



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΥΠΑΝ ΥΕΨ Μ01

ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ

ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΣΤΗΡΙΞΗΣ (ΜΕΣ) – ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΙΑ ΧΕΙΡΙΣΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΕ ΠΙΘΑΝΕΣ
ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ, ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΕΣ Η ΑΛΛΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ**

Όνομα Γυμνασίου/Λυκείου/Τεχνικής :

Τηλέφωνο Σχολείου:

Όνοματεπώνυμο κ/ υπογραφή Διευθυντή/τριας:

Παρακαλώ όπως συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία του Μέρους Α, Β και Γ, προτού αποσταλεί στην Υπηρεσία Εκπαιδευτικής Ψυχολογίας.

ΜΕΡΟΣ Α. Στοιχεία Παιδιού και Οικογένειας

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

Ημερομηνία Γέννησης:

Τάξη και Τμήμα:

Διεύθυνση οικίας Γονέων / Κηδεμόνων. Σε περίπτωση διαζυγίου, παρακαλώ όπως αναφέρετε και τις δύο διευθύνσεις των γονέων του παιδιού.

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

Όνοματεπώνυμο κ/ τηλέφωνο πατέρα:

Όνοματεπώνυμο κ/ τηλέφωνο μητέρας:

Όνοματεπώνυμα κ/ τηλέφωνα κηδεμόνων:

ΜΕΡΟΣ Β: Πρώτη συνάντηση Εκπαιδευτικών - Γονέων/Κηδεμόνων- Παιδιού

Ημερομηνία Συνάντησης Εκπαιδευτικών - Γονέων /Κηδεμόνων-Παιδιού: -----

Σημαντικές Πληροφορίες για τον/την μαθητή/τρια.

(Συμπληρώνεται από τον/την Καθηγητή/Καθηγήτρια ΣΕΑ και τον/την Υπεύθυνο/η Τμήματος κατά τη διάρκεια ή μετά την 1^η συνάντηση).

Περιγράψτε τις ανησυχίες σας:

Τι δυσκολεύει τη διαδικασία εκπαίδευσης του/της μαθητή/τριας;

Περιγράψτε τις ανάγκες του/της μαθητή/τριας:

I) Συναισθηματικές (π.χ. να μάθει να ηρεμεί και να ρυθμίζει το άγχος του/της, ανάγκη αναγνώρισης από γονιό, ανάγκη για επιτυχία στην τάξη, έπαινος από εκπαιδευτικό/η, εγκαθίδρυση ρουτινών και ορίων, διαχείριση εκφοβιστικών συμπεριφορών, κτλ.):

II) Κοινωνικής Λειτουργικότητας (π.χ. να αισθάνεται ότι ανήκει, να προσαρμοστεί στην ομάδα των συμμαθητών του/της, να μην είναι απομονωμένος/η, να αποκτήσει μερικούς φίλους, κτλ.):

III) Μαθησιακές (π.χ. να μάθει να αναγνωρίζει φωνήματα, να αναλύει συλλαβές, να ενισχυθούν οι μαθηματικές δεξιότητες, απλοποίηση εργασίας, μειωμένη ύλη, κτλ.):

IV) Γνωστικές (π.χ. να βελτιωθούν οι δεξιότητες μάθησης, ενίσχυση κριτικής σκέψης, να ενισχυθούν οι δεξιότητες επίλυσης προβλήματος, αύξηση δυσκολίας των γνωστικών έργων, κτλ.):

V) Συμπεριφορικές (π.χ. να του/της εξηγηθούν οι κανόνες της τάξης γραπτάς από τον/την εκπαιδευτικό, οι γονείς να συμβάλλουν στον περιορισμό της επαφής με τον υπολογιστή, να ελέγχει τις παρορμήσεις του/της μέσω διδασκαλίας δεξιοτήτων επίλυσης προβλημάτων κτλ.):

VI) Άλλες ανάγκες του παιδιού που χρήζουν υποστήριξης (π.χ. φροντίδα εαυτού, παροχή σταθερότητας στο οικογενειακό πλαίσιο, κάλυψη βασικών αναγκών, υποστήριξη ταλέντων και δυνατοτήτων, κτλ.) ή άλλοι παράγοντες ευαλωτότητας στο παιδί που χρειάζεται να καταγραφούν (π.χ. ιατρικά ζητήματα).

Τοποθέτηση στόχων και ενεργειών

Αναφέρετε τους στόχους και τις ενέργειες που θα τεθούν για τον/τη μαθητή/τρια σε σχέση με τις πιο πάνω ανάγκες που έχετε καταγράψει, λαμβάνοντας υπόψη και τους παράγοντες ευαλωτότητας του παιδιού:

I) Συναισθηματικές (π.χ. αύξηση του χρόνου αλληλεπίδρασης ενός/μιας εκπαιδευτικού με το παιδί, αύξηση εγγύτητας εκπαιδευτικού και παιδιού το διάλειμμα, καθιέρωση ποιοτικού χρόνου ανάμεσα στο παιδί και στην οικογένεια του για δύο απογεύματα τη βδομάδα, κτλ.):

II) Κοινωνική Λειτουργικότητα (π.χ. το παιδί να προσεγγίζει τα άλλα παιδιά στο διάλειμμα, οι γονείς/κηδεμόνες να έρθουν σε επαφή με συμμαθητές τα απογεύματα, κ.ο.κ.):

III) Μαθησιακές (π.χ. στοχευμένη παρατήρηση και λεκτική επιβράβευση του παιδιού καθώς εργάζεται αυτόνομα σε κάποιο γνωστικό έργο μέσα στην τάξη, υποβολή ερωτήσεων στον/στην μαθητή/μαθήτρια για αύξηση συμμετοχής και καλύτερης κατανόησης του μαθήματος, παροχή γραφικών οργανωτών, κτλ.):

IV) Γνωστικές (π.χ. οι γονείς/κηδεμόνες θα χρησιμοποιήσουν συγκεκριμένες δραστηριότητες/παιχνίδια για ενίσχυση της εργαζόμενης μνήμης, χρειάζεται να μάθει να αναλύει την οδηγία σε πιο μικρά κομμάτια, να διδαχτεί τεχνικές διαβάσματος):

V) Συμπεριφορικές (π.χ. να μάθει να επεξεργάζεται τις συνέπειες της συμπεριφοράς του/της, να περιοριστεί ο χρόνος του παιδιού στον υπολογιστή, κτλ.):

VI) Παρακαλώ όπως αναφέρετε οτιδήποτε άλλο που αφορά στο μαθητή/τρια και θεωρείτε σημαντικό (π.χ. ενασχόληση με εξωσχολικές δραστηριότητες, βελτίωση μοτίβου αλληλεπίδρασης γονιού-εφήβου, κτλ.).

Συμμετέχοντες στην Πρώτη Συνάντηση:

Υπεύθυνος/η Εκπαιδευτικός Τάξης:

(Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

Καθηγητής/Καθηγήτρια ΣΕΑ :

(Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

Άλλος/ Άλλη:

(Όνοματεπώνυμο και Ιδιότητα)(Υπογραφή).....

Δηλώνουμε ότι συμμετείχαμε στην πρώτη συνάντηση με το σχολείο και συμφωνούμε και οι δύο γονείς/κηδεμόνες με όλα τα πιο πάνω.

Πατέρας / Κηδεμόνας (όπου αυτό ισχύει)

(Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

Μητέρα / Κηδεμόνας (όπου αυτό ισχύει)

(Όνοματεπώνυμο)

(Υπογραφή)

ΜΕΡΟΣ Γ: Δεύτερη Συνάντηση Εκπαιδευτικών – Γονέων/Κηδεμόνων-Παιδιού

Ημερομηνία συνάντησης εκπαιδευτικών- γονέων/κηδεμόνων-παιδιού:-----

Αναφέρετε τα κύρια συμπεράσματα στα οποία έχετε καταλήξει από τους στόχους και τις ενέργειες που τέθηκαν στην πρώτη συνάντηση μεταξύ σχολείου, γονέων, παιδιού/εφήβου ή και άλλων ειδικών:

Συμμετέχοντες:

Υπεύθυνος/η Εκπαιδευτικός Τάξης:

(Όνοματεπώνυμο)..... (Υπογραφή)

Καθηγητής/Καθηγήτρια ΣΕΑ:

(Όνοματεπώνυμο)..... (Υπογραφή)

Άλλος/ Άλλη:

(Όνοματεπώνυμο και Ιδιότητα)(Υπογραφή).....

Δηλώνουμε ότι συμμετείχαμε στη δεύτερη συνάντηση με το σχολείο και συμφωνούμε και οι δύο γονείς με τα πιο πάνω συμπεράσματα.

Πατέρας / Κηδεμόνας (όπου αυτό ισχύει)

(Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

Μητέρα / Κηδεμόνας (όπου αυτό ισχύει)

(Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

Περαιτέρω ενέργειες (παρακαλώ σημειώστε ανάλογα):

- Μετά από συμφωνία με τον/την οικείο/οικεία Εκπαιδευτικό/ή Ψυχολόγο θα γίνει παραπομπή του/της μαθητή/τριας στην ΥΕΨ (Συμπλήρωση Εντύπου ΥΠΑΝ ΥΕΨ Μ02).
- Παραπομπή του/της μαθητή/τριας σε άλλες Υπηρεσίες (να καταγραφεί η Υπηρεσία):

- Άλλο:
