|  |
| --- |
|  |
| ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК БРЕСТСКОГО ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ  |
|  |
| **«*Деятельность службы психолого-педагогического сопровождения учреждения специального образования по осуществлению взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с ОПФР»*** |
|  |
| **август** |
| **2015** |
|  |

Уважаемые коллеги!

Представляем Вам материалы, представленные на круглом столе «Деятельность службы психолого-педагогического сопровождения учреждения специального образования по осуществлению взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с ОПФР».

Ответственные за выпуск:

Директор Жук Т.В.

Педагог-психолог Рыбачук О.Г.

Секретарь Маркович Е.Е.

Контактный телефон: 8 (0162) 44 81 56

**Организация деятельности СППС в ЦКРОиР**

**(заместитель директора ГУО «ЦКРОиР г. Барановичи»**

**Кардаш М.Е.)**

***Целью деятельности*** СППС ЦКРОиР является социальная адаптация обучающихся и оптимизация образовательного процесса.

Основные задачи:

* обеспечение социально-педагогической поддержки обучающихся;
* оказание психологической помощи обучающимся;

***Принципы* деятельности** СППС:

- законность;

- добровольность получения социально-педагогической и психологической помощи;

- уважение и соблюдение прав, законных интересов и свобод участников образовательного процесса;

- доступность получения социально-педагогической и психологической помощи.

***Организация работы*** *СППС ЦКРОиР*

1. Специалистами СППС являются: педагог социальный, педагоги-психологи.

2. Деятельность СППС ЦКРОиР осуществляется на основе плана работы СППС ЦКРОиР.

3. План защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, разрабатывается в установленном порядке ЦКРОиР, реализующим программу воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, и утверждается его руководителем.

4. Объем, формы, продолжительность социально-педагогической и психологической помощи определяются специалистами СППС ЦКРОиР с учетом возраста обучающихся, характера проблем, анализа и перспектив их решения.

5. Социально-педагогическая и психологическая помощь может оказываться индивидуально или в составе группы.

6. СППС ЦКРОиР оказывает социально-педагогическую помощь несовершеннолетним обучающимся с согласия и во взаимодействии с родителями или другими законными представителями обучающихся.

7. Оказание психологической помощи участникам образовательного процесса осуществляется в порядке, установленном Законом Республики Беларусь от 1 июля 2010 года "Об оказании психологической помощи" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., N 170, 2/1708) и иными актами законодательства Республики Беларусь.

8. СППС ЦКРОиР работает в тесном контакте с СППС других учреждений образования по принципу интеграции работы по оказанию социально-педагогической и психологической помощи.

9. Деятельность СППС ЦКРОиР по выявлению и учету детей, находящихся в социально опасном положении, их социально-педагогической реабилитации и оказанию им психологической помощи координируется социально-педагогическим центром.

***Документация*** *СППС*

* план работы СППС ЦКРОиР на год ;
* планы работы специалистов СППС ЦКРОиР на год;
* аналитический отчет о работе СППС ЦКРОиР за год;
* графики работы специалистов СППС ЦКРОиР;
* социально-педагогическая характеристика ЦКРОиР;
* материалы по организации и оказанию помощи обучающимся (индивидуальные планы защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, и планы защиты прав и законных интересов детей, признанных нуждающимися в государственной защите, индивидуальные психодиагностические материалы, акты обследования условий жизни и воспитания обучающихся, другие необходимые материалы);
* отчеты и аналитические материалы о реализации мероприятий по оказанию социально-педагогической и психологической помощи обучающимся, индивидуальных планов защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, и планов защиты прав и законных интересов детей, признанных нуждающимися в государственной защите;
* журнал учета консультаций участников образовательного процесса.

 ***Семейно-ориентированный подход***

В работе с семьями несовершеннолетних специалистами СППС используется
семейно-ориентированный подход. В организации работы по защите детства семейно-ориентированный подход основан на следующих принципах и ценностях:

* Ребёнок имеет безусловное право на жизнь в семье в обстановке без насилия, на полноценное развитие и удовлетворение основных жизненных потребностей.
* Семья имеет право управлять своей жизнью, исповедать свои культурные ценности и традиции, принимать решение о том, что нужно, пи условии, что эти решения не подвергают риску причинения им серьёзного вреда.
* Семья выступает как равноправный партнёр и участник на всех этапах работы. Работа с членами семьи проводится как с группой, а не отдельно с каждым членом
* Разлучение с родной семьёй (кратковременное и долговременное) может нанести ребёнку такую же травму, как и жестокое обращение и неудовлетворение основных жизненных потребностей. Поэтому следует изымать/отбирать из семьи только тогда, когда имеется угроза жизни и здоровью

***Принципы практической работы с семьёй****.*

* Мы рассматриваем семью в качестве главного объекта социальной работы. При этом мы уважаем семью и делаем всё от нас зависящее для того, чтобы укрепить и поддержать семью – идеальную среду, которая может в полном объёме удовлетворить потребности ребёнка и соблюсти его наилучшие интересы.
* Мы стремимся к тому, чтобы работа по защите детей по мере возможности велась в рамках их собственных семей, сообществ и культур.
* Мы не утверждаем, что ребёнок должен оставаться в семье при любых обстоятельствах. Если существует значительный риск того, что, даже получая всестороннюю помощь и поддержку со стороны специалистов, семья окажется не в состоянии надлежащим образом защитить ребёнка, подверженного риску плохого обращения, мы обязаны рассмотреть другие пути обеспечения безопасности ребёнка.
* Если многократные интенсивные попытки укрепить семью и обеспечить её воссоединение не приносит желаемых результатов, права ребёнка вновь приобретают преимущественную силу.

***В случае надлежащей реализации семейно-ориентированный подход способен обеспечить защиту прав детей с минимальным вмешательством в дела семьи и с минимальным ограничением прав родителей. Более того, главная цель заключается в том, чтобы защитить ребёнка, не изымая его из первичной семьи.***

***Алгоритм работы специалистов СППС при работе с семьями несовершеннолетних, признанных находящимися в социально опасном положении.***

* Заседание совета по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних ЦКРОиР по признанию несовершеннолетнего, находящимся в социально опасном положении.
* В течение 3-х дней в СПЦ предоставляется:

-выписка из совета по профилактике о признании;

-план по защите прав несовершеннолетнего.

* Согласование в течение 7-дней индивидуального плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего с руководителем ГСПУО «СПЦ г. Барановичи», руководителями структурных подразделений или отделов всех организаций, участвующих в его реализации, исполнителями.
* 7дней с момента признания:

-утверждение индивидуального плана защиты прав и законных интересов директором ЦКРОиР, копии которого передаются всем участникам его реализации.

* 2 месяца с момента признания:

-отчёт о выполнении индивидуального плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего.

* 4 месяца с момента признания:

-анализ реализации индивидуального плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего.

* 6 месяцев с момента признания:

-заключение о выполнении индивидуального плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего.

*Индивидуальный план защиты прав и законных интересов детей*, находящихся в СОП предусматривает систему межведомственных мероприятий, направленных на реабилитацию несовершеннолетнего и его семьи. В нём предусматриваются меры работы с семьёй, необходимые для преодоления негативных последствий жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребёнка. Поскольку целью реализации плана является достижение поэтапных изменений во внутрисемейных отношениях, необходимо вовлекать в процессы планирования:

* членов семьи;
* её социального кружения;
* детей с учётом из возраста;
* организации, имеющие возможность оказывать семье поддерживающие и иные услуги.

Индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, является основным руководящим документом при оказании помощи ребёнку и семье и подлежит корректировке в зависимости от изменяющихся потребностей и проблем, наличия ресурсов (сильных сторон).Индивидуальный план является базовым документом при взаимодействии с семьёй и должен обеспечивать достаточную степень детализации, глубину проработки и учёта индивидуальных особенностей ребёнка и семьи.

В графе *«Основные показатели и характеристика социально опасного положения несовершеннолетнего»* прописываются критерии и показатели СОП несовершеннолетнего из Инструкции о порядке выявления несовершеннолетних, нуждающихся в государственной защите №47 от 28.07.2004г.

В графах *«Сроки контроля выполнения», «Сроки реализации»* прописываются конкретные даты. Не допускается употребление слов «постоянно», «регулярно»

В плане должны быть предусмотрены пункты по устранению всех причин СОП.

*План защиты включает следующие виды помощи:*

 Материальная :

* оказание гуманитарной помощи (ТЦСОН, ЦКРОиР, общественные деятели, учреждения образования);
* финансовая;
* адресная социальная помощь (ТЦСОН);
* консультирование родителей по вопросам получения социальной адресной и иных видов помощи (ЦКРОиР, ТЦСОН);
* содействие в оказании материальной помощи семье несовершеннолетнего через подготовку ходатайства по месту работы родителей (ЦКРОиР)

Социально-педагогическая:

* контроль за посещаемостью несовершеннолетним учебных занятий (ЦКРОиР);
* посещение семьи, социальный патронат с целью контроля за условиями проживания и воспитания несовершеннолетнего (ЦКРОиР, УЗ, органы внутренних дел);
* уточнение ближайшего социального окружения ребёнка (ЦКРОиР);
* консультирование родителей по вопросам ухода, содержания и воспитания несовершеннолетнего;
* трудоустройство родителей (управление по труду, занятости и социальной защите, ЦКРОиР);
* разъяснение родителям о необходимости обращения в УЗ для прохождения ВКК (ЦКРОиР);
* привлечение родителей к участию в мероприятиях, проводимых в ЦКРОиР.

Медицинская:

* если в критериях социально опасного положения указано употребление спиртных напитков родителями, обязательно прописываются мероприятия по консультированию и лечению от алкогольной зависимости (ЦКРОиР, УЗ);
* осуществление медицинского патронажа несовершеннолетнего с целью контроля за состоянием здоровья ребёнка, выполнением медицинских назначений и рекомендаций (УЗ);
* поддержание контакта УО с участковым педиатром по поводу своевременного осмотра несовершеннолетнего;
* в случае если ребёнок имеет хронические заболевания, прописывается медицинское обследование ребёнка, а при необходимости направление на стационарное лечение (УЗ);
* консультирование родителей по вопросам сохранения здоровья ребёнка (витаминизация, прививки, контроль за соблюдением режима дня и питания, безопасность среды) (УЗ, ЦКРОиР).

Правовая:

* если у родителей или ребёнка отсутствуют документы, в правовую помощь вносятся следующие пункты:

-восстановление жизненно-важных документов ребёнка (свидетельства о рождении ребёнка) (ЦКРОиР, ЗАГС);

-оказание помощи родителям в восстановлении утерянных документов, в замене документов (органы внутренних дел);

-помощь в оформлении пенсий, пособий(ЦКРОиР, учреждения социальной защиты);

* консультирование родителей об ответственности за уклонение от воспитания и содержания ребёнка (ИДН, ЦКРОиР);
* консультирование родителей о недопустимости противоправного поведения, нарушений правил пользования жилым помещением, семейных скандалов (участковый инспектор ГОВД);

Психологическая:

* сопровождение процесса развития ребёнка (психодиагностика особенностей развития эмоционально-волевой, поведенческой и когнитивных сфер личности ребёнка, его эмоционального состояния, межличностных отношений в коллективе, семье) (ЦКРОиР);
* психологическое обследование родителей несовершеннолетнего с целью выявления особенностей детско-родительских отношений, изучения родительских установок и реакций;
* просвещение родителей, направленное на повышение психолого-педагогической культуры родителей, по вопросам укрепления здоровья ребёнка и оптимизации детско-родительских отношений «Мир взрослых и детей: позиция родителя», «Принятие и поддержка «особого ребёнка в семье», «Эмоции и чувства в общении», «Семейные конфликты и их преодоление» (ЦКРОиР);
* организация курса тренингов для родителей по вопросам воспитания детей (ЦКРОиР, ТЦСОН);
* коррекционно-педагогические занятия, направленные на стабилизацию или налаживание детско-родительских отношений снятие эмоционального напряжения (ЦКРОиР).

Иной вид помощи:

* профилактический осмотр электропроводки, газового оборудования (МЧС, ЖЭС);
* привлечение ресурса родственников в работе с семьёй;
* взаимодействие с ГСПУО «СПЦ с детским приютом» по координации деятельности в работе с семьёй;
* осуществление взаимодействия с сектором охраны прав детства отдела образования, спорта и туризма Барановичского горисполкома с целью обмена информацией о ситуации в семье несовершеннолетнего и оказания помощи по вопросам защиты прав и интересов несовершеннолетнего;
* контроль за поведением родителей в быту в вечернее время и выходные дни (ИДН, ГОВД).

*Перечень документов, содержащихся в учётно-профилактическом деле несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении.*

1. Титульный лист (название учреждения образования, Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения, место жительства, дата постановки на учёт, дата снятия с учёта).
2. Характеристика несовершеннолетнего, справка об участии родителей в воспитании детей, заключение по результатам психологической диагностики, другая информация, подтверждающаяю социально опасное положение несовершеннолетнего).
3. Акт обследования жилищно-бытовых условий (согласно инструкции о порядке выявления несовершеннолетних, нуждающихся в государственной защите №47 от 28.07.2004г.)
4. Выписка из протокола совета по профилактике безнадзорности и правонарушения несовершеннолетних о признании несовершеннолетнего находящимся в социально опасном положении.
5. Индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении.
6. План по защите прав несовершеннолетнего.
7. Карта сети контактов.
8. Копия свидетельства о рождении ребёнка, заверенная руководителем учреждения образования.
9. Копия справки о записи акта о рождении, заверенная руководителем учреждения образования.
10. Копия об установлении отцовства (в случае, если родители в браке не состоят и отцом установлено отцовство), заверенная руководителем УО.
11. Копия свидетельства о заключении либо расторжении брака (если имеется)
12. Справка о составе семьи и занимаемом жилом помещении
13. Другая информация, подтверждающая социально опасное положение несовершеннолетнего:

-отчёты о выполнении индивидуального плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении;

-акты обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего;

-характеристика на родителей по месту работы или месту жительства;

-запросы, ходатайства, иная информация, свидетельствующая о проведенной работе в интересах защиты прав несовершеннолетнего.

**Технологии, применяемые в деятельности педагога социального**

* Социальная диагностика.
* Социальная профилактика.
* Социальный контроль.
* Социальная реабилитация.
* Социальное обеспечение.
* Социальный патронаж.
* Социальная терапия.

**Основные методы, используемые педагогом социальным**

* ***Методы социальной работы*** (соц.опрос, биографический метод, групповая терапия,, соц. патронаж, инструктирование и др.);
* ***Психологические*** (психодиагностика, психокоррекция, консультирование, психотерапия и др.)
* ***Педагогические*** (наблюдение, словесные и наглядные методы, убеждение, игра и др.)

**Социальное расследование –** это процесс в ходе которого специалистами осуществляется официальный сбор информации для оценки безопасности ребёнка, оценки рисков повторения жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребёнка, оценка положения его семьи и определяются пути решения выявленных проблем.

**Задачи:**

* Собрать максимально полную информацию о том, имел ли место факт жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей.
* В случаях, если факт жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей имел место, установить виновное лицо.
* Обеспечить меры по защите ребёнка.
* Оценить ресурсы и потребности семьи и ребёнка.
* Разработать программы по реабилитации ребёнка и его семьи.
* Предусмотреть альтернативный план мероприятий, если семья не может или отказывется участвовать в программах по её реабилитации.

 **Порядок действий специалистов СППС в рамках социального расследования**

* Сбор информации о возможном факте жестокого обращения с ребёнком или неудовлетворения основных жизненных потребностей, включая опрос самого ребёнка, родителей, в том числе и виновных, братьев, сестер и других лиц, которые могут иметь необходимую информацию.
* Разработка плана мероприятий по обеспечению безопасности ребёнка и его реализация (план по защите прав несовершеннолетнего).
* Обеспечение в случае необходимости медицинского и/или психологического обследования и лечения ребёнка, подвергшегося жестокому обращению.
* Оценка степени риска жестокого обращения в домашнем окружении, включающая в себя изучение возможности удовлетворения основных нужд и потребностей ребёнка его родителями, вероятность повторения фактов жестокого обращения, способность невиновного родителя защитить ребёнка.Обязательное посещение семьи на дому.
* Разработка индивидуального плана защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в СОП, либо защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего(НГЗ), отражающих комплекс мероприятий по реабилитации семьи и ребёнка.
* Мотивация семьи к работе со специалистами, вовлечёнными в процесс реабилитации.

**Для составления плана социального расследования специалисту необходимо проанализировать следующее**:

1. Какую информацию необходимо собрать?
2. С кем необходимо провести собеседование и почему?
3. Кто должен войти в состав группы, ведущей расследование?
4. Какие задачи будут выполнять каждый из членов группы?
5. В какой последовательности будут проводится беседы?
6. Как будет обеспечена безопасность ребёнка?
7. Кто будет принимать участие в беседах?
8. Как будет обеспечена безопасность участников расследования?

**Порядок проведения социального расследования**

***1. Приём обращений.***

Источники информации: члены семьи, родственники, специалисты государственных организаций (суд, УО, УЗ, эксплуатационные службы и др.), соседи и иные граждане, в том числе обратившиеся анонимно.

***2. Первичная оценка информации.*** Все полученные сведения фиксируются в «Журнале первичного учёта сообщений о фактах семейного неблагополучия». Свидетельством того. что ребёнку угрожает опасность, являются утвердительные ответы на следующие вопросы:

1. Ребёнок получил серьёзные травмы?
2. Ребёнок нуждается в срочной медицинской помощи?
3. Ребёнок не достиг возраста 7 лет?
4. Ребёнок является инвалидом или имеет особенности психофизического развития?
5. Органы защиты детства располагают сведениями о прошлых случаях жестокого обращения с детьми в семье?

***3. Оценка и обеспечение безопасности ребёнка на этапе социального расследования.*** Специалистов должно интересовать следующее:

* серьёзные случаи жестокого обращения с ребёнком;
* ситуации, в которых действие или бездействие родителей можно охарактеризовать как насилие над детьми или неудовлетворение их основных жизненных потребностей;
* неконтролируемое семейное насилие;
* крайне опасные условия жизни и другие обстоятельства, подвергающие ребёнка риску причинения ему вреда.

Для систематизации сбора информации и выявления угроз безопасности используется *Форма оценки безопасности ребёнка.*

***4. План обеспечения безопасности ребёнка.*** Родители или лица их замещающие, должны играть значительную роль в разработке плана по защите прав несовершеннолетнего и в определении ресурсов семьи, родственников, организаций. План по защите прав несовершеннолетнего (план безопасности) разрабатывается на период, необходимый для проведения социального расследования ( не более 1 месяца).

***4.* Изъятие ребёнка из семьи**

Если подтвердилась жалоба, что ребёнку угрожает опасность насилия или жестокого обращения и неудовлетворения его основных жизненных потребностей. Если специалисты, расследующие жалобу, оценили положение ребёнка, как угрожающее его жизни и здоровью, и при этом семья не может обеспечить безопасность своему ребёнку.

**5. Оценка рисков: определение вероятности будущего вреда.** По завершении первоначальной оценки (оценки безопасности), и на основании результатов оценки рисков специалисты могут принять один из трёх вариантов решений:

1. Продолжить работу с семьёй для оказания интенсивных социальных услуг, направленных на минимизацию уровня риска и обеспечение безопасности детей – при наличии угроз безопасности и/или высокого риска причинения вреда в будущем.
2. Направить семью в другие организации (например в СПЦ, ТЦСОН и др.) для оказания профилактической или консультативной помощи – при отсутствии угроз безопасности и наличии умеренного или низкого риска причинения вреда.
3. Закрыть дело и признать обращение по случаю жестокого обращения и/или неудовлетворения основных потребностей неподтвержденным- при отсутствии угроз безопасности и наличии низкого риска.

***6. Комплексная оценка семьи*** – процесс всестороннего анализа положения семьи, её окружения и отношений между её членами, а также изменений положения семьи в процессе социальной работы и документирования полученных результатов.

1. Жилищные условия
2. Материальное положение
3. Взаимоотношения между родителями
4. Отношения между родителями и детьми
5. Социальные контакты семьи и возможность помощи извне
6. Условия умственного и физического развития ребёнка
7. Личностные особенности родителей

***7. Завершение работы и принятие решения***. Специалисту необходимо:

1. Проанализировать всю собранную информацию
2. Подготовить письменный отчёт о результатах социального расследования
3. Если возникнет необходимость, немедленно обеспечить безопасность ребёнка
4. Использовать собранную информацию для принятия решения(то есть решения о том, следует ли приступать к оказанию услуг семье или закрыть дело по результатам предварительного рассмотрения)
5. Оценить и указать в отчёте возможности родственников ребёнка по его размещению в будущем, если обеспечение безопасности ребёнка по месту проживания окажется опасным

Важно отметить, что социальное расследование не является обязательным методом работы.

\*Все дополнительные материалы прилагаются в отдельной папке.

**Деятельность СППС в условиях специальной школы-интерната**

**по взаимодействию с семьёй**

**( из опыта работы Государственного учреждения образования «Кобринская специальная общеобразовательная школа-интернат»)**

***Педагог социальный Богатюк Анатолий Иванович***

**Основные направления деятельности специалистов СППС учреждения:**

* Информационно-аналитическая деятельность.
* Профилактико-просветительская деятельность.
* Диагностическая деятельность.
* Консультационная деятельность.
* Коррекционно-развивающая /реабилитационная деятельность.
* Охранно-защитная деятельность.
* Методическая деятельность.
* Работа по повышению профессионального уровня.

Сотрудничество семьи и учреждения образования – залог успешности и воспитания обучающихся. Работа с родителями строится в соответствии с содержанием Программы воспитательной работы учреждения образования на 2011-2015 г.г., инструктивно-методическим письмом Министерства образования РБ «Организация эффективного взаимодействия учреждения общего среднего образования с семьей», на основе социально-педагогического паспорта учреждения образования и направлена на реализацию задач по созданию условий для включения законных представителей обучающихся в деятельности учреждения как равноправного субъекта.

Специалисты социально-педагогической и психологической службы ведут активную работу по предупреждению семейного неблагополучия, социального сиротства, насилия в отношении обучающихся и по профилактике асоциального поведения безнадзорности, правонарушений обучающихся, по пропаганде культуры здорового образа жизни.

В рамках данных направлений одним из методов работы является проектная деятельность. В учреждении образования был реализован проект «Университет педагогического сопровождения семьи», в котором работа с семьей осуществляется по следующим направлениям:

1. факультет информационно-просветительских технологий;
2. факультет «Здоровьесберегающая территория»;
3. факультет сотрудничества.

Факультет информационно-просветительских технологий включает в себя следующие формы взаимодействия с семьями обучающихся:

- помощь СППС в проведении и организации родительских собраний;

- оказание консультативной и методической помощи в вопросах воспитания и развития обучающихся;

- размещение информации на действующем стенде «Музей воспитания»;

- размещение информации для родителей на сайте учреждения образования.

Факультет «Здоровьесберегающая территория» включает в себя комплекс действий, направленных на вовлечение законных представителей обучающихся в совместные оздоровительные мероприятия, работу по профилактике вредных привычек. В течение года специалисты учавствуют в организации и проведении интересных дел по коррекции и укреплению здоровья обучающихся, Недель здоровья, Дней здоровья, спортивных праздников.

Законные представители обучающихся поддерживают деятельность учреждения образования в формировании у учащихся ценностного отношения к здоровью через их участие в спортивных соревнованиях областного, республиканского и международного значения (Чемпионат Республики Беларусь по пляжному волейболу и др.)

Факультет сотрудничества включает в себя вовлечение в совместную коллективно-творческую деятельность, профориентационную работу и организацию совместных экскурсий по Республике Беларусь.

Совместная деятельность социально-педагогической и психологической службы с родителями создает благоприятный микроклимат в учреждении, способствует установлению доверительных отношений с обучающимися; обеспечивает жизнеспособность и успешность патронатного сопровождения выпускников; содействует подготовке выпускников к профессиональной деятельности и семейной жизни.

**Психологические особенности семей,**

**воспитывающих ребенка с ОПФР**

**(педагог-психолог ГУО «ОЦКРОиР г. Бреста» Рыбачук О.Г.)**

Важным звеном психологической помощи детям с проблемами в развитии является психологическая поддержка. Психологическая поддержка должна осуществляться в двух основных направлениях: поддержка детей, имеющих отклонения в развитии и поддержка родителей, воспитывающих детей.

Психологическую поддержку родителей можно рассматривать как систему мер, направленных на:

* снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка;
* укрепление уверенности родителей в возможностях ребенка;
* формирование у родителей адекватного отношения к ребенку;
* установление адекватных родительско-детских отношений и стилей семейного воспитания.

В работе с семьей важно осознавать, насколько семья проявляет признаки вторичной травматизации:

* Поиск виноватого.
* Отказ от помощи.
* Постоянная смена специалистов.
* Чувство злости.
* Чувство вины.
* Депрессия.
* Уход в себя.
* Отрицание ограничений ребенка.

В зависимости от степени интенсивности данных проявлений педагог-психолог ставит перед собой соответствующие задачи в психологической поддержке семьи. Кроме того, анализируя эмоциональное состояние родителей, психолог отмечает преобладающую стадию переживания в принятии собственного ребенка с ОПФР:

1. Стадия отрицания.

2. Стадия злости.

3. Поиск решений.

4. Стадия депрессии.

5. Стадия принятия

Процесс реализации психологической поддержки родителей является длительным и требует обязательного комплексного участия всех специалистов, наблюдающих ребенка, однако главная роль в этом процессе принадлежит психологу, поскольку он разрабатывает конкретные мероприятия, направленные на психологическую поддержку родителей. Работу с родителями, воспитывающих ребенка целесообразно проводить в двух направлениях:

1. Информирование родителей о психологических особенностях ребенка, психологии воспитания и психологии семейных отношений.

После проведенных диагностических мероприятий психолог знакомит родителей с результатами обследований на индивидуальных консультациях и беседах. Проведение тематических родительских собраний, групповых консультаций способствуют расширению знаний родителей о психологических особенностях детей, имеющих отклонения в развитии, о типичных возрастных закономерностях в развитии личности. Обобщив результаты диагностической работы, а также на основании запросов родителей, психолог формирует родительские группы. Подбор семей проводится с учетом сходства проблем и запросов. Работа с родительскими группами проводится в форме родительских семинаров, которые включают в себя лекционные приемы и групповые дискуссии. Групповые дискуссии способствуют повышению мотивации родителей в совместной работе и вовлеченности в решении обсуждаемых проблем. Такая форма работы позволяет родителям осознать, что они не одиноки, что подобные трудности испытывают и другие семьи. В процессе дискуссий у родителей возрастает уверенность в своих родительских возможностях, они делятся опытом, знакомятся с психолого-педагогическими приемами, играми, занятиями, пригодными для домашнего использования. Информация предлагается в рекомендательной форме. Такой демократичный стиль в общения психолога с родителями позволяет эффективней построить деловое сотрудничество в воспитании и развитии ребенка.

2. Обучение эффективным способам общения с ребенком осуществляется путем проведения детско-родительских игр, тренингов, совместных коррекционных занятий с детьми.

Стимуляция оптимальных взаимоотношений между детьми и их родителями достигается успешно в семейных и детско-родительских группах, состоящих из нескольких семей. Групповая форма работы способствует конструктивному переосмыслению личностных проблем, формирует как эмоциональное переживание проблем и конфликтов на более высоком уровне, так и новые, более адекватные эмоциональные реакции, вырабатывает ряд социальных навыков, особенно в сфере межличностного общения.

В связи с данными направлениями можно выделить следующие задачи для семьи:

* Информирование семьи.
* Комплексность реабилитации.
* Внутренняя переориентация.
* Значимость воспитание ребенка.
* Необходимость заботиться об отношениях в семье, о себе.
* Связь с социальным окружением.
* Реабилитация общества.
* Общение с другими родителями особых детей.

В завершении хочется выделить основные значимые направления для самого специалиста:

* Осознавать задачи каждой стадии переживания травмы.
* Дать возможность родителю оплакать потерю, мечты.
* Фокусировать внимание не на болезни ребенка, а на том, как он мог бы чувствовать себя лучше.
* Принимать длительность пути родителя.

Реализация данных направлений позволяет предотвращать эмоциональное выгорание специалиста в работе с семьей, не ставить перед собой мало реализуемых целей и задач.