**Воспитательный проект детского объединения «Рукодельница»**

**на тему: «Развитие творческих способностей на занятиях по рукоделию, как одна из форм социализации детей и подростков**

**с ограниченными возможностями здоровья»**

**Руководитель: педагог дополнительного образования Памурзина В.Е.**

1. **Информация об опыте работы.**

Педагог дополнительного образования структурного подразделения Центра детского творчества «Радуга» ГБОУ СОШ №1 г. Нефтегорска Памурзина Валентина Евгеньевна более 30 лет осуществляет образовательную деятельность по декоративно-прикладному творчеству с детьми от 7 до 18 лет по 4-х годичной авторской дополнительной образовательной программе студии «Рукодельница». По программе проведено 7 выпусков обучающихся. Каждый из них успешно реализовался в жизни. 15 воспитанниц связали свою профессию с детским увлечением. 5 из них стали известными рукодельницами.

В процессе занятий с детьми данным видом творчества стало понятным, что решаются не только образовательные, но и воспитательные задачи самого широкого спектра: воспитание трудолюбия, культуры поведения, коллективизма, чувства патриотизма, толерантности. Формируются нравственные качества.

Одновременно, вместе со здоровыми детьми, на занятия приходили дети, имеющие те или иные отклонения в состоянии здоровья. От общего числа обучающих эти дети составляли 3%. Родители, воспитывающие детей, имеющих ограничения в передвижении, обращались к администрации и педагогу по вопросам организации занятий на дому с детьми-инвалидами.

Обучая детей с ограниченными возможностями здоровья навыкам работы в технике плетения макраме, вязания крючком и спицами, стало понятным, что именно эти воспитанники, как никто, нуждаются в особом внимании со стороны педагогов, взрослых и сверстников. В процессе работы с ними, было выяснено, что благодаря совместному труду в коллективе, взаимовыручке, взаимообучению и признанию другими детьми определённых достижений, воспитанники, имеющие отклонения в здоровье, становятся более активными, открытыми, и, в итоге, становятся более успешными в других видах деятельности. Они начинают участвовать в конкурсах, выставках, социально-значимых мероприятиях, акциях, конкурсах. Занятия с больными детьми проводились по индивидуальным образовательным маршрутам.

Всего в м.р.Нефтегорский проживает 170 детей-инвалидов в возрасте от 0 до 18 лет, которые имеют те или иные проблемы в социальной адаптации и получении дополнительного образования.

С открытием в 1995 году в г.Нефтегорске реабилитационного отделения для детей и подростков с ограниченными возможностями МКУ «Социально-реабилитационного Центра для несовершеннолетних» (далее МКУ «СРЦ») стало возможным охватить гораздо больше детей занятием рукоделием, приобщить ребят к коллективным занятиям, вовлечь в культурно-массовые и социально-значимые мероприятия. Ежегодно проходят реабилитацию в МКУ «СРЦ» более 50 детей в возрасте от 3-х до 18 лет. Началось активное взаимодействие структурного подразделения Центра детского творчества «Радуга» и реабилитационного отделения МКУ «СРЦ» по организации внеурочной деятельности и кружковой работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья далее ОВЗ). Дети, проживающие на территории сельских поселений, получили возможность участия в кружковой работе. Впоследствии была разработана одногодичная дополнительная образовательная программа для слабослышащих детей в возрасте от 7 до 18 лет по обучению плетению в технике «макраме» «Хочу творить как все». Затем разработана одногодичная программа для детей с ОВЗ «Окно в мир», в которую включены техники: рукоделия плетение макраме, вязание крючком и лоскутное шитьё. Принцип построение программы блочный или модульный. Одним из модулей- плетение в технике «макраме». В 2014 году программе «Окно в мир» присвоен формальный статус авторства. В работе по обеим программам используются как индивидуальные, так и групповые формы работы.

Образовательную деятельность в рамках реализации проекта включены дети с ОВЗ и здоровые дети. В работу включены педагог-психолог, педагог дополнительного образования, социальный педагог, которые проводят диагностические срезы на выявление психо-эмоционального состояния ребёнка, уровня развития мелкой моторики рук, уровень психо-физической подготовки к занятиям ручным трудом, выявление уровня толерантности, творческой активности. В соответствии с диагностическими исследованиями строится работа по снятию зажимов при работе с группой, сплочению детского коллектива, снятие эмоционального напряжения, формированию навыков работы в команде. Используются такие формы, как тренинг, деловая игра, анкетирование, тестирование, опрос. Занятия проводятся как в МКУ «СРЦ», так и в СП ЦДТ «Радуга».

Опыт работы даёт положительные результаты. Воспитанники становятся победителями всероссийских и международных выставок декоративно-прикладного творчества, активно участвуют в жизни Центра детского творчества «Радуга», открыто взаимодействуют с социумом.

1. **Актуальность опыта.**

Проблема социальной адаптации детей-инвалидов к условиям жизни в обществе является одной из важнейших проблем современного общества. У взрослеющего ребёнка сущность социальной адаптации начинает определяться правовыми, экономическими, производственными, коммуникативными, психологическими особенностями взаимодействия с окружающей действительностью. Самые серьёзные аспекты проблемы детской инвалидности связаны с возникновением многочисленных социальных барьеров, не позволяющих детям- инвалидам и лицам с хроническими заболеваниями, детям с нарушениями социального поведения активно включиться в жизнь общества. Данная ситуация-следствие неверной социальной политики, которая ориентирована только на часть “здорового” населения и выражает интересы этой категории граждан.   
Удовлетворение потребностей – непременное условие успешности развития полноценной личности ребёнка.

Вследствие этого дети с ОВЗ становятся особой социально-демографической группой. У них невысока возможность получения образования (по статистике, среди молодых инвалидов много лиц с неполным средним и мало- со средним общим и высшим образованием).

Социальная дезадаптация негативно сказывается во взрослой жизни. У большинства наблюдается отсутствие интереса к жизни и желания заниматься общественной деятельностью. Из-за нехватки социальных навыков, во взрослой жизни у них не хватает умения выразить себя в общении с коллегами, знакомыми, администрацией, работодателями. Став взрослыми, инвалиды далеко не всегда могут уловить нюансы человеческих отношений, воспринимают других людей несколько обобщённо , оценивая их на основании лишь некоторых моральных качеств-доброты, отзывчивости и т.п.

Важнейшим условием достижения целей социальной адаптации является внедрение в дополнительное образование идеи равных прав и возможностей для детей с ОВЗ.   
Взаимоотношение детей- инвалидов и здоровых- мощнейший фактор адаптационного процесса.

Как показывает зарубежный и отечественный опыт, дети с ОВЗ нередко даже имея все потенциальные возможности активно участвовать в жизни общества, не могут их реализовать потому, что остальные сверстники не хотят общаться с ними, воспринимать их на равных, не готовы   
тесному контакту с инвалидами и к ситуациям, позволяющим детям- инвалидам реализовать свои возможности наравне со всеми.

Не вполне гармонично складываются и взаимоотношения между инвалидами. Принадлежность к группе людей с ограниченными возможностями вовсе не означает, что другие члены этой группы будут настроены к нему соответствующим образом.

Одним из главных показателей социально-психологической адаптации лиц с ограниченными возможностями является их отношение к собственной жизни. Практически половина инвалидов (по результатам специальных социологических исследований) оценивают качество своей жизни как неудовлетворительное

Одним из факторов отношения к жизни является самооценка ребёнком инвалидом состояния своего здоровья. По результатам исследований, среди лиц, определяющих качество своего существования как низкое, только 3,8 % оценили своё самочувствие как хорошее.  
Немаловажным элементом психологического самочувствия и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями является их самовосприятие. Опросы, проведённые в г.Самаре, Вологде и Ярославле показали, что большая часть детей признавала себя малообщительным. Четверть инвалидов в Ярославле и Вологде считают себя грустными. Это подтверждается и рядом более глубоких индивидуально-психологических экспериментов, выявляющих психологическую дезадаптацию, чувство ущербности, большие трудности в межличностных контактах у инвалидов 3 группы.

Обычно, ребёнок страдающий заболеванием, которое ограничивает его пространство жизнедеятельности, не имеет возможности пройти все циклы социализации, взросление его задерживается. Всё это происходит от того, что взрослые не обеспечивают должной социально-психологической адаптации такому ребёнку. Вследствие этого на всю жизнь он остаётся инфантильным, зависимым от других, пассивным, комфортно чувствующим себя лишь с близкими людьми.

Когда в семье появляется ребёнок с ограниченными возможностями, она переживает как бы два кризиса: само по себе рождение ребёнка является кризисом в жизненном цикле семьи, поскольку ведёт к переосмыслению социальных ролей и функций, иногда при этом возникают конфликтные моменты. Когда же ребёнок имеет признаки инвалидности, то этот кризис протекает с удвоенной остротой. Это чрезвычайно резко меняет социально-экономический статус семьи, нарушает социальные связи. Крайне обостряются морально-психологические проблемы. У подавляющего большинства родителей возникает чувство вины, которое сопровождается ощущением собственной неполноценности. Жизнь семьи начинает протекать в условиях психотравмирующей ситуации, когда родители не только прячут от окружающих больного ребёнка, но и сами стараются отгородиться от мира. Нередко эти семьи распадаются, а ребёнок, как правило, остаётся с матерью. Семья, являющаяся одним из основных гарантов социальной адаптации ребёнка, далеко не всегда сохраняет способность выполнять эту функцию. Близкие нередко теряют уверенность в себе, неспособны правильно организовать общение и воспитание ребёнка, не замечают его действительных потребностей, не могут правильно оценить его возможностей. Поэтому вполне обосновано, что многие дети -инвалиды среднего и старшего школьного возраста жалуются на родительскую гиперопеку, подавляющую любую самостоятельность. Это резко снижает возможность адаптации таких детей- инвалидов.

**III.Технология реализации проекта**

Цель проекта:

Содействие в социальной адаптации ребёнку в ОВЗ через формирование навыков декоративно-прикладного творчества.

Задачи:

* Создание воспитательной системы для успешной социальной адаптации ребёнка-инвалида
* Формирование позитивной воспитательной среды (коллектив, взаимодействие с педагогом, родителем, ребёнком, общественной системой)
* Формирование у ребёнка-инвалида навыков по декоративно-прикладному творчеству
* Социализация личности ребёнка через включение социально-активную деятельность (участие в конкурсах, выставках, праздниках и.д.)
* Содействие родителям в создании ситуации успеха, как одного из важных факторов в формировании адекватной самооценки и позитивного восприятия своего «Я» ребёнка с ОВЗ.

Описание содержания деятельности.

В СП ЦДТ «Радуга» имеется педагогический, методический и материально-технический потенциал для решения проблем, связанных с социальной дезадаптацией детей-инвалидов школьного возраста.

Для решения этой проблемы наиболее удачен такой вид деятельности, как ручной труд и рукоделие. Выбор того или иного направления творчества связан с предпочтением ребёнка, уровнем сформированности навыков активной деятельности, интересами и наклонностями воспитанника.

Ручного труд ориентирован на детей младшего школьного возраста, который включает в себя работу с бумагой, картоном, пластилином, солёным тестом, шерстью (валяние).

Рукоделием могут заниматься обучающиеся младшего, среднего и старшего школьного возраста (в зависимости от уровня подготовки). В рукоделие включены разделы:

* плетение макраме,
* вязание крючком,
* лоскутное шитьё,
* конструирование моделей с учётом навыков вязания крючком и знания различных техник.

В зависимости от заболевания ребёнок занимается как индивидуально, дистанционно, так и в группе (в том числе со здоровыми детьми).

Возможен принцип модульного обучения, т.е. ребёнок выбрать либо одну, либо несколько техник рукоделия. Также дети с ОВЗ могут посещать лишь воспитательные мероприятия, тематические праздники, тематические выставки детских работ. Обязательным условием для занятия рукоделием- это владение ребёнком первоначальных навыков ручного труда.

Работая с детьми – инвалидами педагог обычно, сталкивается с тем, что больному ребёнку необходимо больше уделять внимание при объяснении техник вязания, он лучше усваивает практический материал и наглядно. Он быстрее утомляется. Чаще встречаются либо медлительные и «закрытые» дети, либо наоборот расторможенные. С целью соблюдения техники безопасности, данным видом деятельности могут заниматься дети с таким диагнозом, как детский церебральный паралич, снижение слуха и зрения, умственная отсталость. Часто на фоне соматических заболевания дети с ОВЗ страдают задержкой психического развития . Дети с синдромом Дауна могут освоить 1-2 техники рукоделия, но их работы отличаются большой аккуратностью.

Работа по проекту будет осуществляться по нескольким разделам:

* Диагностический блок
* Коррекционная работа по формированию личностных качеств и социальной адаптации (тренинги, сюжетные игры, организация посиделок, народных праздников «Кузьминки», «Осенины» , мероприятий в детском объединении «Посвящение в рукодельницы», «Рождественские праздники», «Праздник первой связанной вещи», «День именинника» и т.д., участие в выставках, конкурсах декоративно-прикладного творчества).
* Обучение технике ручного труда и рукоделия
* Работа по сплочению коллектива.
* Работа с родителями.

Кроме дистанционных методов обучения, используются традиционные: наглядный, словесный и т.д.

Принципы:

- учёт индивидуальных и возрастных особенностей детей,

-доступность и систематичность,

-от простого к сложному,

-гуманизация и коллективизм,

-толерантность.

План реализации проекта

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Этапы | Мероприятия | Прогнозируемый результат | Формы контроля результативности |
| Организационно-диагностический  Сентябрь-декабрь 2010 | Подбор участников проекта.  Структурирование системы воспитательной работы.  Информирование населения о запуске проекта через СМИ. | Создание детского объединения из числа детей-инвалидов и здоровых детей. Сохранность контингента на 98% до конца реализации проекта (3 года). Разработка воспитательного маршрута | Диагностика творческих и индивидуальных способностей, наклонностей, интересов, особенностей личностного развития.  План учебно-воспитательной работы |
| Основной  (январь 2011-сентябрь 2012) | Реализация проекта через образовательную и воспитательную работу | Формирование навыков по декоративно-прикладному творчеству, социальная адаптация детей с ОВЗ. | Участие в выставках, конкурсах по декоративно-прикладному творчеству, высокий уровень креативности. Формирование навыка работы в команде, чувства открытости, коллективизма, адекватная |
| Заключительный  Октябрь 2012-январь 2013г.) | Организация и проведение совместных праздников, тематических мероприятия, участие воспитанников с ОВЗ в конкурсах декоративно-прикладного творчества и итоговых выставках. | Активизация коммуникативной деятельности, психологический комфорт в детском коллективе. Уверенное поведение в социуме. Мотивация к занятиях в других детских объединениях ЦДТ «Радуга» | Дипломы, сертификаты детей с ОВЗ- участников и победителей конкурсов декоративно-прикладного творчества.  Запись в другие детские объединения Центра. |

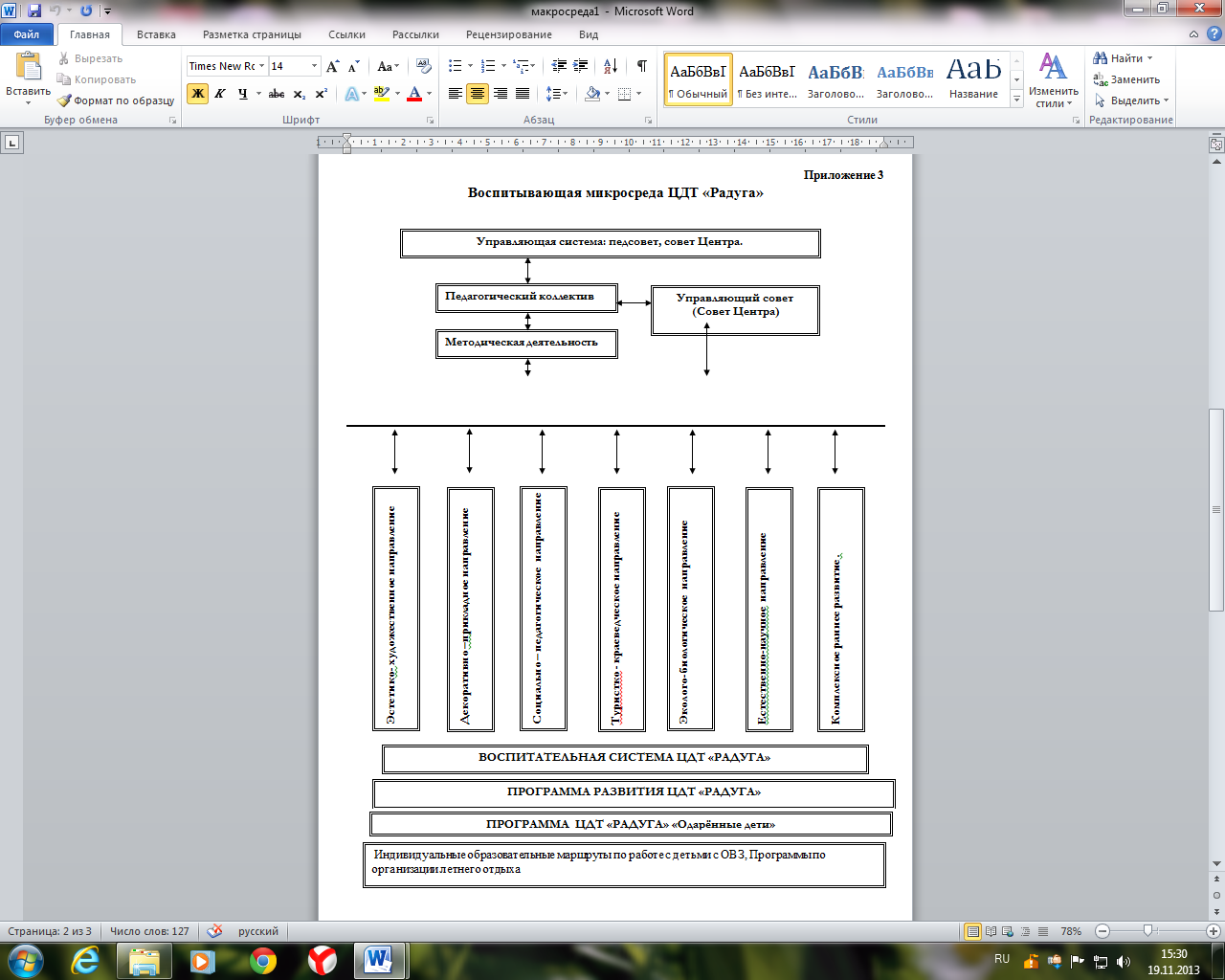
Взаимодействие участников воспитательного процесса

Проблема социальной адаптации детей с ОВЗ не будет решена в полной мере, если воспитанники детского объединения «Рукоделие» не будут взаимодействовать с детьми и подростками других детских объединений, и не только декоративно-прикладной направленности.

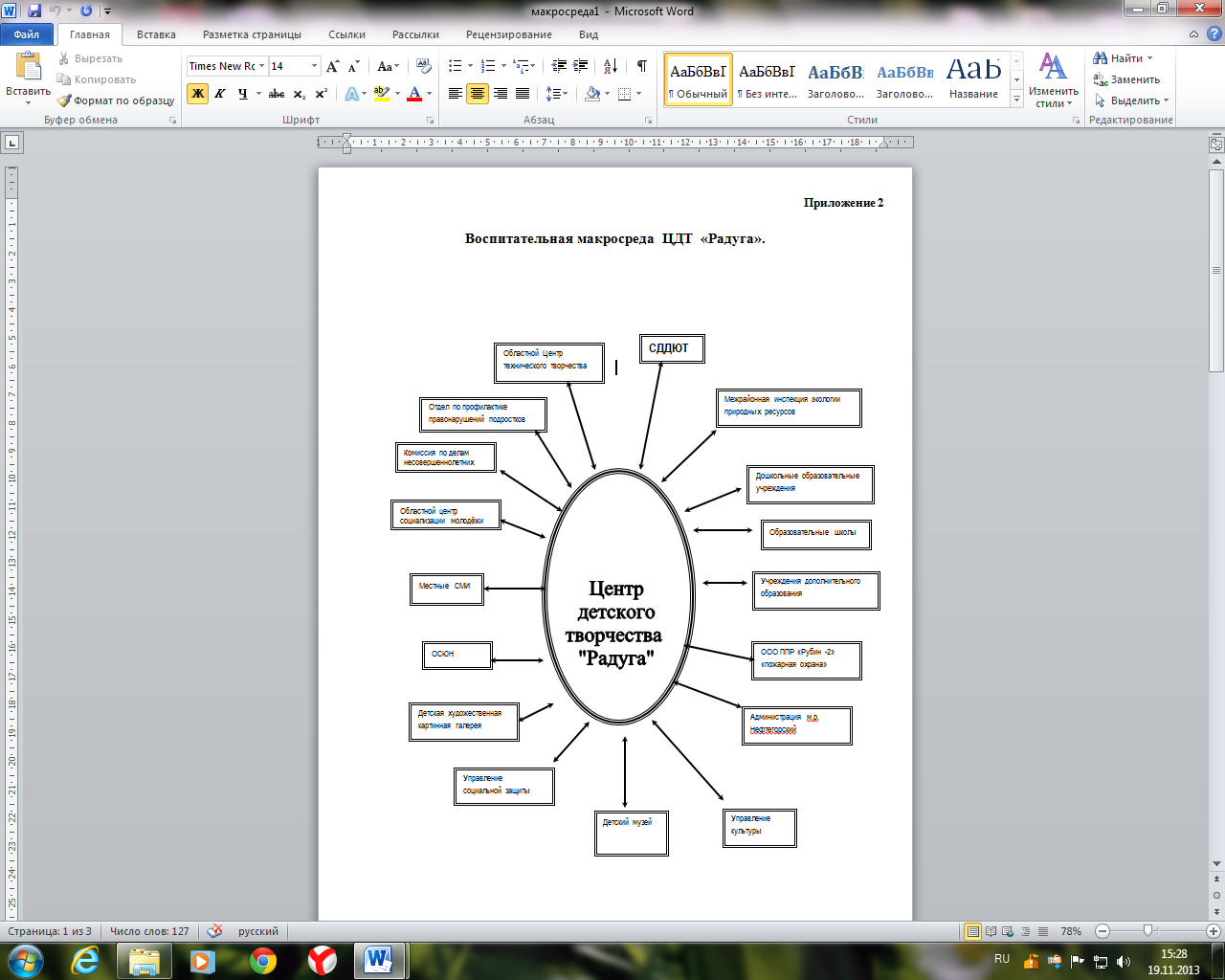
В ЦДТ «Радуга» действуют волонтёрский отряд детского объединения по профилактике вредных привычек формированию потребности в здоровом образе жизни «Здрайверы» (руководитель социальны педагог Ярцева Е.В.), Молодёжный клуб «Лидер» (руководитель педагог-организатор Тимофеева А.А.), детское объединение «Валеология» (руководитель педагог дополнительного образования Кузнецова С.М.). В рамках реализации проекта по духовно-нравственному и патриотическому воспитанию ребята участвуют в экологических и добровольческих акциях (руководитель Гридина Т.А.).

Занятия рукоделием направлены не только на овладение детьми определённых навыков декоративно-прикладного творчества, но и нацелены на выявление различных творческих способностей, которые дети с ОВЗ могут реализовывать в других детских объединениях и студиях Центра «Радуга».

Микросреда ЦДТ «Радуга», оказывающая воспитательное воздействие на реализацию проекта представлена схемой:



Реализация проекта не возможна без взаимодействия с социумом (макросредой):



**IV.Работа с родителями**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п | Формы работы | Задачи |
| 1. | Проведение организационных индивидуальных бесед, родительских собраний | Ознакомить родителей с программой и планом работы на текущий год, режимными моментами, особенностями реализации программы.  Изучить рекомендации психолог-медико –педагогической комиссии для успешной организации образовательного процесса. |
| 2. | Анкетирование родителей | Выработать совместный подход к воспитанию и обучению детей с ОВЗ |
| 3. | Индивидуальные консультации, беседы | Оказать педагогическую помощь родителям в создании условий ребёнку для успешного овладения материалом образовательной программы и развития увлечений ребёнка |
| 4. | Организация выставок работ детей с ОВЗ, демонстрация работ для родителей | Создать ситуацию успеха для детей с ОВЗ, мотивировать их на дальнейшую творческую деятельность |
| 5. | Совместное проведение тематических праздников, организация участия в выставках и конкурсах областного, всероссийского и международного уровня. | Создавать условия для социализации личности ребёнка, успешной адаптации в социуме. |

**Организация и проведение тематических мероприятий, праздников**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название мероприятия | Задачи | Сроки | Ответственные |
| 1. | В гостях у «Радуги» | Познакомить детей с ОВЗ с детскими объединениями ЦДТ «Радуга», мотивировать к занятиям творчеством | 1 сентября | Педагоги-организаторы |
| 2. | Праздник «Кузьминки» | Приобщить к рукоделию, мотивировать на активную творческую деятельность. | 14 ноября | Педагог-дополнительного образования |
| 3. | Встреча с творческими людьми города: «Рождественские посиделки» | Расширять кругозор обучающихся для занятий различными видами рукоделия | Новогодние каникулы | Педагог-дополнительного образования, члены клуба «У Валентины» |
| 4. | Чем владеем – поделимся, не умеем – научимся!» Праздник «Посвящение в рукодельницы» | Создать ситуацию успеха для детей с ОВЗ, мотивировать их на дальнейшую творческую деятельность | Апрель | Педагог-дополнительного образования, родительский комитет |
| 5. | Участие в акции «Мы за здоровый образ жизни» | Мотивировать детей на здоровый образ жизни без вредных привычек | май | Социальный педагог, детское объединение «Здрайверы» |
| 6. | Участие в районном этапе областной акции «Весенняя неделя добра» | Формировать толерантность, стремление делать добрые дела | Апрель-май | Социальный педагог, детское объединение «Здрайверы», молодёжный клуб «Лидер» |
| 7. | Участие в праздничной программе, посвящённой Дню победы | Формировать уважительное отношение к ветеранам, истории страны, формировать чувство патриотизма | май | молодёжный клуб «Лидер», ПДО, педагоги-организторы |
| 8. | Участие в выставках: «Рождественские фантазии», «Родные мотивы», «Человек от края до края» и др. | Формировать коммуникативные компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками и взрослыми. | По координационному плану. | Педагог-дополнительного образования, родительский комитет, педагог-организатор |
| 9. | Участие в праздничных программах, посвящённым календарным датам | Формировать коммуникативные навыки, навык организации разумного досуга | По плану воспитательной работы | Педагог-дополнительного образования, родительский комитет, педагог-организатор |

**IV.Прогнозируемый результат по окончании реализации проекта**

Качественные показатели

Расширение сферы взаимодействия инфраструктур м.р.Нефтегорский по решению проблем социальной адаптации детей инвалидов. Приобщение больных детей и подростков к общественной деятельности через участие в молодёжном движении по ЗОЖ, молодежных организациях социально-активных подростков.

Формирование у детей с ОВЗ навыков декоративно-прикладного творчества, которые могут стать основой допрофессионального образования и как одним из способов заработка в будущем.

Активное участие детей-инвалидов в жизни детского объединения, учреждения, города.

Формирование позитивного восприятия у родителя своего ребёнка, как - творчески активной, самоутверждающейся личности.

Изменение самосознания сверстников по отношению к детям-инвалидам, как к равным, творческим, активным гражданам.

Количественные показатели

Максимальный охват детей с ОВЗ дополнительным образованием с учётом противопоказаний по заболеванию –не менее 20 детей ежегодно. В рамках проекта за 3 года охват составил 60 человек.

Снятие зажимов у детей с ОВЗ при работе с группой до 70%

Сплочение детского коллектива до 90%

Снятие эмоционального напряжения-80%

Формированию навыков работы в команде -60%.

**V. Литература**

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ОВЗ. Психологические основы М. Гуманитарн изд. Центр ВЛАДОС, 2003.
2. Беляева М.А., Кузнецова И.Е. Социально-педагогическая работа с семьей ребенка-инвалида. Екатеринбург, АМБ, 2001.
3. Болотова Н. Исследование индивидуально-психологических особенностей подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата и их родителей// Бадмаев Б.С. Психология в работе учителя. М., Владос, 2000.
4. Воспитание школьников № 5, 2010.
5. Гальперин П.Я. Методы обучения и умственное развитие ребенка. М., 1985. Образование.
6. Гончарова Е. Л., Кукушкина О. И. Ребенок с особыми образовательными потребностями. [Электронный ресурс] // Альманах Института коррекционной педагогики РАО. – 2002. – Вып. № 5. – Электрон.ст. – Режим доступа к ст.: http://ise.edu.mhost.ru/almanah/
7. Давыдов В.В. Проблемы развивающего обучения. М., Педагогика, 1986.
8. Жукова Л., Е.Ливанова от равноправия - к равным возможностям// Здоровье детей №8, 2011.
9. Зенкова Т.Г. Проблемы и перспективы сохранения здоровья детей в образовательных учреждениях. Внешкольник, №2, 2008г.
10. Лизунова Л. Р. Компьютерные средства обучения: проблемы разработки и внедрения. / http://www.logopunkt.ru/bez.htm
11. Маллер А.Р. Ребенок с ограниченными возможностями. -М.: Изд. Группа НОРМА-ИНФРА, 1998.Тарасенко С.Ф. Вязаная игрушка. – Минск, «Полымя
12. Технология. 6 класс (девочки): поурочные планы по учебнику под.ред. В.Д. Симоненко / авт. – сост. О.В. Павлова. – Волгоград: Учитель, 2007. – 287 с. Теплякова г.н. «Макраме» Санкт –Петербург «Золотой век» «Диамант», 1999г.