|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) | | | | |