

Έντυπο υποβολής προγράμματος

Email *

epidrasi@uclancyprus.ac.cy

A. ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. Τίτλος προγράμματος *

ΕπίΔΡΑΣΗ Ζωής

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:

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 *

Σταυρούλα Αντρέου

10. Ονοματεπώνυμο εισηγητή Β (αν υπάρχει)

11. Ονοματεπώνυμο εισηγητή Γ (αν υπάρχει)

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. Σκοπός *

(μέχρι 400 χαρακτήρες)

Παρουσίαση για την ενημέρωση του κοινού σχετικά με το πρόγραμμα ΕπίΔΡΑΣΗ Ζωής.

2. Στόχοι (Γνωσιολογικοί, Ψυχοκινητικοί, Συναισθηματικοί) *

(μέχρι 600 χαρακτήρες)

Η αναγνώριση του ευάλωτου έφηβου

Συμπεριφορές που μπορούν να παρατηρηθούν στο σπίτι

Συμπεριφορές που μπορούν να παρατηρηθούν στο σχολείο/κοινότητα

Ενημέρωση του προγράμματος ΕπίΔΡΑΣΗ Ζωής

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 *

6. Διάρκεια συναντήσεων *

60 λεπτά

7. Περιεχόμενο *

(μέχρι 600 χαρακτήρες)

Χαρακτηριστικά ευάλωτου έφηβου

Χαρακτηριστικά που εύκολα μπορούν να παρατηρηθούν στην κοινότητα ή στο σχολείο

Χαρακτηριστικά που εύκολα μπορούν να παρατηρηθούν στο σπίτι

Παράγοντες ρίσκου και παραβατικές συμπεριφορές

Δουλεύοντας με ευάλωτους εφήβους και εφήβους με ρίσκο παραβατικής συμπεριφοράς

Ενημέρωση σχετικά με το πρόγραμμα ΕπίΔΡΑΣΗ Ζωής

8. Δραστηριότητες - Μέσα - Υλικά *

(μέχρι 600 χαρακτήρες)

Άσκηση αναγνώρισης χαρακτηριστικών ευάλωτων εφήβων

Αναγνώριση παραβατικών δραστηριοτήτων που έφηβοι εμπλέκονται

Άσκηση - μπορώ να αναγνωρίσω τον ευάλωτο έφηβο;

Δεν χρειάζονται υλικά

9. Μεθοδολογία *

(μέχρι 400 χαρακτήρες)

Η παρουσίαση αυτή προτείνεται σε κοινότητες και οργανισμούς μετά από τηλεφωνική επικοινωνία για την καλύτερη ενημέρωση τους σχετικά με το πρόγραμμα ΕπίΔΡΑΣΗ Ζωής. Αφού συμφωνηθεί μέρα και ώρα για την παρουσίαση, η ομάδα του ΕπίΔΡΑΣΗ Ζωής πηγαίνει στον χώρο τους για την παρουσίαση. Με το τέλος της παρουσίασης δίνεται σχετικό φυλλάδιο με βοηθητικές ερωτήσεις για αναγνώριση του ευάλωτου έφηβου.

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 *

10

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)

Στο χώρο του οργανισμού ή κοινότητας
.....**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)



Παρουσίαση - Επ...

This form was created inside of Cyprus Pedagogical Institute.

Google Forms