**Название:** Муниципальное бюджетное учреждение Центр социально - психологической помощи семье, детям, молодежи «Доверие» городского округа город Салават Республики Башкортостан.

**Сайт:** <https://vk.com/club90944140>

**Телефон:** +7 (917) 493-00-20

**Электронная почта:** doverie\_cpp@mail.ru

**Контактное лицо:** Назарова Ирина Фаватовна – директор МБУ ЦСПП «Доверие» г. Салавата

**Ценности практики**

- ценность семьи в обществе;

- ценность семьи как целостного организма (системная работа со всеми членами семьи);

- ориентация специалистов на нормы и ценности семьи.

- уважение и неприкосновенность личности ребенка;

- ценность совместного семейного досуга;

- ценность передачи опыта, знаний, традиций в семье;

- принцип соблюдение анонимности и конфиденциальности;

## **Общая информация о практике**

**Как называется практика?**

Социально-психологическое сопровождение детей и родителей через работу Клуба «Мы вместе!» для кризисных кровных семей с детьми в тяжелой жизненной ситуации.

Краткое название практики: Клуб «Мы вместе!»

**Где проходила реализация практики (страны, регионы, города, сёла и пр.)?**

Городской округ город Салават Республики Башкортостан

**Краткое описание практики**

**Краткая аннотация практики**

В рамках практики оказывается комплексная социально-психологическая помощь кризисным кровным семьям с детьми в трудной жизненной ситуации, которая нацелена на предотвращение отобрания детей из кризисных кровных семей.

Практика сочетает индивидуальные и групповые формы деятельности, направленные на укрепление детско-родительских отношений в семье, разрешение и преодоление возникшей сложной жизненной ситуации, включает социальный патронаж, психологическую диагностику, коррекционные тренинговые занятия. Сопровождение семей ведется в соответствии с индивидуальной программой сопровождения семьи, включая межведомственное взаимодействие. Для детей и родителей будут проводиться сеансы психологической разгрузки. Для улучшения психологического климата в семье планируется проведение семейных досуговых мероприятий: экскурсионных поездок, походов, проведение онлайн-фотовыставки, посещение кинотеатра.

**Основные благополучатели практики**

* Дети (кризисные кровные семьи в тяжелой жизненной ситуации)
* Родители (кризисные кровные семьи в тяжелой жизненной ситуации)
* Кризисные семьи, находящиеся в тяжелой жизненной ситуации

**Проблемы и потребности благополучателей**

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевая группа** | **Проблемы благополучателей данной целевой группы** |
| Дети (кризисные кровные семьи в тяжелой жизненной ситуации) | 1. Нарушение психоэмоционального состояния. /Формирование адекватной самооценки, базового доверия к миру, появление авторитетов в ближнем окружении, инициативности и самостоятельности, уверенности.
 |
| Родители (кризисные кровные семьи в тяжелой жизненной ситуации) | 1. Низкий уровень психолого-педагогической грамотности, непонимание особенностей развития ребенка. /Повышение воспитательной компетенции родителей, эмоциональная поддержка детей, способность и умение взаимодействовать с ребенком без применения эмоционального и физического насилия.
2. Нарушение психоэмоционального состояния. /Эмоциональная устойчивость, получение внутренних ресурсов для решения проблем, умение справляться с жизненными трудностями, отказ от безразличного отношения к сложившейся жизненной ситуации.
 |
| Кризисные семьи, находящиеся в тяжелой жизненной ситуации | 1. Нарушение детско-родительских отношений./Потребность в эмоциональном контакте, доверительных отношениях, поддержке, внимании, сохранении авторитета родителей.
 |

**Социальные результаты практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа благополучателей** | **Проблемы / потребности благополучателей** | **Планируемые позитивные изменения в ситуации благополучателей (социальные результаты практики)** |
| Дети (кризисные кровные семьи в тяжелой жизненной ситуации) | 1. Нарушение психоэмоционального состояния у детей. /Формирование адекватной самооценки, базового доверия к миру, появление авторитетов в ближнем окружении, инициативности и самостоятельности, уверенности.
 | Социальный результат 1.Улучшение психоэмоционального состояния детей, участвующих в Клубе. |
| Родители (кризисные кровные семьи в тяжелой жизненной ситуации) | 1. Низкий уровень психолого-педагогической грамотности, непонимание особенностей развития ребенка /Повышение воспитательной компетенции родителей, эмоциональная поддержка детей, способность и умение взаимодействовать с ребенком без применения эмоционального и физического насилия.
2. Нарушение психоэмоционального состояния /Эмоциональная устойчивость, получение внутренних ресурсов для решения проблем, умение справляться с жизненными трудностями, отказ от безразличного отношения к сложившейся жизненной ситуации.
 | Социальный результат 2. Повышение ресурсности родителей из кровных кризисных семей, участвующих в Клубе.  |
| Кризисные семьи, находящиеся в тяжелой жизненной ситуации | 1. Нарушение детско-родительских отношений. Разнообразные ошибки в воспитании/ Потребность в эмоциональном контакте, доверительных отношениях, поддержке, внимании, сохранении авторитета родителей.
 | Социальный результат 3. Улучшение детско-родительских отношений в кризисных кровных семьях, участвующих в Клубе. |

**Деятельность в рамках реализации практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **За счет каких действий происходит достижение социальных результатов** |
| Социальный результат 1.Улучшение психоэмоционального состояния детей, участвующих в Клубе. |  Деятельность 1.1 Проведение индивидуальных консультаций с детьми. Периодичность консультаций зависит потребностей, результатов психологического исследования, в целом с каждым ребенком в течение года проводится не менее 5 консультаций. В ходе психологического консультирования используются основные методы: наблюдение, интервью, эмпатическое и активное слушание. В качестве дополнительных техник используется приемы арт-терапии, метафорические ассоциативные карты, когнитивно-поведенческой, клиент центрированной терапии.Деятельность 1.2. Проведение групповых тренингов для детей. Периодичность – 1 раз в месяц. Для проведения занятий используется программа тренинговых занятий для подростков «Искусство жить в ладу с собой и миром», разработанная педагогом-психологом Пресниковой К.А. (<https://cloud.mail.ru/public/tNjM/kwQGnR1Lz>), и комплексная программа по нейропсихологической сенсомоторной коррекции для детей дошкольного и школьного возраста «Растем вместе в движении» педагога-психолога Ратушной И.Ф. (<https://cloud.mail.ru/public/Cjfo/k13G1BjKW>)Занятия проводятся 1 раз в месяц.Деятельность 1.3. Проведение сеансов саморегуляции и психологической разгрузки для детей. Сеансы релаксации проводятся с использованием методики трансово-медитативной саморегуляции Ананьева В.А. «Встреча с целителем» (Институт практической психологии «ИМАТОН»). Каждый ребенок в среднем получает 10 сеансов. |
| Социальный результат 2. Повышение ресурсности родителей из кровных кризисных семей, участвующих в Клубе.  | Деятельность 2.1. Проведение индивидуальных консультаций с родителями. Периодичность консультаций зависит потребностей, результатов психологического исследования, в целом с каждым родителем в течение года проводится не менее 5 консультаций. В ходе психологического консультирования используются основные методы: наблюдение, интервью, эмпатическое и активное слушание. В качестве дополнительных техник используется приемы арт-терапии, метафорические ассоциативные карты, когнитивно-поведенческой, клиент центрированной терапии.Деятельность 2.2 Проведение занятий по повышению психолого-педагогической грамотности родителей. Занятия проводятся в соответствии с комплексной программой по социально-психологической поддержке, психологическому просвещению молодых семей и профилактике семейного неблагополучия «Осознанное родительство». (<https://cloud.mail.ru/public/WmSe/RKsjErYGv>).Деятельность 2.3. Проведение сеансов саморегуляции и психологической разгрузки для родителей. Сеансы релаксации проводятся с использованием методики трансово-медитативной саморегуляции Ананьева В.А. «Встреча с целителем» (Институт практической психологии «ИМАТОН»). Каждый родитель в среднем получает 10 сеансов. |
| Социальный результат 3. Улучшение детско-родительских отношений в кризисных кровных семьях, участвующих в Клубе. | Деятельность 3.1. Индивидуальное сопровождение семьи, работа со случаем. Осуществляется в течение года на основе индивидуальной программы сопровождения семьи.Деятельность 3.2. Проведение семейных консультаций. Периодичность консультаций зависит от потребностей семьи, результатов психологического исследования, в целом с каждой семьей в течение года проводится не менее 5 консультаций. В ходе психологического консультирования используются основные методы: наблюдение, интервью, эмпатическое и активное слушание. В качестве дополнительных техник используется методы системной семейной терапии, циркулярное интервью, арт-терапия, метафорические карты. Деятельность 3.3. Проведение семейных досуговых мероприятий. Мероприятия организуются с периодичностью не менее 1 раза в 2 месяца в разном формате. |

**Механизм воздействия практики: за счет чего достигаются изменения в ситуации благополучателей?**

Изменение ситуации у благополучателей достигается посредством сочетания индивидуальной и групповой работы с семьей в кризисе, а также проведении психологических мероприятий/ занятий, направленных на глубокую проработку эмоциональных проблем у благополучателей, и досуговых мероприятий, на которых члены семей взаимодействуют друг с другом в ходе совместной деятельности. При этом важным является ориентированность работы и на детей, и на родителей, работа над отношениями, а также использование индивидуального подхода в работе специалистов.

В ходе проведения психологических индивидуальных и семейных консультаций, индивидуального сопровождения члены семьи получают помощь специалистов, направленную на разбор и преодоление конкретной трудной ситуации во взаимоотношениях между родителями и детьми, повышается уровень профессиональной поддержки семьи. А совместная деятельность в ходе различных мероприятий и активное вовлечение родителей в эту деятельность способствует получению семьями опыта позитивного взаимодействия, что сближает членов семей, улучшает их взаимоотношения.

Использование в работе с семьями, оказании индивидуальной психокоррекционной помощи родителям и детям различных психологических методов и приемов, доказавших свою эффективность, доступность и регулярность данной помощи способствует формированию адекватной самооценки, повышению уверенности, снижению уровня агрессии, тревожности и раздражительности у родителей и детей. На занятиях и индивидуальных консультациях родители получают новые знания, повышают свои родительские навыки по воспитанию детей, что помогает развитию внутреннего потенциала родителей, их ресурсности.

Все вместе работает на улучшение благополучия семьи в целом.

Цепочка социальных результатов (Приложение 2) <https://cloud.mail.ru/public/uhCB/NmksdhCjc>

**Показатели социальных результатов практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **Показатель** |
|
| Социальный результат 1.Улучшение психоэмоционального состояния детей, участвующих в Клубе. | Показатель 1.1Количество детей, у которых улучшилось эмоциональное состояние |
| Социальный результат 2. Повышение ресурсности родителей из кровных кризисных семей, участвующих в Клубе.  | Показатель 2.1Количество родителей, повысивших психолого-педагогическую грамотность  |
| Показатель 2.2Количество родителей, у которых улучшилось эмоциональное состояние |
| Социальный результат 3. Улучшение детско-родительских отношений в кризисных кровных семьях, участвующих в Клубе. | Показатель 3.1Количество семей, у которых отмечается улучшение детско-родительских отношений |

**Регламентированность практики**

**В каких материалах представлено полное описание практики?**

Полное описание нашей практики отсутствует.

Частичное описание представлено в Положении о Клубе «Мы вместе», утвержденным приказом МБУ ЦСПП «Доверие» от 20.09.2017 г. №8. (Приложение 3) <https://cloud.mail.ru/public/cYua/XR25oYMFW>

**Какой минимальной базовой и дополнительной профессиональной подготовкой должны обладать исполнители практики?**

Специалисты МБУ ЦСПП «Доверие», реализующие практику, имеют базовое образование по специальности «педагог-психолог», первую и высшую квалификационную категорию, дополнительную профессиональную подготовку в сфере семейного воспитания, семейного психологического консультирования, владеют практическими навыками проведения и анализа психологической диагностики, групповых и индивидуальных коррекционных занятий. Директор МБУ ЦСПП «Доверие» и педагоги-психологи проходят обучение «Оценка проектов и программ в сфере детства 2021» АНО «Эволюция и Филантропия».

В 2018 году специалисты МБУ ЦСПП «Доверие» прошли стажировку в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Семья» г. Уфа РБ в соответствии с грантовым проектом победителя конкурса «Курс на семью» Фонда Тимченко.

Педагоги-психологи постоянно повышают свою квалификацию на различных курсах и обучающих семинарах в ООО Институте практической психологии «Иматон» г. Санкт-Петербург по темам:

- «Позиция родителя в урегулировании детских конфликтов в семье. Как выстроить диалог с ребенком, какие техники помогут в этом»;

- «Травмы, кризисы, зависимости: помощь подросткам и их семье»;

- «Психологическое консультирование, организация и проведение»,

- «Организация и проведение психодиагностики возрастного развития».

Специалисты имеют сертификаты государственного автономного учреждения Республиканский центр социально-психологической помощи семье, детям, молодежи Республики Башкортостан по темам: «Межведомственный подход в решении проблем по оказанию социально-психологической помощи детям и подросткам, находящихся в состоянии психологического кризиса», «Профилактика аутоагрессивного и деструктивного поведения в подростково-молодежной среде».

**Имеется ли методическое обеспечение профессиональных образовательных программ для специалистов?**

Практика сочетает использование форм и методов, представленных в авторских программах педагогов-психологов центра: комплексной программы по социально-психологической поддержке, психологическому просвещению молодых семей и профилактике семейного неблагополучия «Осознанное родительство» (<https://cloud.mail.ru/public/WmSe/RKsjErYGv>), программа тренинговых занятий для подростков «Искусство жить в ладу с собой и миром…» Пресниковой К.А. (<https://cloud.mail.ru/public/tNjM/kwQGnR1Lz>) и Комплексной программы по нейропсихологической сенсомоторной коррекции для детей дошкольного и школьного возраста «Растем вместе в движении» Ратушной И.Ф.

(<https://cloud.mail.ru/public/Cjfo/k13G1BjKW>).

**Обоснованность практики**

**Каким образом практика обоснована с точки зрения интересов и потребностей благополучателей?**

Потребности и интересы благополучателей устанавливаются специалистами, реализующими практику, через:

- обращения и запросы родителей в организацию, в том числе посредством социальных сетей;

- анализ статистических данных, которые представляет КДН И ЗП Администрации ГО г. Салават;

- анализ статистических данных, которые представляет Отдел опеки и попечительства Администрации ГО г. Салават;

До начала реализации практики был сформирован рейтинг проблем, интересов и потребностей среди кровных кризисных семей, выразивших желание принять участие в мероприятиях практики. Данные получены из анкетирования 15 родителей с помощью анкеты «Уровень психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания». (Приложение 4. <https://cloud.mail.ru/public/zreg/V5NGNgh2N>)

Анкетирование показало следующие результаты:

- низкий уровень родительской компетентности - 57%;

- проблемы построения эффективных детско-родительских отношений - 48%;

- отсутствие эмоциональной близости между родителями и детьми - 53%;

- травматический жизненный опыт -15%;

- эмоциональная депривация - 38%

-отсутствие доверия к окружающему миру 35%;

-демонстрация безразличного отношения к сложившейся жизненной ситуации 35%;

- признаки дисфункциональной семейной системы: нарушение иерархии, смена ролей, несогласованность родителей в воспитании ребенка, неправильные родительские установки - 36%;

- риск жестокого обращения, нарушения прав, безопасности и развития ребенка в кровной семье 19%;

- риск отказа от ребенка или изъятие его из семьи - 14%.

**Какие есть данные, подтверждающие обоснованность применения практики с точки зрения профессионального опыта и экспертизы?**

Внешняя экспертиза практики не проводилась. Об обоснованности практики с точки зрения профессионального опыта свидетельствуют рекомендации Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав неблагополучным семьям, стоящим на учете, принять участие в программе.

**Какие научные теории, результаты научных или прикладных исследований подтверждают обоснованность применения практики для благополучателей практики?**

Особенностью нашей практики является вовлечение детей и родителей из кризисных кровных семей в совместную психокоррекционную и досуговую деятельность, что подтверждается теорией А.Н. Елизарова о том, что: *«*Важно также вовлекать членов кризисных семей в совместные (дети, родители, члены других семей), эмоционально насыщенные игры, которые делают позиции общения в семье более равными, отношения более заботливыми, а поведение за пределами семьи более смелым и предприимчивым. Такие игры создают радостное настроение». (Елизаров А.Н. Специфика работы психолога с семьями группы риска // Материалы Всероссийской научно-практической конференции "Психологическое обеспечение профилактики социального сиротства и отклоняющегося поведения детей и юношества" 13-15 апреля 2004 года. М.: Консорциум "Социальное здоровье России", 2004. С. 114-115.) http://www.russika.ru/sa.php?s=992

Сеансы релаксации проводятся с использованием методики трансово-медитативной саморегуляции Ананьева В.А. «Встреча с целителем» (Институт практической психологии «ИМАТОН»). Методика является прекрасным профессиональным инструментом для проведения индивидуальных занятий по трансово-медитативной саморегуляции. Выраженный позитивный ресурс трансово-медитативного состояния позволяет использовать методику для эффективного отдыха и восстановления работоспособности, снятия напряжения, преодоления стрессовых состояний, снижения уровня тревоги и страха, стабилизации физических и интеллектуальных ресурсов, подготовки к деятельности в экстремальных условиях. Данная методика лицензирована, и ее проводит специалист с медицинским образованием и необходимыми компетенциями.

**Данные о достижении социальных результатов**

## **и влиянии практики**

**Социальный результат 1**

Улучшение психоэмоционального состояния детей, участвующих в Клубе.

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Количество детей, у которых улучшилось эмоциональное состояние | 19 детей(Из 27)70,3 % | 24 ребенка(Из 33)72,7 % |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Для сбора данных проводилось тестирование детей целевой группы.

Сбор данных проводился индивидуально по стандартизированной психодиагностической методике «Цветовой тест Люшера» в период начала деятельности участников Клуба и в конце реализации практики, т.е. через 12 месяцев.

Использовались 2 группы, состоящие только из участников практики. В 2019 году: 27 детей, в 2020 году 33 ребенка.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Сбор данных проводился в отношении всех участников практики. В 2019 году: 16 семей, из них 27 детей, 20 родителей. В 2020 году: 18 семей, из них 33 ребенка, 29 родителей

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

В качестве инструмента использовались психологическая диагностика по тесту Люшера.

Диагностика психоэмоционального состояния детей по тесту Люшера проводилась в связи с тем, что тест является информативным, проективным, его результаты не зависят от интеллектуального развития и желания показать себя в лучшем свете. Тест Люшера позволяет измерить психофизиологическое состояние человека, его стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности, а также определить причины возможного психологического стресса, который может привести к образованию физиологических симптомов и расстройств.

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Психологическая диагностика проводилась психологами МБУ ЦСПП «Доверие», результаты диагностики фиксировались в карте индивидуального сопровождения семьи. Далее координатором проекта проводился анализ полученных данных: сравнение показателей на начало работы с ребенком и результаты итоговой диагностики

*(Приложение 5.*

[*https://cloud.mail.ru/public/VG72/DQU4gwquH*](https://cloud.mail.ru/public/VG72/DQU4gwquH)*)*

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Специальных исследований устойчивости достигнутых результатов не проводилось. Однако, опыт реализации практики показал прямую связь между социальным результатом благополучателей и регулярностью, длительностью посещения ими мероприятий в Клубе «Мы вместе!».

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Результат не является отложенным по времени.

**Социальный результат 2**

Повышение ресурсности родителей из кровных кризисных семей, участвующих в Клубе.

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Количество родителей, повысивших психолого-педагогическую грамотность | 15 родителей (из 20) 75% | 22 родителя (из 29)75,8 % |
| Количество родителей, у которых улучшилось эмоциональное состояние | 14 родителей (из 20)70% | 21 родитель (из 29)72% |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Уровень родительской компетентности определялся по результатам психологического тестирования. Тестирование родителей проводилось 2 раза: в начале психологического сопровождения и в конце, после 12 месяцев, в автоматизированном варианте на АПДК «Мультипсихометр». В тестировании принимали участие только родители – участники практики.

Сбор данных по улучшению эмоционального состояния проводился индивидуально по стандартизированной психодиагностической методике: цветовой тест Люшера – в начале сопровождения и в конце реализации практики, т.е. через 12 месяцев.

В тестировании принимали участие только родители – участники практики.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Сбор данных проводился в отношении только родителей - участников практики.

В 2019 г. было продиагностировано 20 родителей. В 2020 г. было продиагностировано 29 родителей.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Для проведения тестирования использовался опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В.). Методика помогает определить уровень протекции в процессе воспитания; степень удовлетворения потребностей ребенка, количество и качество требований, выдвигаемых к ребенку в семье, устойчивость/неустойчивость и гармоничность стиля воспитания. Проведя тестирование с помощью этой методики, мы убедились в удобности ее применения: инструкции ясны, вопросы четкие, понятные участникам, результаты диагностики дают необходимые данные. Для нас было важно определить долю количества родителей, у которых изменился стиль воспитания в результате работы в Клубе.

В качестве инструмента также использовался цветовой тест Люшера.

Диагностика психоэмоционального состояния родителей по тесту Люшера проводилась в связи с тем, что тест является информативным, проективным, его результаты не зависят от интеллектуального развития и желания показать себя в лучшем свете. Тест Люшера позволяет измерить психофизиологическое состояние человека, его стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности, а также определить причины возможного психологического стресса, который может привести к образованию физиологических симптомов и расстройств.

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Психологическая диагностика проводилась психологами МБУ ЦСПП «Доверие», результаты диагностики фиксировались в карте индивидуального сопровождения семьи. Далее координатором проекта проводился анализ полученных данных: сравнение показателей на начало работы с родителями и результаты итоговой диагностики *(Приложение 5.* [*https://cloud.mail.ru/public/VG72/DQU4gwquH*](https://cloud.mail.ru/public/VG72/DQU4gwquH)*) (Приложение 6)*

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Специальных исследований устойчивости достигнутых результатов не проводилось. Однако, опыт реализации практики показал прямую связь между социальным результатом благополучателей и регулярностью, длительностью посещения ими мероприятий в Клубе «Мы вместе!».

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Результат не является отложенным по времени

**Социальный результат 3**

Улучшение детско-родительских отношений в кризисных кровных семьях, участвующих в Клубе

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Количество семей, у которых отмечается улучшение детско-родительских отношений | 11 семей (из 16)68,7% | 14 семей (из 18)77,7% |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Сбор данных проводился в ходе анкетирования родителей по итогам участия в мероприятиях практики и сопровождения. В анкетировании принимали участие только родители – участники практики

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Сбор данных проводился среди родителей участников Клуба в 2019 и 2020 годах. В анкетировании в 2019 году приняли участие 16 родителей из 11 семей, в 2020 году приняли участие 29 родителей из 18 семей.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

В качестве инструмента была использована анкета обратной связи для родителей: «Моя оценка работы «Клуба «Мы вместе!», которая была разработана психологами нашего Центра в 2019 г. (Приложение 7. <https://cloud.mail.ru/public/WfPT/PbThMup7v>).

Анкета раскрывает развитие детско-родительских отношений в семьях по мнению самих родителей.

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Анкетирование проводилось психологами МБУ ЦСПП «Доверие», далее координатором проекта проводился анализ полученных данных. При анализе учитывались ответы по вопросу 6. (Приложение 8. [*https://cloud.mail.ru/public/TZBg/gd4U57Kye*](https://cloud.mail.ru/public/TZBg/gd4U57Kye)).

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Специальных исследований устойчивости достигнутых результатов не проводилось. Однако, опыт реализации практики показал прямую связь между социальным результатом благополучателей и регулярностью, длительностью посещения ими мероприятий в Клубе «Мы вместе!».

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Результат не является отложенным по времени.

**Как благополучатели относятся к социальным результатам, достигнутым с помощью практики?**

Благополучатели отмечают улучшения, о чем свидетельствуют слова благодарности участников Клуба «Мы вместе!» в «Книге отзывов и предложений» МБУ ЦСПП «Доверие». Родители отмечают улучшения во взаимоотношениях с детьми, положительные изменения в их поведении. (<https://cloud.mail.ru/public/6qXb/YYfZF6scE>).

**Наблюдались ли в ходе реализации практики негативные, нежелательные эффекты (результаты) для благополучателей?**

За время реализации практики из нежелательных эффектов мы наблюдали нежелание некоторых кровных кризисных семей, систематически и регулярно участвовать в мероприятиях Клуба, психокоррекционных занятиях, в полном объеме пройти все релаксационные процедуры. Эти семьи были рекомендованы Комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации городского округа город Салават Республики Башкортостан. Как следствие, у этих семей наблюдалось отсутствие положительной динамики в родительско-детских отношениях.

**Список приложений**

* + - 1. *Алгоритм работы* [*https://cloud.mail.ru/public/mqX4/fvNe43CEV 2*](https://cloud.mail.ru/public/mqX4/fvNe43CEV%202)*.*
			2. Цепочка социальных результатов <https://cloud.mail.ru/public/uhCB/NmksdhCjc>
			3. Положение о Клубе «Мы вместе!». <https://cloud.mail.ru/public/cYua/XR25oYMFW>
			4. Бланк анкеты для родителей «Уровень психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания» <https://cloud.mail.ru/public/zreg/V5NGNgh2N>
			5. Анализ результатов психологической диагностики психоэмоционального состояния детей и родителей из кровных кризисных семей, участвующих в Клубе «Мы вместе!», за 2019-2020 гг. <https://cloud.mail.ru/public/VG72/DQU4gwquH>
			6. Сравнительный анализ уровня родительской компетентности родителей кровных кризисных семьях за 2019-2020гг.
			7. Бланк анкеты обратной связи для родителей: «Моя оценка работы «Клуба «Мы вместе!» <https://cloud.mail.ru/public/WfPT/PbThMup7v>
			8. Анализ результатов анкетирования родителей по анкете обратной связи: «Моя оценка работы «Клуба «Мы вместе!» за 2019-2020 гг. [*https://cloud.mail.ru/public/TZBg/gd4U57Kye*](https://cloud.mail.ru/public/TZBg/gd4U57Kye)