|  |
| --- |
| **Nazwa szkoły/przedszkola i dane adresowe (lub pieczęć):** |
| **Czy szkoła jest częścią zespołu - jeśli tak, proszę wymienić nazwę zespołu i pozostałe jednostki organizacyjne (lub odpowiednie pieczęcie):** |
| **Gmina:** | **Liczebność rady pedagogicznej:** |

**ODPOWIEDŹ NA OFERTĘ DOSKONALENIA NAUCZYCIELI**

od 1 stycznia 2016 w ramach wsparcia szkół i placówek wynikającego z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r*. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych*

|  |  |
| --- | --- |
| TEMATYKA WSPARCIA w ramach nowego systemu doskonalenia nauczycieliwynikająca z diagnozy potrzeb i indywidualnej analizy sytuacji szkoły (przedszkola) **w zakresie wynikającym ze specyfiki pracy poradni.** | znak X przy **JEDNYM** wybranym obszarze \* |
| 1. Sposoby radzenia sobie z trudnymi zachowaniami dzieci, rola współpracy rodziców z przedszkolem. |  |
| 2. Przemoc i agresja w grupie rówieśniczej – przyczyny, profilaktyka. |  |
| 3.Centralne zaburzenia przetwarzania słuchowego- diagnoza, terapia i pomoc dziecku w Dysleksji, ADHD, ADD, SLI, SI. |  |
| 4. Praca z dzieckiem autystycznym w szkole/ przedszkolu. |  |
| 5.Mutyzm wybiórczy- istota i metody terapii.  |  |
| 6. Dziecko z afazją w szkole masowej. |  |
| 7.Rodzic w szkole trudności i korzyści. Budowanie dobrej relacji nauczyciel - rodzic. |  |
| 8. Praca nauczycieli w oparciu o opinie i orzeczenia wydawane przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne. |  |
| 9.Trudne zachowania dzieci i młodzieży – analiza przypadków, grupowe konsultacje dla nauczycieli lub Rad Pedagogicznych. |  |
| 10.Nie ma potrzeby wsparcia nauczycieli placówki w roku szkolnym 2018/2019 |  |

\*Proszę wybrać tylko jedno szkolenie.

*Podpis dyrektora szkoły (przedszkola) lub osoby upoważnionej,*

*miejscowość, data.*