

**JELENTKEZÉSI LAP FEJLESZTŐPEDAGÓGIAI ELLÁTÁSRA**

**I. Személyi adatok** Érkezett:

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: | OM azonosítója: |
| Születési hely, idő: | |
| Anyja leánykori neve: | Telefonszám: |
| Apa neve: | Telefonszám: |
| Gondviselő neve: | Telefonszám: |
| Lakcím: | |
| Értesítési név, cím: | |
| Jelenlegi intézménye: | Osztály- vagy csoportfoka: |

**II. Nevelési tanácsadásról**

|  |
| --- |
| Milyen probléma miatt kér nevelési tanácsadást?   * beszédfejlődési elmaradás, mozgásfejlődési elmaradás, viselkedés- és magatartásproblémák, figyelem- koncentrációs problémák   **Óvodás gyermek esetén:** kortársaihoz képest elmarad/eltér a fejlődése? (igen / nem)   * Mely területen lát eltérést?   **Iskolás gyermek estén**: fejlődése elmarad-e kortársaitól? (igen / nem)   * Mely területen lát elmaradást? |
| Mióta áll fenn a probléma? |
| A fenti problémával fordultak-e már szakemberhez, vettek-e részt vizsgálaton? (kihez, mikor, eredmények)  Kapott-e a gyermek a problémájának megfelelő segítséget valakitől?  Vannak-e sajátos szokásai a gyermeknek?  Egyedül, vagy társakkal szeret inkább játszani?  Otthonában, óvodában/iskolában kérést, utasítást teljesít-e?  Szereti-e, ha mesélnek neki? (igen, kevésbé, nem, inkább TV-t nézne) |
| Miben érzi tehetségesnek a gyermekét? Mik az erősségei?  Milyen játéktevékenységet részesít előnyben? (mozgásos, szabadtéri, rakosgató, szerepjáték, asztalhelyzet, TV, számítógép, telefon, kézműveskedés, társasjáték, szabályjáték, egyéb:………………..)  Mit közölne még a gyermekkel/ családdal kapcsolatban?   |  | | --- | | **Mozgására jellemző:**  Milyennek ítéli gyermeke mozgását? (ügyes, átlagos, elmaradóbb)  Milyennek ítéli gyermeke kézügyességét?  Miben igényel gyermeke segítséget az alábbiak közül? (szobatisztaság, étkezés, öltözködés, egyéb:……………)  Szoktak-e játszótérre járni? (igen, ritkán, nem, otthon az udvaron játszik inkább)  Milyen mozgásos tevékenységeket szeret? (csúszda, hinta, forgó, mászóka, homokozó, roller, kismotor, kerékpár, egyéb: ……………………………………………)  Milyen mozgásos tevékenységeket NEM szeret? (csúszda, hinta, forgó, mászóka, homokozó, roller, kismotor, kerékpár, utazás autóban, autóbuszon, egyéb: ……………………………………………) | | **Tanulási képességeit jellemzi:** | |
| **Tájékoztató:**  Intézményünk a nevelési tanácsadás feladatellátás keretében végzi a pszichológiai gondozást. A pszichológiai gondozás iránti kérelem beérkezése után a kérelmek várólistára kerülnek. Terápiás kapacitás felszabadulása esetén pszichológus munkatársunk a szülőkkel telefonon egyezteti a szülőkkel történő első beszélgetés időpontját. Ezt követően heti/kétheti rendszerességgel 5-6 alkalommal találkozunk a gyermekkel, amelyet közös szülőkonzultáció követ. A szülőkonzultáción megbeszéljük a további együttműködés lehetőségeit.  **Nyilatkozat:**  Vállalom, hogy a Szakszolgálatot lehetőség szerint előzetesen értesítem, amennyiben gyermekem nem tud megjelenni a megbeszélt időpontban a terápiás foglalkozáson.  Tudomásul veszem, hogy ha két alkalommal gyermekem előzetes értesítés nélkül nem vesz részt a megbeszélt időpontban a terápiás foglalkozáson, úgy az ellátás számára megszakad.  A fentiekkel **egyetértek**, kérem gyermekem ellátását a Szakszolgálattól:  …………………….…………………………………………………………  Törvényes képviselő(k) aláírása |

Dátum: ………………………………………

………………………………………………….

Szülő/gondviselő aláírása