***Додаток No1 - батьки***

Директор

Початкова школа No205

в човні

**Заява про психолого-педагогічну допомогу**

**учень …………………………………………………………………… клас ……..**

**Заявник/ім'я та прізвище:**

Батьки/законні опікуни ……………………………………………………………………..

* Потреба в психолого-педагогічній допомозі зумовлена ​​(потрібне підкреслити):
* інвалідність;
* соціальна дезадаптація;
* загрози соціальної дезадаптації;
* поведінкові або емоційні розлади;
* особливі таланти;
* специфічні труднощі в навчанні;
* дефіцит компетентності та розлади мовних навичок;
* хронічна хвороба;
* криза або травматична ситуація;
* навчальні невдачі;
* ігнорування навколишнього середовища, пов'язане з життєвою ситуацією учня та його сім'ї, способом проведення вільного часу та соціальних контактів;
* труднощі адаптації, пов'язані з культурними відмінностями або зміною освітнього середовища, в тому числі пов'язані з попередньою освітою за кордоном.

2. Пропоновані форми психолого-педагогічної допомоги (підкреслити):

* класи розвиток талантів (що) ……………………………………………………;
* діяльність з розвитку навчальних навичок;
* дидактичні та компенсуючі заняття (вказати) …………………………….………….;
* профільні заняття: корекційно-компенсуючі, логопедичні, розвиваючі емоційно-соціальні компетентності та інші терапевтичні заняття (підкреслити);
* заняття, пов'язані з вибором галузі освіти та професії;
* індивідуальні навчальні маршрути;
* поради та консультації (які) …………….…………………………………………………….;
* майстерні (що?) …………………………………………………………………………...

3. Додатки (потрібне підкреслити): висновок поліклініки, рішення поліклініки, медична довідка, без додатків.

4. Інша інформація, важлива на думку Батька: ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………. …………..…………………………...

*дата підпис*

*Додаток No2 - Відповідь директора*

……………………………………

*(місце, дата)*

.……………………………………………………

 *(ім'я батьків*

Директор початкової школи № 205 м. Лодзь разом з класним керівником ……….. повідомляють, що за результатами аналізу заяви про психолого-педагогічну допомогу для учня ………………………… ………………………………….., клас……… визначено такі добровільні та безоплатні форми допомоги, які можуть надаватись у школі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ні.** | **Форма допомоги** | **Розмір годин** | **Період надання допомоги/термін** | **Особа, яка надає допомогу** |
| 1. | діяльність з розвитку навичок |  |  |  |
| 2. | дидактичні та компенсуючі заняття |  |  |  |
| 3. | Спеціалізовані заняття: корекційно-компенсаційні, логопедичні, розвиваючі емоційно-соціальні компетентності (підкреслити) |  |  |  |
| 4. | заняття, пов'язані з вибором освіти та професії |  |  |  |
| 5. | індивідуальний шлях навчання |  |  |  |
| 6. | поради та консультації |  |  |  |
| 7. | майстерні |  |  |  |
| 8. | діяльність з розвитку навчальних навичок |  |  |  |
| 9. | інший |  |  |  |

……………………………. ……………………………….

 *Класний керівник директор школи*

Я підтверджую, що ознайомився з формами, періодом і кількістю годин наданої допомоги. Даю/не даю згоду\* на надання моїй дитині психолого-педагогічної допомоги та участь у заходах, запропонованих школою. Я зобов'язуюсь мотивувати свою дитину до участі в заняттях та контролювати її відвідування занять.

……………………………………..

*Підпис одного з батьків/законного представника*

*\* підкресліть відповідне*

*Додаток 3 - установи*

 Директор

 Початкова школа No205 в човні

**Заява про психолого-педагогічну допомогу**

**учень …………………………………………………………………… клас ……..**

**Заявник/прізвище та ім'я та установа:**

Вчитель, вихователь, спеціаліст, директор школи, представник консультаційного центру, помічник вчителя, асистент вчителя, соціальний працівник, сімейний помічник, офіцер пробації, патронажна медсестра/шкільний гігієніст, асистент ромської освіти, неурядова організація, інша установа чи організація, в.о. на благо сім'ї, дітей та молоді. (потрібне підкреслити)

……………………………………………………………………………………………………...

1. Потреба в психолого-педагогічній допомозі зумовлена ​​(потрібне підкреслити):

* інвалідність;
* соціальна дезадаптація;
* загрози соціальної дезадаптації;
* поведінкові або емоційні розлади;
* особливі таланти;
* специфічні труднощі в навчанні;
* дефіцит компетентності та розлади мовних навичок;
* хронічна хвороба;
* криза або травматична ситуація;
* навчальні невдачі;
* ігнорування навколишнього середовища, пов'язане з життєвою ситуацією учня та його сім'ї, способом проведення вільного часу та соціальних контактів;
* труднощі адаптації, пов'язані з культурними відмінностями або зміною освітнього середовища, в тому числі пов'язані з попередньою освітою за кордоном.

2. Пропоновані форми психолого-педагогічної допомоги (підкреслити):

* класи розвиток талантів (що) ……………………………………………………;
* діяльність з розвитку навчальних навичок;
* дидактичні та компенсуючі заняття (вказати) …………………………….………….;
* профільні заняття: корекційно-компенсуючі, логопедичні, розвиваючі емоційно-соціальні компетентності та інші терапевтичні заняття (підкреслити);
* заняття, пов'язані з вибором галузі освіти та професії;
* індивідуальний шлях навчання;
* поради та консультації (які) …………….…………………………………………………….;
* майстерні (що?) …………………………………………………………………………...

3. Додатки (потрібне підкреслити): висновок поліклініки, рішення поліклініки, медична довідка, без додатків.

4. Інша інформація, важлива на думку Заявника: …………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Дата………….. підпис……………………..

*Додаток 4 - відповідь установі*

……………………………………

*(місце, дата)*

.……………………………………………………

 *(ім'я батьків)*

Директор початкової школи № 205 м. Лодзь разом з класним керівником ……….. повідомляють, що за результатами аналізу заяви про психолого-педагогічну допомогу для учня ………………………… ………………………………….., клас……… визначено такі добровільні та безоплатні форми допомоги, які можуть надаватись у школі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ні.** | **Форма допомоги** | **Розмір годин** | **Період надання допомоги** | **Особа, яка надає допомогу** |
| 1. | діяльність з розвитку навичок |  |  |  |
| 2. | дидактичні та компенсуючі заняття |  |  |  |
| 3. | Спеціалізовані заняття: корекційно-компенсаційні, логопедичні, розвиваючі емоційно-соціальні компетентності (підкреслити) |  |  |  |
| 4. | діяльність, пов'язана з вибором освіти та професії |  |  |  |
| 5. | індивідуальний шлях навчання |  |  |  |
| 6. | поради та консультації |  |  |  |
| 7. | майстерні |  |  |  |
| 8. | діяльність з розвитку навчальних навичок |  |  |  |
| 9. | Інший |  |  |  |

Батьки дали/не дали згоду\* на надання дитині психолого-педагогічної допомоги та участь у заходах, запропонованих школою. Вони взяли на себе зобов’язання мотивувати дитину та контролювати її відвідування занять.

……………………………. ……………………………….

 *Класний керівник Директор школи*

*\* підкресліть відповідне*

*Додаток 5 - аркуш реалізації допомоги*

**Картка реалізації психолого-педагогічного супроводу/впливу**

для студента ……………………………………………………………………………………………….

клас ………………………………… навчальний рік ………………………..

1. Аналіз наданої психолого-педагогічної допомоги

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Планова форма допомоги** | **Частота** | **Ефективність наданої допомоги, оцінки, поведінка, навички** | **Підпис викладача і дата** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Думка вихователя про результати наданої психолого-педагогічної допомоги:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

…………………….. ……………………………….

*дата підпис класного керівника*

…………………………………..

 *підпис директора школи*

…………………….. ……………………………….

*дата сторкопія батьків*

 *Додаток 6 - відсутність впровадження форм ДПП*

 Директор ДНЗ No205

 в човні

 Повідомляю, що після аналізудокументація та співбесіда з учнем/батьками/вчителями/закладом-претендентом (потрібне підкреслити) Заявляю, що психолого-педагогічна допомога для

студент.…………………………………………………………………………….………. клас …….

в обсязі (вказати форму та відповідальну особу) ………………………………………………………………………………………………………… …… ………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………….

Причина невпровадження форм ДПП ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

……………………..…………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………

……………………..…………………………………………………………………………………….……

Дії вихователя щодо впровадження форм ППП

……………………..…………………………………………………………………………………….……

……………………..…………………………………………………………………………………….……

……………………..…………………………………………………………………………………….……

……………………..…………………………………………………………………………………….……

……………………..…………………………………………………………………………………….……

…………………….. ……………………………….

*дата підпис класного керівника*

 *Додаток 7 - інформування батьків*

Початкова школа № 205 ім. вул. Ядвіга, королева Польщі

**Інформація для батьків щодо психолого-педагогічної допомоги, яку надають вихователі**

1. Школа організовує та надає психолого-педагогічну допомогу.
2. Психолого-педагогічний супровід організовує директор школи.
3. Використання психолого-педагогічної допомоги є добровільним і безоплатним.
4. Психолого-педагогічну допомогу учням надають вчителі, вихователі, педагог, психолог, профконсультант.
5. Допомога, яка надається учню, полягає у визнанні та задоволенні його індивідуальних потреб у розвитку та освіті, а також у визнанні індивідуальних психофізичних здібностей учня та факторів середовища, що впливають на його функціонування в школі, що є наслідком:
* інвалідність;
* соціальна дезадаптація;
* загрози соціальної дезадаптації;
* поведінкові або емоційні розлади;
* з особливими талантами;
* зі специфічними труднощами в навчанні;
* дефіцит компетентності та розлади мовних навичок;
* хронічна хвороба;
* криза або травматична ситуація;
* навчальні невдачі;
* ігнорування навколишнього середовища, пов'язане з життєвою ситуацією учня та його сім'ї, способом проведення вільного часу та соціальних контактів;
* труднощі адаптації, пов'язані з культурними відмінностями або зміною освітнього середовища, в тому числі пов'язані з попередньою освітою за кордоном.
1. Психолого-педагогічна допомога надається за ініціативою:
* студент;
* батьки учня;
* директор школи;
* викладач, вихователь або спеціаліст, який проводить заняття зі студентом;
* фельдшер або гігієніст школи;
* поліклініка;
* асистент ромської освіти;
* допомога вчителю, помічник вчителя;
* соціальний працівник;
* сімейний помічник;
* офіцер пробації;
* громадська організація, інша установа чи організація, що діє на благо сім'ї, дітей та молоді.
1. Психолого-педагогічна допомога студентам надається під час постійної роботи зі студентом та у вигляді:
* діяльність з розвитку талантів;
* діяльність з розвитку навчальних навичок;
* дидактичні та компенсуючі заняття;
* спеціалізовані заняття: корекційно-компенсаційні, логопедичні, розвиваючі емоційно-соціальні компетентності та інші терапевтичні заняття;
* індивідуальний шлях навчання;
* заняття, пов'язані з вибором галузі освіти та професії;
* майстерні;
* поради та консультації.
1. Батькам учнів надається психолого-педагогічна підтримка у формі порад, консультацій, практичних занять та тренінгів.
2. Поради, консультації, практикуми та тренінги проводяться викладачами та спеціалістами в рамках інтегрованої діяльності.
3. Кількість годин на форми надання психолого-педагогічної допомоги затверджується керівником школи з урахуванням усіх годин, які можуть бути відведені на ці форми у навчальному році.
4. Батьки/законні представники подають заяву про надання психолого-педагогічної допомоги в канцелярію школи (додаток 1).
5. Батьки/опікуни додають до заяви висновок або довідку з поліклініки, або довідку від лікаря.

*Додаток 8 - список учнів, на яких поширюється ППП*

**Список учнів, охоплених психолого-педагогічною допомогою**

Клас ………

Навчальний рік ………………/ станом на 30 вересня/ станом на 1 березня (відмітити відповідне)

Класний керівник ……………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ні. | Прізвище та ім'я учня | Дата надходження заяви, заявник | Підстава для надання допомоги | Надана допомога/вчитель |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………….. ……………………………….

*дата підпис класного керівника*

*Додаток 9 (ІПЕТ)*

Лодзь.....................................

**КОМАНДА, ЯКУ ПРИЗНАЧАЄ ДИРЕКТОР ШКОЛИ**

## (відповідно до Положення МОН від 09.08.2017 Про умови організації навчання, виховання та догляду за дітьми та молоддю з обмеженими можливостями здоров’я, соціально дезадаптованими та з груп ризику соціальної дезадаптації)

**для студента**................................................. ... ................................................ ...... .... клас …………

**Координатор команди:**

................................................. ... ................................................ ...... ...............

**Учасники гурту:**

…………………………………….

**Підпис директора школи**

*Додаток 10 (ІПЕТ)*

**Дати зборів команд**

**Дата зборів команди:**

**Координатор команди:**

**Учасники гурту:**

**Прізвище, ім'я та по батькові батьків, підпис:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………… ………**

**Особа, запрошена на вимогу директора, підпис:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………… ………**

**Особа, яка запрошується за бажанням батьків, підпис:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………… ………**

**……………………………………**

**Підпис директора школи**

*Додаток 11 (ІПЕТ)*

*(місце, дата)*

.……………………………………………………

 *(ім'я батьків*

Директор початкової школи № 205 м. Лодзь разом з класним керівником ……….. повідомляють, що для учня …………………………………………………………… .. клас…… … визначено такі добровільні та безоплатні форми допомоги, які можуть надаватися на території школи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ні.** | **Форма допомоги** | **Розмір годин** | **Період надання допомоги/термін** | **Особа, яка надає допомогу** |
| 1. | діяльність з розвитку навичок |  |  |  |
| 2. | дидактичні та компенсуючі заняття |  |  |  |
| 3. | Спеціалізовані заняття: корекційно-компенсаційні, логопедичні, розвиваючі емоційно-соціальні компетентності (підкреслити) |  |  |  |
| 4. | заняття, пов'язані з вибором освіти та професії |  |  |  |
| 5. | індивідуальний шлях навчання |  |  |  |
| 6. | поради та консультації |  |  |  |
| 7. | майстерні |  |  |  |
| 8. | діяльність з розвитку навчальних навичок |  |  |  |
| 9. | інший |  |  |  |

 *Класний керівник*

 *Директор школи*

Я підтверджую, що ознайомився з формами, періодом і кількістю годин наданої допомоги. Даю/не даю згоду\* на надання моїй дитині психолого-педагогічної допомоги та участь у заходах, запропонованих школою. Я зобов'язуюсь мотивувати свою дитину до участі в заняттях та контролювати її відвідування занять.

……………………………………..

*Підпис одного з батьків/законного представника*

*\* підкресліть відповідне*