

Oferta pomocy psychologiczno – pedagogicznej w Zespole Szkół nr 3 Specjalnych w Pszczynie

**Formy pomocy pedagogiczno – psychologicznej realizowane
w Zespole Szkół nr 3 Specjalnych w Pszczynie:**

- **zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze,**
- **zajęcia korekcyjno – kompensacyjne,**
- **zajęcia muzykoterapii,**
- **zajęcia korekcji wad postawy,**
- **terapia integracji sensoryczno – motorycznej,**
- **biofeedback,**
- **opieka logopedyczna,**
- **opieka psychologiczna,**
- **opieka pedagogiczna.**

Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze

Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze organizuje się dla uczniów mających trudności w nauce, w szczególności w spełnieniu wymagań edukacyjnych wynikających z podstawy programowej kształcenia ogólnego dla danego etapu edukacyjnego. Liczba uczestników zajęć - do 8 osób.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach godzin rewalidacyjnych: dydaktyczno – wyrównawczych.

Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze prowadzą nauczyciele i specjaliści posiadający kwalifikacje odpowiednie dla rodzaju prowadzonych zajęć.

Zajęcia korekcji wad postawy

Zajęcia organizowane są dla dzieci z wadami postawy, takimi jak: boczne skrzywienie kręgosłupa, okrągłe plecy, płaskie plecy, hyper lordozy, płaskostopie.

Celem głównym zajęć jest korygowanie zdiagnozowanych u uczniów wad postawy. Wstępną diagnozę przeprowadza nauczyciel prowadzący zajęcia na początku roku szkolnego.

Zajęcia obejmują:

1. Podstawowe ćwiczenia wyrównawcze. W ich skład wchodzić ćwiczenia kształtujące dobrą postawę: korygujące ustawienie miednicy, ćwiczenia mięśni grzbietu, brzucha, pośladków, ćwiczenia poprawnego siedzenia, stania i chodzenia oraz ćwiczenia antygravitacyjne.
2. Ćwiczenia kształtujące – zwiększają zakres ruchu w stawach, siłę i sprawność mięśni oraz rozwijają płynność i estetykę ruchu.
3. Ćwiczenia stosowane – użytkowe:
 - oddziałujące na układ nerwowy – ćwiczenia równowagi i ćwiczenia zręczności,
 - oddziałujące na układ wegetatywny – zwiększające wydolność fizyczną przez wpływ na narządy sterowania przez automatyzm wegetatywny.

Zajęcia są prowadzone przez specjalistę – nauczyciela korekcji wad postawy: Elżbietę Jarczok.

Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne

Zajęciami korekcyjno – kompensacyjnymi obejmuje się uczniów, u których zaburzenia i odchylenia rozwojowe utrudniają opanowanie określonych umiejętności. Liczba uczestników zajęć – do 5 osób.

Zajęcia obejmują:

1. Usprawnianie percepcji słuchowej:
 - ćwiczenia rozwijające mowę i wzbogacające słownik,
 - rozpoznawanie, różnicowanie oraz lokalizacja dźwięków,
 - segregowanie obrazków wg pierwszej lub ostatniej głoski,
 - dzielenie zdań na wyrazy, wyrazów na sylaby,
 - nauka na pamięć ciągów słownych- powtarzanie wyrazów, zdań, nauka wierszy.

2. Usprawnianie percepcji wzrokowej i koordynacji wzrokowo-ruchowej:
 - wyodrębnienie różnic między obrazkami,
 - wyodrębnianie figury z tła, tworzenie całości z części,
 - ćwiczenia w spostrzeganiu: kształtu, położenia, koloru, wielkości,
 - dobieranie par jednakowych obrazków,
 - rysowanie kompozycji wg wzoru,
 - ćwiczenia umiejętności segregowania i porównywania,
 - ćwiczenia na koncentrację uwagi i spostrzegawczość.

3. Usprawnianie manualne:
 - ćwiczenia rozmachowe- rozluźniające napięcie mięśni ramienia i przedramienia,
 - usprawnianie końców palców,
 - czynności samoobsługowe,
 - ćwiczenia grafomotoryczne.

4. Doskonalenie orientacji przestrzennej:
 - zabawy zręcznościowe,
 - oburęczne malowanie farbami,
 - odtwarzanie układów przestrzennych na podstawie modelu (klocki, patyczki),
 - różnicowanie prawej i lewej strony.

5. Wspomaganie nauki czytania, pisania i liczenia.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach godzin rewalidacyjnych: korekcyjno – kompensacyjnych.

Osobami prowadzącymi są nauczyciele posiadający przygotowanie w zakresie terapii pedagogicznej.

Zajęcia muzykoterapii

Terapeutyczny wpływ zajęć rytmicznych, śpiewu czy gry na instrumentach jest silny i obejmuje wiele sfer. Zajęcia takie usprawniają percepcję słuchową i wzrokową, motorykę małą, a także sprzyjają koordynacji tych sfer. Doskonaląc poczucie rytmu wpływają na eliminację niezborności i niezręczności w zakresie motoryki dużej. Relaksują i dają dużo radości, korygując w ten sposób zaburzenia sfery emocjonalnej.

Ruch przy muzyce oraz gra na instrumentach pozwala na odreagowanie napięć, daje możliwość radosnego spontanicznego wyżycia, przechodząc z czasem do uporządkowanych, przemyślanych układów rytmicznych i tanecznych. Słuchanie muzyki i nauka piosenek sprzyja usprawnianiu dyspozycji umysłowych, takich jak: zapamiętywanie, zdolność koncentracji uwagi, spostrzeganie i refleks.

Cele główne zajęć:

- Stymulowanie rozwoju poznawczego, emocjonalnego, społecznego i ruchowego poprzez wybrane formy aktywności muzycznej.
- Usprawnianie uszkodzonych funkcji.
- Rozwijanie wyobraźni muzycznej, umiejętności muzycznych oraz estetycznej wrażliwości na muzykę.
- Wdrażanie do różnorodnych form aktywności muzycznej i kulturalnego spędzania wolnego czasu.
- Opanowanie różnorodnego repertuaru muzycznego.
- Rozbudzanie zamiłowania do indywidualnego i zbiorowego śpiewu połączonych z ruchem i grą na instrumentach.
- Stworzenie szansy na odnoszenie sukcesów.
- Przygotowanie uczestników terapii do prezentowania swoich osiągnięć w szkole i poza nią.
- Uczenie adekwatnego do sytuacji zachowania się w miejscach publicznych.

Treści i formy zajęć:

Treści programowe obejmują wszystkie formy aktywności muzycznej: śpiew i ćwiczenia mowy, grę na instrumentach muzycznych, ruch przy muzyce, aktywność twórczą i słuchanie muzyki.

Zajęcia obejmują następujące działy:

1. Śpiew i ćwiczenia mowy:

- nauka prawidłowej postawy przy śpiewaniu. Uczulenie na barwę głosu, dynamikę, szkodliwość krzyku;
- dbałość o kulturę głosu ze szczególnym uwzględnieniem dykcji;
- nauka operowania głosem, kształcenie prawidłowego oddechu i emisji głosu;
- rytmiczne recytowanie nazw, tekstów przysłów, zagadek, piosenek z uwzględnieniem tempa dynamiki, barwy głosu, artykulacji i intonacji;
- śpiewanie ćwiczeń emisyjnych opartych początkowo na jednej, potem dwóch, trzech dźwiękach, trójdźwięku, rozwijanie głosu poprzez rozszerzenie skali głosu, ruchliwości głosu, śpiewanie legato, portato, mormorando;
- śpiewanie piosenek ze słuchu;

- nauka prawidłowej interpretacji piosenek;
- śpiewanie z akompaniamentem, elementami ruchu, układami choreograficznymi, z użyciem rekwizytów;

2. Gra na instrumentach:

- poznawanie zjawisk akustycznych i wykorzystywanie ich jako rytmicznych akompaniamentów do zabaw i piosenek, m. in. tupanie, klaskanie, pstrykanie, klaskanie, pocieranie, uderzanie o uda itp.;
- poznawanie instrumentów perkusyjnych o nieokreślonej wysokości dźwięku, uwrażliwienie na ich barwę i wykorzystanie tej cechy w akompaniamentach;
- poznawanie zasad techniki gry na wybranych instrumentach perkusyjnych i ogólnej budowy tych instrumentów;
- granie różnego rodzaju akompaniamentów perkusyjnych;

3. Ruch przy muzyce:

- sygnały muzyczne oraz reagowanie ruchem na ich zmiany; wysokości dźwięków, tempa, dynamiki, akcentu metrycznego;
- ćwiczenia korygujące wady postawy, relaksujące, rozwijające płynność i sprawność ruchową;
- korelacja nóg i rąk;
- realizowanie ruchem podstawowych wartości rytmicznych i prostych schematów rytmicznych;
- interpretacja ruchowa piosenek;
- opracowanie prostych układów choreograficznych w połączeniu ze śpiewem;
- zabawy terapeutyczne;

4. Tworzenie muzyki:

- tworzenie rytmów do nazw, przysłów, imion, zagadek oraz ilustracji muzycznych do opowiadań;
- tworzenie własnych akompaniamentów rytmicznych do wierszy i piosenek;
- skonstruowanie instrumentu perkusyjnego;

5. Słuchanie muzyki.

- percepcja elementów muzyki, rozpoznawanie różnych zjawisk akustycznych, dźwięków niskich– wysokich, niższych– wyższych
- rozpoznawanie brzmienia instrumentów perkusyjnych oraz fletu, fortepianu, skrzypiec, trąbki;
- próby interpretacji treści słuchanych utworów
- słuchanie muzyki z radia, telewizji, z płyt i taśm;
- ilustrowanie ruchem muzyki;

Każda z tych form kształtuje inne dyspozycje i umiejętności a stosowanie ich wszystkich przyczynia się do ogólnego rozwoju uczniów. Stosowanie metod pracy daje każdemu dziecku możliwość indywidualnego przeżywania muzyki.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach zajęć rewalidacyjnych – muzykoterapia.

Zajęcia są prowadzone przez nauczycieli przygotowanych w zakresie muzykoterapii: Romanę Baron i Zbigniewa Legawkę.

Opieka logopedyczna

Opieką logopedyczną objęci są uczniowie z niedokształceniem mowy, z zakłóceniami rozwoju mowy i wadami wymowy.

Celem wiodącym tych zajęć jest rozwój umiejętności porozumiewania się z otoczeniem za pomocą komunikacji językowej. **Cele ogólne realizowane na poziomie dostępnym dla ucznia.** Indywidualne, specyficzne cele terapii logopedycznej dobierane są w oparciu o zalecenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz własną diagnozę operacyjną uwzględniającą: sprawność narządów artykulacyjnych, badanie podatności na bodźce audiowizualne, artykulację, percepcje słuchową mowy i dźwięków otoczenia, badanie słuchu fonemowego, obserwację zachowań werbalnych, badanie pamięci słuchowej bezpośredniej, badanie umiejętności czytania i pisanie.

Zajęcia są prowadzone indywidualnie lub grupowo – w zespołach do 4 osób. *Dąży się, by zespoły były jednorodne pod względem potrzeb w zakresie terapii logopedycznej.*

Zajęcia obejmują:

1. Doskonalenie wymowy:
 - wyrobienie i utrzymanie należytej sprawności narządów artykulacyjnych,
 - terapia zaburzeń kinestezji artykulacyjnej,
 - kształtowanie prawidłowego toru oddechowego i rozwijanie nawyku oddychania nosem,
 - kształtowanie podatności na bodźce audiowizualne i rozwijanie umiejętności naśladownictwa motoryki artykulacyjnej, mimiki i fonacji.,
 - rozwijanie i doskonalenie artykulacji,
 - terapia wadliwych nawyków artykulacyjnych.

2. Rozwijanie i utrwalanie nawyku dbałości o higienę jamy ustnej.

3. Rozwijanie percepcji słuchowej:
 - ćwiczenia wrażliwości słuchowej i słuchu fizycznego,
 - wyrobienie słuchu fonemowego,
 - ćwiczenia analizy i syntezy słuchowej,
 - usprawnianie koordynacji słuchowo- ruchowej,
 - rozwój umiejętności odbioru słuchowego komunikatów werbalnych, poleceń, instrukcji i tekstów czytanych,
 - rozwijanie pamięci słuchowej.

4. Doskonalenie słownictwa i umiejętności formułowania wypowiedzi:
 - rozwój słownictwa biernego i czynnego,

- rozwój form gramatycznych,
 - rozwój nawyku przestrzegania norm społecznych wypowiedzi i rozmowy.
5. Wspomaganie nauki czytania i pisanie oraz terapia trudności w tym zakresie.

Metody stosowane w czasie zajęć z zakresu korygowania wad wymowy

1. Klasyczne metody logopedii : samoistne, przekształcające i niesamoistne.
2. Metody z zakresu wczesnego wspomagania: ustno-twarzowej terapii regulacyjnej, manualnego torowania głosek.
3. Metody z zakresu surdologopedii.
4. Metody terapii pedagogicznej: sekwencyjno-sylabiczna metoda nauki czytania, metoda 18 struktur wyrazowych

Zajęcia są realizowane w formie:

- A. Klasycznych ćwiczeń logopedycznych przed lustrem.
- B. Ćwiczeń z użyciem programów komputerowych.
- C. Gier językowych.
- D. Zabaw rytmizujących i słowno-ruchowych.
- E. Zabaw parateatralnych.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach zajęć specjalistycznych oraz zajęć rewalidacyjnych – korekcja wad mowy.
Zajęcia są prowadzone przez specjalistów – logopedów: Annę Zielińską i Danutę Czerwińską – Żołą.

Terapia integracji sensomotorycznej

Zajęcia są przeznaczone dla uczniów z różnymi problemami w funkcjonowaniu społecznym, emocjonalnym i poznawczym, których przyczyną lub jedną z przyczyn jest zaburzona integracja sensomotoryczna.

Zajęcia są prowadzone indywidualnie.

Głównym celem zajęć jest poprawa psychofizycznego i społeczno - emocjonalnego funkcjonowania dziecka z zaburzoną integracją sensomotoryczną poprzez dostarczenie mu odpowiedniej i kontrolowanej ilości bodźców czuciowych (przedsionkowych, proprioceptywnych, dotykowych), oddziałujących korekcyjnie na jego układ nerwowy.

Zajęcia obejmują:

- normalizację wrażliwości na bodźce: przedsionkowe, proprioceptywne, dotykowe, słuchowe, wzrokowe, węchowe i smakowe,
- normalizację reakcji posturalnych poprzez integrację odruchów niemowlęcych, rozwijanie stabilizacji centralnej, rozwijanie kokontrakcji oraz rozwijanie zdolności do wykonywania izolowanych ruchów,
- rozwijanie równowagi statycznej i dynamicznej,
- normalizację ruchów gałek ocznych (fiksacja, wodzenie, szybka lokalizacja, konwergencja),
- poprawę planowania ruchowego (w zakresie dużej i małej motoryki) oraz organizacji zachowania,
- poprawę obustronnej koordynacji ruchowej – równoczesne ruchy obu kończyn i ruchy naprzemienne,
- rozwijanie somatognozji, znajomości schematu ciała oraz orientacji w najbliższej przestrzeni (nazwy części ciała, poznawanie własnych możliwości ruchowych, różnicowanie prawo – lewo w obrębie ciała, rozpoznawanie kierunków w przestrzeni),
- normalizację poziomu aktywności (zredukowanie podwyższonego poziom pobudzenia i aktywności – nadruchliwości lub podniesienie obniżonego poziom aktywności – redukcja ociężałości, pasywności, braku tolerancji na ruch, niepewności podczas poruszania się),
- poprawę koncentracji uwagi,
- stymulację rozwoju mowy – poprzez poprawę stabilizacji centralnej, somatognozji i planowania ruchowego,
- rozwijanie zdolności do nawiązywania i podtrzymywania kontaktów społecznych,
- kształtowanie umiejętności współpracy oraz zdrowej rywalizacji w diadzie i grupie,
- rozwijanie poczucia bezpieczeństwa i pozytywnej samooceny,
- eliminowanie zachowań niepożądanych – autostymulacji, zachowań agresywnych.

Wstępna diagnoza opiera się na informacjach z wywiadu, obserwacji dziecka oraz badaniu integracji sensomotorycznej.

Zajęcia terapeutyczne są prowadzone w formie zabawy, w przyjemnej, bezpiecznej atmosferze. Zachęca to uczestników do podejmowania nowych wyzwań, samodzielnego eksplorowania otoczenia i próbowania własnych możliwości ruchowych oraz pomaga budować pozytywną samoocenę. Wspiera rozwój poznawczy, emocjonalny i społeczny.

Terapia integracji sensorycznej odbywa się w pomieszczeniu specjalnie do tego przystosowanym. Do terapii wykorzystywany jest specjalistyczny sprzęt taki jak: podwieszane platformy, hamaki, deskorolki, równoważnie, a także materiały różnej faktury do stymulacji dotykowej, materiały do stymulacji wzrokowej, węchowej, smakowej itp.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach godzin zajęć specjalistycznych i rewalidacyjnych.

Zajęcia są prowadzone przez certyfikowanych terapeutów integracji sensomotorycznej: Aleksandrę Sojkę, Marzenę Gudkiewicz i Aleksandrę Miklewską.

Pomoc psychologiczna

Zajęcia są adresowane do uczniów potrzebujących pomocy psychologicznej. Liczba uczestników zależy od formy proponowanej pomocy.

Do zadań psychologa szkolnego należy:

1) prowadzenie badań i działań diagnostycznych dotyczących uczniów, w tym diagnozowanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, a także wspieranie mocnych stron uczniów:

- obserwacja uczniów,
- rozmowy i wywiady z rodzicami, opiekunami, nauczycielami oraz innymi pracownikami szkoły,
- diagnoza sprawności intelektualnej oraz funkcji percepcyjnych,
- diagnoza funkcjonalna, m.in. w oparciu o test PEP - R Schoplera,
- diagnoza integracji sensoryczno – motorycznej,
- opiniowanie uczniów na wniosek rodziców lub opiekunów prawnych;

2) minimalizowanie skutków zaburzeń rozwojowych, zapobieganie zaburzeniom zachowania oraz inicjowanie i organizowanie różnych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej w środowisku szkolnym i pozaszkolnym uczniów:

- organizowanie różnych form pomocy dla uczniów - w tym współpraca z poradnią psychologiczno – pedagogiczną oraz kierowanie rodziców do innych właściwych służb i instytucji,
- koordynowanie pracy zespołów ds. pomocy psychologiczno – pedagogicznej,
- poradnictwo dla uczniów i ich rodzin,
- organizowanie grup wsparcia i/lub warsztatów dla rodziców,
- wspomaganie rodziców w załatwianiu formalności związanych z orzeczeniami o niepełnosprawności,
- wspieranie nowych uczniów w procesie adaptacji szkolnej – analiza dokumentacji, wywiady z rodzicami, obserwacja dzieci, konsultacje z nauczycielami, włączanie dzieci do zajęć terapeutycznych,
- udział w *Powiatowym Tygodniu Osób Niepełnosprawnych*.

3) prowadzenie terapii indywidualnej i grupowej

Zajęciami objęte są dzieci z różnorodnymi trudnościami, których podłoże stanowią problemy w funkcjonowaniu emocjonalno – społecznym.

Zajęcia terapeutyczne bazują na metodach aktywnych, wyzwalających swobodną ekspresję uczestników. Wytwory dzieci nie podlegają ocenie ze względu na poziom wykonania – każdy pracuje na miarę własnych możliwości. Tematyka zajęć dobierana jest w zależności od aktualnych potrzeb i sytuacji życiowej danego dziecka lub członków grupy. Prowadzący odwołuje się do zasobów posiadanych przez uczestników – pozytywnych cech charakteru, zdolności i umiejętności. Na zajęciach

grupowych każde spotkanie prowadzone jest według stałego schematu, co pomaga w utrzymaniu atmosfery spokoju i bezpieczeństwa.

Cel główny:

wspieranie prawidłowego rozwoju osobowościowego oraz funkcjonowania emocjonalno – społecznego

Cele szczegółowe:

- rozwijanie poczucia bezpieczeństwa oraz budowanie pozytywnej samooceny,
- rozwijanie świadomości „ja” i samowiedzy
- rozwijanie umiejętności rozpoznawania, nazywania i wyrażania różnych stanów emocjonalnych,
- rozwijanie swobodnej ekspresji,
- rozwijanie umiejętności współpracy i współzawodnictwa oraz kształtowanie zachowań asertywnych,
- wspieranie uczestników w radzeniu sobie z sytuacjami trudnymi.

Sposoby realizacji

- **wykorzystywane metody i formy pracy:**
 - rozmowa terapeutyczna,
 - gry i zabawy terapeutyczne,
 - elementy arteterapii,
 - elementy bajkoterapii,
 - elementy terapii SI;

- **ramowy przebieg zajęć grupowych**
 - powitanie oraz próba samodzielnego określenia nastroju,
 - wspólne ustalenie planu zajęć,
 - ćwiczenie/zabawa terapeutyczna,
 - omówienie i podsumowanie.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach godzin zajęć specjalistycznych i rewalidacyjnych.

Zajęcia są prowadzone przez psychologa szkolnego – Aleksandrę Miklewską

Pomoc pedagogiczna

Do zadań pedagoga w szkole należy:

1) prowadzenie badań i działań diagnostycznych dotyczących uczniów, w tym diagnozowanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, a także wspieranie mocnych stron uczniów:

- obserwacje uczniów, rozmowy z pracownikami szkoły, opiekunami i rodzicami,
- rozpoznawanie bieżących sytuacji problemowych w szkole,
- opiniowanie uczniów na wniosek rodziców,
- rozmowy z rodzicami nowych uczniów;

2) minimalizowanie skutków zaburzeń rozwojowych, zapobieganie zaburzeniom zachowania oraz inicjowanie i organizowanie różnych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej w środowisku szkolnym i pozaszkolnym uczniów:

- kontaktowanie się z instytucjami współpracującymi ze szkołą (sądem, kuratorami społecznymi, policją, PPP, PCPR, strażą miejską i OPS),
- koordynowanie pracy wychowawczej szkoły - współpraca z rodzicami, nauczycielami i wychowawcami,
- koordynowanie działań profilaktycznych szkoły,
- poradnictwo dla uczniów i ich rodzin,
- rozpoznawanie warunków życia uczniów i ich rodzin, organizowanie pomocy materialnej dla potrzebujących (wnioskowanie do OPS o refundację obiadów w szkole, opieka nad magazynem odzieży używanej, wsparcie przy organizowaniu wyjazdów na zielone szkoły i turnusy rehabilitacyjne),
- czuwanie nad realizacją obowiązku szkolnego przez uczniów,
- wspieranie młodych nauczycieli w działaniach wychowawczych,
- pedagogizacja rodziców zgłaszających się do szkoły z problemami wychowawczymi, kierowanie rodziców do właściwych służb i instytucji,
- wspomaganie rodziców w załatwianiu formalności związanych z orzeczeniami o niepełnosprawności stopniu niepełnosprawności,
- rozmowy z rodzicami nowych uczniów,
- działania interwencyjne w przypadku nieodpowiedniego zachowania uczniów,

3) prowadzenie terapii indywidualnej i grupowej:

- rozmowy indywidualne z uczniami sprawiającymi poważne problemy wychowawcze,
- wspieranie rodziców w sytuacjach trudnych i kryzysowych w rodzinie,
- socjoterapia.

Socjoterapię organizuje się dla uczniów z dysfunkcjami i zaburzeniami utrudniającymi funkcjonowanie społeczne. Liczba uczestników zajęć wynosi do 10.

Cel główny: profilaktyka pierwszorzędowa.

Cele szczegółowe:

- wdrażanie do prawidłowego funkcjonowania w społeczeństwie,
- modelowanie prawidłowych zachowań,
- korygowanie zachowań niepożądanych,
- kształtowanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych,
- wskazywanie możliwości korzystania z różnych pozaszkolnych form pomocy instytucjonalnej,
- profilaktyka uzależnień i prozdrowotna.

W ramach zajęć realizowane są treści Programu Wychowawczego i Programu Profilaktyki.

Zajęcia są realizowane zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy szkoły w ramach godzin zajęć specjalistycznych i rewalidacyjnych.

Zajęcia są prowadzone przez pedagoga szkolnego – Urszulę Ogrodnik.