|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nastolatek po ekspozycji na długotrwały przewlekły stres i izolację.**  **Rozpoznanie i pomoc na terenie szkoły** | | | |
| **Forma:** | | Szkolenie warsztatowe | |
| **Oferta przeznaczona dla:** | | pedagogów, nauczycieli wychowawców, zainteresowanych nauczycieli | |
| **Planowany termin rozpoczęcia:** | | **15 grudnia 2021 r. (środa)   godz. 16.00** | **ZAPISY DO: 9.12.2021 r.** |
| **Liczba godzin:** | | 4 godziny dydaktyczne | |
| **Odpłatność:** | | 100 zł | |
| **Miejsce:** | | Zdalnie – platforma ZOOM | |
| **Program szkolenia:** | 1. Główne obszary obniżonej kondycji psychicznej nastolatka po ekspozycji na długotrwały przewlekły stres i izolację 2. Różne formy reagowania na przewlekły stres i izolację przez nastolatków - charakterystyka i rozpoznanie  a) nastolatek wyczerpany po przewlekłym stresie  b) nastolatek z lękiem społecznym  c) nastolatek rozregulowany emocjonalnie  d) nastolatek osamotniony  e) nastolatek bez rytmu dnia codziennego i nauki  e) nastolatek po doświadczeniach traumatycznych  f) nastolatek bez umiejętności funkcjonowania społecznego 3. Formy wsparcia dla nastolatka po ekspozycji na długotrwały przewlekły stres i izolację na terenie szkoły | | |
| **Prowadzący:** | **dr Dominika Łęcka** **-** *socjolog zdrowia, psychoterapeuta systemowy i narracyjny, promotor zdrowia, autor programów profilaktycznych, kierownik w Ośrodku Rozwoju Osobistego i Zawodowego dla Kobiet „Motylarnia” w Toruniu.* | | |
| **Kierownik szkolenia:** | Barbara Kamińska – doradca metodyczny ODiDZN  tel: 500 274 089 e-mail: [bkaminska@odn-grudziądz.edu.pl](mailto:bkaminska@odn-grudzi%C4%85dz.edu.pl) | | |
| **Organizacja:** | * **W celu potwierdzenia swojego uczestnictwa w szkoleniu należy wypełnić i przesłać *Kartę zgłoszenia* znajdującą się na stronie Ośrodka** * **Na *Karcie zgłoszenia* konieczne jest podanie adresata faktury:** * **w przypadku osoby fizycznej – należy podać dane dotyczące uczestnika szkolenia,** * **w przypadku instytucji (szkoła/placówka) – należy podać dane dotyczące nabywcy i odbiorcy.** * **Dane na zaświadczeniu generowane są na podstawie *Karty zgłoszenia*.** * **Warunek odbycia szkolenia – minimum 15 osób.** * **O zakwalifikowaniu się na formę doskonalenia i szczegółach organizacyjnych poinformujemy za pośrednictwem sms i/lub e-mail.** * **Opłatę za szkolenie proszę dokonać po uzyskaniu informacji  o zakwalifikowaniu się na szkolenie.** | | |

**Z uwagi na trudności, które pojawiły się podczas korzystania z elektronicznego zapisu na szkolenia prosimy o korzystanie z Kart zgłoszeń zamieszczonych w Pobieralni i wypełnione karty przesłać scanem na adres: sekretariat@odn-grudziadz.edu.pl lub dyrektor@odn-grudziadz.edu.pl**