

REGULAMIN TRENINGÓW EEG BIOFEEDBACK

w Szkole Podstawowej nr 71 we Wrocławiu

1. Zajęcia terapii metodą EEG biofeedback odbywają się na terenie Szkoły Podstawowej nr 71 we Wrocławiu, w budynku A, w gabinecie terapeutycznym nr 36.
2. Zajęcia mają charakter indywidualny.
3. Z treningów EEG biofeedback mogą korzystać uczniowie Szkoły, u których rozpoznano:
 - 1) nadpobudliwość,
 - 2) słabe spostrzeganie, trudności w koncentracji uwagi,
 - 3) specyficzne trudności w pisaniu i czytaniu (dysleksja, dysgrafia),
 - 4) inne trudności w uczeniu się,
 - 5) małą odporność na stres, niepokój, napięcie psychoruchowe, lęk,
4. Korzystanie z treningów EEG biofeedback w naszej szkole jest bezpłatne.
5. Podstawę zakwalifikowania ucznia do terapii stanowi:
 - 1) wskazanie do terapii EEG biofeedback w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii z poradni psychologiczno- pedagogicznej,
 - 2) zalecenie do terapii specjalisty (lekarza neurologa, psychologa, pedagoga),
 - 3) zgłoszenie rodzica/ prawnego opiekuna,
 - 4) zgłoszenie wychowawcy, nauczyciela, który zauważył trudności ucznia.
6. **Decyzję** o zakwalifikowaniu ucznia do terapii podejmują terapeuci EEG biofeedback.
7. **terminie** rozpoczęcia terapii biofeedback decyduje kolejność zgłoszeń, przy czym uczniowie z orzeczeniami i opiniami z poradni psychologiczno-pedagogicznych mają pierwszeństwo. W razie potrzeby są tworzone listy uczniów oczekujących na udział w zajęciach.
8. Rodzice zobowiązani są do rozmowy z terapeutą, przekazania mu informacji o :
 - 1) aktualnym stanie zdrowia dziecka,
 - 2) podejmowanych innych formach terapii,
 - 3) przyjmowanych przez dziecko leków,
 - 4) przedstawić aktualne **zaświadczenie lekarza neurologa o braku przeciwwskazań zdrowotnych do terapii biofeedback na podstawie prawidłowego badania EEG,**
- 5) **wypełnić kartę wywiadu na temat etapów rozwoju dziecka i ewentualnych czynników obciążających neurologicznie (okres okołoporodowy, urazy - szczególnie głowy, choroby itp.).**
9. Czas trwania terapii – 50 minut z uwzględnieniem możliwości psychofizycznych uczestników.

10. Jeden cykl treningowy składa się z: wywiadu, badania wstępnego, dwóch badań kontrolnych i zaplanowanych sesji treningowych.
11. \W celu objęcia terapią i wsparciem jak największej liczby uczniów, po 20 treningach następuje rotacja wśród uczestników terapii.
12. W uzasadnionych przypadkach ilość treningów zostanie dostosowana do indywidualnych potrzeb ucznia, a o ich doborze decyduje terapeuta.
13. W przypadku niepodejmowania przez dziecko współpracy, nieuzasadnionych nieobecności, terapeuta prowadzący zajęcia może zaprzestać treningów powiadamiając rodziców / prawnych opiekunów o tym fakcie.
14. Kierując się dobrem dziecka, w wyjątkowych sytuacjach np. konieczności konsultacji specjalistów, przeciwwskazań zdrowotnych, potrzeby dodatkowych badań, terapeuta może zamiennie zaproponować inne rodzaje neuroterapii do czasu uzyskania zaświadczenia od lekarza neurologa o możliwości kontynuacji terapii EEG.
15. Rodzic / opiekun prawny po zapoznaniu się z obowiązującym regulaminem pisemnie potwierdza jego akceptację.

Karta zgłoszenia dziecka na terapię EEG Biofeedback

Zgłaszam moje
dziecko , ucznia
klasy na terapię prowadzoną metodą EEG Biofeedback na podstawie:

- *orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej
- *opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej
- *zalecenia specjalisty lekarza neurologa, psychologa
- *obserwacji dokonanej przez nauczyciela
- *obserwacji własnej dokonanej przez rodzica.

Wniosek swój motywuję chęcią oraz potrzebą poprawy funkcjonowania mojego dziecka w zakresie:

- *koncentracji uwagi, pamięci i spostrzegania,
- *specyficznych trudności w pisaniu i czytaniu (dysleksja, dysgrafia), problemów w nauce,
- *nadpobudliwości,
- *problemów w zachowaniu - małą odporność na stres, lęk,

właściwe podkreślić

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowej nr 71 z siedzibą przy ul. Podwale 57, 50-039 Wrocław reprezentowana przez Dyrektora. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie Szkoły oraz na stronie: sp71.wroc.pl/ochrona-danych.

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)