

муниципальное учреждение
Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи
«Доверие»
(МУ центр «Доверие»)

ул. Пионерская, дом 19, г. Ярославль, 150044
тел./факс **55-50-64**
ОКПО21724328, ОГРН1027600517746
ИНН/КПП7602024178/760201001
20.05.2020 № 108

**Ежегодный отчет о результатах деятельности
за 2019/2020 учебный год муниципальной инновационной площадки
Психолого – педагогическое сопровождение детей, находящихся на длительном
лечении МУ центр «Доверие»**

1. Общая информация

1.1.Участники проекта (внутри учреждения)

№ п/п	ФИО участника	Должность, квалификационная категория	Функции при реализации проекта
1	Шелкова В.А.	директор	Общее руководство
2	Ирхина Т.А.	Зам. директора	Организация работы МИП
3	Боровских В.И	педагог-психолог	Групповые занятия с детьми с использованием методов арт-терапии
4	Киямова И. А	соц. педагог	Групповые занятия с детьми с использованием методов арт-терапии
5	Иванова Т.Н.	педагог-психолог	Групповые занятия со старшеклассниками по подготовке к экзаменам
6	Пашкина О.С.	педагог-психолог	Групповые занятия со старшеклассниками по подготовке к экзаменам
7	Зотова С.М.	педагог-психолог	Групповые занятия со старшеклассниками по подготовке к экзаменам
8	Некрасова Ж.В.	педагог-психолог	Индивидуальное консультирование родителей
9	Денисова С.В.	педагог-психолог	Групповая работа с педагогами в комнате психологической разгрузки

Участники проекта (сетевое взаимодействие, при наличии):

МОУ СОШ № 11, 26, 57, 88, ЦАТ «Перспектива», МОУ ДО ЦДТ «Витязь»,

2. Описание этапа инновационной деятельности (2019/2020 учебный год)

2.1. Цели/задачи/достижения

№ п/п	Цели и задачи этапа деятельности	Основное содержание деятельности (проведенные мероприятия)	Планируемые результаты	Достигнутые результаты/Достижения
-------	----------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

1	<p>Организационный</p>	<p>1. Организационная встреча с родителями, детьми. Информирование о психолого-педагогическом сопровождении в рамках проекта.</p> <p>2. Проведение групповой (индивидуальной) психологической диагностики детей</p>	<p>– Распределение детей по группам: мл. школьники, подростки, старшеклассники. – Распределение родителей в группы по 10-15 человек. – Подготовка информации для родителей о целях проекта, получение их согласия на участие.</p> <p>– выявленные потребности, – нарушения эмоционально-личностной сферы (самооценка, общий эмоциональный фон, коммуникативные навыки), – зоны риска.</p>	<p>1. Определены отделения ДКБ, в которых будет проводиться работа с детьми: хирургическое, травматологическое, эндокринологическое. 2. Определена потребность в работе со старшеклассниками в противотуберкулезном диспансере. 3. Дети распределены по группам в соответствии с тяжестью заболевания, возможностью посещения занятий. 4. Определены формы проведения занятий: очная и дистанционная. 5. Родители проинформированы о предлагаемой работе с детьми, получены их согласия на участие в работе (выполнялось педагогами школ).</p> <p>Результаты диагностики:</p> <p>1. снижение общего эмоционального фона; 2. заниженная самооценка; 3. повышенный уровень тревожности (от 30 до 60% от общего количества детей; наиболее выраженные показатели у детей в хирургическом отделении); 4. нарушены навыки коммуникации; 5. выявлены зоны риска.</p>
---	-------------------------------	---	---	--

<p>2</p>	<p>Основной Цель: психологическая поддержка детей и родителей в сложной жизненной ситуации. Психологическая поддержка педагогов. Задачи: – актуализация личностных ресурсов детей; – формирование позитивных эмоциональных установок у детей во время нахождения их на лечении в стационаре; – коррекция эмоциональных проблем у детей с использованием методов арт-терапии; – снижение эмоционального напряжения родителей и педагогов.</p>	<p>1. Групповая работа с детьми от 8 до 16 лет, находящимися на лечении, с целью психологической поддержки детей в сложной жизненной ситуации.</p> <p>2. Индивидуальное консультирование родителей в ДКБ – по профилактике эмоционального выгорания; – по вопросам взаимодействия с детьми и их эмоциональной поддержки в условиях стационара; – работа с актуальными переживаниями родителей, связанными с чувством вины, страха, – переживания</p>	<p>Поддержка детей в сложной жизненной ситуации: – помощь в формировании положительного эмоционального фона; – повышение самооценки участников; – помощь в формировании коммуникативных навыков.</p> <p>2. – Принятие ситуации; – поиск ресурсов родителя для оказания эффективной помощи ребенку; – работа с чувствами гнева, страха, отчаяния, безысходности; – сформированный позитивный настрой на выздоровление ребенка.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Актуализация личностных ресурсов детей, – освоение навыков саморегуляции психоэмоционального состояния, – повышение эмоциональной грамотности подростков, – снижение уровня эмоционального напряжения, уровня тревожности, – формирование мотивации у подростков к обращению за помощью, – расширение навыков коммуникации и уверенного поведения, – повышение самооценки, – снижение остроты переживаний и реакций в ситуации длительного лечения. <p>2. – Оказана эмоциональная поддержка, снижена острота переживаний и реакций в ситуации стресса; – снижено эмоциональное напряжение и чувство бессилия родителя; – повышена родительская уверенность и компетентность; – родители информированы о психологических</p>
-----------------	---	--	--	--

		<p>связанные с изменением качества жизни у ребёнка с ОВЗ,</p> <ul style="list-style-type: none"> - потеря родительского авторитета как побочный эффект потакания больному ребёнку, - эмоциональное выгорание и чувство бессилия у родителя тяжело больного ребёнка. <p>3. Групповая работа с педагогами в Комнате психологической разгрузки МУ центр «Доверие» направленное на сохранение и укрепление психоэмоционального состояния, профилактику профессионального выгорания педагогов.</p> <p>4. Практические занятия со старшеклассниками с использованием телекоммуникационных технологий для детей, длительно находящихся на лечении в противотуберкулезном диспансере на тему: «Формирование психологической</p>	<p>особенностях детей с ОВЗ, о зоне ближайшего развития у детей, имеющих ОВЗ, о стратегиях воспитания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принятие статуса ребенка с ОВЗ и ограничений в социальной среде; - снижено эмоциональное напряжение, связанное с повышенными требованиями к ребёнку, имеющему тяжёлое заболевание и ограничение в возможностях обучения. <p>3. Получены положительные отзывы, выявлена потребность в продолжении работы по профилактике эмоционального выгорания.</p> <p>4. Старшеклассники</p> <ul style="list-style-type: none"> - познакомились со способами снижения тревожности и нервно-психического напряжения; - обучились приемам саморегуляции в стрессовых ситуациях; - освоили навыки регуляции своего психоэмоционального состояния; - обсудили имеющиеся вопросы; - отработали навыки 	<p>3. Профилактика эмоционального выгорания.</p> <p>4. Создание условий для эффективной подготовки к проверке знаний (контрольные работы, экзамены, итоговые работы и пр.).</p>
--	--	---	--	---

		<p>готовности к сдаче ЕГЭ».</p> <p>Дистанционная форма работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - он-лайн сессия; - аутогенная тренировка, - релаксация. 		<p>восполнения ресурсов.</p>
3	Заключительный	<p>анализ результатов, подготовка отчета</p>	<p>Проанализировать результаты работы, оценить количественные и качественные итоги работы, определить трудности и пути их решения.</p> <p>Подготовить отчет о работе МУ центр «Доверие»</p>	<p>В ДКБ в хирургическом, травматологическом, эндокринологическом отделениях стационара проведено 11 групповых занятий с детьми от 8 до 16 лет. Всего 87 участников.</p> <p>В ДКБ проведено 7 индивидуальных консультаций с родителями детей, находящихся на длительном лечении. Взрослых 7 человек.</p> <p>Проведено 1 групповое занятие в комнате психологической разгрузки МУ центр «Доверие» с педагогами. Участвовали 5 человек.</p> <p>В противотуберкулезном диспансере проведено 3 дистанционных занятия. Приняли участие 7 старшеклассников.</p> <p>Работа по психолого-педагогическому сопровождению детей, находящихся на длительном лечении не была завершена в полном объеме в связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией в стране и регионе.</p>

Если в проект вносились изменения, необходимо указать какие и причину внесения коррективов.

Изменения не вносились.

2.2. Условия, созданные для достижения результатов инновационного проекта/этапа инновационной деятельности

1. Специалисты, работающие с детьми, находящимися на длительном лечении имеют необходимую квалификацию, прошли дополнительную подготовку, необходимую для эффективной работы с детьми и взрослыми: арт-терапия, сказкотерапия, психологическое консультирование и др.
2. Составлено расписание работы педагогов – психологов, социального педагога в условиях стационара.
3. В ДКБ предоставлялось отдельное помещение для проведения групповых занятий с детьми и индивидуальных консультаций с родителями.
4. Организовано занятие для педагогов с использованием дополнительного оборудования в МУ центр «Доверие»: комната психологической разгрузки.
5. Организована дистанционная работа со старшеклассниками при отсутствии возможности очной работы в связи с заболеванием детей.

2.3. Трудности и проблемы, с которыми столкнулись при реализации инновационного проекта

- оформление Заявлений (разрешений) на работу психолога с детьми и Согласий на обработку персональных данных;
- дети с ограничением передвижения не получают психологической поддержки (невозможность их участия в групповых занятиях);
- выбор оптимального времени для проведения занятий (с наименьшим отвлечением детей на процедуры и лечебные манипуляции);
- нестабильный состав групп детей, влияющий на эффективность психологической работы;
- разновозрастной состав группы (от 8 до 16 лет).

3. Описание результатов инновационной деятельности

3.1. Достигнутые результаты и эффекты инновационного проекта:

- 1) Востребованность психолого-педагогического сопровождения детей, родителей и педагогов.
- 2) Положительные изменения в эмоционально-личностной, коммуникативной сферах несовершеннолетних, находящихся на длительном лечении.
- 3) Стабилизация психологического состояния родителей.
- 4) Профилактика эмоционального выгорания педагогов.

3.2. Обоснование востребованности результатов инновационной деятельности для МСО г. Ярославля

- 1) Запрос на продолжение работы со стороны детей, их родителей, педагогов.
- 2) Отмечена положительная обратная связь всех участников проекта.
- 3) Позитивный эмоциональный отклик детей на занятиях, нежелание их завершать занятия.

3.3. Влияние инновационных процессов на эффективность деятельности образовательной организации.

- 1) Развитие нового направления деятельности – психологическая помощь в условиях стационара.
- 2) Создание методических подходов по теме площадки.
- 3) Получение опыта по работе с детьми с соматическими заболеваниями, их родителями, семьей, педагогами ОУ для работы в условиях стационара медицинских учреждений. Возможность делиться / передавать опыт.

3.4. Материалы, подтверждающие положительный эффект инновационного проекта (результаты аналитической деятельности, опросов, статистических данных, подтверждающих результативность деятельности):

1. результаты психологической диагностики;
2. обратная связь от участников занятий (в устной форме);
3. оформление детьми арт-работ;
4. обратная связь от педагогов в форме устного обсуждения;
5. фотоотчет о проведенных мероприятиях.
6. наблюдение за состоянием детей в начале и по окончании работы.

3.5. Презентация опыта инновационной деятельности (организация и участие в мероприятиях разных уровней, публикации материалов и др.)

Возможна в составе участников инновационной площадки.

Директор МУ центр «Доверие» _____ В.А. Шелкова

Зам. директора _____ Т.А. Ирхина