

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

ПРИНЯТА  
Педагогическим советом  
ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
протокол от 11.12.2023 № 3

УТВЕРЖДАЮ  
директор ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 И.В. Пестова  
« 11 » декабря 2023



Профилактическая программа по предупреждению ранней  
беременности и аборт

**«Хрустальные грани материнства»**  
(36 часов)

Автор-составитель:  
Вороширина Анастасия Владимировна,  
педагог-психолог отдела экстренной  
психологической помощи ГБУ СО  
«ЦППМСП «Ладо»

2023

## **Пояснительная записка**

Данная программа основана на программе Путинцевой Елены Михайловны, педагога-психолога 1 категории Муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Сатка Челябинской области, члена Федерации психологов образования. Ее программа заняла 1 место в номинации «Профилактические психолого-педагогические программы» Всероссийского конкурса психолого-педагогических программ и технологий в образовательной среде – 2018, организованного Федерацией психологов образования России. Материалы Елены Михайловны были адаптированы и дополнены для реализации на территории Свердловской области.

### **1.1. Актуальность программы**

В современном обществе рождение первого ребенка приходится на возраст 25 лет у женщин и 28-30 лет у мужчин, а первый сексуальный опыт, что подтверждают реальные исследования, приобретает в 14-16 лет. Раннее начало сексуальной жизни среди подростков в России происходит в достаточно специфических условиях. В числе таковых: низкая контрацептивная культура; незначительное число специальных медицинских, консультативных, психологических служб и программ сексуального просвещения для подростков, особенно в малых городах; недостаток соответствующих знаний у взрослых, общающихся с подростками в силу профессиональных обязанностей и т.д.

В настоящее время в подростковой среде сексуальные отношения до брака стали нормой. Увеличение числа беременных среди подростков – в современном мире одна из наиболее беспокоящих общество проблем. Все больше девочек становятся беременными ещё в годы обучения в средней школе, когда они совсем ещё молодые и неопытные. Юные матери составляют одну из молодежных групп социального риска, они все больше отчуждаются от родительской семьи, школы, макро- и микросреды в целом. По статистике в России 80% несовершеннолетних беременных девочек делают аборты. Каждый десятый ребёнок рождается у матери моложе 20 лет. Ежегодно около 1,5 тысяч детей рождаются у 15-летних матерей; 9 тысяч – у 16-летних; 30 тысяч – у 17-летних девочек-подростков. В связи с этим возникает необходимость изучения и осмысления такого явления, как несовершеннолетнее или раннее материнство.

Большое значение в сложившейся ситуации имеет половое воспитание – комплекс воспитательных и просветительных воздействий на ребенка, направленных на приобщение его к принятой в обществе системе половых ролей и взаимоотношений между полами в общественной и личной жизни, созданию семьи, рождению и воспитанию

детей. Но, к сожалению, половое воспитание современных детей и подростков осуществляется стихийно, необходимая информация черпается ими из неоднозначных и противоречивых источников. Главными воспитателями являются родители, однако эта роль ими, как правило, недостаточно осознается. Свою главную задачу родители видят в предотвращении нежелательных последствий сексуального опыта, тем самым, расценивая сексуальность как враждебную силу, требующую подавления. Взрослеющих детей такой подход не устраивает, и они обращаются к другим источникам, важнейшим из которых выступают наиболее сведущие сверстники и старшие товарищи. Именно этим путем из поколения в поколение передаются ложные стереотипы, предрассудки и мифы о мужской и женской сексуальности.

Одна из главных причин, толкающих молодежь к раннему началу половой жизни, - простое любопытство, а также провоцирование со стороны окружающих сверстников, ведь подросток всегда хочет выглядеть более взрослым и самостоятельным. Стоит заметить, что во многих случаях подростки впервые вступают в половую близость с партнерами более старшего возраста. Для многих подростков половые связи возникают на основе специфической потребности в самовыражении, стремления приобщиться к взрослому образу жизни. Одна из причин, ведущих молодежь к сексуальным контактам, - злоупотребление алкоголем и токсикомания в подростковой среде.

Подростковый возраст представляет собой один из наиболее сложных периодов в жизни. Именно в этот период девочка превращается в девушку, происходит половое созревание, которое несет за собой изменения в организме, как с физической, так и с психической стороны. Одними из таких изменений являются психические новообразования, например, чувство взрослости, стремление к самостоятельности, интерес к противоположному полу, что может повлечь за собой ранее начало половой жизни. Ранняя беременность может спровоцировать возникновение осложнений во время беременности и родов, чем моложе девушка, тем выше риск для ее здоровья. Как предостеречь наших девочек-подростков от неожиданной, нежеланной беременности? Как подготовить наших девочек к сознательному, счастливому материнству, к высочайшему предназначению – быть матерью!

## **1.2. Теоретические и нормативно-правовые основания Программы**

Ранней беременностью (ее еще называют подростковой) принято считать состояние беременности у девочек-подростков 13-18 лет. Именно в этом возрасте у девочки идет гормональная перестройка организма, когда она уже не девочка, но еще не женщина. Исследованием проблем ранней беременности у старших подростков еще в советский период занимались специалисты различных областей, среди них такие видные ученые и практики как: В.И. Брутман, Ю.А. Гуркин, Т.А. Гурко, В.В. Нагаев,

Н.Н., Наричын, Г.Г. Филиппова, Л. Фридман и др. В настоящее время также ведется ряд исследований по данной теме, например, Е.А. Лаптева в своей диссертации рассматривает клинические и психологические особенности состояния здоровья матерей подросткового возраста и их детей, С.Ю. Молчанова в своем исследовании рассматривает беременность у несовершеннолетних как медико-социальную проблему, Н.А. Самарец в рамках своей диссертации изучает половое воспитание детей и молодежи в США.

Таким образом, изучение и профилактика ранней беременности становится одной из актуальных социальных проблем, устойчивый интерес к которой наблюдается у специалистов во всем мире, т.к. несовершеннолетние матери в силу неблагоприятных медицинских, психологических, социальных последствий беременности и деторождения без соответствующей поддержки практически фатально становится группой особого риска по отклоняющемуся материнскому поведению. Следует сказать, что никогда не бывает единственной причины возникновения беременности у несовершеннолетней девушки. На это влияет сразу несколько факторов, и винить только подростков в этом нельзя, необходимо учитывать сложившиеся обстоятельства.

Для современных подростков становится актуальным понимание смысла деятельности, они часто задают вопрос «зачем» и не согласны выполнять непонятную им деятельность. Так в практической психолого-педагогической работе подростковые запросы часто сопрягаются со смысловой нагрузкой, например, «зачем мне учиться», «зачем прибираться в своей комнате» и пр. Вопросы долженствования вызывают протест, в том числе в виду особенностей подросткового возраста, поэтому ответ «потому что так надо» или «ты просто должен» отвергаются. Однако, в силу недостаточности развития рефлексивных навыков построить самостоятельный ответ на вопрос «зачем мне материнство», «зачем мне отношения» у подростков не получается. И в этой ситуации опору в поиске ответа подросток находит у референтной группы или тех, кого считает авторитетами, например, современные блогеры, интернет и др.

Поскольку программа является профилактической, то мы видим нашей задачей работать на развитие навыков рефлексии, осознанности, ценностно-смысловой сферы, повышение самооценки и развитие позитивного самоотношения, ощущение участницами своих границ, а также просвещать девушек о процессах развития женского организма, психологических изменений, связанных с материнством, и пр.

### **1.3. Отличительные особенности Программы**

Программа «Хрустальные грани материнства» является профилактической, направлена на предупреждение ранней беременности и абортов через формирование осознанного отношения к репродуктивному здоровью, развитие навыков рефлексии, осознанности,

ценностно-смысловой сферы, повышение самооценки, развитие позитивного самоотношения, ощущение участницами своих границ, а также просвещение девушек о процессах развития женского организма и психологических изменениях, связанных с материнством. Программа предназначена для девочек подросткового возраста.

Данная программа включает методы формирования положительной мотивации к будущему материнству, представлений о браке и семье; повышения знаний о культуре полового поведения.

Принципы, положенные в основу Программы:

*адресность* – информация может спровоцировать нездоровый интерес к

предмету разговора, это происходит в том случае, если объем информации превышает пределы информационного запроса группы;

*доступность* – подача материала с учетом возможностей и особенностей восприятия целевой группы (если речь идет о подростках, необходимо учитывать особенности их субкультуры);

*принцип преемственности, последовательности и систематичности*, который направлен на закрепление ранее усвоенных умений, навыков, личностных качеств, их последовательное развитие и совершенствование;

*принцип опоры на положительное в личности подростка* подразумевает выявление положительных качеств, и опираясь на хорошее, развитие других, недостаточно сформированных или отрицательно сориентированных качеств.

*принцип доброжелательности и безоценочности* - недопустимо сравнивать действия одного учащегося с действиями другого, так как оценка взрослого может восприниматься учеником как критика и неприятие;

*принцип осмысленного отношения к своему поведению* – реализуется через проведение рефлексии в конце каждого занятия.

К числу основных аспектов профилактической работы относятся:

1) когнитивный, включающий все психические процессы, связанные с познанием: ощущение, восприятие, представление, память, мышление, воображение и т. д.;

2) эмоциональный, включающий в себя различные моральные чувства эмоциональные состояния;

3) деятельностно-практический, или поведенческий, предлагающий определенную направленную деятельность человека в социальной практике.

Программа разработана с учетом физиологических и психологических особенностей девочек-подростков и возрастных особенностей восприятия специфических знаний.

#### **1.4. Цели и задачи Программы**

Цели: формирование у девочек-подростков мировоззренческой компоненты, связанной с ролью женщины, её биологической функцией вынашивания и рождения ребёнка, формирование ценностных ориентаций на материнство и осознанного отношения к репродуктивному здоровью.

##### Задачи Программы:

Познакомить девочек с особенностями репродуктивной сферы: строение и физиология женской репродуктивной сферы, изменения, происходящие в подростковом возрасте.

Развивать навыки рефлексии, осознанности, умения осознавать и отстаивать свою позицию относительно полоролевых особенностей, аргументировать свои взгляды, понимать и ощущать свои границы.

Сформировать представления о роли женщины, о навыках материнского поведения, о женственности, о материнстве в целом, развивать ценностно-смысловую сферу.

Сформировать положительные установки на сознательное, счастливое материнство, позитивное самоотношение к себе, как будущей матери.

#### **1.5. Контингент участвующих в освоении Программы**

Профилактическая программа по предупреждению ранней беременности и абортов «Хрустальные грани материнства» предназначена для девочек 14 – 16 лет. Программа может быть противопоказана учащимся с клиническими формами психических заболеваний в острой форме (эпилепсия, шизофрения, умственная отсталость умеренной и выраженной степени, наркомания и др.).

#### **1.6. Продолжительность Программы**

Продолжительность реализации Программы составляет 36 часов. Программа состоит из 16 занятий с девочками подросткового возраста. Периодичность проведения психопрофилактических занятий – 1 раз в неделю. Продолжительность занятия составляет 120 – 180 минут, включая перерыв. Форма реализации программы может быть, как групповой, так и индивидуальной (при условии адаптации подобранных упражнений в индивидуальный формат). Количество участниц – не более 15 человек. Группа «закрытая». В состав группы входят девочки одного возраста преимущественно.

#### **1.7. Ожидаемые результаты реализации Программы**

Программа предполагает проведение входящей и итоговой диагностики. При сравнении результатов диагностики ожидается, что у девочек-подростков будет сформирована мировоззренческая компонента,

связанная с ролью женщины, её биологической функцией вынашивания и рождения ребёнка, сформированы ценностные ориентации на материнство и осознанное отношение к репродуктивному здоровью.

### **1.8. Критерии оценки достижений планируемых результатов (качественные и количественные)**

Качественная и количественная оценка результативности реализации программы проводится на основе анализа анкет обратной связи по итогам прохождения программы несовершеннолетними, которые заполняют и родители участников, и участники программы.

Эффективность и результативность программы отслеживается с помощью диагностических методик:

1) Исследование самооценки методом Дембо-Рубинштейн (в модификации А.М. Прихожан. Материалы приведены по кн. «Научно-методические основы использования в школьной психологической службе конкретных психологических методик» – М., 1988. С.110-118) предполагает непосредственную оценку подростками ряда личных качеств.

2) Тест-опросника самоотношения (Столин В., Пантелеев С.), который позволяет выявить уровень позитивного образа «Я», а именно три уровня самоотношения, отличающихся по степени обобщенности: глобальное самоотношение; самоотношение, дифференцированное по самоуважению, аутсимпатии, самоинтересу и ожиданиям отношения к себе; уровень конкретных действий (готовностей к ним) в отношении к своему "Я".

3) Для отслеживания уровня осознанности и ответственности за свою жизнь используют методику «Уровень субъективного контроля (УСК)» (Дж. Роттера). С его помощью можно оценить уровень субъективного контроля над разнообразными ситуациями, другими словами, определить степень ответственности человека за свои поступки и свою жизнь.

4) Что касается динамики в формировании семейно-нравственных ценностей, то их можно отследить посредством методики изучения ценностных ориентаций (М. Рокич), которая основана на приеме прямого ранжирования списков ценностей.

#### **Качественные критерии оценки достижений:**

- участницы будут демонстрировать склонность к принятию обдуманых, самостоятельных решений и широкий спектр поведенческих реакций, свидетельствующих об повышении ответственности за свое поведение;
- навыки отстаивать свои позиции, аргументировать свои взгляды, ответственное отношение девушек к репродуктивному здоровью, к началу сексуальной жизни;

- будет наблюдаться повышение ранга семейно-нравственных ценностей в списке ценностей, стремление к саморазвитию;
- осведомленность об особенностях репродуктивной сферы женщины, а также изменениях, происходящих в подростковом возрасте, позитивное восприятие биологической функции вынашивания и рождения ребёнка;
- сформирован позитивный образ «Я», положительные установки на сознательное, счастливое материнство.

**Количественные критерии оценки достижений:**

- не менее чем у 70% участниц будет зафиксирован уровень адекватной самооценки (количество баллов по методике от 45 до 74);
- не менее чем у 70% участниц будет зафиксирован реалистический уровень притязаний (характеризует результат от 60 до 89 баллов) или оптимальный - сравнительно высокий уровень - от 75 до 89 баллов, подтверждающий оптимальное представление о своих возможностях;
- не менее чем у 70% участниц будет зафиксирован адекватный уровень самоотношения (45-55 баллов) Человек адекватно себя воспринимает и правильно оценивает свое поведение;
- не менее чем у 50% участниц будет отмечено повышение значений по шкалам: Шкала общей интернальности, Шкала интернальности в области межличностных отношений, Шкала интернальности в отношении здоровья и болезни;
- не менее чем у 70% участниц будет повышение ранга ценностей: «счастливая семейная жизнь», «здоровье (физическое и психическое)», «ответственность (чувство долга, умение держать свое слово)», «рационализм (умение здраво и логично мыслить, принимать обдуманные, рациональные решения)».

**1.9. Гарантии прав участников программы обеспечиваются**

Девочкам, участницам программы, обеспечиваются права и свободы, гарантированные:

Конституцией Российской Федерации;

Конвенцией ООН о правах ребенка;

Семейным кодексом Российской Федерации;

Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ (с изменениями от 20.07.2000 г.);

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);

Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года от 29 мая 2015 г. № 996-р.

соблюдением этического кодекса психологов;



добровольным согласием (письменным заявлением) девочек 14-16 лет на участие в Программе;  
добровольностью участия в занятиях;  
соблюдением норм педагогической этики;  
высокой квалификацией специалиста – педагога-психолога, ведущего Программу.

## **II. Структура и содержание программы**

### **2.1. Сроки и этапы реализации Программы**

Профилактическая программа по предупреждению ранней беременности и абортов «Хрустальные грани материнства» реализуется на базе ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», а также может быть реализована в образовательных организациях Свердловской области.

Специалист (педагог-психолог) Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи проводит занятия согласно учебно-тематическому плану.

1) В начале реализации программы педагог-психолог проводит родительское собрание для родителей участниц Программы, с целью информирования родителей об особенностях подросткового возраста и рисках наступления нежелательной беременности.

2) Программа реализуется согласно учебно-тематическому плану.

3) В течение реализации Программы по запросу родителей проводятся групповые и индивидуальные консультации, с целью разрешения выявленных трудностей.

4) Подведение итогов программы осуществляется ведущим и составляются информационно-аналитическая справка и пост-релиз.

### **2.2 Структура занятий**

Первый этап: разминка – подготовка к психологической работе. Для этой цели используются специальные вводные психогимнастические упражнения, которые настраивают участниц на определенный вид внутренней психологической работы, позволяют снять напряженность и скованность участников. Разминка начинается с приветствия: участники группы, следуя инструкции педагога-психолога, приветствуют друг друга.

Второй этап: основная часть - это главный блок, содержание которого соответствует задачам и содержательным смыслам каждого занятия.

Третий этап: подведение итогов занятия, рефлексия, прощание.

### **2.3. Методы, методики, технологии используемые при реализации Программы**

Для достижения поставленных задач в Программе «Хрустальные грани материнства» используются следующие технологии, формы и методы работы:

*Работа в малых группах* – это одна из самых популярных стратегий, так как она дает возможность всем участвовать в работе, практиковать навыки сотрудничества, межличностного общения (в частности, умение активно слушать, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия). Все это часто бывает невозможно в большом коллективе.

При организации работы в малых группах необходимо убедиться, что участники обладают знаниями и умениями, необходимыми для выполнения группового задания; инструкции формулировать максимально четко (можно записывать инструкции на доске и (или) карточках; предоставлять группе достаточно времени на выполнение задания).

*Интерактивные методы обучения.*

На первый план в профилактической работе с девочками подросткового возраста по предупреждению ранней беременности и абортов выходят интерактивные методы обучения. Интерактивное обучение – это, прежде всего, диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется взаимодействие преподавателя и обучающегося, что особенно важно в профилактической работе с подростками.

Особенности этого взаимодействия состоят в следующем:

- пребывание субъектов образования в одном смысловом пространстве;
- совместное погружение в проблемное поле решаемой задачи, т. е. включение в единое творческое пространство;
- согласованность в выборе средств и методов реализации решения задачи;
- совместное вхождение в близкое эмоциональное состояние, переживание созвучных чувств, сопутствующих принятию и осуществлению решения задач.

Занятия организованы таким образом, что практически все участники Программы оказываются вовлеченными в процесс познания, они имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают. Совместная деятельность в процессе получения новых знаний означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, идет обмен информацией, идеями, способами деятельности.

Причем, происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получать новое знание, но и развивает познавательную деятельность каждого участника Программы, переводит ее на более высокие формы кооперации и сотрудничества.

Использование интерактивных форм обучения в профилактической работе с девочками подросткового возраста обеспечивают высокую

мотивацию, прочность знаний, творчество и фантазию, коммуникабельность, активную жизненную позицию, ценность индивидуальности, свободу самовыражения, взаимоуважение.

*Лекция-беседа, или «диалог с аудиторией»*, является наиболее распространенной и сравнительно простой формой работы с аудиторией. Лекция-беседа предполагает непосредственный контакт ведущего с участниками Программы. Преимущество лекции- беседы состоит в том, что она позволяет привлекать внимание слушателей к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп преподнесения информации с учетом особенностей аудитории.

Во время проведения лекции-беседы ведущий должен следить, чтобы задаваемые вопросы не оставались без ответов, т.к. они тогда будут носить риторический характер, не обеспечивая достаточной активизации мышления участников группы.

*Творческие задания* – это задания, которые требуют от участников не простого воспроизводства информации, а творчества, поскольку задания содержат большой или меньший элемент неизвестности и имеют, как правило, несколько подходов. Творческое задание составляет основу любого интерактивного метода. Творческое задание (особенно практическое и близкое к жизни обучающегося) придает смысл обсуждаемой проблеме, мотивирует обучающихся. Неизвестность ответа и возможность найти свое собственное «правильное» решение, основанное на своем персональном опыте и опыте своих сверстников, позволяют создать фундамент для сотрудничества, сообучения, общения всех участников группы, включая её ведущего.

Критерии к творческому заданию:

- творческое задание не имеет однозначного и односложного ответа или решения;
- творческое задание является практическим и полезным для учащихся;
- творческое задание связано с жизнью участников группы;
- творческое задание вызывает интерес.

*Просмотр и обсуждение видеофильмов.*

Видеофильмы, фрагменты из них, мультипликационные фильмы, а также видеоролики и видеосюжеты можно использовать на любом из этапов занятий и тренингов в соответствии с темой и целью. Перед показом фильма необходимо поставить перед аудиторией несколько ключевых вопросов. Это будет основой для последующего обсуждения. Можно останавливать фильм на заранее отобранных кадрах и проводить дискуссию. После просмотра необходимо подвести итоги. Просмотр правильно подобранного фильма, мультфильма, видеоролика или видеосюжета – один из самых безопасных видов деятельности. Вся настороженность, эмоциональное напряжение, раздраженность,

негативизм человека отступают, защита снимается, эмоциональный фон становится более позитивным, а сам человек более восприимчивым.

Использование развивающего мультфильма «Когда девочка взрослеет» (режиссер Дмитрий Высоцкий) в работе с девочками-подростками в качестве иллюстративного материала значительно расширяет возможности специалиста и во многом облегчает поиск необходимого решения клиента, а самое главное ненавязчивого получения необходимой информации, ее проживания, эмоционального реагирования. Мультфильм «Когда девочка взрослеет» одобрен фармацевтической компанией "Гедеон Рихтер" АО. Фильм является обладателем главного приза в номинации "Прикладная анимация" Открытого Российского Фестиваля Анимационного Кино Суздаль-2003 г.

#### *Арттерапия.*

Групповая арттерапия – форма работы, которая принимается обычно с особым оживлением членами группы. В программе «Хрустальные грани материнства» используется техника составления коллажа, как с психотерапевтической, так и с диагностической целью. Слово «коллаж» происходит от французского «collage» – наклеивание. Суть техники в том, что клиенту (или группе) предлагается на бумажную или текстильную основу наклеить картинки, фотографии, различные детали из газет, журналов, плакатов, объединяя их определенной темой. Коллаж можно дорисовывать или дополнять различными надписями.

В отличие от рисунка коллаж предполагает большую свободу автора в исполнении, например, наклеенные картинки могут выходить за края основы, клеиться друг на друга, складываться гармошкой и т.д. Если нет ножниц, картинки могут даже вырываться руками и именно руками можно придать им нужную форму. Главное в коллаже – отнюдь не аккуратность (хотя это может быть диагностическим критерием), а возможность выразить свои мысли, идеи, свой взгляд и свое понимание темы. Как правило, в процессе выполнения коллажа возникает постепенное включение в эту деятельность. И даже те участники, которые взялись выполнять задание по составлению коллажа с нежеланием, постепенно начинают увлекаться процессом и получать от него удовольствие. Это одна из целей арттерапии в целом и работы с коллажами в частности – развитие творческих способностей и повышение самооценки. Такая форма работы способствует более полному раскрытию глубины собственных переживаний у участников группы, переосмыслению проблем.

В качестве рефлексии в конце каждого упражнения, задания и занятия в целом используется прием обратной связи – это высказывание каждым участником группы своих мыслей, чувств и рассказ о своем опыте по окончании упражнения, темы занятия и всего тренинга. Обратная связь необходима не только для того, чтобы узнать мнение участников, но и для

того, чтобы участники в процессе тренинга обучались слушать и слышать мнение других людей.

### **Основные правила организации и проведения профилактических занятий.**

1. В работу должны быть вовлечены в той или иной мере все участники. С этой целью полезно использовать технологии, позволяющие включить всех участников в процесс обсуждения.

2. Надо позаботиться о психологической подготовке участников. Речь идет о том, что не все, пришедшие на занятие, психологически готовы к непосредственному включению в те или иные формы работы. В этой связи полезны разминки на первом этапе занятия, постоянное поощрение за активное участие в работе, предоставление возможности для самореализации.

3. Количество участниц Программы – девочек подросткового возраста 10 – 15 человек. Только при этом условии возможна продуктивная работа в малых группах.

4. Помещение должно быть разделено на зоны: зона для индивидуальной работы (столы, стулья); зона для работы в малых группах, свободная зона для проведения игровых упражнений и рефлексии.

5. Четкое закрепление (фиксация) процедур и регламента. Об этом надо договориться в самом начале и постараться не нарушать его. Например, все участники будут проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства.

Обязательные условия организации профилактического занятия:

- доверительные, позитивные отношения между ведущим и участниками Программы;
- демократический стиль;
- сотрудничество в процессе общения;
- опора на личный опыт участников Программы: яркие примеры, факты т.д.;
- многообразие форм и методов представления информации, форм деятельности обучающихся, их мобильность;
- включение внешней и внутренней мотивации деятельности, а также взаимной мотивации обучающихся.

#### **2.4. Требования к условиям реализации программы**

Требования к специалисту, реализующему Программу:

Ведущий программы должен иметь: высшее психологическое образование; навыки групповой работы или опыт личного участия в тренингах;

Перечень компетенций специалиста - владение:

- навыками установления психотерапевтического контакта с ребенком и его родителями;
- навыками психологического консультирования взрослых и детей разных возрастных категорий;
- знаниями о подростковой психологии, медицинской психологии, в частности перинатальной психологии, психологии материнства, о семейной психологии, о психологии детско-родительских отношений;
- навыками оказания психологической поддержки ребенку и родителям, создания условий для эмоционального комфорта.

Требования к материально-технической оснащенности кабинета. Профилактические занятия по программе «Хрустальные грани материнства» проводятся в учебной аудитории образовательной организации. Для реализации Программы необходимо:

- отдельный кабинет, разделенный на зоны для индивидуальной работы (столы, стулья) и для работы в малых группах, свободная зона для проведения игровых упражнений и рефлексии;
- магнитно-маркерная доска;
- мультимедийное оборудование.

Помещение должно иметь соответствующий требованиям СанПиН уровень освещенности. Должен соблюдаться режим проветривания.

## **2.5. Система организации контроля за реализацией Программы**

В рамках внутреннего контроля педагог-психолог, реализующий Программу, следит за своей работой и ее результатами, наблюдает и отслеживает динамику изменений, происходящих у подростков в ходе всего курса профилактических занятий и вносит по мере необходимости корректировки в собственную деятельность.

Внешний контроль осуществляется администрацией ГБУ СО ЦППМСП «Лад», педагогами, родителями, которые наблюдают за изменением в личностном развитии девочек – участниц программы.