

**ГОРОДСКОЕ МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ ДОУ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
детский сад № 11 «Русалочка»
городского округа г. Нефтекамск РБ**

СЕМИНАР – ПРАКТИКУМ

**«ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПк ДОУ.
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ
СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА
В ПМПк ДОУ»**

Социальный педагог Файзуллина С.В. «Функциональные обязанности социального педагога в ПМПК»



«...социальная поддержка семьи, материнства и детства, охрана здоровья всегда будут приоритетными в республике. Деятельность руководства республики направлена на улучшение условий жизни людей...»

М.Г. Рахимов

Семья – социальный институт воспитания, в ней осуществляется преемственность поколений, социализация детей, что включает в себя передачу семейных ценностей и стереотипов поведения.

Деятельность социального педагога на I этапе работы ПМПК

этап подготовительный

Социальный педагог проводит изучение социальной среды ребенка, находящегося в кризисной или экстремальной ситуации.

ТРАДИЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ СЕМЬИ

- Наблюдения
- Опросные методы (беседы, анкетирование, интервью, тестирование, проективные методы, изучение продуктов детской деятельности и др.)
- Посещение семьи
- Беседы с родителями и детьми
- Наблюдения за их общением
- Наблюдения за детьми в сюжетно - ролевой игре «Семья».
- Занятия по рисованию на темы «Моя семья», «Мой дом», «Во что я люблю играть дома», «Выходной день в моей семье», «В гостях у бабушки»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИАЛЬНО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1. Ф.И.О. ребенка, _____.
- 2. Дата рождения _____.
- 3. Домашний адрес _____.
- 4. Группа, № ДОУ _____.
- 5. Цель обследования (социальные, педагогические проблемы, трудности в обучении, в общении, проблемы со здоровьем) _____.
- 6. Дата обследования на дому _____, акт прилагается _____.
- 7. Ф.И.О. родителей, дата рождения, их место работы _____.

8. С кем еще проживает ребенок _____.

9. Какое помещение занимает семья (комната в квартире, отдельная квартира, общежитие, общежитие, временка, дом и т.д.) _____.

10. Какие удобства имеются (горячая вода, ванна, лифт, телефон) _____.

11. Санитарное состояние занимаемого помещения. _____.

12. Имеются условия для занятий _____, сна _____, отдыха _____.

Имеется библиотека _____, игрушки _____.

13. Бюджет семьи _____ на _____ чел.

14. Взаимоотношения в семье _____.

15. Поведение в ДОУ, проблемы у ребенка _____.

16. Выявлены интересы: любимое занятие _____
посещение кружков _____.

17. Условия для отдыха: в каникулярное время _____
в выходные дни _____
летом _____.

18. ЗАКЛЮЧЕНИЕ _____.

19. РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ПРОБЛЕМАМ _____.

“ _____ ” _____ 200__ г. Соц.педагог МДОБУ “детский сад № 11” Файзуллина С.В. _____ чел.

Деятельность социального педагога на II этапе работы ПМПК

непосредственно на заседании консилиума

- Выступает посредником между семьей и специалистами консилиума;
- Осуществляет комплекс мероприятий по социальной защите ребенка.

Деятельность социального педагога
на III этапе работы ПМПК

Профилактическая деятельность

- Проведение индивидуальных и групповых бесед.
- Работа по пропаганде здорового образа жизни.
- Контроль за посещаемостью и поведением детей.
- Подготовка и проведение родительских собраний по профилактике наркомании, алкоголизма и табакокурения.
- Вовлечение родителей в педагогическую деятельность ДОУ.
- Проведение индивидуальных бесед с родителями.
- Выступления по проблемной теме на педсоветах и родительских собраниях.

Социально – защитная и воспитательная деятельность

- Организация для родителей из семей «группы риска» лекций, бесед с интересными людьми и узкими специалистами.
- Привлечение родителей к участию в общих мероприятиях ДОУ: выставки, ярмарки, собрания, акции и т.д.
- Участие в судебных заседаниях: по вопросам лишения родительских прав, по вопросам развода и раздела имущества и др.
- Направление воспитанников на консультацию к узким специалистам.
- Организация помощи семьям.
- Выступления на родительских собраниях.

Проектно- программная деятельность

- Разработка индивидуальных и групповых программ организации помощи родителям и детям из семей «группы риска».
- Проведение исследований, социологических опросов и разработка мер по разрешению проблемных жизненных ситуаций в семьях с привлечением специалистов из соответствующих учреждений и организаций.

ПЛАН РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ

- 1. Семья:
 - - наблюдение за взаимоотношениями в семье и их влиянием на развитие кризисной ситуации;
 - - координация взаимодействия членов семьи с необходимыми специалистами;
 - - налаживание контактов со всеми людьми, имеющими отношение к данной семье, в частности к докризисной ситуации.
- 2. Образование, трудоустройство:
 - - помощь в трудоустройстве родителей, содействие занятости;
 - - восстановление контактов детей в условиях ДОУ.
- 3. Поведение:
 - - обсуждение поступков, подчеркивающих кризисность ситуации,
 - - выделение и разбор проблем, являющихся следствием этих поступков.
- 4. Здоровье:
 - - содействие оздоровлению;
 - - помощь в организации лечения;
 - - поддержка интереса к здоровому образу жизни.
- 5. Личностное развитие:
 - - акцентирование и развитие положительных качеств личности родителей, ребенка;
 - - формирование позитивной мотивации к работе, развитию, решению проблемы.
- 6. Планы на будущее:
 - - периодическая разработка плана последующей работы;
 - - выяснение эффективности проделанной работы;
 - - регулярные встречи с семьей.

Работа в творческих группах «Планируем играя»

«Взаимодействие ДОУ и родителей»

РЕШЕНИЕ

- Вся работа в ПМПк ведется с целью обеспечения комплексной специализированной помощи детям с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации в условиях в ДОО. Для этого необходимо:
- Руководству ДОО вести профилактическую работу по исключению физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- Воспитателям и специалистам выявлять и своевременно (с первых дней пребывания ребенка в ДОО) диагностировать отклонения в развитии и/или состояний декомпенсации;
- Специалистам ПМПк разрабатывать рекомендации воспитателям, родителям для индивидуального подхода в процессе психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
- Воспитателям применять рекомендации специалистов для своевременного и точного выявления отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- Воспитателям и специалистам вести работу с «неблагополучными» семьями на всех уровнях, при активном взаимодействии всех сотрудников, поэтапно и постоянно;
- Дошкольному учреждению необходимо сотрудничать с органами опеки и попечительства, комиссией по профилактике пьянства, органами социальной защиты, отделом по охране прав детства, юристом отдела образования, врачами неврологом и наркологом, социальным педагогом и психологом детского поликлинического отделения МУЗЦГБ для активизаций усилий членов семьи по коррекции выявленных отклонений в развитии детей.
- Воспитателям и специалистам, работающим непосредственно с воспитанниками и их родителями устанавливать доверительные, человеческие отношения, вести диалог на «равных», пробуждать в них материнские и отцовские чувства и желание проводить коррекционную работу в развитии ребенка.
- Всем специалистам необходимо глубоко разбираться в причинах задержки в развитии. Своевременно понять, поддержать и помочь взрослым членам семьи в воспитании ребенка.