



Επιτροπή  
Προστασίας  
Ατόμων με  
Νοητική  
Αναπηρία



## Ανακοίνωση Έναρξης Ομάδας Προσωπικής Ανάπτυξης και Στήριξης για Γονείς παιδιών με Αναπτυξιακές Διαταραχές

Η Επιτροπή Προστασίας των Ατόμων με Νοητική Αναπηρία και ο Σταθμός Πρόληψης και Συμβουλευτικής Ιθάκη ανακοινώνουν την έναρξη Ομάδας Προσωπικής Ανάπτυξης και Στήριξης για Γονείς παιδιών με Αναπτυξιακές Διαταραχές. Η διοργάνωση ομάδων αποτελεί ένα πάγιο αίτημα γονιών που εξυπηρετούνται από τη Συντονιστική Υπηρεσία Έγκαιρης Παιδικής Παρέμβασης της Επιτροπής Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Νοητική Αναπηρία.

**Σε ποιους απευθύνεται:** Γονείς παιδιών 2 – 12 χρονών με οποιαδήποτε διαταραχή στην ανάπτυξη: σύνδρομο (Down, Angelman, Prader-Willi, Klinefelter, κτλ.), φάσμα αυτισμού, εγκεφαλική παράλυση, νοητική αναπηρία, κ.α.

**Σκοπός της ομάδας:** Η δημιουργία ενός χώρου όπου οι γονείς να μπορούν να ανταλλάξουν σκέψεις, εμπειρίες, προκαταλήψεις, συναισθήματα και γνώση για τον γονικό τους ρόλο, τη διαπαιδαγώγηση των παιδιών τους, τις προσδοκίες, τα όνειρα και τις δυσκολίες της καθημερινότητας. Πιο συγκεκριμένα, η ομάδα στοχεύει στην ανακούφιση των γονιών, την ενδυνάμωσή τους, τη στήριξη στον πολυδιάστατο ρόλο που έχουν να επιτελέσουν, την αποτελεσματικότερη επικοινωνία εντός της οικογένειας, και την ανταλλαγή εμπειριών και συναισθημάτων με άλλους γονείς.

**Συμμετοχή:** Η συμμετοχή είναι δωρεάν. Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας. Η ομάδα δεν είναι ανοιχτή προς το κοινό, με την έννοια ότι οι συμμετέχοντες πρέπει να συμπληρώσουν δήλωση συμμετοχής, να έρθουν στις περισσότερες συναντήσεις και να πληρούν το κριτήριο του γονιού παιδιού 2 – 12 χρονών με οποιαδήποτε διαταραχή στην ανάπτυξη. Σε περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και των δύο γονιών ενός παιδιού θα μπορέσει να συμμετάσχει ο ένας εκ των δύο, δίνοντας προτεραιότητα και σε άλλους γονείς, εκτός κι αν δεν συμπληρώνεται ο απαραίτητος αριθμός συμμετεχόντων. Ελάχιστος αριθμός συμμετεχόντων ορίζονται τα 4 άτομα και μέγιστος τα 10 άτομα.

**Διάρκεια:** 6 συναντήσεις διάρκειας 90 λεπτών

**Ενδεικτικές ημερομηνίες:** 14/01, 21/01, 28/01, 04/02, 11/02, 18/02, ώρα 09:00 – 10:30π.μ.

**Χώρος:** Κοινοτικό Συμβούλιο Πέρα Χωριού – Νήσου (Ελευθερίας 13, 2572 Πέρα Χωριό – Νήσου)

**Συντονίστρια:** Ελένη Δημητρίου – Λειτουργός Συντονιστικής Υπηρεσίας Έγκαιρης Παιδικής Παρέμβασης Επαρχίας Λευκωσίας, Επιτροπή Προστασίας Ατόμων με Νοητική Αναπηρία

**Διοργανωτές:** Επιτροπή Προστασίας των Ατόμων με Νοητική Αναπηρία & Σταθμός Πρόληψης και Συμβουλευτικής Ιθάκη

**Τρόπος λειτουργίας:** Η ομάδα λειτουργεί με απόλυτη εχεμύθεια, σεβασμό στην προσωπικότητα του κάθε συμμετέχοντα και εμπιστευτικότητα. Οτιδήποτε συζητείται εντός της ομάδας δεν βγαίνει προς τα έξω. Κάτι τέτοιο είναι απαραίτητο αφού η ομάδα λειτουργεί στα πλαίσια βιωματικής προσέγγισης, δηλαδή με αναφορά σε προσωπικά βιώματα και χρήση βιωματικών ασκήσεων.

#### **Θεματολογία:**

Η ομάδα θα ακολουθήσει ένα ημι-δομημένο πλαίσιο όπου θα συζητηθούν συγκεκριμένα θέματα, βάσει του προγράμματος, αλλά παράλληλα θα υπάρχει ευελιξία ώστε να εμπλουτιστεί με τα θέματα που θα προκύψουν από τις ανάγκες των γονιών. Θα προβλέπεται, δηλαδή, μια προτεινόμενη θεματολογία αλλά και χώρος για συζήτηση / επεξεργασία άλλων προβληματισμών των συμμετεχόντων. Η προτεινόμενη θεματολογία αφορά τα παρακάτω θέματα:

1. Η ιδιαιτερότητα των αναπτυξιακών αναγκών: τι σημαίνει να είμαι γονιός ενός παιδιού με δυσκολίες/αναπηρία
2. Οι πολλαπλοί ρόλοι του γονιού και η μεταξύ τους ισορροπία, η διαφοροποίηση του γονεϊκού ρόλου λόγω αυξημένων αναγκών. Η συμπεριφορά μου ως γονιός και πως αυτή επηρεάζει τα συναισθήματα των άλλων
3. Η αντιμετώπιση από τον κοινωνικό περίγυρο, το στίγμα και οι επιδράσεις του
4. Η επικοινωνία με το παιδί μου, πώς μπορώ να τη διευκολύνω, η δυσκολία της οριοθέτησης, πώς μπορώ να νιώσω ικανοποίηση από αυτή τη σχέση, η σημασία του παιχνιδιού
5. Η ισορροπία στην οικογένεια (σχέση γονιών, ρόλος των αδερφών)
6. Η σημασία του δικτύου βοήθειας και στήριξης (ευρύτερη οικογένεια, άλλες πηγές στήριξης)
7. Εισαγωγή της έννοιας της ανεξαρτητοποίησης και της αυτό-συνηγορίας του παιδιού στο μέλλον

## Δήλωση Συμμετοχής

Επιθυμώ να συμμετάσχω στις συναντήσεις της Ομάδας Προσωπικής Ανάπτυξης και Στήριξης για Γονείς παιδιών με Αναπτυξιακές Διαταραχές

Όνοματεπώνυμο:.....

Τηλέφωνο:..... Email:.....

Διεύθυνση: ..... Τ.Κ.....

Ημερομηνία:..... Υπογραφή:.....

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν τις συμπληρωμένες δηλώσεις συμμετοχής στο φαξ 22429544, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [earlyintervention@cytanet.com.cy](mailto:earlyintervention@cytanet.com.cy) ή στην ταχυδρομική διεύθυνση Τ.Θ. 23292, 1680 Λευκωσία. Εναλλακτικά, οι δηλώσεις μπορούν να παραδοθούν στο Σταθμό Πρόληψης και Συμβουλευτικής ΙΘΑΚΗ στην οδό Ελευθερίας 4, 2572, Πέρα Χωριό Νήσου ή να γίνει τηλεφωνική κράτηση θέσης στο 22524826. Δηλώσεις συμμετοχής γίνονται δεκτές μέχρι την Τρίτη 07/01/2020. Για πληροφορίες επικοινωνήστε με τα τηλέφωνα 22871325 ή 22524826.