



Министерство социальной политики
Красноярского края



КГБУ СО "Краевой центр семьи и детей"

Описание внедрения пилотного проекта «ПСИХОЛОГ В ДОМЕ» в учреждения социального обслуживания на территории г. Красноярска

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ 2022 Г.

Содержание

1.	Актуальность. Описание пилотного проекта.	2-10
2.	Описание внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО «Центр семьи «Доверие».	11-21
3.	Опыт внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» КГБУ СО КЦСОН «Кировский».	22-26
4.	Описание реализации пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Надежда».	27-28
5.	Опыт реализации пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ КЦСОН «Центральный».	29-31
6.	Описание практики внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО СРЦН «Росток».	32-35
7.	Описание практики внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО «Краевой центр семьи и детей».	36-43

Актуальность. Описание пилотного проекта.

В настоящее время в рамках реализации основных направлений социальной политики реализуется многочисленное количество программ государственного, регионального, муниципального уровней.

Однако в динамично меняющемся обществе требуется применение качественно новых подходов к профилактике семейного неблагополучия с использованием современных технических возможностей.

Данный проект был направлен на работу с семьями, находящимися в социально опасном положении, через актуализацию собственных личностных ресурсов взрослых членов семьи, посредством проведения личных встреч и онлайн-консультаций.

В настоящее время термин «семья, находящаяся в социально опасном положении» (семья СОП) принято рассматривать и понимать как:

1) медицинский – семья, где наблюдаются медико-биологические отклонения у членов семьи, ярко выраженные заболевания, препятствующие полноценному функционированию семьи.

2) социально-административный – семья, условия и уровень жизни которой расцениваются как малопригодные или непригодные для проживания и развития детей.

3) психолого-педагогический – семья, где нарушены внутрисемейные и внешние социальные связи, что ведет к личностной деформации членов семьи.

Психолого-педагогический показатель неблагополучия семьи выражается в следующих признаках: полное равнодушие родителей и отсутствие заботы и внимания к ребенку; устойчивое уклонение родителей от контактов со специалистами, игнорирование их рекомендаций; непосещение родителями учреждения образования, в котором воспитывается (обучается) ребенок, несмотря на неоднократные приглашения со стороны администрации; систематическое применение к ребенку антипедагогических мер воздействия;

насилие и жестокое отношение к ребенку, пренебрежение его основными интересами и нуждами; повторяющиеся или затяжные конфликты в семье, нарушения взаимоотношений между членами семьи.

Семьи, оказавшиеся в социально опасном положении, обладают разным потенциалом решения проблем, возникших в семье. Одной группе семей достаточно указать на проблему и определить пути ее решения. Другая группа семей обладает низкой социальной ответственностью, интеллектуальными и материальными ресурсами, что требует изменения в сложившейся ситуации.

Работа по развитию родительских компетенций – одна из основ профилактики социального сиротства, которую необходимо проводить в том числе через реализацию социальных и образовательных программ и распространение опыта помощи и поддержки семей с детьми. Родительские компетенции включают в себя:

- принятие и понимание своей социальной роли – роли родителя;
- осознание того, что цель воспитания – это развитие самостоятельной личности, которая в нестандартной, проблемной ситуации сможет опираться на себя и собственные ресурсы;
- умение развивать у ребенка самоконтроль, способность адекватно оценивать свои действия, самомотивацию;
- способность учитывать личные границы своего ребенка.

Отдельно выделим необходимость развития у взрослых членов семьи собственного эмоционального интеллекта. Именно развитие собственного эмоционального интеллекта является основным условием для осознания человеком своей социальной роли, кроме того данное понятие предполагает способность контролировать собственные эмоции, понимать эмоции другого человека, справляться со стрессовыми ситуациями, нивелировать конфликтные ситуации или вовсе не допускать их.

Цель проекта: создание в городе Красноярске условий для развития эмоционального интеллекта, повышения психолого-педагогической и родительских компетенций у взрослых членов семей категории СОП.

Задачи проекта:

1. Создать постоянно действующую систему мероприятий по развитию у членов семей СОП родительских компетенций, расширению базовых знаний по психологии, в том числе возрастной и семейной.

2. Разработать комплекты методических материалов по темам, соответствующим списку родительских компетенций, направленным на расширение базовых знаний по психологии, в том числе возрастной и семейной;

3. Осуществлять для участников целевой группы регулярное (по запросу) онлайн-консультирование по вопросам внутрисемейных отношений, психологической саморегуляции, развития стрессоустойчивости.

4. Оказывать комплексную психолого-педагогическую поддержку семьям СОП по индивидуальному запросу, сопровождать процесс личностного развития членов целевой группы.

Пилотный проект реализовывался с января по декабрь 2021 года на базе 6 учреждений социального обслуживания г. Красноярска, работающих с семьями, находящимися в социально опасном положении:

КГБУ СО «Краевой центр семьи и детей»;

КГБУ СО Центр семьи «Доверие»;

КГБУ СО Центр семьи «Росток»;

КГБУ СО Центр семьи «Надежда»;

КГБУ СО «КЦСОН «Кировский»;

КГБУ СО «КЦСОН «Центральный».

Проект предполагал постоянную поддержку целевой аудитории квалифицированными специалистами: психологами, педагогами-психологами, специалистами по социальной работе, юристами.

Всего за 2021 год в пилотном проекте приняли участие 111 семей СОП. В них индивидуальная работа проведена с 24 мужчинами и 94 женщинами.

С целью выявления проблем и потребностей семей в начале проекта в индивидуальном порядке с каждой семьей проведена первичная диагностика.

При проведении первичной диагностики использовался следующий перечень психодиагностических методик:

– Опросник родительских отношений Варги-Столина (ОРО). Опросник предназначен для родителей для родителей детей 3-10 лет и представляет собой методику для диагностики родительского отношения у матерей, отцов, опекунов и т.д., обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними.

– Опросник родительских установок PARI. Данная методика предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего, матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли).

– Семейная социограмма Эйдемиллера Э. Г., Юсискис В., позволяет выявить характер коммуникаций в семье.

– Опросник стиля родительского воспитания АСВ Э. Г. Эйдемиллера, В. В. Юстицкис, позволяющий выявить тип дисгармоничного семейного воспитания, провоцирующий отклонения в развитии личности детей и подростков.

– Опросник К.Томаса на поведение в конфликтной ситуации. – Тест фрустрационных реакций Розенцвейга. Методика предназначена для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.

– Проективная методика «Рисунок семьи». Методика предназначена для выявления особенностей внутрисемейных отношений.

– 16-факторный опросник Р.Кеттелла. Позволяет выяснить особенности характера, склонностей и интересов личности родителя.

– Модифицированная методика «Родительское сочинение» О. А.

Карабановой, для изучения особенностей родительской позиции и стиля семейного воспитания.

Данный перечень методик является примерным. Выбор методик для диагностики семей является исключительной прерогативой специалиста ответственного за диагностику в том или ином социальном учреждении, участвующем в проекте.

По результатам комплексного анализа диагностических методик можно выделить следующие проблемы семей, с которыми столкнулись специалисты:

- у 50 % семей - отчужденный стиль воспитания;
- низкий уровень контроля родителей за учебной и иной деятельностью детей, психологическая дистанция между родителями и детьми - у 65% семей;
- 35% родителей не проявляют искренний интерес к тому, что интересует ребенка, низко оценивают способности ребенка;
- негативное отношение к детям у 10 % участников проекта. Взрослые испытывают по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть.
- более 60% родителей не владеют методами адекватного наказания и поощрения ребенка;
- у 68 % опрошенных отсутствуют семейные традиции, не организован семейный досуг;
- около 50% семей отмечают нарушение отношений между супругами. Конфликты. Частыми причинами указывают: алкоголизм одного из родителей; нехватку денег; распределение обязанностей по домашнему хозяйству; недостаточное взаимное доверие и уважением друг к другу у некоторых членов семьи;

Основными причинами постановки на учет в СОП, семьи отмечают следующие:

- 30% семей считают это наличие у одного из членов семьи вредных привычек;
- более 20% отмечают трудности в детско-родительских отношениях;
- около 50 % семей семей затрудняются пояснить причину постановки на учет в СОП.

Для решения выявленных проблем, специалистами организовывались для семей семинары, вебинары, совместные семейные мероприятия, занятия для детей, записывались видеолекции, разрабатывались памятки и брошюры с необходимой информацией.

Перечень методических разработок.

- видео «Детско-родительские отношения кризис подросткового возраста»;
- памятка для родителей «Как поддержать ребенка»;
- буклет "Остерегайся";
- рекомендации "Безопасность";
- видео «10 простых способов разобратся с любой экстренной ситуацией»;
- видео «34 навыка выживания, которые спасут вас, если счет пойдет на секунды»;
- буклет «Медиация – путь к примирению!»
- рекомендации «Семейная медиация: реагируем на конфликты правильно»;
- видео «Обучение медиации. Как решить конфликт мирно»;
- методические рекомендации по мотивам книги Эстер Вайджицки «Как воспитать успешного человека»;
- видео «Сам себе психолог: Способы психологической самопомощи в различных ситуациях»;
- видео «Как мотивировать ребенка учиться»;
- видео о трудоустройстве;
- буклет "Социальный лайфак"; «Финансовая грамотность»;

- буклет «Как мотивировать ребенка учиться»;
- буклет «Все возможные ошибки в выборе мотивации ребенка и как распознать низкую мотивацию»;
- буклет "Социальный "лайфхак" трудоустройство"
- буклет для родителей «Агрессия»;
- буклет для родителей «Что значит Абьюз?»;
- буклет для специалистов «Как нужно и как не нужно помогать при абьюзе»;
- буклет для специалистов «Конфликты»;
- методические рекомендации «Сам себе психолог: способ психологической самопомощи в различных ситуациях (тревога, страх, стресс)»;
- буклет «Как помочь себе при страхе тревоге»;
- буклет «Как помочь себе при стрессе»;
- методический материал для специалистов «Правильно взаимодействуем с обществом. Социальные службы»;
- буклет «Воспитание без насилия»;
- методический материал для специалистов «Поощрения и наказания»;
- видео «Отъезд подростка на учебу»;
- методический материал для родителей «Советы родителям: переезд ребенка»;
- методический материал для специалистов «Сепарация ребенка и синдром опустевшего гнезда»;
- видео « Безусловное принятие ребенка»;
- методический материал для родителей «Эмоциональное выгорание родителя»;
- методический материал для специалистов «Привязанность»;
- видео « Индивидуальные особенности развития»;

- методический материал для родителей «Возрастной кризис»;
- методический материал для специалистов «Основные детские кризисы».

Все материалы опубликованы на официальном сайте КГБУ СО «Краевой центр семьи и детей» <http://kcsd24.ru/psikholog-v-dome/mediateka-psikholog-v-dome.html>. Данные материалы могут использоваться для осуществления первичной профилактики по предупреждению и возникновения социально опасного положения.

На протяжении всего проекта специалисты учреждений практически в круглосуточном режиме находились на связи с семьями посредством мессенджеров (вайбер, ватсап). Отвечали на задаваемые вопросы, помогали решать трудные ситуации.

Трудности с которыми столкнулись специалисты при реализации проекта:

- недостаточная мотивация некоторых членов целевой группы при систематической работе над повышением уровня собственных родительских компетенций;
- наличие у некоторых членов целевой группы алкогольной, зависимости, которая не позволяет полноценно участвовать в Проекте;
- отсутствие у некоторых членов целевой группы технической возможности участия в проекте (для участия в проекте необходимо наличие смартфона/планшета/компьютера со стабильным выходом в Интернет);
- высокая заболеваемость участников проекта, в следствии которой некоторые семьи отказались от проекта;
- отсутствие постоянного сопровождения семей такими специалистами как нарколог, психиатр;
- отсутствие эмоциональной включенности семей-участников из-за применения дистанционных форм работы.

Итоги реализации проекта:

- 4 семьи сняты с учета СОП;
- У 30% семей – участников наблюдается улучшение и восстановление детско-родительских отношений, внутрисемейных отношений;
- около 100% опрошенных семей изъявляют желание и считают необходимым обращаться к психологу в сложной ситуации.
- создан банк методических материалов для работы по профилактике семейного неблагополучия.
- Специалисты, участвующие в реализации пилотного проекта отмечают положительную динамику в развитии детско-родительских взаимоотношениях, а также в отношениях между супругами. Подчеркивают необходимость и желание семей получать консультации от узких специалистов по возникшим трудностям в воспитании детей. Для многих семей общение со специалистами учреждений посредством мессенджеров было приемлимым и удобным, особенно в решении вопросов требующих быстрого ответа. Все материалы, разработанные специалистами могут использоваться в работе другими специалистами, для осуществления первичной профилактики по предупреждению и возникновения социально опасного положения в семьях. В перспективе планируется – популяризация психологических онлайн - практик среди большего количества получателей социальных услуг не только категории СОП, но и других категорий.

**Описание внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО
«Центр семьи «Доверие».**

Цели и задачи. Описание целевой аудитории.

1.	Цель	Создание в КГКУ СО «Центр семьи «Доверие» условий для развития эмоционального интеллекта, повышения психолого-педагогической и родительских компетенций у взрослых членов семей категории СОП(не менее чем в 15семьях)
2.	Задачи Проекта	<ol style="list-style-type: none">1. Создать постоянно действующую систему мероприятий по развитию у членов семей СОП родительских компетенций, расширению базовых знаний по психологии, в том числе возрастной и семейной.2. Разработать комплекты методических материалов по темам, соответствующим списку родительских компетенций, направленным на расширение базовых знаний по психологии, в том числе возрастной и семейной;3. Осуществлять для участников целевой группы регулярное (по запросу) онлайн-консультирование по вопросам внутрисемейных отношений, психологической саморегуляции, развития стрессоустойчивости.4. Оказывать комплексную психолого-педагогическую поддержку семьям СОП по индивидуальному запросу, сопровождать процесс личностного развития членов целевой группы.

3.	Целевая группа Проекта	<p>Семьи СОП, находящиеся на обслуживании в КГКУ СО «Центр семьи «Доверие»</p> <p>-семьи, нуждающиеся в помощи в связи с риском нарушения прав ребенка (детей), сложностями обеспечения прав детей (алкоголизм родителей, жестокое обращение) – 3 семьи;</p> <p>- семьи, находящиеся в обстоятельствах, которые они не могут преодолеть самостоятельно вследствие нарушений психологического микроклимата внутри семьи, детско-родительских отношений – 12 семей.</p>
----	---------------------------	---

Описание результатов входной диагностики и выявленных проблем/запросов.

Оценка психолого-педагогических знаний, умений, навыков у родителей, психологического микроклимата в семье была проведена с использованием опросника родителя (Приложение 3).

В опросе приняли участие на начальном этапе 10 семей, в ходе проекта к участию еще присоединялись 14 семей (24 семьи общий охват, 3 мужчины и 21 женщина). К окончанию проекта осталось 10 семей (10 женщин).

Анализ проведенного опроса (опрос проводился при включении семьи в проект) позволил выявить следующие проблемы у участников проекта:

- нет системы занятий с ребенком по развитию личностных качеств - 79% опрошенных(19 человек);
- нет семейных традиций, не организован семейный досуг – 58 % опрошенных (14 человек);
- родители не владеют методами адекватного наказания и поощрения ребенка – 83% опрошенных (20 человек);

- 42 % (10 человек) в качестве поощрения дают ребенку деньги, 8% (2 человека) ответили, что не поощряют, так как не за что; 50% (12 человек) - в основном хвалят.

- нет системы контроля за учебной деятельностью ребенка – 67 % опрошенных (16 человек);

- нет у ребенка обязанностей по дому и поручений - 46% опрошенных (11 человек);

- у 38 % семей (9 человек) случаются частые конфликты, связанные с одной из причин: алкоголизм одного из родителей; нехваткой денег; распределением обязанностей по домашнему хозяйству; с недостаточным взаимным доверием и уважением друг к другу у некоторых членов семьи;

- 42 % (10 человек) опрошенных родителей отмечают важность мнения ребенка при решении семейных вопросов; 29% (7 человек) мнение ребенка не учитывают; 29% (7 человек) - считают, что ребенок сам не проявляет интереса

- по какой причине семья состоит на учете (СОП), 38% (9 человек) родителей отмечают наличие у одного из членов семьи вредных привычек, 22% (3 человека) наличие трудностей в детско-родительских отношениях, 50% затруднились ответить (12 человек);

-100% опрошенных родителей хотели бы советоваться в сложной ситуации с психологом по вопросам:

- воспитания детей-100% (24 человека);
- возрастным особенностям детей – 83% (20 человек);
- внутрисемейному взаимодействию (с супругом) 42% (10 человек).

Описание системы мероприятий, разработанных для развития членов семей в СОП, педагогической компетенции родителей и другое (в соответствии с выявленными проблемами/запросами).

В соответствии с выявленными проблемами в семьях, запросами участников проекта, командой специалистов, состоящей из психологов (2 специалиста), социального педагога и специалистов по социальной работе (3 специалиста) было спланировано проведение цикла мероприятий, состоящего из 11 тем. За основу были взяты темы, предложенные в проекте в качестве образца. Специалистами только была изменена последовательность изучения с родителями тем.

№ п/п	Тема занятия	Форма и время проведения
1.	Набор целевой группы, проведение опроса родителя для проведения оценки психолого-педагогических знаний, умений, навыков, психологического микроклимата в семье.	Очно, при проведении социально-психологического патронажа
2.	Установочное занятие с элементами тренинга Активное занятие №1 «Тренинг эффективного родителя»	40 минут, очное присутствие участников целевой группы
3.	«Сам себе психолог: способы психологической самопомощи в различных ситуациях» (стресс, страхи и тревога)	Дистанционное самостоятельное занятие Методические материалы Обсуждение материала при посещении психологом семьи
4.	«Сам себе психолог: способы психологической самопомощи в различных ситуациях» (собственная агрессия, абьюз)	Дистанционное самостоятельное занятие Методические материалы Обсуждение материала при посещении психологом семьи
5.	«Как понять своего ребенка. Особенности возрастной психологии. Возрастные кризисы».	Дистанционное самостоятельное занятие Методические материалы Обсуждение материала при посещении психологом семьи

6.	«Воспитание без насилия». Нужно ли наказывать ребенка?	Дистанционное самостоятельное занятие; Методические материалы Обсуждение материала при посещении психологом семьи
7.	Правильно взаимодействуем с обществом (школа). Как мотивировать ребенка учиться?	Дистанционное самостоятельное занятие; Методические материалы Обсуждение материала при посещении психологом семьи
8	Активное занятие №2«Тренинг эффективного родителя»	40 минут, очное присутствие участников целевой группы
9.	Семейная медиация: реагируем на конфликты правильно.	Дистанционное занятие; Методические материалы
10.	Правильно взаимодействуем с обществом (поликлиника, социальные службы).	Дистанционное занятие; Методические материалы
11.	Социальные «лайфхаки» на все случаи жизни: трудоустройство, финансовая грамотность, юридические вопросы	Дистанционное занятие; Методические материалы
11	Если случилась беда: алгоритмы действий в различных экстренных ситуациях (насилие в семье, лишение жилья и т.д.)	Дистанционное занятие; Методические материалы
12.	Активное занятие №3«Тренинг эффективного родителя» (заключительной)	40 минут, очное присутствие участников целевой группы

Описание разработанных методических материалов и способов их использования.

Для работы с семьями по каждому занятию были использованы методические материалы, размещенные на сайте Краевого центра семьи и детей. Для работы с родителями использовались ссылки на ролик по определенной теме, ссылки на рекомендации и памятки.

Занятия проводились таким образом, чтобы родители постепенно входили в процесс осознания себя как родителя и своей роли в воспитании ребенка (установочное занятие «Тренинг эффективного родителя» №1), затем родителям было предложено самостоятельное знакомство с элементами психологии, оказания самопомощи в различных ситуациях, в том числе самоизбавления от приступов ярости, агрессии и т.д. Далее родителям был предложен теоретический материал о том как понять своего ребенка, знакомство с особенностями возраста, с возрастными кризисами, с правилами поощрения и наказания ребенка. И после изучения данных психологических особенностей, методов воздействия на ребенка, на его развитие, поведение, было предложено рассмотреть вопрос о том как мотивировать ребенка к учебе, какая помощь от родителя необходима в этом процессе. Далее родителям было предложено познакомиться с методами семейной медиации, ее ценностью в семейных отношениях, в устранении признаков внутрисемейного конфликта.

После такого глубокого изучения психологических особенностей детско-родительских и семейных отношений, методов саморегуляции, методов медиации, родителям был предложен плавный переход в социум, были предложены для знакомства и для использования в повседневной жизни правила взаимодействия с различными социальными и другими учреждениями, алгоритмы действий в различных экстренных ситуациях, социальные «лайфхаки» на все случаи жизни.

Описание реализации процессов «сопровождения», «поддержки» и разработанной системы мероприятий.



Для достижения большего эффекта от предложенных родителям занятий, специалистами

была предложена участникам проекта следующая схема взаимодействия:

- установочное занятие с элементами тренинга 1 занятие;
- 5 занятий для самостоятельного знакомство с материалами предложенными специалистами;
- занятие с элементами тренинга 2 занятие, для обсуждения, проведение дискуссии, обмена мнениями от изученного материала;
- 4 занятия для самостоятельного знакомство с материалами предложенными специалистами;
- занятие с элементами тренинга 3 занятие, для обсуждения, проведение дискуссии, обмена мнениями от изученного материала 2 блока, рефлексии.

Итого 5 занятий для самостоятельного изучения и 3 занятия - очное присутствие участников целевой группы в КГДУ СО «Центр семьи «Доверие».

Важным звеном в процессе самостоятельного знакомства родителей с



материалами предложенными специалистами было их «сопровождение» и «поддержка» на протяжении всего периода реализации проекта.

По каждой теме, изучаемой участниками проекта, родители получали дополнительно

консультацию психолога на дому при осуществлении психологом ежемесячного социально- психологического патронажа семьи, обсуждали интересующие их по данной теме вопросы, психологи и специалисты по социальной работе в свою очередь следили за тем как проходит процесс участия и изучения материала родителями.

Для родителей (8 человек), у которых отсутствовала возможность самостоятельного изучения материала с использованием интернет ресурса и умения работать со ссылками на материал, до 1 -2 раз в месяц проводились

занятия с использованием оборудования учреждения и при участии в процессе обучения психолога.

Очное присутствие участников целевой группы в КГДУ СО «Центр семьи «Доверие» на активных занятиях с элементами тренинга «Тренинг эффективного родителя» (3 занятия) позволило участникам посетившим эти занятия еще глубже разобраться в отношениях к себе, к ребенку, осмыслить и увидеть проблемы и вместе с психологом и социальным педагогом найти их решение. На 3 очном занятии(присутствовало 8 человек) родители поделились своими впечатлениями, удовлетворенностью. Со стороны родителей поступило предложение о продолжении занятий с элементами тренинга «тренинг эффективного родителя».

Описание результатов повторной диагностики.

В повторном опросе приняли участие 10 семей, так как остальные участники проекта по разным причинам и на разных этапах отказались от участия в мероприятиях, и окончанию проекта осталось 10 семей (10 женщин). Анализ проведенного опроса позволил выявить положительную динамику у участников проекта:

- привели в систему занятия с ребенком по развитию личностных качеств - 90% опрошенных (9 человек), 1 человек присоединился к проекту не с самого начала;
- появились семейные традиции, стали чаще организовывать семейный досуг – 100 % опрошенных (10 человек);
- родители правильно выбирают методы адекватного наказания и поощрения ребенка – 90% опрошенных (9 человек);
- улучшился контроль за учебной деятельностью ребенка – 100 % опрошенных (10 человек);

- у ребенка появились обязанности по дому, поручения - 100% опрошенных (10 человек);
- у 80 % семей (8 человек) конфликты в семье стали реже, но алкоголизм одного из родителей остается причиной хоть и не частых конфликтов; 2 семьи не ответили на данный вопрос;
- 100 % (10 человек) опрошенных родителей отметили важность мнения ребенка при решении семейных вопросов;
- осознали причины того, из-за чего их семья состоит на учете (СОП), 100% (10 человек).
- 100% опрошенных родителей хотели бы и дальше советоваться в сложной ситуации с психологом по вопросам:
 - воспитания детей – 100% (10 человека);
 - возрастным особенностям детей – 100% (10 человек);
 - внутрисемейному взаимодействию (с супругом) 80% (8 человек).

Анализ собственной деятельности на предмет достижений и дефицитов при реализации проекта. Сопоставление с первоначальными целями и задачами. Анализ возможных перспектив проекта.

Для семьи.

1. В результате реализации проекта, удалось научить 10 семей, имеющих признаки детского и семейного неблагополучия пользоваться психологическими онлайн-практиками, самостоятельно оценивать свои проблемы, возможности и ресурсы своей семьи.

2. Улучшение и восстановление детско-родительских отношений, внутрисемейных отношений и семейного окружения ребенка путем участия 10 семей в пилотном Проекте «Психолог в доме» способствовало:

- Снятию с учета СОП – 2 семьи.

- Наблюдается стойкая положительная динамика в изменении ситуации в семье -7.
- Ребенок возвращен в семью – 1 семья.

Для специалистов учреждения.

1.В результате реализации проекта у специалистов пополнился банк методических материалов для работы по профилактике семейного неблагополучия, которые можно дополнительно использовать для осуществления первичной профилактики по предупреждению и возникновения социально опасного положения, в мероприятиях, посвященных Неделе психологии.

В ходе реализации проекта на начальном этапе были отмечены такие трудности, как:

- недостаточная мотивация некоторых членов целевой группы при систематической работе над повышением уровня собственных родительских компетенций (5 родителей отказались после 3 занятия);
- наличие у некоторых членов целевой группы алкогольной, наркотической или токсической зависимости, которая не позволяет полноценно участвовать в проекте (3 человека отказались после 4 занятий);
- отсутствие у некоторых членов целевой группы технической возможности участия в проекте (4 человека отказались от участия, не стали участвовать в учреждении);
- высокая заболеваемость – 2 человека по причине болезни прекратили участие в проекте.

Для обеспечения системного эффекта и устойчивости результатов мероприятий пилотного Проекте «Психолог в доме» планируется дальнейшая работа с целевой аудиторией – семьи СОП с использованием материалов проекта, а также проведение периодических очных активных занятий «Тренинг эффективного родителя».

Опыт внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» КГБУ СО КЦСОН «Кировский».

Основной целью реализации проекта в нашем учреждении являлось повышение психолого-педагогической и родительской компетенций у взрослых членов семей категории СОП.

Основные задачи, которые нам предстояло решить:

- проведение индивидуальных консультаций с родителями;
- выявление и использование в практической деятельности позитивного опыта семейного воспитания;
- оказание помощи родителям в формировании нравственного образа жизни, в профилактике жестокого обращения в семье, самовольных уходов из семьи.

В проекте приняли участие 10 семей СОП. Для изучения и выявления проблем, с которыми предстоит работать, использовались следующие диагностические методики:

1. Тест-опросник родительского отношения А.Я.Варга, В.В.Столин. Методика ОРО.
2. Проективная методика «Социометрия» Дж. Морено.
3. Методика «Стратегии семейного воспитания» С.С. Степанова в модификации И.И. Махониной.

По результатам диагностики было выявлено, что у 90% семей преобладает демократический стиль воспитания.

У 50% семей выявлен низкий уровень контроля, у 50% семей выявлена психологическая дистанция между родителями и детьми. У 10 % семей выявлено негативное отношение к детям.

Результаты социометрии выявили, что у 80% семей мамы ставят детей на первое место, при этом отмечается нарушение близких отношений.

Исходя из выявленных проблем работа была организована через индивидуальные консультации и беседы с семьями.

В рамках проекта были разработаны буклеты и записаны видеолекции. Данные разработки были использованы на консультациях с семьями СОП как раздаточный материал.

Процесс сопровождения семей СОП осуществлялся через мероприятия по социальной адаптации ребенка, т.е. оказание помощи в процессе активного приспособления ребенка, находящегося в социально опасном положении, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, к новым условиям при изменении социального статуса (группа социализации «Семья и Забота»). Родители были включены в индивидуальную работу с психологом. Основные вопросы которые рассматривались совместно с психологом были следующие: изменение отношений в семье между супругами и детско-родительские в позитивном направлении; эффективные методы воспитания.

Целью работы с родителями являлось подвести их к пониманию:

- зачем ему вести здоровый образ жизни;
- что это дает его ребенку (построение позитивного прогноза),
- что может быть, если родитель решает все оставить, как есть на данный момент (построение негативного прогноза),
- что он теряет, злоупотребляя алкоголем;
- как трудности ребенка связаны с данной семейной ситуацией.

При проведении индивидуальных бесед и консультаций с родителями, мы выработали для себя следующие правила:

1. задача психолога сопровождения не осуждать поведения родителя, а помочь разобраться в том, что может вызвать его изменения;
2. своими высказываниями добиться откровенности со стороны родителя и избежать излишнего сопротивления;

3. избегать директивности, ведущей к открытому или скрытому сопротивлению и как следствию, отрицанию проблемы, агрессивному поведению, игнорированию профилактических мероприятий, возражению против какого – либо вмешательства.

Данная работа была направлена на развитие у родителей уверенности, умений достижения цели, постановка ближайших целей, прописывание шагов их достижения, добавление ресурсов к достижению целей, работа с тем, что мешает достичь цели, поиск дополнительных ресурсов, согласно тех ролей, которые играет человек.

В целях выработки оптимальных условий для функционирования семьи как социальной общности проводилась диагностика семьи, детско-родительских отношений. Это позволило выявить основные проблемы во взаимодействии родителей с детьми, ошибки воспитания и причины конфликтов. Коррекция выявленных нарушений осуществлялась через рекомендации психолога и проработки каждой ситуации отдельно через такие методы, как арт-терапия, метафорические ассоциативные карты, нарративные техники и элементы телесной терапии, «Семейное письмо» (встреча с родителями и обсуждение семейного воспитания).

Работа с несовершеннолетними детьми строилась через индивидуальные встречи, на которых были использованы такие методы как сказкотерапия, арт – терапия, рисование на песочном столе, метафорические ассоциативные карты с целью снятия внутреннего напряжения, тревожности, повышение самооценки, профессионального самоопределения.

6. По результатам повторной диагностики выявлено, что у 90% семей так же преобладает демократический стиль воспитания.

У 40% семей выявлен низкий уровень контроля, у 30 % семей выявлена психологическая дистанция между родителями и детьми. У 5 % семей выявлено негативное отношение к детям.

Результаты социометрии выявили, что у 83% семей мамы ставят детей на первое место, при этом отмечают тесные отношения.

По результатам работы одна семья была снята с учета в КДНиЗП. С остальными семьями работа продолжается в индивидуальном порядке.

Наиболее эффективной формой работы с семьёй, находящейся в СОП или в трудной жизненной ситуации, по нашему мнению является индивидуальная форма взаимодействия. Помочь в работе с семьёй может диагностика, беседы, оказание психологической помощи.

Для получения положительного результата её надо проводить в системе. Процесс должен быть непрерывным. Ослабление контроля над жизнью детей из этих семей может привести к необратимым последствиям, и повышения риска совершения подростками правонарушений и преступлений, порой для самоутверждения, а порой для выживания, оставшись один на один со сложными жизненными ситуациями.

Данные результаты обусловлены тем, что в неблагополучных семьях нарушена структура семьи, размыты внутренние границы, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат в ней, и появляются «трудные дети».

Основные трудности, не позволяющие повысить эффективность работы неблагополучных семей:

- алкогольная зависимость родителей и как следствие наличие у них психических особенностей в развитии;
- родители – выходцы из неблагополучных семей;
- неполные семьи;
- родители не осознают свою ответственность перед ребенком, психологически не готовы к материнству и отцовству;

Кроме этого, на эффективность работы влияло то, что семьи, оказавшиеся в СОП, обладают разным потенциалом решения проблем, возникших в семье. Одной семье достаточно указать на проблему и определить пути ее решения. Другая семья обладает скудными моральными, интеллектуальными и финансовыми ресурсами, необходимыми для выхода из ситуации.

Исходные задачи были не до конца реализованы по причине того, что родители, которые длительное время злоупотребляют алкоголем имеют устойчивые психические особенности личности, а именно, родители склонны к безответственности, слабости, отрицанию собственных недостатков, у них низкий уровень осознанности. Они винят других в своих бедах, не умеют сочувствовать и сопереживать. Из-за этого дети, растущие у таких родителей, не получают должного внимания, заботы, поддержки.

В целом для повышения эффективности работы необходим комплексный подход, включающий в себя работу еще таких специалистов, как врач-нарколог, психиатр (постоянное взаимодействие, а не разовые встречи).

Описание реализации пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Надежда».

Основной целью работы с семьями СОП являлось оказание комплексной психолого-педагогической поддержки семьям СОП, сопровождение процесса личностного развития членов целевой группы.

Целевая аудитория – взрослые члены семей категории СОП.

По результатам входной диагностики выявлены следующие запросы:

- получение дополнительных знаний и навыков по возрастным особенностям детей;
- получение дополнительных знаний по вопросам воспитания детей;
- способы мотивации детей к обучению.

В рамках проекта разработаны два основных блока для развития психологических компетенций членов семей, находящихся в социально опасном положении, в том числе педагогической компетенции родителей:

- социальные «лайфхаки» на все случаи жизни;
- мотивация ребенка к учебе.

Разработаны методические материалы в виде буклетов на тему: «Всевозможные ошибки в выборе мотивации ребенка и как распознать низкую мотивацию», «Как мотивировать ребенка учиться?» (в данном буклете даются рекомендации как родителям, так и специалистам по формированию учебной мотивации школьников).

Реализация процессов «сопровождения», поддержки семей и проведение мероприятий проходила в формате круглых столов, лекций специалистов учреждения с демонстрацией мультимедийной продукции, групповых и индивидуальных бесед с родителями по воспитанию и обучению несовершеннолетних.

Результаты повторной диагностики родителей показали выраженное положительное отношение к ребенку. Они принимают ребенка таким, какой он

есть, уважают и признают его индивидуальность, одобряют его интересы, поддерживают планы.

Проанализировав проделанную работу в рамках проекта, с семьями, находящимися в социально опасном положении, считаем, что цель проекта достигнута. При анализе входной и повторной диагностики, выявлено у взрослых членов семей категории СОП повышение психолого-педагогической и родительской компетенции по окончании проекта. Также оказана комплексная психолого-педагогической поддержка семьям СОП, сопровождение процесса личностного развития членов целевой группы.

Опыт реализации пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ КЦСОН «Центральный».

За период работы проекта «Психолог в доме» приняли участие 9 семей находящиеся в социально опасном положении. Из них 6 женщин, 3 мужчины и 9 несовершеннолетних детей. Проведена диагностика родителей и несовершеннолетних. По результатам первой диагностики «Родительские установки методика PARI» у 7 родителей были выявлены высокие балы по шкалам «Отношение к семейной роли», признаки (зависимость от семьи, жертвенность родителей, сверхавторитет родителей, зависимость и несамостоятельность матери, доминирование матери), «Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, признаки (строгость, суровость родителей), «Излишняя концентрация на ребенке», признаки (чрезмерная забота, установление отношений зависимости, подавление воли ребенка, страх причинить вред ребенку, подавление агрессивности ребенка, подавление сексуальности, навязчивость родителей).

По результатам второй диагностики «Рисунок семьи» у детей были выявлены нарушения межличностных отношений, тревожность по отношению к близким, неуверенность в себе, низкая самооценка, трудности в самовыражении.



Было проведено 11 индивидуальных бесед с родителями. Разработаны буклеты, сняты видеолекции на темы:

- эффективные методы общения с ребенком;
- профилактика жестокого обращения в отношении

несовершеннолетних;

- «Кризис трех лет. Нет, не хочу и не буду!»;
- «10 простых способов разобраться с любой экстренной ситуацией»;
- «34 навыка выживания, которые спасут вас, если счет пойдет на секунды»;
- «Обучение медиации. Как решить конфликт мирно», «Навязчивость родителей»;
- «Кризис подросткового возраста».



Для детей организованы тренинги, выездные досуговые мероприятия, мероприятия по обучению правовой грамотности несовершеннолетних, викторины, индивидуальные консультирования.

Итоговая диагностика родителей показала у 9 семей положительную динамику. По опроснику АСВ больше не было получено высоких баллов ни по одной шкале, характеризующей наличие типа негармоничного воспитания.

Родители открыты для разговора, задают волнующие их вопросы, обращаются за консультацией, поддерживают связь в телефонном режиме. Соблюдаются условия для развития, отдыха и досуга детей, появились совместные увлечения, снизилась излишняя концентрация на ребенке. Даны рекомендации для сохранения положительной динамики: стремитесь понять своего ребенка, загляните в его мысли и чувства; почаще ставьте себя на его место. Создайте условия для успеха ребенка; дайте ему возможность почувствовать себя сильным, умелым, удачливым. Любите своего ребенка, и пусть он никогда не усомнится в этом. Помните, что ответственность за воспитание ребенка несете именно вы.

Итоговая диагностика с детьми. По результатам диагностики у 9 несовершеннолетних наблюдается положительная динамика. Снизилась тревожность, неуверенность в себе, низкая самооценка, трудности самовыражения в отношениях с близкими, трудности в межличностных отношениях. Наблюдается самостоятельность, отзывчивость, коммуникабельность. Дети идут на контакт, общительны, посещают мероприятия, мастер-классы. Таким образом комплекс мероприятий повлиял на положительную динамику.

Описание практики внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО СРЦН «Росток».

В проектную деятельность была включены 21 семья, находящаяся в СОП, чьи дети были помещены в стационарное отделение. Как несовершеннолетние, так и их родители проходили диагностическое обследование.

При исследовании родителей использовались методики: наблюдение, беседа, тест Люшера, «Опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столина), опросник ХАЛ-НПН (Д.И. Шпаченко), тест «Тест семейных ресурсов» (А.В. Махная, Ю.В. Постылякова), тест PARI (Э. шефер, Р. Белл).

По результатам опросника ОРО, высокие результаты (63%) получали такие шкалы как: принятие – отвержение и авторитарная гиперсоциализация. Это говорит о том, что родители не всегда готовы принять своего ребенка таким, какой он есть, а так же в воспитании часто бывают авторитарны. «Тест семейных ресурсов» западают такие шкалы как (высокие результаты получили): физическое здоровье членов семьи (57%), семейные роли и правила (25%), семейная коммуникация и управление семейными ресурсами (18%). Тест PARI, высокие показатели (37%): ощущение самопожертвования в роли матери, доминирование и не самостоятельность родителей, уравниательные отношения между родителями и ребенком.

С несовершеннолетними были проведены следующие методики: методика «Лесенка» (под ред. Т.Д. Марценковской), тест ЦТО (А.М. Эткинд), методика «Цветная семенная социограмма» (под ред. С. В. Велиевой), методика «Семейная социограмма» (А. Эйдемиллера), проективная методика «Рисунок семьи» (А. Мехрабэн). В результате у несовершеннолетних в большинстве случаев было выявлено в семье: тревожность в отношении близких ролей, неуверенность в себе, принятия детьми ответственность на себя за родителя, межличностная дистанция.

По результатам полученных данных в ходе диагностики в рамках проекта «Психолог в доме» была поставлена следующая цель: повышение родительской компетенции связанной с воспитанием и развитием несовершеннолетних детей.

Цель реализовывалась через следующие задачи:

- способствовать формированию умения правильного общения и взаимодействия с несовершеннолетними;
- профилактика жестоко обращения по отношению к несовершеннолетним со стороны родителей или законных представителей;
- повышение педагогической грамотности родителей.

С родителями были проведены семинары – тренинги: «Как воспитать успешного человека», «Язык принятия и Язык непринятия», «Формирование социально ответственного поведения у несовершеннолетних в рамках семьи», «Я родитель, а это значит.....». В конце каждого семинара родителям раздавались буклеты по теме, рекомендации по взаимодействию родителя с ребенком. Всего семинары – тренинг посетило 22 семьи.

С родителями были проведены индивидуальные беседы, консультирования: «Родитель должно звучать гордо», «Я мама и Я успешна», «Самооценка родителя и ее влияние на.....», «Кризис у ребенка – это последствия или природа» и т.д. 7 родителей прошли личную терапию.

С одной семьей была проведена семейная расстановка, коррекция роли и функций членов семьи. Две семьи приняли участие в семейной расстановке, как заместители.

С родителями был создан родительский чат в группе Вайбер, где были проведены беседы, консультации с родителями, где так же обсуждались актуальные вопросы родителей, давались цитаты, притчи для рассуждения и т.д.

С несовершеннолетними так же были проведены тренинги, занятия, консультации, беседы.

Были проведено 5 консультаций совместно с родителями и несовершеннолетним, где обе стороны отработывали навыки общения и взаимодействия между собой. Организована экскурсия на фабрику «Бирюсинка», совместно родитель и ребенок, вторую экскурсию посетили несовершеннолетние, 5 детей из семьи СОП, без родителей, в связи с ограничениями по COVID – 19.

По выбытии семьи из учреждения проводилась итоговая диагностика: в ходе чего было выявлено, что со стороны несовершеннолетних менялось отношение к родителям, они становились контактны, открыты, эмоциональное состояние стабилизировалось в пределах нормы, спадало эмоциональное напряжение. Между родителями и несовершеннолетними были верно, распределены роли. Со стороны родителей так же отмечалось положительная динамика: спадало эмоциональное напряжение, уровень коммуникативные навыков повышался, общение с детьми, особенно с подростками менялось. В общении с подростками родители правильно устанавливали межличностные границы, правильно задавали посыл общения с ребенком, менялось отношение родителя к ребенку.

В целом участие проекта показало как плюсы, так и минусы. Большая часть родителей само участие в работе вызывало не довольство, подозрительность, но постепенно переходили в более доверительные отношения, в ходе чего потом не боялись задавать проблемные для себя вопросы. Сами начинали проявлять инициативу по организации встречи, записывались на консультации, принимали активное участие в обсуждениях в родительском чате, но, к сожалению не все. Делись полученным опытом, как со специалистами, так и с другими родителями. Родители безболезненно стали принимать информацию от специалистов. После выбытия родители продолжают обращаться за консультацией. Минусы: не все родители были оснащены техническими возможностями. Не у всех родителей была возможность во время выйти/посетить родительский чат, так не было интернета

(вернее отсутствие денежных средств для подключения интернета). Низкая мотивация родителей, причина, повышенная подозрительность к окружению и окружающим. Алкоголизм родителей.

Как проблему отмечаем еще то, что сотрудникам стационарного отделения не всегда удается отследить/поддержать семью после их выбытия.

За время проекта в общем чате состояли 21 семья, из них активны были 12 семей. Получали индивидуальные консультации, проводились профилактические беседы, принимали активное участие в родительском чате. Из них: 8 семей остались в родительском чате, остальные постепенно удалялись, после выбытия из учреждения. 3 семьи остались, по собственному желанию, в дальнейшем сопровождении.

Описание практики внедрения пилотного проекта «Психолог в доме» в КГБУ СО «Краевой центр семьи и детей».

В проекте приняли участие 33 семьи, находящиеся в СОП.

Направления работы	Целевая аудитория	Результаты входной диагностики, выявленные проблемы/запросы	Методы работы	Кол-во семей	Результаты повторной диагностики и работы	Описание дефицитов, рисков
Налаживание детско – родительских отношений	Семьи, в которых присутствуют сложности во взаимоотношениях (конфликты, острые	- отсутствие тесной эмоционально – психологической связи между ребенком и родителем (68 %) - наличие негативных чувств между членами семьи (обида, злость, раздражение) (42%) - использование	- онлайн консультирование с использованием видеосвязи и в телефонном режиме; - диагностика; - передача рекомендаций	11 Из них детей - 13 Родителей -17	- изменение родительских позиции, установок, стилей воспитания (80%) - понимание причинно-следственных связей, лежащих в основе взаимодействия и	- сниженный эмоциональный контакт, в связи с использованием дистанционных технологий - отсутствие или ограничение технических возможностей

	разногласия)	<p>родителем неадаптивных стилей и методов воспитания(100%)</p> <p>- неумение слышать друг друга, выразить свои чувства, мысли, потребности (75%)</p> <p>- отсутствие умения находить конструктивный способ выхода из конфликтной ситуации (85%)</p> <p>- несовпадение, непринятие ценностей, установок другого (82%)</p>	<p>(раздаточный материал: брошюры, буклеты, письменные рекомендации), психолого – педагогическая литература для родителей, видеоматериалы (ролики, презентации);</p> <p>- очные индивидуальный и семейные консультации и занятия.</p>		<p>овладение новыми техниками взаимодействия и саморегуляции (67%.)</p> <p>- развития системы иерархических ценностей (53%)</p>	<p>некоторых семей - незаинтересованность в результате работы и сниженная включенность родителя</p>
--	---------------	---	---	--	---	---

<p>Формирование родительской ответственности. Профилактика асоциального образа жизни.</p>	<p>Семьи, в которых у родителей есть зависимость, отсутствует должный контроль, уход за детьми.</p>	<p>- негативное психоэмоциональное состояние ребенка (98%) - наличие у ребенка склонности к девиантному, делинквентному, аутоагрессивному, аддиктивному поведению (36%) - наличие у ребенка коммуникативных сложностей (44%) - размытые морально – нравственные представления и ценности ребенка</p>		<p>7 Из них детей - 9 Родителей - 8</p>	<p>- снижение эмоциональной напряженности, снижении индекса агрессивности (87%) - стабилизация психоэмоционального состояния (87%) - развитие навыков постановки и достижения целей, на прояснение жизненных целей, отработку умений постановки целей, перехода от намерений к</p>	<p>- сниженный эмоциональный контакт в связи с использованием дистанционных технологий - отсутствие или ограничение технических возможностей некоторых семей - незаинтересованность в результате работы и сниженная включенность родителя</p>
---	---	---	--	---	--	---

	<p>(36%)</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие социально – педагогической запущенности ребенка, отсутствие учебной мотивации <p>(64%)</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие зависимости у членов семьи (45%) - неприятие болезни как проблемы (36%) - нежелание признавать родителем влияние асоциального образа жизни на жизнь и развитие ребенка(36%) - неудовлетворение 			<p>действиям; развитие способности планирования своего жизненного пути.</p> <p>(54%)</p> <ul style="list-style-type: none"> -развития системы иерархических ценностей и раскрытие потенциальных возможностей (87%) - актуализация мотивов обучения (87%) 	<ul style="list-style-type: none"> - высокая вероятность срыва в зависимость - наличие устойчивых негативных жизненных установок
--	---	--	--	--	--

		<p>потребностей ребенка (27%)</p> <p>- отсутствие у ребенка досуговой деятельности и стремления к позитивному заполнению своего свободного времени (55%)</p>				
Тяжелая жизненная ситуация	Семьи, в которых присутствуют временные трудности (отсутствие работы,	<p>- негативное психоэмоциональное состояние ребенка (тревожность, напряжение, страхи, агрессия) (100%)</p> <p>- наличие временных трудностей в жизни</p>		<p>1 Из них детей - 1 Родители -2</p>	<p>-снижение эмоциональной напряженности, снижении индекса агрессивности (100%)</p> <p>- стабилизация психоэмоционального состояния</p>	<p>- отсутствие или ограничение технических возможностей некоторых семей</p>

	места жительства, нахождение на стационарном лечении родителя и т.п.)	семьи, не нарушающих детско – родительских взаимоотношений			(100%)	
Особенности взаимодействия и оказания помощи ребенку, пережившему насилие	Семьи, в которых несовершеннолетний пережил психоэмоциональное, физическое или сексуальное	- негативное психоэмоциональное состояние ребенка (наличие ПТСР, тревожность, напряжение, страхи, агрессия) - дезадаптация в различных сферах ребенка				- сниженный эмоциональный контакт в связи с использованием дистанционных технологий - отсутствие или ограничение технических возможностей

	насилие	- нарушение коммуникативных связей ребенка - наличие негативных самопредставлений, установок ребенка - повышенный уровень аутоагрессивного поведения ребенка - наличие проблем со здоровьем, связанных с ситуацией насилия				некоторых семей - незаинтересованность в результате работы и сниженная включенность родителя
Особенности возрастного, познавательного развития и воспитания	Семьи, имеющие детей с задержкой психического	- наличие социально – педагогической запущенности ребенка или задержки психического		4 Из них детей - 5 Родите	-развитие индивидуальных способностей и творческого потенциала (78%)	- сниженный эмоциональный контакт в связи с использованием дистанционных

ребенка	го развития, нарушения ми поведения.	развития, отсутствие учебной мотивации (100%) - присутствие негативных проявлений в поведении ребенка (87%) - отсутствие родительской компетентности взрослого (100%) - запрос родителя с целью развития познавательной сферы ребенка (45%)		лей -6	- снижение эмоциональной напряженности, снижении индекса тревожности, агрессивности (87%) - стабилизация психоэмоционального состояния (87%) - проявления позитивной родительской компетентности (54%)	технологий - отсутствие или ограничение технических возможностей некоторых семей - незаинтересованность в результате работы и сниженная включенность родителя
---------	--------------------------------------	--	--	--------	--	---