



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

УТВЪРДИЛ: ЕЛЕНА КАНЛИЕВА
ДИРЕКТОР



ПРОГРАМА

ЗА УЧАСТИЕ НА РОДИТЕЛИТЕ ПРИ ОСЪЩЕСТВЯВАНЕТО
НА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА,
В ТЕРАПЕВТИЧНИ И РЕХАБИЛИТАЦИОННИ ДЕЙНОСТИ
В ЦСОП- ВЕЛИНГРАД
ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2024-2025 ГОДИНА



Програмата е приета с решение от заседание на педагогически съвет с Протокол №1/26.09.2024 г. и утвърдена със Заповед на директора № 55/ 03.10.2024г.

I. ВЪВЕДЕНИЕ

Съвременният живот налага учители и родители да обединят усилията си, за да осигурят на децата най-доброто в образованието, възпитанието и терапевтичната подкрепа. Успешната комуникация и взаимодействие между родители и учители са от изключителна важност, особено в контекста на специалната образователна подкрепа за деца със СОП. Семейната среда пряко влияе върху успешната социализация и възпитанието на децата. Родителите са ценен източник на информация и реално могат да преценят възможностите на своето дете и от каква подкрепа се нуждае то. Ние сме в постоянен диалог с тях не само по време на изготвяне на документацията, но и през останалото време на учебната година. Поддържаме връзка дори по време на ваканциите. Те винаги имат какво да споделят. Чувстват се сигурни, когато имат нашата подкрепа, и много се радват, когато малките успехи на детето им са споделени от нас- неговите учители;

II. ЦЕЛ НА ПРОГРАМАТА

Да се създадат условия и предпоставки за сътрудничество и взаимодействие между родителите и ЦСОП, за постигане на целите на образованието и терапията, както и за формиране на положително отношение към институцията и мотивация за активно участие на родителите.

1. ЗАДАЧИ

- **Организиране на консултации** за педагогически специалисти относно изготвянето на Картата за функционална оценка на индивидуалните потребности на децата и учениците.
- **Запознаване на родителите** с организацията на образователния процес и подкрепата за личностно развитие.
- **Консултиране на родителите** относно усвояването на различни похвати на работа и общуване.
- **Информирание за Карта за функционална оценка** на индивидуалните потребности на децата.
- **Консултиране на учениците и родителите** относно възможностите за професионално обучение и реализация.

2. ОСНОВЕН АКЦЕНТ

Участието на родителите в осъществяването на специалната образователна подкрепа, терапевтичните и рехабилитационните дейности за развитие на познавателни, комуникативни, сензорни, двигателни и социални умения.

3. ОПИСАНИЕ НА ПРОГРАМАТА



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

3.1. Координация между родители - деца – специалисти:

- **Съгласуване на терапевтичната дейност** с индивидуалните характеристики на детето.
- **Определяне на цели** в образованието, семейството и социалните отношения.
- **Методи на работа:**
 - **Традиционни форми за общуване:**
 - Родителски срещи
 - Ученическа книжка
 - Телефонни обаждания
 - Писма за уведомяване
 - **Съвременни практики:**
 - Отворени дни за родители
 - Информационни дни за професиите, предлагани от ЦСОП
 - Обучения за родители по важни теми
 - Ролева тренировка и инструктаж
 - Съвместни мероприятия между деца и родители
 - Кампании за важността на четенето
 -

3.2. Програма за участие на родителите в терапевтичните и рехабилитационните дейности, включваща:

- **Информираност:** Регулярни сесии за информация относно терапевтичните методи, които се използват в ЦСОП.
- **Съвместни занимания:** Организиране на ателиета и работилници, в които родителите могат да участват.
- **Обратна връзка:** Възможности за родители да споделят опит и предизвикателства, свързани с развитието на децата си.
- **Подкрепа:** Предоставяне на ресурси и информация относно специфични методи на работа с деца със СОП.

3.3. Оценка и мониторинг на участието на родителите

- **Регулярни анкети:** Провеждане на анкети за оценка на удовлетвореността на родителите от програмата.
- **Обратна връзка:** Систематичен анализ на получената информация и адаптиране на програмата, ако е необходимо.
- **Отчетност:** Подготовка на периодични доклади за напредъка на участието на родителите.

III. ПОДХОДИ И МЕТОДИ В ТЕРАПЕВТИЧНАТА РАБОТАТА С ДЕЦА СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ

Работата с деца със СОП изисква адаптивни стратегии и иновационни подходи, които да отговарят на уникалните нужди на всеки ученик. Основните направления, които следвам в практиката си, включват:

1. Индивидуални терапевтични програми:



- 1.1. Изготвяне на индивидуализирани програми за всеки ученик, основани на неговите специфични потребности и потенциал. Програмите включват дидактични игри, които насърчават развитието на вниманието, паметта и социалните умения.
- 1.2. Използване на мултисензорни системи, като Нумикон, за стимулиране на математическата познавателната активност. Тези системи предоставят богатство от сензорни преживявания, които помагат на децата да развият свои познавателни способности.

2. Методи на работа:

- 2.1. Приложение на иновационни методи, арттерапия и игротерапия, което позволява на учениците да изразяват себе си по креативен начин. Тези подходи помагат за изграждане на доверие и насърчават социализацията.
- 2.2. Използване на елементи от ПЕКС (Picture Exchange Communication System) и ДАК (Допълваща и алтернативна комуникация) за подпомагане на комуникацията. Визуалните средства са успешно приложими за деца, които имат затруднения с вербалната комуникация

3. Подкрепа на социалната адаптация:

- 3.1. Насърчаване на социализацията на учениците в училищна и извънучилищна среда. Организиране на общински прояви, в които учениците участват, демонстрирайки своите способности и умения.
- 3.2. Включване на семействата на учениците в процеса на обучение, като ги насърчаваме да бъдат активни участници и в терапевтичния процес, което е предпоставка за сътрудничество и връзка между дома и центъра..

4. Оценка и проследяване на напредъка:

- 4.1. Наблюдаване и оценяване напредъка на всеки ученик, за да се определят последващите стъпки на интервенцпроцесия. В обучителния и терапевтичен процес се използват нискотехнологични и високотехнологични средства, които помагат на децата да комуникират и да изразяват нуждите си.
- 4.2. Регулярни отчети за напредъка на учениците, които включват анализ на мотивиращите дейности и тяхното въздействие върху развитието на децата.

5. Развитие на социални умения и комуникация:

- 5.1. Работа за развитие на социалните умения, като групови дейности, в които децата могат да практикуват взаимодействия с връстниците си. Тези дейности спомагат за



подобряване на техните комуникативни способности и изграждане на доверителни отношения.

5.2. Включване техники за справяне със стрес и емоционално регулиране, които помагат на децата да управляват своите емоции и да реагират адекватно в социални ситуации.

Стремежът ни е да създадем подкрепяща среда, в която всички ученици, независимо от техните ограничения, могат да развият своите способности и да се чувстват ценени. Работим за насърчване на индивидуалността и уникалността на всяко дете, неговата увереност и самостоятелност.

IV. ДОПЪЛНИТЕЛНАТА ПОДДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ

В ЦСОП се предоставя ДПЛР на деца и ученици със специални образователни потребности, в риск и с хронични заболявания, включваща:

1. Работа с дете и ученик по конкретен случай;
2. Осигуряване на достъпна архитектурна, обща и специализирана подкрепяща среда, технически средства, специализирано оборудване, дидактически материали, методики и специалисти;
3. Предоставяне на обучение по специалните учебни предмети за учениците със сензорни увреждания;
4. Психо-социална рехабилитация, рехабилитация на слуха и говора, зрителна рехабилитация, рехабилитация на комуникативните нарушения и при физически увреждания.

Предоставят се следните видове терапии:

- **Арт-терапия** - специализирана форма на психотерапията, основана на изкуството.

При терапевтичното общуване основно място заема изразяването, чрез създаване на изображения. Художествената експресия дава точно определен израз на съзнавани и несъзнавани елементи и представлява мощен, но деликатен терапевтичен фактор. Посредством художествените практики (рисуване, моделиране, колаж, апликация и пр.) учениците изразяват емоции, отношения, докосват свои моменти от миналото, проектират свои цели и мечти за бъдещето, справят се със симптомите, стреса и травматичните преживявания, повишават своите познавателни способности. Децата лесно се адаптират и възприемат творческите проекти като забавление и игра. Те искрено се радват на материалите за творчество и преминават през процеса неусетно. Работи се индивидуално или в група / творчески ателиета /. Избора е според нуждите на детето и специфичните особености на характера. Творчеството помага на децата да придобият смелост да изразяват себе си; да станат по спокойни и самоуверени; да развият умения за намиране на нестандартни решения при проблеми свързани с комуникацията им; да разпознават емоциите и чувствата си; да създават контакти с други деца по време на творческите ателиета

Заниманията по арт-терапия предоставят възможност за:

- използване на нетрадиционни средства за комуникация;
- развиване на способност за вникване на мотивите на поведението;
- по – голяма самоувереност;



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

- по-добро възприятие;
- избор и вземане на решения;
- изучаване и преживяване на чувства отнасящи се за миналото и настоящето;
- изучаване на чувствата свързани с увреждането на детето или ученика;
- възможност да му се помогне да осъзнае и изрази своите емоции;
 - формиране на естетически усет.

- ***Сензорна терапия***

Сензорната терапия предизвиква сетивата и помага на децата и учениците със СОП да се концентрират в съответното сензорно стимулиране. Тя развива физическото и психическото състояние, подобрява настроението, езиково – говорното развитие, фините моторни умения и премахва чувството за страх, като детето има възможност да релаксира в специфично подбраната среда. Терапията има за цел да подобри способностите на детето за по – успешно взаимодействие със заобикалящия го свят. Сензорните стаи се използват както за почивка, така и за стимулиране на развитието. И подпомагане на образователния и възпитателния процес при децата. Сензорната интеграция е неврологичен процес, при който всички сетивни стимули от заобикалящия свят и от собственото тяло се преработват, анализират, интерпретират, така че да се реагира адекватно на физическите и социални ситуации.

- ***Музикотерапия***

Прилага се при коригиране и развитие на нарушената реч и се обуславя от това, че речта има твърде много съвместими с музиката елементи: мелодия, ритъм, темпо, акцент(в речта – логическо ударение), паузи. Музикотерапията влияе добре върху динамиката на мисловните процеси и говора. Развива се и метроритмичното чувство, което също е свързано с говора. Сричково пеене без смислов текст, с умишлено подбрани от логопеда гласен и съгласен звук, т.е. срички, чрез което речедвигателните органи се довеждат до определена степен на раздвиженост. Нуждата от тази раздвиженост е неоспорима, особено при речеви нарушения, при които е затруднено движението и координацията на артикулацията.

Терапията с музика се практикува в две основни разновидности:

Рецептивна - при нея терапевтът подава за слушане на клиента подбрана с терапевтична цел музика, като детето само възприема музиката

Активна - при нея терапевтът се занимава с индивид или група с терапевтична цел, като използва музикален инструмент, хорово пеене, а участниците в терапията активно музицират. С помощта на обясненията, демонстрациите на водещия, ритмичните упражнения, имитация и импровизация, емоции, децата придобиват нови умения. Активната музикотерапия обогатява двигателната експресия, подобрява пластиката и координацията на тялото, противодейства на груповата дезинтеграция и развива творческо въображение.

- ***Изобразително изкуство***

Рисуването и пластиката са изключително подходящи техники при работата с деца с ментални увреждания. Те улесняват децата и им дават възможност да изкажат и покажат емоционални преживявания, които не биха могли да се обяснят с думи. Често се използва и груповата рисувателна терапия, която цели подобряване на междуличностните отношения, също така осмисляне връзките с емоционално значимо съдържание,



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

преодоляване бариерите чрез спонтанна изява. Рисунките се подлагат на групово обсъждане, което също има терапевтичен ефект.

- **Имаготерапия** - това е терапевтичен метод, използващ средствата на литературата и на театралната игра.

Основната цел е преустройство на отношенията на личността, потискане на невротични стереотипи и дезактуализация на психотравмиращата ситуация, като се отклони вниманието на децата от болезнените симптоми и усвояване на личностни предпоставки за изграждане на нови, здрави отношения. Работи се на три етапа:

Първи етап: четене и преразказ на подбран литературен материал и импровизирани инсценировки на типични житейски ситуации с цел трениране на адекватно поведение.

Втори етап: драматизация на литературен текст. Разработват се сценарии и диалози, разпределят се ролите, като терапевтът е в ролята на режисьор. Разиграват се и импровизирани инсценировки на поведението на героите в измислени ситуации, липсващи в текста.

Трети етап: провежда се на сцена, където се развива терапевтичния процес. Овладяват се изразните средства на сценичната игра/техника на говора, движението, жеста

- **Куклотерапия** - кукленият театър е изкуството, което е най-близкото до детето и чиито дълбоки корени откриваме в детската игра.

Кукленото представление не само приобщава към изкуството, но има значение и за цялостното развитие на детето. При игра с кукли децата се вживяват в ролите, вярват в измислените от тях образи, преживяват дълбоки чувства, осъзнават нравствените норми, ползват и включват в действие богатото си въображение. Направената от децата кукла представлява личностна изява, в която те влагат своята душа, специфични особености, натрупания личен опит, емоции. Тя се превръща в приятел, на когото може всичко да се каже. Чрез нея то е едновременно разказвач, участник в диалог и слушател. Създава способност адекватно да се реагира на възникващи неблагоприятни ситуации и умение да се влиза в нова специална роля, съответстваща на момента и хода на събитията. С нейна помощ се укрепват и обогатяват емоционалните и комуникативните възможности. Куклата ангажира и активизира детето, проправя път за ефективни терапевтични и лечебни въздействия. Съчетаването на терапевтичен с обучаващ ефект позволява широко прилагане на този вид дейност за всички възрасти.

- **Логоритмика** –

Тя е комплекс от упражнения, който съдържа реч на учителя, движения, и ритъм. Чрез музиката се стимулира развитието на слуховите възприятия, а чрез движенията се подобрява точността и координацията. Съчетани заедно се подобрява възприемането на ритъма на музиката и речта от учениците.

Пръстова гимнастика е комплекс от упражнения, която се провежда „ръка в ръка“ на фона на песни и мелодии.

- **Допълваща и алтернативна комуникация, символно- знакови системи (ПЕКС, КОМУНИКАТОР, С-BOARD, други)**

ДАК е съвкупност от нискотехнологични и високотехнологични средства, които подобряват комуникативните умения на хората, които се затрудняват да използват устен и писмен език. Допълва или замества говора и писмената реч. Използването на жестове,



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

символи, картинни изображения, различни помощни устройства, специализирани софтуери, приложения за символна комуникация, помощни устройства и др. позволява на невербалното дете да бъде разбрано. Дава му възможност да изразява желаниа, потребности, болка, страх или да споделя емоциите си. По този начин детето комуникира ефективно, без да бъде непрекъснато зависимо от свой близък, който да превежда на околните. Чрез ДАК невербалните деца постигат значително по-високи нива на автономност и редуцират необходимостта си от асистирание при реализиране на общуване.

- Нискотехнологични средства:

Те не изискват използването на технологии, софтуери, батерии, електроника. Не са сложни за работа. За използването им е достатъчна само инструкция. Най-важно е намесата на терапевта да бъде своевременна. Ако интервенцията започне веднага след раждането или веднага след откриване на нарушението, възможностите обучение и развитие на детето ще са много по-благоприятни.

Примери: Табла за комуникация, визуални графици, PECS – система за общуване чрез картинки, комуникационен албум

Има много случаи, при които езиковото развитие изостава, а това от своя страна нарушава процеса на обучение и комуникация. В тези случаи знакът действа като визуален указател. А когато децата се научат да говорят, те вече не се нуждаят от знаците.

- Високотехнологични средства за допълваща и алтернативна комуникация:

Високотехнологичните средства за комуникация са помощни средства със сложни устройства, специализирани за приспособяване към определена функция. Това са планшети и лаптопи със специализиран софтуер и вградени технологии за достъп като устройство за контрол с поглед. Основно преимущество е вградената синтезирана реч, която дава глас на лицето, което я използва. Това го мотивира, а е и доста вълнуващо за всички около него. Технологиите дават глас на невербалното дете. Компютърът говори вместо него и осигурява шанс за ефективна комуникация и пълноценно участие в различни житейски ситуации и социални роли.

Примери:

Communicator 5 – софтуер, който съдържа различни занимания, които позволяват комуникация чрез символи. Избраните от детето думи и фрази на картинки, снимки или символи се произнасят от компютъра чрез синтезирана реч. Може да се използва не само за комуникация, но и за обучение, игри и др., което го прави изключително полезен за деца със специални образователни потребности.

Устройство за контрол с поглед – осигурява възможност на деца и възрастни с тежки двигателни увреждания да използват лаптоп, настолен компютър или таблет, като го управляват чрез очите си с помощта на устройство за проследяване на погледа.

Sboard е безплатно веб приложение за деца и възрастни с говорни и езикови увреждания, подпомагащо комуникацията със символи и синтезирана реч, адаптирано за България от УНИЦЕФ.

• Артикуляционна гимнастика, вокално-артикуляционни упражнения.

Укрепване на артикуляционните мускули и развитие на тяхната подвижност чрез използване на орален вибромасажор Z-Vibe, който подобрява оралния тонус, храненето



и сетивността. Вибрацията осигурява добро ниво на сензорна стимулация с акцент върху устните, езика и челюстта.

- **Родителски тренинг**

Този тип терапия е вид родителско обучение, защото активно участват както децата така и родителите. Терапията включва обучение за подходите и начините на комуникация от страна на родителя към детето си за подпомагане на доброто им поведение и социална адаптация. Родителският тренинг включва: инструкции, ролеви тренинг, правила на взаимоотношения между детето и семейството, стандартни техники за управление на детето.

- **Прилагане на когнитивно-поведенческия подход. - АВА**

Когнитивните умения са уменията, необходими за ученето, запомнянето и мисленето, като внимание, памет, език и ориентация в пространството. Когнитивно-поведенческия подход цели промени в ирационалното/неадаптивното/ поведение в определени ситуации и да го замени с по-адаптивно такова. В тази връзка поведенческите намеси, помагат на децата с ХАДВ, аутизъм и др. нарушения, да се справят с импулсивността и невниманието и да се фокусират в създаване на умения за организираност и съсредоточеност. Психологическите терапии са насочени към социалната адаптация и мотивацията на децата да променят поведението си към по-приемливо. Да се мотивират да научават нови неща и да се присъединят към общността от връстници.

V. СЪВЕТИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ ОТ ПЕДАГОЗИТЕ, РАБОТЕЩИ С АУТИСТИЧНИ ДЕЦА И С КОМПЛЕКСНИ ПОТРЕБНОСТИ:

1. Специална пространствено-времева организация на училищния живот:

1.1. Помощ при усвояване на училищното пространство, което намалява значително тревожността на детето: да знае точно мястото на което седи, какво да прави на други места в центъра, които посещава, като за целта е нужно изготвянето на подробна схема с указателни символи на класната стая, на коридорите и училището, която да се намира винаги до детето/на чина, на стената/

1.2. Помощ при организиране на времето – изготвяне на точно разписание на заниманията и учебните часове по час за всеки ден от седмицата, времето на пристигане в центъра и тръгване за къщи, времето за начало и край на ваканцията и празници през годината.

2. Специфична организация и структура на учебния процес:

2.1. Максимално използване на способността на детето за произволно обучение и усвояване на нова информация и умения в непринудена игрова форма, като особено важно е новото знание да бъде подадено точно в този момент, в който детето се нуждае от него.

2.2. Директна физическа помощ при организиране на действията-възрастния работи с ръцете на детето, като постепенно физическата помощ намалява, а се увеличава вербалната регулация. Изключване на традиционния подход на обучение от частите и елементите/ към цялото като непродуктивен при аутизъм, тъй като детето се фокусира



върху тях и започва стереотипно да ги отделя- това налага използване на метода от цялото към постепенно възприемане на неговите части

2.3. Специализирана подкрепа и работа върху неумението на детето да среща и преодолява трудности, най-малкият неуспех води до отказ от извършване на конкретна дейност и усилване на поведенческите проблеми и агресия, автоагресия, негативизъм.

3. Специфична съдържателна насоченост на учебния процес в условията на електронно обучение

- Детето да се обучава практически на всичко;
- Обяснение на смисъла на социалния живот, на правилата на поведение;
- Стимулиране на разбирането за себе си и другите чрез системни занимания по детска литература- усвояване на худ. образи и обстоятелства;
- Разработване на индивидуална програма по ФВС/подвижни игри, спорт/, труд, музика и рисуване;
- Смесово структуриране на живота в училище;
- Специална организация на взаимодействието на детето с педагога и учениците;
- Особена значимост на личните контакти и отношения-детето да стои близо до учителя и след като даде общата инструкция се даде на всички, тя отделно и лично се подава и на него;
- Създаване на добра репутация на детето сред другите ученици, като се изтъкват силните страни;
- Специално организиране на неформалните контакти с другите-в междучасието, на екскурзия, тържества и др.

VI. ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ:

Сътрудничество и взаимодействието между учител, родител, терапевт и ученик, относно работата в образователната институция, отношението към преподавателите, учебния процес и извънкласните дейности. Основните очаквани резултати от това сътрудничество включват:

1. Подобряване на семейното функциониране:

- Чрез активното участие на родителите и учителите в съвместни инициативи се улеснява изясняването на ролята на детето със специални потребности в семейството. Това води до по-добро разбиране на нуждите на детето и подобряване на общуването в семейството.

2. Покриване на образователните дефицити:

- Съвместната работа между учители, терапевти и родители допринася за идентифициране и преодоляване на образователните дефицити при децата. Установената комуникация позволява по-бързо реагиране на специфични нужди и осигуряване на допълнителна подкрепа.

3. Разширяване на възможностите за подкрепа:



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velinograd.org>

- Създаването на ефективни канали за комуникация и взаимодействие между Центъра и родителите позволява ресурсите на Центъра да достигнат до повече нуждаещи се деца и семейства. По този начин се подобрява социалната интеграция и житейската ситуация на семействата.

4. Активно участие на родителите:

- Родителите играят важна роля в ежедневието на децата, включително при водене и взимане на учениците от училище. Осигуряването на интернет-базирано общуване и платформи за обмен на информация между учители и родители е от съществено значение за укрепване на партньорството. Тази форма на комуникация позволява бързо реагиране на ситуации и предоставяне на обучителна и терапевтична подкрепа в реално време.

5. Подобряване на социалните умения на децата:

- Чрез участието на родителите в извънкласни дейности и организирани събития, децата ще имат повече възможности за социализация. Това ще допринесе за развитието на техните социални умения и увереност в междуличностните взаимодействия.

6. Увеличаване на чувството за принадлежност:

- Активното участие на родителите в училищния живот спомага изграждането на общност, в която всяко дете и семейство се чувства прието и ценено. Това от своя страна повишава мотивацията на учениците и насърчава тяхното активно участие в учебния и терапевтичен процес.

7. Постепенно изграждане на дългосрочни отношения:

- С времето, успешно установените отношения между родители, учители и терапевти водят до дългосрочно партньорство, което осигурява последователна подкрепа за децата със СОП и насърчава устойчивото развитие на техните умения

VII. ПЛАН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОГРАМАТА:

ДЕЙНОСТ	ОПИСАНИЕ	СРОК	ОТГОВОРНИК
----------------	-----------------	-------------	-------------------

ОПЕРАТИВНА ЦЕЛ	Разработване и/или прилагане на програми за подкрепа и обучение на семействата на децата и учениците, които се обучават в центъра, за участие на родители в учебна и терапевтична дейност.	2024-2025 г.	
-----------------------	--	--------------	--

1. Запознаване на родителите

KE



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

ДЕЙНОСТ	ОПИСАНИЕ	СРОК	ОТГОВОРНИК
	Информирание за организацията на образователния процес, подкрепа за личностно развитие и дистанционно обучение.	Септември 2024 - Юни 2025г.	
2. Родителски срещи	Провеждане на срещи по график за запознаване с Програмната система на Центъра и педагогическа информация.	По утвърден график; 11.09.2024 30.06.2025г.	Ръководители на паралелки, терапевти
3. Проучване на необходимостта	Извършване на проучване за насоките от подкрепа на семействата и участие на родителите в образованието.	20.09.2024г.	Ръководители на паралелки, психолози
4. Родителят като партньор	Участие на родители в учебната и терапевтичната дейност; формиране на родителска общност.	Септември 2024 - Юни 2025 г.	КЕ
5. Консултиране на родителите	Консултиране относно похватите на работа и общуване, подкрепа за социално включване на децата и литература.	Септември 2024 - Юни 2025	КЕ
6. Информирание за терапия	Информирание за различни видове терапия за преодоляване на тревожността и предоставяне на психологическа подкрепа.	Септември 2024 - Юни 2025г.	Психолог, КЕ
7. Информирание за резултати	Информирание на родителите за резултатите от плана за подкрепа и извършване на корекции при необходимост.	02.02.2025; 28.05.2025; 28.06.2025	Ръководители на паралелки



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА- ВЕЛИНГРАД
БУЛ. „СЪЕДИНЕНИЕ“ №256, email: 1301811@edu.mon.bg
<mailto:draganmanchov@abv.bg>, <http://csop-velingrad.org>

ДЕЙНОСТ	ОПИСАНИЕ	СРОК	ОТГОВОРНИК
8. Индивидуални консултации	Провеждане на индивидуални консултации по график, когато конкретната ситуация или поведението на детето изискват това.	16.09.2024 - 30.06.2025 г.	Ръководители на паралелки, психолог, логопед
9. Включване на родителите в доброволчески дейности	Участие на родителите в събития „деца и родители“ и други мероприятия в ЦСОП според празничния календар.	16.09.2024 - 30.06.2025 г.	Ръководители на паралелки, психолог, логопед
10. Осъществяване на постоянен контакт с родителите	Поддържане на контакт чрез телефонни разговори, писма и имейли за информираност относно напредъка на учениците.	16.09.2024 - 30.06.2025 г.	Ръководители на паралелки, психолог, логопед

Тази таблица обобщава основните дейности и отговорности, свързани с изпълнението на програмата за учебната 2024-2025 година.