**РЕЕСТР ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ,**

**применяемых в БУ "КЦСОН "Пенаты" в 2022-2023 годах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п.п. | Название | Краткое описание | Практическая значимость применения метода технологии |
| **Отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов** | | | |
| 1. | **Метод анкетирования**:  Анкета "Оценка потребностей в получении социальных услуг и степени удовлетворенности качеством их оказания"  1\* | Анкетирование это общий способ получения исчерпывающей информации о пожилом клиенте с целью установления социального диагноза для разработки индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ППСУ) и для использования при дальнейшем оказании социальной помощи.  Объем опросного бланка минимально достаточный для решения поставленных задач, вопросы разрабатывались, чтобы были понятны пожилому человеку, однозначно истолкованы, а их количество не перегружено.  Анкета состоит из III блоков:  I - ознакомительная.  II - выявление основных потребностей, имеющихся сложностей и трудностей в самообслуживании, нуждаемости в разных услугах.  III- заключительная - удовлетворенность в социальном обслуживании.  Интервал времени заполнения анкеты по блокам 3-4 месяца.  \_ | Выявление у граждан:  - возрастных психологических особенностей, связанных с трудностями в обслуживании и подбором персонала;  - интереса в организации досуга, социокультурной, клубной деятельности и общих мероприятий, проводимых в учреждении, округе;  - нуждаемости в услугах, оказываемых на дому специалистами других отделений центра:  (психолог, юрист, массажист, парикмахер и др.)  Получение "шпаргалки" по продаже социальных услуг, готовности клиента получать дополнительные и платные услуги, степени готовности оплачивать услуги. |
| 2. | **"Азбука для пожилых"**  2\* | "Азбука для пожилых" – это брошюра для информирования граждан, предусматривающая содействие в получении информации по повышению уровня безопасности в повседневной жизни граждан пожилого возраста с целью безопасного существования, а также для освоения основ здорового образа жизни.  1.Выявление наиболее актуальных тем:  - повышение бдительности;  - предотвращение несчастных случаев в быту;  - основы безопасности;  - освоение основ здорового образа жизни;  - профилактика заболеваний и другие.  2.Подготовка информаций в доступной форме в виде памяток, в которых кратко и понятно представлена информация по разнообразным темам от А до Я. Это информация о профилактике травматизма, способов противодействия мошенничеству, правила поведения при пожаре, освоение правил психологической устойчивости и борьбы со стрессом, о занятиях физкультурой, правильном режиме отдыха и другие. | В результате введения технологии у граждан пожилого возраста и инвалидов сформировалось более сознательное и ответственное отношение к вопросам личной безопасности в быту и на улице, а также при общении с незнакомыми лицами, стремление к здоровому образу жизни, совершенствование практических навыков и умений в случае возникновения экстремальных ситуаций. Советы и рекомендации, помогают пожилым людям и инвалидам избежать многих опасных ситуаций и уменьшить риски для жизни и здоровья |
| 3. | **Ретро-терапия**  4\* | Ретро-терапия заключается в использование пожилыми людьми собственных ресурсов, среди которых немаловажное значение приобретают воспоминания. Метод воспоминаний применяется как идеальный ресурс, способный компенсировать утрату пожилыми людьми прежних социальных ролей и актуализировать новые, поддерживать высокий уровень самооценки и помочь в поиске смысла жизни в пожилом возрасте. Разговоры о прошлом, о самых приятных впечатлениях молодости, проведение бесед по темам: "Семейный альбом", "Семейная шкатулка", "Любимые песни" и другие. Просмотр фотографий, семейных реликвий, сувениров, разных украшений и изделий, кинофильмов прошлых лет, пение песен времен молодости, посиделки у самовара – всё это обеспечивает пожилым людям чувство удовлетворённости, пробуждение новых интересов, общее повышение жизненного тонуса.  Этапы технологии: 1.Подготовительный (биографический: история жизни, сбор информации, интервьюирование)  2.Основной (выбор методов, реализация, наблюдение)  3.Заключительный (оценка результата применения технологии, отзывы) | В результате признания прежних заслуг, побед, уважения появляется позитивное восприятие проблем в текущей жизни, снижение до минимума негативных последствий утраты прежнего "социального лица". Воспоминания сближают прошлое и настоящее, придают уверенность в будущем,  обеспечивают пожилым клиентам чувство радости, удовольствия, а социальным работникам позволяют узнать больше информации о подопечных, внесших вклад в историю округа, города, страны. |
| 4. | **Музыкотерапия**  4\* | Основной принцип музыкотерапии **- помочь выйти из негативного эмоционального состояния.** Мелодия должна соответствовать настроению человека, быть: светлой, воздушной, вселяющей надежду и дарующей утешение. Можно также использовать классическую музыку, она предполагает эффект эмоционального спокойствия.  Сердечно - сосудистая система заметно реагирует на музыку, доставляющую удовольствие и создающую приятное настроение. Можно использовать любимые мелодии прошлых лет и современных.  Этапы: 1. Сбор необходимых сведений, опрос, выявление проблемы, предложение технологии.  2. Подбор оборудования, материала для проведения музыкотерапии.  4. Реализация технологии.  5. Наблюдение, оценка эмоционального состояния. Анализ, решение о продолжении с учетом пожеланий клиента. | Музыкотерапия - это тепло, внимание, забота, спокойствие, отдых. Происходит "гашение" отрицательных факторов, укрепление самообладания, обеспечение гармонического соотношения эмоций с интеллектом и волей, что является чрезвычайно важными в профилактике различных заболеваний. |
| 5. | **Ароматерапия**  4\* | Ароматерапия – это применение эфирных масел с целью укрепления здоровья человека.  Действие компонентов ароматических растений на человека определяется путем проникновения в организм. Запахи ароматических растений оказывают влияние на нервную систему, эмоциональную сферу человека. Воздействие выражается в релаксации, снятии напряжения, тревожности, уменьшении мышечного напряжения, ощущения покоя, отдыха и гармонии.  Этапы внедрения технологии:  - сбор и уточнение дополнительных сведений о состоянии здоровья;  - выбор подходящего эфирного масла;  - индивидуальные консультации, осуществляется процесс воздействия и осуществления изменений в состоянии здоровья  - анализ результативности совместной деятельности, принятия решения о продолжении работы в рамках данной технологии | Поддержание здоровья получателей услуг  через функции органов дыхания, кровообращения, зрительную систему. |
| 6. | **Цветотерапия**  **4\*** | Цветотерапия способ воздействие цветом на зрительную систему: цвет понижают уровень тревожности и вызывают ощущение расслабленности, придает сил, запускает мыслительные процессы.  Этапы: 1.Диагностико – прогностический  Проведение анкетирования, выявление интересов, общения, досуга  2. Разработка инновационной технологии  " Цветотерапия"  3. Подготовительный  - проведение обучения исполнителей;  - разработка тематических буклетов "Цветная вода", "Лечение цветом. Как применять цвета на практике".  *Красный* пробуждает физическую энергию, жизнелюбие. *Синий* помогает очистить сознание от ненужных мыслей, успокоит, если стало тревожно. Основным полем деятельности *зеленого цвета* в положительном ракурсе является сердечно-сосудистая система. Спектр *зеленого цвета* эффективен при глаукоме, дистрофии сетчатки, при головных болях, аллергии и др. Упражнение с *желтым цветом* помогают укрепить интеллектуальные силы, а также раскрыться для общения. Таким образом, можно работать со всеми цветами.  4. Реализация социальной технологии.  Проведение индивидуальных занятий, бесед.  5. Экспертно – оценочный  Анализ отзывов получателей услуг | Улучшение самочувствия и  нормализация психического тонуса, снятие усталости, улучшение настроения, повышение активности иммунной защиты организма |
| 7. | **Гарденотерапия**  4\* | Гарденотерапия - это терапия цветами, взаимодействие с живой природой. Приобщение пожилых людей к работе с растениями (выращивание рассады, домашних цветов, озеленение территории, аранжировка цветов, оформление клумб) дает положительные результаты в силу того, что продукты деятельности имеют конкретный наглядный результат и находятся в прямой зависимости от усилий, которые человек вложил в свой труд.  Пожилым людям нравится участвовать в конкурсах и выставках выращенных растений, овощей и фруктов, цветов. | Выражение положительной творческой энергии, увеличение пребывания на свежем воздухе, совершенствование физических возможностей. Работа с растениями способствует развитию мышечной координации, тренировке мелкой моторики рук, разрабатываются мелкие суставы. |
| 8. | **Арт-терапия**  5\* | **Арт-терапия** – это деятельность с помощью творчества. Используются виды творчества (рисование, вышивание, вязание, шитье и др.), а также создание собственного творческого продукта картин, поделок. Рисование дает возможность самовыражения, обладает чудесным противострессовым действием, успокаивает нервы, позволяет отвлечься от плохих мыслей и освободиться от переживаний. Если человеку сложно дается выполнение каких-либо заданий, то можно предложить ему простое раскрашивание.   1. Подготовительный этап. Общение, беседы, выявление творческих навыков.   2. Разработка инновационной технологии*.*  3. Проведение обучающих семинаров для соц. работников.  4. Реализация социальной технологии (в форме выездных заседаний клуба "Помоги себе сам")  5. Оценка полученных результатов. Анализ отзывов. | Интересные занятия помогают им с пользой проводить время, сохранять физическую форму. Творческая деятельность не имеет ограничений по возрасту, активирует работу мозга, тренирует мелкую моторику, делает руки более послушными и оказывает благоприятное действие на интеллектуальную активность.  Благодаря творчеству у пожилых людей появляется жизненная энергия и желание жить. |
| 9. | **Волонтерство** - как средство оказания социальных услуг  6\* | Волонтерство – это важный ресурс для социальной работы, который формирует систему поддержки и взаимопомощи в современном обществе. Привлечение к совместной благотворительной деятельности студенческого волонтерского отряда для удовлетворения духовных потребностей, волонтеров других благотворительных организаций для оказания адресной помощи. Подготовительный этап – создание и обучение группы волонтеров, основной – оказание добровольческой помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам: оказание социально – бытовых услуг, организация досуга, проведение выездных концертных программ на дому, посвященных праздничным, социально - значимым и юбилейным датам.  Заключительный этап – анализ результатов деятельности, подведение итогов, поощрение волонтеров. | Оказание социальной помощи и поддержки гражданам пожилого возраста и инвалидам. Всегда имеется группа волонтеров, подготовленная по программе.  Волонтерская деятельность приносит пользу, как получающим безвозмездную помощь, так и самим волонтерам. Они развивают свои умения и навыки, удовлетворяют потребность в общении и самоуважении, осознают свою полезность и нужность, получают благодарность за свой труд. |
| **Отделение срочного социального обслуживания и организационного обеспечения** | | | |
| 10. | **Проект "Мама - социальный ориентир"**  7\*,8\*,9\* | Инновационный подход проекта в использовании модульной системы и элементов игры (геймификации), что позволяет вовлечь семьи в развитие по разным направлениям.  Актуальность проектавызвана тем, что мамы из семей, находящиеся в трудной жизненной ситуации:  1.Обладают недостаточным уровнем психолого-педагогических знаний;  2.Уделяют мало внимания своему духовному миру, своей внешности, своему личностному росту;  3.Не умеют выстраивать конструктивные отношения в семье, что ведет к деструктивности семьи или ее иждивенческому поведению, нарушению детско-родительских отношений;  4.Не могут реализовать свой потенциал и возможности, что приводит к замораживанию чувств и эмоций, и, соответственно, может привести к алкогольной и наркотической зависимости;  5.Совершают психолого-педагогические ошибки, влияющие на будущее детей;  6.Не имеют психолого-педагогической, юридической и другой поддержки;  7.У некоторых мам присутствует сценарий девиантного материнства.  Задачи проекта:  1.Организовать "мамину школу".  2.Повысить интерес участников проекта к саморазвитию и самореализации.  3.Создать группу ВК с целью передачи ценной информации, заданий, оценки активности участия матерей в проекте.  4.Научить мам находить внутренние ресурсы (через эмоции, творчество, позитив, общение, красоту, преображение).  5. Организовать эстафету добра, заботы через волонтерские акции заботы о нуждающихся семьях, о старшем поколении.  6.Обеспечить с целью масштабирования и тиражирования опыта освещение мероприятий в сети Интернет (сайты, социальные сети), в том числе, с помощью фоторепортажей, а так же в СМИ.  Содержание проекта   1. 4 модуля направленные на разные сферы личности матери:   "Я сама" - принятие себя, раскрытие творческого потенциала, поиск внутренних ресурсов, работа со своим здоровьем, внешностью.  "Я мама"- площадка "Мамина школа"(индивидуальные и групповые психологические беседы, коуч-сессии, тренинги, формирование знаний в области материнства и детства.  "Я хозяйка"- лекции и беседы по основам юридической грамотности, планировании семейного бюджета, основам здорового и рационального питания, мастер-классы.  "Я сестра"- участие в различных благотворительных акциях, развитие желания помогать другим, повышение социальной активности.  2.Использование игрового элемента (геймификации).  3.Создание группы в ВК, для общения и освещения информации.  4.Определение лидера по сумме баллов (участие в мероприятиях, вовлечение других участников, заинтересованность, использование полученной информации, выполнение заданий). | Создание работающей технологии выявления и решения самых разных проблем семей, находящихся в трудной жизненной ситуации (от диагностики проблем до принятия решения и разработки индивидуальных программ, оценки результатов)  Формирование технологии активизации внутренних ресурсов семьи в трудной жизненной ситуации, которая может быть тиражирована и масштабирована.  Оказание матерям разносторонней помощи и поддержки, направленной на сохранение их психического здоровья, на развитие их психолого-педагогических знаний, на формирование новых полезных для семей инструментов, контактов и интересов. |
| **Отделение социальной реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья и пожилого возраста** | | | |
| 11. | **Эмоциональный сервис** в логопедии для детей и для лиц, перенесших инсульт  10\* | Эмоциональный сервис **–** это создание благоприятного эмоционального климата на занятиях для успешной коррекционно-логопедической работы с клиентами.  1. Начальный этап:  - знакомство специалиста с проблемой, приглашение клиента к сотрудничеству;  - подготовка к последующей деятельности по решению возникшей проблемы;  - первичная диагностика с целью выявления уровня речевого развития клиента;  - установление зрительного и эмоционального контакта, доверительных отношений.  2. Оценка проблемы, её значимости для клиента и места, которое она занимает в его жизни.  Сбор необходимых для последующей работы сведений о клиенте и его окружении, анализ собранных данных в ходе первичной диагностики. Подбор подходящих методик и программ для коррекционной работы, учитывая индивидуальные особенности.  3. Планирование последующей деятельности и принятие взаимных обязательств.  Получатель услуг и специалист рассматривают и выбирают пути и способы решения проблемы, определяют ответственность каждой из сторон за последующие действия и составляют план совместной деятельности (составляется с родителями детей или родственниками клиента, законными представителями)  4. Реализация социальной технологии.  В ходе коррекционной работы специалист налаживает контакт с клиентом, задача специалиста включить клиента в занятие и поддерживать позитивный климат на занятии. Вызвать желание у клиента прийти снова.  5. Оценка полученных результатов и завершение работы.  Диагностика на выходе, анализ проделанной коррекционной работы, при необходимости, внесение корректив в процесс и составление рекомендаций для последующей жизнедеятельности. | Эффективность, результативность коррекционно-логопедической работы значительно повышается, если грамотно, с чуткостью к каждому клиенту подобраны мотивы, вызывающие желание работать, установлен положительный эмоциональный контакт с клиентом, создан благоприятный эмоциональный климат.  Переход клиента на новый более высокий речевой уровень. |
| 12. | **Коммуникативные технологии**  для детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.  11\* | Формирование у детей-инвалидов знаний и умений, способствующих социальной адаптации к самостоятельной жизни. Обучение организации питания, стирки, глажения, мытья посуды, шитья, уборки и т.д.  Планируемые мероприятия:  1 Проведение инструктажей по правилам поведения и технике безопасности при пользовании кухонными приборами и бытовой техникой.  2 Практические занятия:  - "Сервировка праздничного стола", "Приготовление салата "Винегрет", "Мытье посуды","Моя одежда всегда в порядке","Посадка семян цветов", "Личная гигиена – залог здоровья", "Уборка квартиры", "Учимся гладить белье", "Пришивание пуговиц", "Волшебные шнурочки"  3.Заключительный этап.  - мастер-классы по изготовление подарочных изделий, фотоальбомов и др., ярмарка, выставка.  - проведение праздничного мероприятия, торжественной церемонии с дегустацией блюд. | Развитие навыков домашнего хозяйства.  Овладение знаниями приготовления пищи, мытья посуды, уборки, стирки и глажения белья, шитья, посадки и высадки растений.  Стремление к преодолению трудностей.  Развитие творческих способностей. |
| 13. | **Методы музыкотерапии** для детей  4\* | Методики музыкотерапии предусматривают использование музыки в качестве основного и ведущего фактора воздействия (прослушивание музыкальных произведений, индивидуальное и групповое музицирование на детских музыкальных инструментах), так и дополнение музыкальным сопровождением других коррекционных приемов для усиления их воздействия и повышения эффективности, например занятий по рисованию, лепке.  С детьми школьного возраста очень эффективна техника "сказкотерапия": ребёнку предлагается посмотреть или послушать музыкальную сказку.  Расслабляющая музыка используется для психологической разгрузки. Занятия проводятся в сенсорной комнате. Дети закрывают глаза и под сопровождение музыки представляют себя, например, в лесу, в космосе, на берегу моря и т. д.  Формы занятий:  - музыкальные инсценировки  (использование танцевальных движений, ритмической жестикуляции, игра на детских музыкальных инструментах, инсценирование песен («Весёлые гуси», «Как на маленький ледок» и т.д.),  - логоритмика (соединение воедино слова (звук), музыки и движения, ходьба в разных направлениях, упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции, упражнения, регулирующие мышечный тонус, активизирующие внимание; речевые упражнения без музыкального сопровождения; пение.  1.Подготовительный этап – обращение внимания на себя, увлечь в процесс.  - упражнения, регулирующие мышечный тонус, активизирующие внимание,речевые упражнения без музыкального сопровождения.  2.Основной этап –  - упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции;  - упражнения, формирующие чувство музыкального темпа;  - ритмические упражнения; пение.  3.Заключительный - прощание на позитивной ноте, желание ребёнка вернуться. | Коррекция недостатков в познавательной и эмоционально-волевой сфере:  - лечение и профилактика нарушений, в частности:  - отклонения в развитии;  - эмоциональная нестабильность;  - поведенческие нарушения;  - психические отклонения;  - нарушения восприятия речи при сохранении слуха;  - аутизм.  Музыкальная игра вызывает у детей приподнятое настроение, положительные эмоции, которые активизируют познавательную и мыслительную деятельность, способствуют развитию произвольного внимания, памяти, речи, моторики. |
| 14. | **Арт-технологии** для лиц с ограниченными возможностями здоровья  3\*,5\* | Деятельность с помощью творчества. 1.На первом этапе: знакомство специалиста с клиентом, установление контакта, выбор приемлемого инструментария для последующей работы (в зависимости от запроса, возраста и особенностей клиента).  Работа с цветными платками является одной из самых лучших техник для первого этапа. Позволяет клиентам и специалисту непринуждённо вступить в контакт, познакомиться, озвучить и обозначить проблему. Выбранный цвет платка и характер взаимоотношений с ним (к примеру, демонстрация движения платка, ассоциирующегося с данным цветом), помогает в лёгкой и непринуждённой форме каждому человеку рассказать о себе, о своих чувствах и эмоциях.  2. Оценка проблемы, её значимости для клиента и места, которое оно занимает в его жизни. (Сбор и уточнение дополнительных сведений о клиенте, возможно применение анкетирования, либо других диагностических методик).  3. Планирование последующей деятельности и принятие взаимных обязательств.  Выбор наиболее подходящей техники работы для данного клиента/группы клиентов.  4. Реализация технологии.  Групповые либо индивидуальные консультации, занятия.  Для групповой работы оптимально использование техники коллажирования, создания мандал, элементов сказкотерапии.  Техника "Мандалы" хороша в работе как с детьми, так и со взрослыми. "Волшебные круги" помогают расслабиться тем, кто переживает стресс и повышают способность к концентрации внимания.  Регулярное рисование мандалы может способствовать запуску самоисцеляющих возможностей психики. Создавая свои работы участники на время "забываются" и погружаются в процесс созерцания.  Для индивидуальной работы хорошо зарекомендовала себя работа с песком.Кинетический песок – новый и необычный материал, применяемый для творческих игр, познавательного развития, моторики. Песок высвобождает заблокированную энергию и активизирует возможность самоисцеления, заложенную в человеческой психике.  5. Оценка полученных результатов и завершение работы.  Рефлексия, анализ результативности совместной деятельности.  Принятие решения о продолжении/прекращении работы в рамках данной технологии. | Коррекция и профилактика негативных тенденций у категории граждан. с ограниченными возможностями здоровья, возможность «щадящего» воздействия на эмоциональную сферу  Данная техника способствует развитию коммуникативных способностей, установлению контактов, даёт клиентам возможность "выговориться", вызывает положительные эмоции.  Кинетический песок способствует развитию мелкой моторики, тактильных ощущений, повышению уровня познавательной активности, помогает стабилизировать эмоциональное состояние. Преимуществом материала является возможность применения его на практике с лицами, имеющими трудности в вербальной коммуникации.  Применение мандал-раскрасок, используется для коррекции эмоционального состояния, возможности самовыражения, упорядочивания себя и своего внутреннего мира.  Применение арт-технологий оказывает благоприятное действие на интеллектуальную активность, наблюдается положительная динамика в психо-эмоциональном, физическом состоянии клиентов.  Для специалистов отделения реабилитации возможность получения новых знаний и применения на практике. |
| 15. | **Фитбольный мяч в социальной реабилитации**  4\*, 5\* | Фитбольный мяч используют в социальной реабилитации для детей с ОВЗ и лиц с ограниченными возможностями здоровья.  Среди тренировочных приспособлений для занятий лечебной физкультурой гимнастический мяч, или фитбол, приобретает все большую популярность. Тренажер используют как для поддержания мышечного тонуса, так и для проведения реабилитации после травм, для профилактики и лечения заболеваний спины, позвоночника.  Упражнения на мяче хороши и полезны при заболеваниях спины и проблемах с позвоночником, так как постепенно происходит:  укрепление всех групп мышц, которые обеспечивают поддержку скелета; создание своеобразного «поддерживающего корсета» для спины; терапия поясничного отдела – мяч используется для релаксации этой зоны; повышение гибкости позвоночника; улучшение кровообращения.  1.Вводная часть: выбор исходного положения; разминка, дыхательные упражнения.  2. Основная часть: сложность упражнения с мячем, чередование мышечных нагрузок, темп; амплитуда движения; силовая нагрузка; число повторений каждого упражнения.  3. Заключительная: снижение темпа; силовых нагрузок; дыхательная гимнастика; упражнения на расслабления мыщц. | Фитбол-гимнастики способствуют укреплению здоровья занимающихся, их физическому и умственному развитию, содействуют развитию двигательных способностей и про­филактике различных заболеваний. А также создают позитивный психологический и эмоциональный настрой  Занятия ЛФК с фитболом – превосходный способ укрепить спину, повысить гибкость. Доступный и надежный способ профилактики и лечения заболеваний спины, даже в запущенной их форме.  При заболевании опорно-двигательного аппарата улучшается координация движений и равновесие. |
| 16. | **Пластилинография в социальной реабилитации**  5\* | В социальной реабилитации детей с ОВЗ применяется пластилинография. Это техника, принцип которой заключается в создании пластилином лепной картинки на бумажной, картонной или иной основе, благодаря которой изображения получаются более или менее выпуклые, полуобъёмные. Техника пластилиновой живописи уникальна. Дети с удовольствием открывают и самостоятельно придумывают новые цвета и оттенки, используя пластилиновую палитру. Пластилинография позволяет решать не только практические задачи, но и воспитательно-образовательные. Дети получают знания, умения и навыки, и одновременно, закрепляют информацию, полученную на занятиях.  Этапы реализации:  1.Подготовительный: дети осваивают приемы лепки: надавливание;  придавливание; примазывания; отщипывание маленького кусочка пластилина; скатывание пластилина в шарик между двумя пальцами.  2. Основной: На данном этапе дети учатся:  - не выходить за контуры рисунка;  - размазывать пластилин пальцем по всему рисунку;  - использовать в работе несколько цветов пластилина;  - при выполнении использовать вспомогательные предметы (косточки, горошки, бусины, перышки, крупу и т.д.);  - пользоваться стеком;  - доводить начатую работу до конца;  - выполнять аккуратно работу;  - выполнять коллективные работы;  - действовать по образцу и словесному указанию воспитателя.  3. Заключительный: Дети учатся:  - самостоятельно решать творческие задачи;  - выбирать рисунок для работы;  - формируются личностные отношение к своей работе. | Занятия пластилинографией способствуют развитию и активизации у детей психических процессов: внимания, памяти, воображения, мышления, а также, творческих способностей: умению подбирать и сочетать цвета и оттенки, умению составлять композицию. Развивается восприятие, пространственная ориентация, сенсомоторная координация, то есть те школьно-значимые функции, которые необходимы для успешного обучения в школе.  У  детей появляется устойчивый интерес к продуктивным видам деятельности, улучшается речевое развитие детей, появляются положительные навыки коммуникативного общения со сверстниками и взрослыми, наблюдается положительная динамика в развитии общей и мелкой моторики.  Такое обучение дает воспитанникам определенный круг знаний, практических и трудовых умений и навыков, позволяет успешнее находить свое место в окружающем социуме.  В процессе работы развивается координация, согласованность движений пальцев рук, регулируется сила мышечных усилий, рука приобретает уверенность, точность, а пальцы становятся гибкими и пластичными, что имеет важное значение для подготовки руки к письму. |
| **Отделение профилактики безнадзорности и семейного неблагополучия** | | | |
| 17. | **ИПСР семьи как технология профилактики семейного неблагополучия**  1\*,2\*,12\* | Даная технология направлена на:  - создание условий для личностного роста и развития всех членов семьи;  - проведение индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними по предупреждению правонарушений и преступлений;  - оказание помощи родителям или иным законным представителям в воспитании несовершеннолетнего.  Индивидуальная программа социальной реабилитации (ИПСР) **-** форма ведения документации, содержащая сведения о семье; перечень социальных, педагогических, медицинских, психологических и других мероприятий по реабилитации семьи, определяющих общую для всех субъектов профилактики стратегию и тактику работы с конкретной семьей, находящейся в социально опасном положении, направленных на возвращение несовершеннолетних и семей, находящихся в СОП, к социально приемлемому, т.е. соответствующему общественным нормам, образу жизни, способствующему восстановлению социального статуса семьи.  Этапы разработки индивидуальной программы социальной реабилитации (ИПСР):  1.Социальная диагностика, направленная на определение и оценку всех факторов риска, выявление ключевой проблемы несовершеннолетних и семей, находящихся в СОП.  Результаты социальной диагностики отражаются в диагностической карте несовершеннолетних и семей, находящихся в СОП.  В рамках социальной диагностики осуществляются следующие действия:  - сбор информации о семье;  - обследование несовершеннолетнего и семьи, условий жизни несовершеннолетнего и его семьи с заполнением разделов № 1-6 ДКС;  - определение результатов социальной диагностики с фиксацией в разделе № 7 ДСК основных проблем семьи.  Используются следующие варианты формулировок:  - социально-бытовые проблемы семьи;  - социально-педагогические проблемы;  - социально-медицинские проблемы;  - социально- психологические проблемы;  - социально-правовая проблемы.  2. Постановка задачи ИПСР.  На основе анализа результатов социальной диагностики специалистами КЦСОН формируются задачи ИПСР, направленные на достижение главной цели – социальная реабилитация несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении. Информация о постановке задач заносится специалистами в раздел №1 "задачи ИПСР".  3.Определение мероприятий ИПСР.  разработка перечня реабилитационных мероприятий осуществляется в соответствии в соответствии с задачами ИПСР. Реабилитационные мероприятия необходимо планировать в соответствии с перечнем кодов и видов профилактических мероприятий, утверждённых приложением № 4.  4. Утверждение ИПСР.  Проект ИПСР рассматривается на рассматривается на заседании социального консилиума КЦСОН, по результатам которого ИПСР утверждается, либо отправляется на доработку. Доработанный проект ИПСР утверждается социальным консилиумом КЦСОН.  Решение об утверждении ИПСР, определении или изменении срока её реализации, периодичности социального патронажа, периодичности проведения оценки эффективности реализации мероприятий ИПСР, об определении специалиста, ответственного за реализацию ИПСР, фиксируется в протоколе заседания социального консилиума.  5.Действия по окончании срока реализации ИПСР.  При установлении социальным консилиумом необходимости продолжения профилактической работы с семьёй по окончании срока реализации ИПСР необходимо проводить социальную диагностику с заполнением ДКС и разработкой новой ИПСР.  Продление срока реализации ИПСР запрещается, за исключением случаев, когда имеется достоверная информация об обстоятельствах, в связи с которыми индивидуальная профилактическая работа в рамках ИПСР будет прекращена в течении полутора месяцев с момента окончания действующей ИПСР. | Реализация защиты прав и законных интересов несовершеннолетнихОжидаемые результаты:  - улучшение положения несовершеннолетних и семей, находящихся в СОП;  - создание благоприятных условий для развития и жизнедеятельности детей, оказавшихся в СОП;  - повышение эффективности работы по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;  - уменьшение риска социальной дезадаптации несовершеннолетних. |
| 18. | **Межведомственное взаимодействие учреждений систем профилактики безнадзорности**  12\* | Межведомственная индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего и семьи, находящихся в социально опасном положении - форма документа, содержащего подробные сведения о семье, несовершеннолетнем, первичную информацию о социальном, психологическом статусе, состоянии здоровья, социальном и индивидуальном развитии несовершеннолетнего, задачи коррекционно-реабилитационной работы, комплекс необходимых мер, реализуемых специалистами учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и ориентированных на реабилитацию конкретного ребенка и его семьи, данные о происходящих в семье изменениях.  Целями межведомственноговзаимодействия являются:  - обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, проживающих в условиях, представляющих действиями или бездействием родителей (законных представителей) угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию;  - профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;  - обмен информацией между субъектами профилактики;  - сокращение срока прохождения документов;  - контроль за деятельностью субъектов профилактики  Первый этап - выявление факта нуждаемости ребенка и семьи в государственной защите и передача информации о нем.  Второй этап – принятие мер органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при поступлении сигнала.  Третий этап – проведение работы по раннему выявлению и оказанию помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, и нуждающимся в социальной поддержке.  Четвертый этап – оценка результатов деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по оказанию помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в социальной поддержке. | Выработка единой стратегии совместного взаимодействия.  Выработка стратегии реализации в предложениях при подготовке различных организационно-тактических мероприятий, комплексных операций, совместных планов работы, ведомственных актов (приказов, постановлений) или локальных решений.  Улучшение социальной ситуации в семье в результате выполнения реабилитационных мероприятий в рамках МПР, обозначенных при утверждении МПР. |
| 19. | **Психологическая коррекция**  5\*,8\* | Главная задача технологии психологическая коррекция - активизировать ресурсы клиента таким образом, чтобы он смог либо:   * найти выход из ситуации * изменить себя, чтобы изменить ситуацию * найти новые способы, чтобы жить в этой ситуации   Нашими клиентами являются семьи, находящиеся в социально опасном положении, либо семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации. Ситуации, с которыми приходится работать в отделении профилактики безнадзорности и семейного неблагополучия, вытекают из характерологических проблем личности, которые проявляются в аддиктивном, делинквентном, девиантном поведении в детско-родительских отношениях, в социализации детей.  Этапы технологии:  1.Знакомство специалиста с проблемой, приглашение клиента к сотрудничеству. Заключение контракта На данном этапе необходимо предоставить клиенту исчерпывающую информацию об условиях психокоррекционной работы. Необходимо согласовать с ним возможность аудио- и видеозаписи психокоррекционной работы. Недопустимо использование таких процедур без согласия клиента  2.Оценка проблемы, её значимости для клиента и места, которое она занимает в его жизни. Исследуем проблему – собираем анамнез (развитие ведущей деятельности в соответствии с нормами; специфика социальной ситуации; наличие объективных психотравмирующих событий; наличие и частота соматических (хронических) заболеваний); анализируем информацию(присутствие стрессовых факторов в процессе развития и формирования личности; индивидуальная реакция на данные стрессовые факторы; отношения внутри семьи; тип воспитания в семье по отношению к клиенту; взаимоотношения клиента со значимыми близкими). Заполняем диагностическую карту.  3.Планирование последующей деятельности и принятие взаимных обязательств. Ищем способы решения проблемы - Устанавливаем психологический диагноз и психологический прогноз  4.Реализация социальной технологии. Определяем ресурсы клиента; проясняем для него степень личной ответственности.  5.Оценка полученных результатов и завершение работы. Оценка эффективности осуществляется на основе сопоставления реально достигнутых целей с теми, которые намечены в программе.  Психологическая помощь семьям базируется на трех основных китах: помощь в осознании, помощь в переосмыслении, помощь в изменении. Следовательно и эффективность работы, следует рассматривать исходя из этих направлений:  в семьях, остро переживающих интервенцию, установление контакта – уже достижение;  осознание деструктивных моделей поведения (согласились или не опровергают то, что их поведение влечет за собой плохие последствия);  осознание и переосмысление своих проблем, потребностей, целей;  повышение осознанности поведения и мотивации к решению возникающих проблем (задали свой вопрос, попробовали разобраться в нем совместно с психологом);  изменение поведения за счет нового эмоционального опыта (посмотрели к/ф, посопереживали героям, попытались осознать свои эмоции);  улучшение коммуникативной компетентности (стали лучше говорить друг с другом);  тенденция к нормализации отношений между членами семьи (стали больше понимать друг друга);  приобрели навык социального реагирования;  расширили набор возможных поведенческих реакций (поучаствовали в занятиях с элементами тренинга).  Использование программ, рекомендуемых методическими объединениями:  "Семейный фри-аддикшен", "Перезагрузка", "Родные люди", "Киноклуб", "Режиссер своей судьбы" | - укрепление сплоченности всех членов семьи;  - восстановление контактов ребенка с друзьями, оказывающими положительное социальное влияние;  - улучшение успехов ребенка в школе;  - укрепление контактов между семьей и ближайшим окружением;  - приобретение семьей опыта, навыков и приемов, которые могут помочь ей самостоятельно решать проблемы и трудности, возникающие в будущем;  - снижение уровня безнадзорности, беспризорности, правонарушений несовершеннолетних;  - восстановление детско-родительских отношений;  - нормализация социальной ситуации развития ребенка;  - снижение уровня социальной напряженности, тревожности или агрессии, количества эмоциональных и психических срывов в семьях, оказавшихся в трудной жизненной ситуации |

**1\* Социальная диагностика** — технология получения информации о клиенте, проведение исследований нетрудоспособности граждан, нуждающихся в надомном обслуживании, проведение исследований по изучению потребностей пожилых людей в социальных услугах посредством анкетирования, тестирования, опроса с целью установления социального диагноза и оказания социальной помощи

**2\* Социальное консультирование,** в том числе социономическое направление консультирования, которое включает в себя использование приемов и методов наблюдения, информирования, убеждения, консультационный инструктаж и др. предоставление информации и практических советов о вариантах оказания помощи пожилому клиенту и выбора им действия, формы поведения с целью достижения оптимального решения его проблемы. При этом сам консультант не отвечает за её решение, но помогает тем, кто несёт такую ответственность.

**3\*** **Социальная адаптация** - процесс активного приспособления пожилого клиента к новым для него социальным условиям жизнедеятельности

**4\* Социальная терапия** — целенаправленный процесс оказания помощи клиенту и устранение негативных влияний, направленное на улучшение его социального здоровья, метод "лечения", влияющий на психические и соматические функции организма.

**5\* Социальная реабилитация***-*комплекс мер, созданных для возможности человека восстанавливать и развивать свои навыки и способности, направленные на улучшение его здоровья и в целом его жизнедеятельности, в том числе посредством социокультурной реабилитации, обучение клиентов навыкам проведения отдыха, досуга **Социальная реабилитация***-*комплекс мер, созданных для возможности человека восстанавливать и развивать свои навыки и способности, направленные на улучшение его жизнедеятельности.

**6 \*Волонтерские проекты и программы**

**7\* Социальное проектирование** является инструментом исследования и разрешения социальных проблем современного мира. Проектирование социальных процессов направлено на внесение изменений в социальную среду человека.

**8\* Социальное консультирование** (индивидуальное; групповое; семейное, обеспечение необходимой информацией по различным социальным услугам)

**9\* Социальная адаптация** (содействие семье в улучшении качества жизни, клубы для родителей, экскурсии, культурно-досуговые мероприятия, лектории, циклы бесед, деловые игры, «круглый стол», семейные праздники, семейные вечера)

**10\* Социальная диагностика** — технология получения информации по раннему выявлению проблем семьи и детей, оказанию своевременной помощи в работе с семьями, имеющими детей с ОВЗ; работа с ребенком по коррекции нарушений развития в интеллектуальной, эмоционально-волевой, поведенческой, личностной сфере (анкетирование, тестирование; опрос)

**11\* Социальная адаптация** - процесс активного приспособления клиента к социальным условиям жизнедеятельности (содействие семье в улучшении качества жизни ребенка, защите и представлении его интересов в различных кругах, создании условий для выравнивания возможностей детей и подростков, в т.ч. имеющих инвалидность, (коррекционно-развивающие занятия, занятия ИЗО, занятия ЛФК, клубы для родителей, экскурсии, культурно-досуговые мероприятия лектории; цикл бесед; деловые игры; «круглый стол», семейные праздники, семейные вечера);

**12\* Социальная профилактика** — это комплекс социально-психологических, медицинских, юридических и прочих мер, направленных на работу с несовершеннолетними, имеющими девиантное и асоциальное поведение. Основными задачами социальной профилактики являются недопущение совершения подростком тяжелого проступка, правонарушения, преступления.