

WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU PPP W MIĘDZYRZECZU

Imię (imiona) i nazwisko

Data urodzenia: PESEL

Miejsce urodzenia:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Wnioskuję o objęcie w/w dziecka wczesnym wspomaganie rozwoju w PPP w Międzyrzeczu w formie:

- terapii indywidualnej.....

- terapii grupowej:

☐ Wnioskodawca zobowiązuje się poinformować drugiego rodzica/opiekuna o fakcie zgłoszenia dziecka/ucznia w celu objęcia dziecka/ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie PPP w Międzyrzeczu.

☐ Oświadczam, że znam zasady przetwarzania danych osobowych przez PPP w Międzyrzeczu, dostępnych na stronie <https://www.ppp-miedzyrzec.pl/rodo/>

KONTRAKT TERAPEUTYCZNY rok szkolny 2024/2025

Ideą powstania kontraktu jest skoordynowanie działań terapeuty i rodziców, w celu osiągnięcia pożądanych efektów terapeutycznych.

Naszym głównym celem będzie troska o wszechstronny rozwój dziecka, czemu służyć ma dobrowolne i obopólne przestrzeganie następujących zasad kontraktu:

Warunki kontraktu terapeutycznego:

- ustalenie celu pracy terapeutycznej;
- dbałość o regularne uczestnictwo dziecka w zajęciach, w przypadku uzasadnionej nieobecności dziecka rodzic bezpośrednio lub telefonicznie informuje o tym fakcie poradnię lub terapeutę;
- obie strony przyjmują ustalenie, iż trzykrotna nieusprawiedliwiona nieobecność dziecka na zajęciach będzie podstawą do skreślenia dziecka z listy uczestników zajęć;
- w sytuacji, w której wymaga tego charakter terapii – rodzic aktywnie uczestniczy z dzieckiem w zajęciach;

- współpraca z terapeutą w zakresie podejmowanych wobec dziecka oddziaływań, wykonywanie w domu zaleconych ćwiczeń
- jeśli zajdzie taka potrzeba pogłębianie diagnostyki poprzez zalecane konsultacje i badania specjalistyczne;
- konsultowanie z terapeutą postępów w terapii, w razie potrzeby modyfikacja oddziaływań.

**Mam prawo w dowolnym czasie zrezygnować z terapii,
o czym uprzedzę terapeutę.**

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ lub opiekuna/

Terapeuta zobowiązuje się do:

- rzetelnej pracy i stosowania skutecznych form i metod pracy terapeutycznej;
- wymiany informacji na temat przebiegu zajęć oraz postępów dziecka w pracy;
- udzielania rodzicowi (również dziecku) wskazówek, propozycji do pracy w domu;
- w przypadku konieczności zmiany terminu zajęć, uprzedzenia o tym fakcie i powiadomienia o nowym terminie spotkania;

Podpisy terapeutów:

.....
Podpis rodzica/ lub opiekuna/

.....

.....

.....

.....

.....