

Έντυπο υποβολής προγράμματος

Email *

epidrasi@uclancyprus.ac.cy

A. ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. Τίτλος προγράμματος *

Επίδραση

2. Θεματική ενότητα *

- ☐ Πρόληψη και Διαχείριση Σχολικού Εκφοβισμού
- ☐ Πρόληψη και Διαχείριση Σχολικών Συγκρούσεων
- ☐ Πρόληψη και Διαχείριση Παραβατικών Συμπεριφορών
- ☐ Πρόληψη και Διαχείριση Ρατσιστικών Συμπεριφορών
- ☐ Σεξουαλική Διαπαιδαγώγηση
- ☐ Αποδοχή και διαχείριση διαφορετικότητας και διαπολιτισμικότητας
- ☐ Συναισθηματική εκπαίδευση και αυτοεκτίμηση
- ☐ Δικαιώματα και υποχρεώσεις
- ☐ Πρόληψη της Χρήσης και Διάδοσης Εξαρτησιογόνων ουσιών (αλκοόλ, ουσίες, τυχερά παιχνίδια)
- ☐ Ασφάλεια στο διαδίκτυο
- ☐ Θετική Ψυχολογία
- ☐ Ενίσχυση και Βελτίωση Κοινωνικού Εαυτού
- ☒ Other: Ενίσχυση σχέσης γονιού και εφήβου/προ-εφήβου

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ/ΕΙΣΗΓΗΤΗ

1. Όνομα φορέα *

Center of Interdisciplinary Science Promotion & Innovative Research (InSPIRE) & Ιδρύματος Μεσόγειος – Πρόληψη & Υγεία.

2. Πλήρης ταχυδρομική διεύθυνση φορέα *

Μεσαορίας 5, 7081, Πύλα, Λάρνακα &
Αγαμέμνωνος 20, Λευκωσία 1041,
Κύπρος

3. Ηλεκτρονική διεύθυνση φορέα (email) *

info@inspirecenter.org

4. Τηλέφωνο επικοινωνίας φορέα *

24645333

5. Τηλεομοιότυπο επικοινωνίας φορέα

24645320

6. Ονοματεπώνυμο ατόμου επικοινωνίας *

Δρ Βασιλική Χριστοδούλου & Σταυρούλα Αντρέου

7. Τηλέφωνο ατόμου επικοινωνίας *

97796179

8. Ηλεκτρονική διεύθυνση ατόμου επικοινωνίας (email) *

vchristodoulou2@uclan.ac.uk

9. Ονοματεπώνυμο εισηγητή Α *

Σταυρουλα Αντρέου

10. Ονοματεπώνυμο εισηγητή Β (αν υπάρχει)

.....

11. Ονοματεπώνυμο εισηγητή Γ (αν υπάρχει)

.....

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. Σκοπός *

(μέχρι 400 χαρακτήρες)

Η χρήση της ενσυνειδητότητας στην καθημερινή επικοινωνία με τα προέφηβα και έφηβα παιδιά τους με στόχο την βελτίωση της ποιότητας σχέσης γονιού-εφήβου και την θετική επίδραση στην ανάπτυξη του νέου.

.....

2. Στόχοι (Γνωσιολογικοί, Ψυχοκινητικοί, Συναισθηματικοί) *

(μέχρι 600 χαρακτήρες)

Ομαδικά εργαστήρια για γονείς στην βάση της Θεραπείας Αποδοχής και Δέσμευσης (πχ, Coatsworth et al., 2014)δίνοντας έμφαση στην χρήση της ενσυνειδητότητας στην καθημερινή επικοινωνία με τα προέφηβα και έφηβα παιδιά τους με στόχο την βελτίωση της ποιότητας σχέσης γονιού-εφήβου και την θετική επίδραση στην ανάπτυξη του νέου.

.....

3. Ομάδα στόχου - Ηλικιακές ομάδες μαθητών-μαθητριών συμμετοχής στο πρόγραμμα *

- ☐ Νηπιαγωγείο
- ☐ Προδημοτική
- ☐ Δημοτικό - Α' τάξη
- ☐ Δημοτικό - Β' τάξη
- ☐ Δημοτικό - Γ' τάξη
- ☐ Δημοτικό - Δ' τάξη
- ☒ Δημοτικό - Ε' τάξη
- ☒ Δημοτικό - ΣΤ' τάξη
- ☒ Γυμνάσιο - Α' τάξη
- ☒ Γυμνάσιο - Β' τάξη
- ☒ Γυμνάσιο - Γ' τάξη
- ☒ Λύκειο - Α' τάξη
- ☒ Λύκειο - Β' τάξη
- ☒ Λύκειο - Γ' τάξη
- ☒ Τεχνική και Επαγγελματική Σχολή Εκπαίδευσης και Κατάρτισης - Α' τάξη
- ☒ Τεχνική και Επαγγελματική Σχολή Εκπαίδευσης και Κατάρτισης - Β' τάξη
- ☒ Τεχνική και Επαγγελματική Σχολή Εκπαίδευσης και Κατάρτισης - Γ' τάξη

4. Διάρκεια προγράμματος σε έτη *



5. Αριθμός συναντήσεων ανά έτος *

4 ▼

6. Διάρκεια συναντήσεων *

90 λεπτά

7. Περιεχόμενο *

(μέχρι 600 χαρακτήρες)

Ακούγοντας με όλη μου την προσοχή.
Καταλαβαίνοντας την φωνή του εφήβου.
Καλλιεργώντας αποδοχή για τον εαυτό μου και το παιδί μου.
Καλλιέργεια ενσυνειδητότητας.
Υπενθυμίζω τον εαυτό μου τις προσωπικές μου αξίες.

8. Δραστηριότητες - Μέσα - Υλικά *

(μέχρι 600 χαρακτήρες)

Βιωματικές ασκήσεις όπως παιχνίδια ρόλων, ασκήσεις ενσυνείδητης προσοχής, διαδραστικές συζητήσεις. Οι συμμετέχοντες χρειάζονται μολύβι, το πρόγραμμα τους παρέχει με κόλλα χατί A4 για τις ανάγκες κάποιων ασκήσεων.

9. Μεθοδολογία *

(μέχρι 400 χαρακτήρες)

Το πρόγραμμα δέχεται παραπομπές από το Γραφείο Κοινωνικής Ευημερίας για γονείς που θα μπορούσαν να επωφεληθούν από το πρόγραμμα. Επίσης, γονείς μπορούν να εκφράσουν ενδιαφέρον για συμμετοχή τους στο πρόγραμμα χωρίς παραπομπή, μέσω της κοινότητας ή των σχολείων.

10. Συνάφεια με το Αναλυτικό Πρόγραμμα (Μάθημα - Τάξη) *

(μέχρι 400 χαρακτήρες)

Δεν αφορά αναλυτικό πρόγραμμα

11. Μέγιστος αριθμός παιδιών που μπορούν να συμμετέχουν ανά ομάδα *

8

12. Επαρχία κάλυψης *



ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ



ΛΑΡΝΑΚΑ



ΛΕΜΕΣΟΣ



ΛΕΥΚΩΣΙΑ



ΠΑΦΟΣ

13. Δυνατότητα εφαρμογής του προγράμματος διαδικτυακά *



Ναι



Όχι

Δ. ΧΩΡΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. Σχολείο *

☐ Ναι☒ Όχι

2. Άλλος χώρος

(Δώστε πλήρη στοιχεία του χώρου)

Psychological wellbeing and Counselling Centre UCLan Cyprus
University Ave 12-14, Pyla 7080
Τηλ. 24694015

.....

Ε. ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. Υπάρχει κόστος συμμετοχής;

☐ Ναι☒ Όχι

2. Ποσό κόστους ανά συνάντηση *

καθόλου κόστος

ΣΤ. ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΝΕΟΛΑΙΑΣ


Υπάρχει έγκριση από το ΥΠΠΑΝ; *

☐ Ναι

☒ Όχι

Αν υπάρχει έγκριση να επισυναφθεί εδώ

Ζ. ΥΛΙΚΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (Εάν υπάρχει)

 .Epidrasi - parent...

This form was created inside of Cyprus Pedagogical Institute.

Google Forms