
- в формировании, развитии у детей целенаправленной деятельности, функции программирования и контроля собственной деятельности;
- в развитии личностной сферы: развитие и укрепление эмоций, воли, выработка навыков произвольного поведения, волевой регуляции своих действий, самостоятельности и ответственности за собственные поступки;
- в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), в формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов;
- в усилении регулирующей функции слова, формировании способности к речевому обобщению, в частности, в сопровождении речью выполняемых действий;
- в сохранении, укреплении соматического и психического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости, психофизических перегрузок, эмоциональных срывов.

## **Специфика деятельности социального педагога, работающего с детьми с ОВЗ**

Включение детей с ограниченными возможностями в среду обычных сверстников в системе образования – процесс инклюзии – является отражением времени и представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с законодательством, которое должно основываться на принципах:

**Соблюдение интересов ребенка.** Принцип определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка.

**Системность.** Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т. е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с ограниченными возможностями здоровья, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребенка; участие в данном процессе всех участников образовательного процесса.

**Непрерывность.** Принцип гарантирует ребенку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению.

**Вариативность.** Принцип предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

**Рекомендательный характер оказания помощи.** Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы);

**Принцип интегрированности в общую образовательную среду.** Принцип предполагает включение детей с ограниченными возможностями здоровья в совместную учебную и воспитательную деятельность классной параллели, образовательного учреждения, окружающего социума.

**Принцип взаимодействия с социальными партнерами.** Принцип обеспечивает возможность сотрудничества с социально-культурными учреждениями муниципалитета по вопросам преемственности обучения, развития, социализации и здоровьесбережения детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Принцип создания ситуации успеха.** Принцип предполагает создание условий для раскрытия индивидуальных способностей детей с ограниченными возможностями здоровья в урочной и внеурочной деятельности.

**Принцип здоровьесбережения** предусматривает учет физических и умственных возможностей ребенка с ОВЗ при составлении и реализации учебной нагрузки.

Оказание ребенку с ОВЗ социально - педагогической помощи выражается в снижении степени его эмоционально-психического напряжения, вызванного дефектом и его последствиями;

- снятии у него страха в общении со сверстниками и взрослыми, чувства ущербности;

- укреплении способности ребенка к произвольным действиям и волевым усилиям, придании ему уверенности в своих силах и возможностях в учении, игровой деятельности, общении и труде.

#### **Помощь детям с ОВЗ и их семьям можно подразделить:**

– *на социально-информационную:* обеспечение информацией по вопросам соцзащиты, помощи и поддержки;

– *социально-правовую:* обеспечение соблюдение прав детей с ограниченными физическими и психическими возможностями и других категорий;

- *содействие в реализации гарантий инвалидов,* сохранности жизни детей, их безопасности от внешних угроз, противодействие разрушению их физического, психического, нравственного здоровья;

– *социально-экономическую:* содействие в получении пособий безработным, компенсаций, единовременных выплат, адресной помощи, материальной поддержке семьям;

– *социально-бытовую:* налаживание быта и трудоустройства семей, имеющих инвалида;

– *социально-психологическую:* создание благоприятного морально-психологического климата в семье, устранение негативных воздействий на ребенка-инвалида, помощь во взаимоотношениях с окружающими людьми;



– *социально-педагогическую*: просвещение членов семьи, создание необходимых условий для полноценного воспитания ребенка в семье, преодоление и предотвращение педагогических ошибок и конфликтных ситуаций, порождающих депривацию.

Анализ литературы позволяет выделить три уровня организации социально-педагогической помощи и поддержки детей с ОВЗ: репродуктивный, регулирующий, развивающий.

*На первом* осуществляется поддержка имеющихся у него достижений, сформированных взглядов и уровня развития личностных качеств,

*На втором* – коррекционные воздействия,.

*На третьем* – развитие личности детей-инвалидов, создание условий их успешной социализации в обществе здоровых детей.

Исследования содержания деятельности социального педагога вообще и специфики деятельности социального педагога, работающего с детьми с ОВЗ, в частности характера и видов помощи, оказываемой данной категории детей, позволило выделить основные компоненты социально-педагогической помощи ребенку с ОВЗ, определяющие функции профессиональной деятельности специалиста данного профиля:

рефлексивнодиагностическую,  
прогностическую,  
коррекционно-реабилитационную,  
развивающую,  
образовательно адаптационную,  
посредническую,  
защитно-правовую,  
информационно-консультационную,  
организационно коммуникативную,  
социально-терапевтическую,  
предупредительно профилактическую,  
исследовательско-творческую.

Выделенные функции профессиональной деятельности социального педагога, работающего с детьми с ОВЗ, отражая основные виды помощи, рассмотренные ранее, сформулированы в контексте общих функций социально-педагогической деятельности специалиста. Однако их реализация имеет существенные отличия в работе с различной категорией детей, нуждающихся в помощи, в том числе и детей-инвалидов.

## **МЕСТО КОРРЕКЦИОННОГО КУРСА В УЧЕБНОМ ПЛАНЕ**

Коррекционный курс «Социальная адаптация» является обязательной частью деятельности (социализация) учебного плана для детей, обучающихся с ОВЗ. Данный курс рассчитан для обучающихся 5-9 классов. На изучение курса отводится: 5- 9 класс – 34 часа в год, 1 час в неделю. Программа рассчитана на 1 год. Вариант 07.

Таким образом, роль социального педагога в сопровождении лиц с ОВЗ имеет определенную специфику и призвано решать ряд определенных задач, в результате решения которых ребенок с ОВЗ овладевает полезными для него знаниями, умениями и

навыками, достигает максимально доступного ему уровня жизненной компетенции, осваивает необходимые формы социального поведения, оказывается способным реализовать их в условиях семьи и общества.

Социально-педагогическое сопровождение охватывает все перечисленные проблемные поля, интегрирует педагогическую, психологическую и социальную работу и, таким образом, является ярким примером реализации комплексного подхода к организации системы сопровождения.

## **ПЛАНИРУЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ**

### **Образовательные результаты:**

- 1.Повышение качества обучения детей с ОВЗ
- 2.Формирование различных образовательных компетентностей
- 6.Всестороннее развитие способностей детей с ОВЗ
7. Повышение положительной мотивации к обучению
7. Формирование перцептивных действий (рассматривания, выслушивания, ощупывания).
8. Умение воспринимать единым процессом познания реального мира через тесное взаимодействие трех основных форм мышления: наглядно - действенного, наглядно - образного и словесно - логического.
9. Усваивание количественных и качественных отношений между предметами. (сопоставлять предметы по форме, величине, пространственному расположению и по количеству. Понимать, что количество не зависит от величины, цвета, формы и расположения).
10. Формирование представления о различных предметах и явлениях окружающей действительности, о человеке, видах его деятельности и взаимодействия с природой.

### **Социальные результаты:**

- 1.Компенсация особых потребностей детей с ограничениями по здоровью;
2. Создание системы поддержки детей с ОВЗ;
3. Вовлеченность детей в социум;
- 4.Социально-психологическая адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательной среде, социуме, повышение уровня толерантности социума;
5. Участие детей с ОВЗ в муниципальных, региональных, всероссийских мероприятиях, конкурсах, проектах, акциях;
6. Повышение уровня родительской компетентности через консультирование;
7. Активное включение детей и родителей в проведение традиционных праздников.

Данная программа должна обеспечить достижение обучающимися с ОВЗ следующих результатов:

- 1.Уметь устанавливать и поддерживать контакты, кооперироваться и сотрудничать, дружить, решать конфликтные ситуации с детьми и взрослыми.
2. Формировать представление о самом себе.
3. Уметь сотрудничать со взрослыми и сверстниками, продуктивному взаимодействию в процессе совместной деятельности.
4. Адекватно воспринимать окружающие предметы и явления.

5. Знать основы здорового образа жизни.
6. Знать основные права ребенка. Уметь пользоваться элементами социальной инфраструктуры.
8. Иметь представление о чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, возникающих на территории России, их последствиях и мерах, принимаемых по защите населения и правила безопасного поведения

#### **Критерии оценки достижения планируемых результатов.**

В процессе реализации программы основными критериями оценивания успешности программы, главным образом, будет являться положительный отзыв родителей и детей.

В целом, для отслеживания результативности профилактической работы используются следующие формы и методы оценки:

- анализ проективных методик;
- анкеты обратной связи;
- по окончании курса повторная диагностика.

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КУРСА «СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ»**

Профилактические и просветительские беседы, консультирование участников образовательного процесса, наблюдение за детьми, диагностика, консилиумы, конкурсы, викторины, олимпиады. Оформление тематических стендов, выпуск буклетов, памяток, информационных листов. Творческие задания, игра сюжетно-ролевая и дидактическая, практическая деятельность, просмотр видеосюжетов, тестирование

Профилактические и просветительские беседы, консультирование участников образовательного процесса, наблюдение за детьми, диагностика, консилиумы, конкурсы, викторины, олимпиады. Оформление тематических стендов, выпуск буклетов, памяток, информационных листов. Творческие задания, игра сюжетно-ролевая и дидактическая, практическая деятельность, просмотр видеосюжетов, тестирование

#### **1-ый этап – диагностический**

*Цель* – выявить объем и состояние имеющихся у обучающихся социально – бытовых умений.

#### **2-ой этап – аналитический**

*Цель* – определить состояние предстоящего процесса обучения обучающихся.

#### **3. - й этап — стратегический**

*Цель* — разработать стратегию (общий план) и последовательность процесса обучения.

#### **4-й этап — формирующий**

*Цель* — сформировать у обучающихся социально -бытовые умения на уровне первичных (первоначальных) навыков.

#### **5-й этап — развивающий**

*Цель* — накопление детьми опыта практической деятельности и развитие самостоятельности.

#### **6-й этап — итогово-диагностический**

*Цели* — выявить уровень сформированности у обучающихся, обучающихся социально - бытовых умений.

**Календарно-тематическое планирование по курсу  
«Социальная адаптация»  
5-9 класс (1 час в неделю)**

<i>№</i>	<i>Тема</i>	<i>Кол час</i>
1	Определенные этапы развития. Как происходит взросление.	1
2	Внутренний и внешний мир человека. Почему нам хочется быть на кого-то похожим.	1
3	Как управлять своими эмоциями. Тест «Твое эмоциональное благополучие».	1
4	Ситуационные задачи (различные жизненные ситуации)	1
5	Термин способность. Практическое занятие (ситуационные задания на реакцию, внимание и сообразительность).	1
6	Тест направленный на определение профессиональной деятельности, к которой проявляется наибольший интерес «Мне нравится.....»	1
7	Главные признаки наличия у человека способности к определенному виду деятельности. Практическое занятие «Закончите предложение».	1
8	Профессия и специальность. Практическое задание	1
9	Правильная мотивация- залог успеха. Вопросы для дискуссии. Ситуационные задачи.	1
10	Вопросы для дискуссии. Ситуационные задачи	1
11	Уникальная способность человека «Творчество».	1
12	Практическое занятие (тренируем умение нестандартно мыслить).	1
13	Анкета «Представление о себе, как о творческой личности».	1
14	Практическое занятие (тренируем умение нестандартно мыслить).	1
15	Связь между достижениями и способностями.	1
16	Правила ПДД. Дорожные знаки.	1
17	Правила поведения на дороге. Практическое занятие "Я пешеход".	1
18	Причины пожара. Алгоритм действий при пожаре	1
19	Ситуационное занятие. Действия при пожаре.	1
20	Правила поведения дома и на улице. Моя личная безопасность	1
21	Вредные и полезные привычки. Что такое привычка. Какие бывают вредные привычки	1
22	Как влияют вредные привычки на здоровье несовершеннолетнего	1
23	Ситуационное занятие. Последствия употребления алкоголя, пива, курения.	1
24	Дискуссия причины и мотивы употребления алкоголя. Ситуационные задания «Умей сказать НЕТ»	1
25	Внешний вид, личная гигиена, правильное питание. Работа с карточками	1

26	“Ты и закон”. Знакомство с основными правами человека, правами ребенка	1
27	Законопослушное поведение	1
28	Безопасность в сети Интернет. Кибербезопасность	1
29	Понятия «Терроризм и экстримизм». Понятие толерантность	1
30	Ситуационные занятия. Действия в различных ситуациях.	1
31	Культуры речевого общения. Вежливость, как основа воспитанности	1
32	Разговоры о дружбе. Как правильно дружить. Правила, которые помогают установить дружеские отношения	1
33	Ситуационные задачи «Ваши отношения с лучшим другом».	1
34	Чем мальчики отличаются от девочек, возможна ли дружба между мальчиком и девочкой.	1

## Структура курса

### 5-9 класс

#### **Раздел I «Знакомство с собой».**

Подготовка обучающихся к новому этапу в жизни. Взросление.

Определенные этапы развития. Как происходит взросление. Сложности связанные с физическим взрослением. Внутренний и внешний мир человека. Почему нам хочется быть на кого-то похожим. Ситуационные задания (мой кумир). Как управлять своими эмоциями. Тест «Ваше эмоциональное благополучие». Что значит быть взрослым. Ситуационные задачи (различные жизненные ситуации, выразить свои эмоции к различным изображениям), (5ч.).

#### **Раздел II «Всякому молодцу – ремесло к лицу».**

Профессиональное самоопределение обучающихся. Развить способности. Определиться с будущей профессией.

Термин способность. Уникальный набор способностей (общие способности, специальные). Практическое занятие (ситуационные задания на реакцию, внимание и сообразительность). Дискуссия на тему «Интерес к делу и склонность к нему – это одно и то же?». Тест направленный на определение профессиональной деятельности, к которой проявляется наибольший интерес «Мне нравится.....». Главные признаки наличия у человека способности к определенному виду деятельности. Практическое занятие «Закончите предложение». Профессия и специальность. Практическое задание (создать дерево профессий своей семьи). Зачем нужен портфолио, что входит в портфолио. Создаем портфолио школьника. Термин «Мотивация». Правильная мотивация- залог

успеха. Вопросы для дискуссии. Ситуационные задачи. Уникальная способность человека «Творчество». Анкета «Представление о себе, как о творческой личности». Практическое занятие (тренируем умение нестандартно мыслить).2ч. Связь между достижениями и способностями (10 ч) .

### **Раздел III «Безопасность жизни».**

Профилактика детского дорожно-транспортного травматизма, правила поведения при пожаре, организация безопасности жизнедеятельности.

Правила ПДД. Предупреждающие знаки, предписывающие знаки. Правила поведения на дороге. Причины пожара. Алгоритм действий при пожаре. Правила поведения дома и на улице. Моя личная безопасность (5 ч.)

### **Раздел V «Здорово быть здоровым».**

Характеристика факторов, разрушающих здоровье человека

Вредные и полезные привычки. Что такое привычка. Какие бывают вредные привычки. Как влияют вредные привычки на здоровье несовершеннолетнего. Ситуационное занятие. Последствия употребления алкоголя, пива, курения. Практическое задание (определить человека с вредными привычками. Создать фото-робот). Внешний вид, личная гигиена, правильное питание. Работа с карточками. Дискуссия причины и мотивы употребления алкоголя. Ситуационные задания «Умей сказать НЕТ» (5 ч.)

### **Раздел VI «Правовая социализация».**

Подготовка обучающихся к жизни в правовом государстве, в гражданском обществе. Занятия правового всеобуча «Ты и закон». Знакомство с основными правами человека, правами ребенка, уважения и достоинства прав и свобод других людей, понимания ценностей своей личности и ценности других людей, равенства людей в своих правах. Трансформация полученных знаний в устойчивые жизненные позиции и поступки (уважение прав и свобод, уважение законов и их выполнение. Проведение бесед, анкетирований, видеоматериалов по законопослушному поведению. Безопасность в сети Интернет. Работа за компьютером. Кибербезопасность. Понятия «Терроризм и экстримизм». Понятие толерантность (5 ч.).

### **Раздел VII «Культура поведения и общения».**

Нравственное воспитание и развитие личности ребенка.

Представление о нравственных нормах общения и выработка навыков этического поведения. Культуры речевого общения. Вежливость, как основа воспитанности. Правила на каждый день. Разговоры о дружбе. Как правильно дружить. Правила, которые помогают установить дружеские отношения. Ситуационные задачи. (создать конструкцию из кирпичиков «Ваши отношения с лучшим другом». Определить из чего складываются, на чем базируются, какой вклад в эти отношения каждого из друга). Дискуссия на тему дружба, учимся понимать друг друга (понятие *симпатия*),). Чем мальчики отличаются от девочек, возможна ли дружба между мальчиком и девочкой. Практическое занятие (4 ч.).

### **ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Педчак Е.П. Федеральные законы об образовании и правах ребёнка с комментариями. – Ростов н/Д.: «Феникс».2002. – 288с.
2. Конституция Российской Федерации. – М.:Ось-89, 2008. – 48с.
3. Кудинов О.А. Комментарий к Конституции Российской Федерации. – 2-изд., перераб. и доп. – М.: Ось-89, 2008. – 128с.
4. Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 480с.

5. Классическая социальная психология / Под общей редакцией Е.И. Рогова – Москва: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д: Издательский центр «МарТ», 2008 – 416с.
6. «Особенности социализации детей с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс] / - Режим доступа: <https://infourok.ru/osobennosti-socializacii-detey-s-ogranichennimi-vozmozhnostyami-zdorovya-1693269.html> (дата обращения 30.11.2019).
7. Липсиц И.В. Удивительные приключения в стране Экономика: Для детей мл.и сред. Школьного возраста. – М.: Фирма «Нивекс», Триада, 1992. – 336 с.
8. Меньшикова О.И. и др. Экономика детям, большим и маленьким: В 8 выпусках. Вып.3. – М.: Просвещение, 1994. – 64 с.
9. Меньшикова О.И. и др. Экономика детям, большим и маленьким: В 8 выпусках. Вып.4. – М.: Просвещение, 1994. – 64 с
10. Стэнлейк Дж. Ф. Экономика для начинающих / Пер. с англ. – М.: Республика, 1994. – 447 с.
11. Здорово быть здоровым: 5-6 классы: учебное пособие для общеобразовательных организаций/Зюрин Э.А., Пошожева А.В., Шаповаленко И.В.[и др.]: под ред. Г. Г. Онищенко - Москва: Просвещение, 2021. – 143, [1] с. : ил.
12. Здорово быть здоровым: 7-9 классы: учебное пособие для общеобразовательных организаций / Зюрин Э.А., Погожева А.В., Шаповаленко И.В.[и др.]: под ред. Г. Г. Онищенко - Москва: Просвещение, 2021. – 143, [1] с. : ил.



