|  |
| --- |
| **thireos.png****ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** |
| **ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ&Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ** |
| **1ο ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ (Κ.Ε.Σ.Υ.) Β ΑΘΗΝΑΣ** |
| **… ΣΧΟΛΕΙΟ …** |
|  |
| **Υπεύθυνος Επικοινωνίας με ΚΕΣΥ:** |  |  | **Κοινοποίηση: 1ο** ΚΕΣΥ Β Αθήνας |
| **Τηλέφωνο:**  |  |  |  **Πράξη ΕΔΕΑΥ / Ομάδας Εκπ/κής Υποστήριξης Μαθητών:** |  |
| **E-mail:** |  |

**ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ υποστηριξησ μαθητη/τριασ**

**α. αρχικη αξιολογηση – συνταξη προγραμματοσ**

*(Αποτελεί επικαιροποιημένη προσαρμογή του «Ατομικού Τριμηνιαίου Προγράμματος Διεπιστημονικής και Διαφοροποιημένης Υποστήριξης» που προβλέπεται στην Υ.Α. Γ6/17812/07-02-2014: «Νόμιμη σύσταση των ΕΔΕΑΥ και καθορισμός των ιδι­αίτερων καθηκόντων των μελών και συντονιστών αυτών» με βάση και το Ν. 4547/2018 και τη σχετική Υ.Α.* [*211076/ΓΔ4/13-12-2018:*](http://kesynaxou.mysch.gr/eggrafa/KESY_KANONISMOS_LEITOURGIAS.pdf)*"Ενιαίος Κανονισμός λειτουργίας των Κέντρων Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (Κ.Ε.Σ.Υ.) και ειδικότερα καθήκοντα και αρμοδιότητες του προσωπικού τους».)*

|  |
| --- |
| 1. **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**
 |
|  **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Όνομα πατέρα:** |  | **Όνομα μητέρας:** |  |
| **Τηλέφωνα** **οικογένειας:** |  |  |  |
| **Τάξη:** |  | **Προηγούμενα σχολεία :**(ανυπήρξε μετάβαση από άλλο τύπο σχολείου ή βαθμίδα) |  |
| **Ημερ. γέννησης:** |  |
| **Διεύθυνση** **κατοικίας:** |  |
| **Υπεύθυνος/η** **τάξης:** |  | **Γνωμάτευση:**(φορέας και διάγνωση αν υπάρχει) |  |
|

|  |
| --- |
| 1. **ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ & ΔΙΑΤΥΠΩΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ**
 |
| * 1. **Χρόνος εφαρμογής προγράμματος:**
 | **Από ……./……./…………. έως ……./……./………….** |
| * 1. **Η τρίμηνη παρέμβαση για τι είδους ανάγκη / δυσκολία εφαρμόζεται;**

 (βάλτε Χ στην αντίστοιχη θέση) |
|   |  |  |
|  Για εκπαιδευτική ανάγκη |  |  Για ψυχοκοινωνική ανάγκη |  | Και για τα δύο  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Προσδιορίστε με μεγαλύτερη σαφήνεια το είδος της ανάγκης / δυσκολίας:**

(π.χ. δυσκολεύεται στη γλώσσα και ιδιαίτερα στη γραφή και την ορθογραφία ή δυσκολεύεται στη συνεργασία με τους συμμαθητές του ή στη συγκέντρωση της προσοχής του σε μία δραστηριότητα κ.ο.κ.) |
|  |
| **2.4. Σχολικό ιστορικό:**(αναφέρονται στοιχεία όπως η σχολική πρόοδος από το νηπιαγωγείο, η συχνότητα φοίτησης, η έναρξη των δυσκολιών και ποιών, οι βραχυχρόνιες παρεμβάσεις ή άλλα προγράμματα που εφαρμόστηκαν, κλπ) |
|     |
| **2.5. Ιατρικό και κοινωνικό ιστορικό:**(αναφέρονται μόνο στοιχεία που πρέπει να ληφθούν υπόψη στον προγραμματισμό της παρέμβασης) |
|    |
| **2.6. Ψυχολογικό και εκπαιδευτικό προφίλ:** (π.χ. μαθησιακό στυλ, ενδιαφέροντα, προτιμήσεις, ιδιαίτερες δεξιότητες, κ.ο.κ) |
|    |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΡΙΜΗΝΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**
 |
| **Βασικός Σκοπός:** | Π.χ. Δυσκολίες στο γραπτό και προφορικό λόγο: Σκοπός: Να ξεπεράσει τις δυσκολίες |
| **α/α** | **Επιμέρους στόχοι** | **Τόπος** **εφαρμογής** | **Ενέργειες και δραστηριότητες υποστήριξης** |
| (Βάσει των αντίστοιχων ΟΔΗΓΩΝ και Αναλυτικών Προγραμμάτων του ΙΕΠ στο <http://www.prosvasimo.gr/el/odhgoi-gia-sdey-edeay-eep>, <http://www.prosvasimo.gr/el/ekpaideush-mathitwn-me-eidikes-mathisiakes-duskolies> και <http://www.prosvasimo.gr/el/analytika-programmata-eidikhs-agwghs-kai-ekpaideushs>, αντίστοιχα ή/και άλλο υλικό). Παρακάτω δίνεται ενδεικτικό παράδειγμα εξατομίκευσης στόχου |
| 1 | Π.χ. για μαθητή που δυσκολεύεται στον προφορικό και γραπτό λόγο 1ος στόχος θα μπορούσε να είναι:- Να μπορεί να αφηγείται προφορικά και γραπτά μια αληθινή ή φανταστική ιστορία | **Στην τάξη** | - Ενθαρρύνεται η ενεργή συμμετοχή του/της σε ατομικές, συνεργατικές και ομαδικές δραστηριότητες αφήγησης, συνέχισης μιας ιστορίας, με διαφοροποιημένο υλικό όπου απαιτείται (εικόνες, λέξεις – κλειδιά, εναύσματα κ.ο.κ.)- Ενθαρρύνεται να γράψει μια φανταστική ιστορία, με υποβοήθηση, όπου απαιτείται (δικές του λέξεις – κλειδιά, εναύσματα κ.ο.κ.) |
| **Στο Τμήμα** **Ένταξης**αν φοιτά ο/η μαθητής/τρια | - Με βάση σειρά εικόνων, υποβοηθείται να παραγάγει προφορικά ή/και γραπτά μια σύντομη ιστορία. - Στη συνέχεια με λέξεις – κλειδιά υποβοηθείται να εμπλουτίσει την προφορική ή γραπτή ιστορία.Προτεινόμενο υλικό: <http://www.diapolis.auth.gr/diapolis_files/drasi9/index/50.3.pdf> |
| **Στο σπίτι** | - Αναδιηγείται σε συγγενικό πρόσωπο την ιστορία που δημιούργησε στο σχολείο. Ακούει (ή και διαβάζει ταυτόχρονα) ιστορία-ες από το <http://www.mikrosanagnostis.gr/istoria.asp>) |
| 2 |  | **Στην τάξη** |  |
| **Στο Τ.Ε.** |  |
| **Στο σπίτι** |  |
| 3 |  | **Στην τάξη** |  |
| **Στο Τ.Ε.** |  |
| **Στο σπίτι** |  |
| 4 |  | **Στην τάξη** |  |
| **Στο Τ.Ε.** |  |
| **Στο σπίτι** |  |
| … | … |  | … Προσθέστε γραμμές, αν χρειάζεται |

|  |
| --- |
| 1. **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΕ ΑΛΛΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** (εντός ή εκτός σχολείου)
 |
| **4.1. Συμμετέχει ο/η μαθητής/τρια σε άλλο πρόγραμμα εκπαιδευτικής ή ψυχοκοινωνικής υποστήριξης εντός ή εκτός σχολείου; Αν ναι, προσδιορίστε:** | **Εντός σχολείου** | **Εκτός σχολείου** |
|    |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΟΔΟΥ ΤΟΥ ΜΑΘΗΤΗ – ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΙΜΗΝΩΝ/ΤΕΤΡΑΜΗΝΩΝ**
 |
| **Ο μαθητής/τρια συμμετέχει στις γραπτές δοκιμασίες (διαγωνίσματα – εξετάσεις προόδου) της τάξης:** |
|  | **Με υποστήριξη της ΕΔΕΑΥ (ΝΑΙ-ΟΧΙ)** | **ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ** |
| **Χωρίς καμιά διαφοροποίηση** |  |  |
| **Με διαφοροποίηση των κριτηρίων** |  |  |
| **Βάσει ατομικών στόχων** |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΣ ΕΔΕΑΥ /ΟΜΑΔΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**
 |
| **Ειδικότητα: παρεχόμενη υπηρεσία** | **Διδ. ώρες ανά****εβδομάδα** | **Συνολικός χρόνος** |
| Εκπαιδευτικός Ειδικής Αγωγής: |  |  |
| Κοινωνικός Λειτουργός: |  |  |
| Ψυχολόγος: |  |  |
| Άλλη ειδικότητα. Ποια; |  |  |  |
| Συνολικός χρόνος της ΕΔΕΑΥ / Ομάδας Εκπαιδευτικής Υποστήριξης που υπολογίζεται να διατεθεί στο πρόγραμμα (συνεδριάσεις, αρχική - διαμορφωτική - τελική αξιολόγηση του προγράμματος, λήψη αποφάσεων, διοικητικά, επικοινωνία με ΚΕΣΥ κ.ο.κ.): |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΣΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**
 |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Ειδικότητα – Ιδιότητα**(τροποποιήστε κατά περίπτωση) | **Υπογραφή** |
|  | Εκπαιδευτικός ΕΑΕ |  |
|  | Κοινωνικός Λειτουργός |  |
|  | Ψυχολόγος |  |
|  | …….. |  |
|  | Γονέας - κηδεμόνας |  |

 |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Έλαβα γνώση**Ημερομηνία ……../……./..............**Ο Γονέας - Κηδεμόνας**(υπογραφή γονέα/κηδεμόνα) | **Ο/Η Διευθυντής/ντριας του Σχολείου**(υπογραφή – σφραγίδα) |

 |