

### ZASADY WSPÓŁPRACY

- Porozmawiajmy o wychowaniu** to spotkanie wykładowe o charakterze psychoedukacyjnym, połączone z możliwością zadawania pytań.
- Prowadząca:** Anna Malec - pedagog, psychoprofilaktyk, terapeuta, założycielka i prezes Fundacji Rozwiń Skrzydła. Od 20 lat pracuje jako wychowawca grup dziecięcych i młodzieżowych, od 13 lat prowadzi warsztaty, szkolenia, konsultacje, spotkania mentorskie, superwizje pedagogiczne dla rodziców i wychowawców, zespołów w placówkach edukacyjnych i opiekuńczo-wychowawczych. Pracuje według autorskiej metody mentoringu terapeutycznego, gdzie wykorzystuje wiedzę i umiejętności z zakresu zarządzania, coachingu, metodyki szkół psychoterapeutycznych, m.in. podejścia systemowego, humanistycznego, behawioralno-poznawczego, ewolucyjnego. Żona i mama.
- Tematyka:** jak prowadzić dziecko do dorosłości, przyjmując za fundament dobrą, podmiotową relację. Placówka wybiera 1 spośród tematów podanych na: [rozwinskirzydla.org/porozmawiajmy-o-wychowaniu](http://rozwinskirzydla.org/porozmawiajmy-o-wychowaniu)
- Do udziału zapraszamy:** przedszkola, szkoły, instytucje kultury, parafie i inne placówki, którym bliska jest działalność wspierająca wychowanie dzieci i młodzieży. Spotkania przeznaczone są wyłącznie dla osób dorosłych: kadry pedagogicznej, rodziców, opiekunów, osób chcących rozwijać kompetencje osobiste, wychowawcze i rodzicielskie.
- Czas trwania:** około 60 minut.
- Miejsce:** placówka Zamawiającego; Miasto Lublin
- Terminy:** spotkania odbywają się 1 raz w miesiącu, w wybrane dni, podane na: [rozwinskirzydla.org/porozmawiajmy-o-wychowaniu](http://rozwinskirzydla.org/porozmawiajmy-o-wychowaniu). Termin i godzinę spotkania ustalamy z Zamawiającym, po otrzymaniu formularza zgłoszeniowego. Placówka może wziąć udział w spotkaniu 1 raz w ciągu roku szkolnego. Decyduje kolejność zgłoszeń.
- Spotkania organizujemy w ramach nieodpłatnej działalności statutowej pożytku publicznego** (możliwość dobrowolnego datku do puszek na wsparcie działalności FRS podczas spotkania).
- W celu realizacji spotkania Placówka zapewnia:** komputer z dostępem do internetu, rzutnik/tablicę multimedialną.

DANE ZAMAWIAJĄCEGO		
Nazwa placówki		Miejsce realizacji spotkania (jeśli inne niż adres placówki)
Adres		
Termin spotkania		
Godzina (od 15.00)		
Temat spotkania		
Adresaci spotkania		
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko:	
	Telefon:	E-mail:
Uwagi:		